



Cher Confrère,

Nous avons été interpellés par nos membres au sujet d'une action de contrôle de facturation des actes d'arthroscopie d'épaule réalisés en 2017.

Pour le codage des actes, le chirurgien se réfère à la classification commune des actes médicaux qui, dans sa dernière version V52, ne fait état d'aucune modification concernant les règles de codages pour les actes en question (MEMC003 et MJEC001-002). Aucune modification n'a été retrouvée sur les versions précédentes qui s'appliquaient en 2017. Dans les principes des règles de codage et notamment dans le principe 1 concernant la notion d'acte global, il est écrit « *pour connaître le contenu implicite des actes décrits, on consultera, selon les cas, les publications, les protocoles, les recommandations ou guides de bonne pratique élaborés par les sociétés savantes, et les documents rédigés par la haute autorité de santé* ». A ce sujet, nos sociétés savantes n'ont pas été consultées et aucune recommandation validée n'a été émise concernant l'association systématique d'une acromioplastie à une réparation de la coiffe des rotateurs sous arthroscopie.

Dans les règles de codage, il est précisé au Principe 1, Règle 1, Corollaire 1 : « On ne doit jamais coder deux actes quand l'un est nécessaire à la réalisation de l'autre ». En l'occurrence il est tout à fait possible de réaliser une acromioplastie sans réparation de la coiffe ou une réparation de la coiffe sans acromioplastie, même si cette association est souvent réalisée.

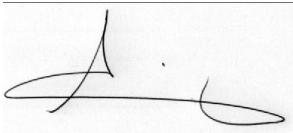
Les recommandations éditées par l'HAS en 2008 ([https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/chirurgie\\_des\\_tendinopathies\\_rompues\\_de\\_la\\_coiffe\\_des\\_rotateurs\\_-\\_recommandations.pdf](https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/chirurgie_des_tendinopathies_rompues_de_la_coiffe_des_rotateurs_-_recommandations.pdf)), qui font référence, concernant le traitement des ruptures de la coiffe des rotateurs, ne font pas état de la nécessité de réaliser une acromioplastie systématique. La démarche est appuyée sur un article de l'EMC « techniques chirurgicales » publié en 2007, mais il ne s'agit en aucun cas d'un consensus, ni d'une recommandation validée par les sociétés savantes.. Des études prospectives randomisées n'ont pas démontré l'intérêt d'une acromioplastie systématique lors d'une réparation de la coiffe des rotateurs (cf références ci-dessous). Des travaux récents suggèrent que l'acromioplastie, en réduisant le « critical shoulder angle » pourrait diminuer le risque de rupture itérative après réparation arthroscopique de la coiffe. Aujourd'hui, la décision de réaliser ou non une acromioplastie au cours d'une réparation de la coiffe des rotateurs est laissée à l'appréciation du chirurgien sur des critères cliniques, d'imagerie et les constatations per-opératoires.

En l'état actuel, l'acromioplastie ne peut pas être considérée comme un acte inclus implicitement lors d'une réparation de la coiffe des rotateurs sous arthroscopie.

Restant à votre disposition,

Cordialement.

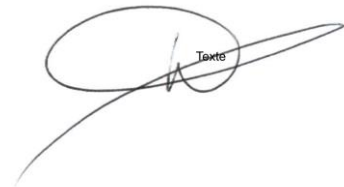
Pr F. Sirveaux  
Président de la SFA



Pr J-F Kempf  
Président de la SOFCOT



Dr P. Valenti  
Président de la SOFEC



J Bone Joint Surg Am. 2011 Nov 2;93(21):1953-60. doi: 10.2106/JBJS.K.00488.  
Arthroscopic rotator cuff repair with and without acromioplasty in the treatment of full-thickness rotator cuff tears: a multicenter, randomized controlled trial.  
MacDonald P<sup>1</sup>, McRae S, Leiter J, Mascarenhas R, Lapner P.

Arthroscopy. 2012 May;28(5):628-35. doi: 10.1016/j.arthro.2011.10.016. Epub 2012 Jan 20.  
The efficacy of acromioplasty in the arthroscopic repair of small- to medium-sized rotator cuff tears without acromial spur: prospective comparative study.  
Shin SJ<sup>1</sup>, Oh JH, Chung SW, Song MH.

Am J Sports Med. 2014 Jun;42(6):1296-303. doi: 10.1177/0363546514529091. Epub 2014 Apr 14.  
Arthroscopic Repair of Full-Thickness Rotator Cuff Tears With and Without Acromioplasty: Randomized Prospective Trial With 2-Year Follow-up. Abrams GD<sup>1</sup>, Gupta AK<sup>2</sup>, Hussey KE<sup>3</sup>, Tetteh ES<sup>3</sup>, Karas V<sup>4</sup>, Bach BR Jr<sup>3</sup>, Cole BJ<sup>3</sup>, Romeo AA<sup>3</sup>, Verma NN<sup>3</sup>.

J Orthop Traumatol. 2015 Sep;16(3):167-74. doi: 10.1007/s10195-015-0353-z. Epub 2015 May 24. Is acromioplasty necessary in the setting of full-thickness rotator cuff tears? A systematic review.  
Familiari F<sup>1</sup>, Gonzalez-Zapata A, Iannò B, Galasso O, Gasparini G, McFarland EG.

Am J Sports Med. 2018 May 1:363546518767634. doi: 10.1177/0363546518767634. [Epub ahead of print]. Large Critical Shoulder Angle Has Higher Risk of Tendon Retear After Arthroscopic Rotator Cuff Repair. Li H<sup>1</sup>, Chen Y<sup>1</sup>, Chen J<sup>1</sup>, Hua Y<sup>1</sup>, Chen S<sup>1</sup>.