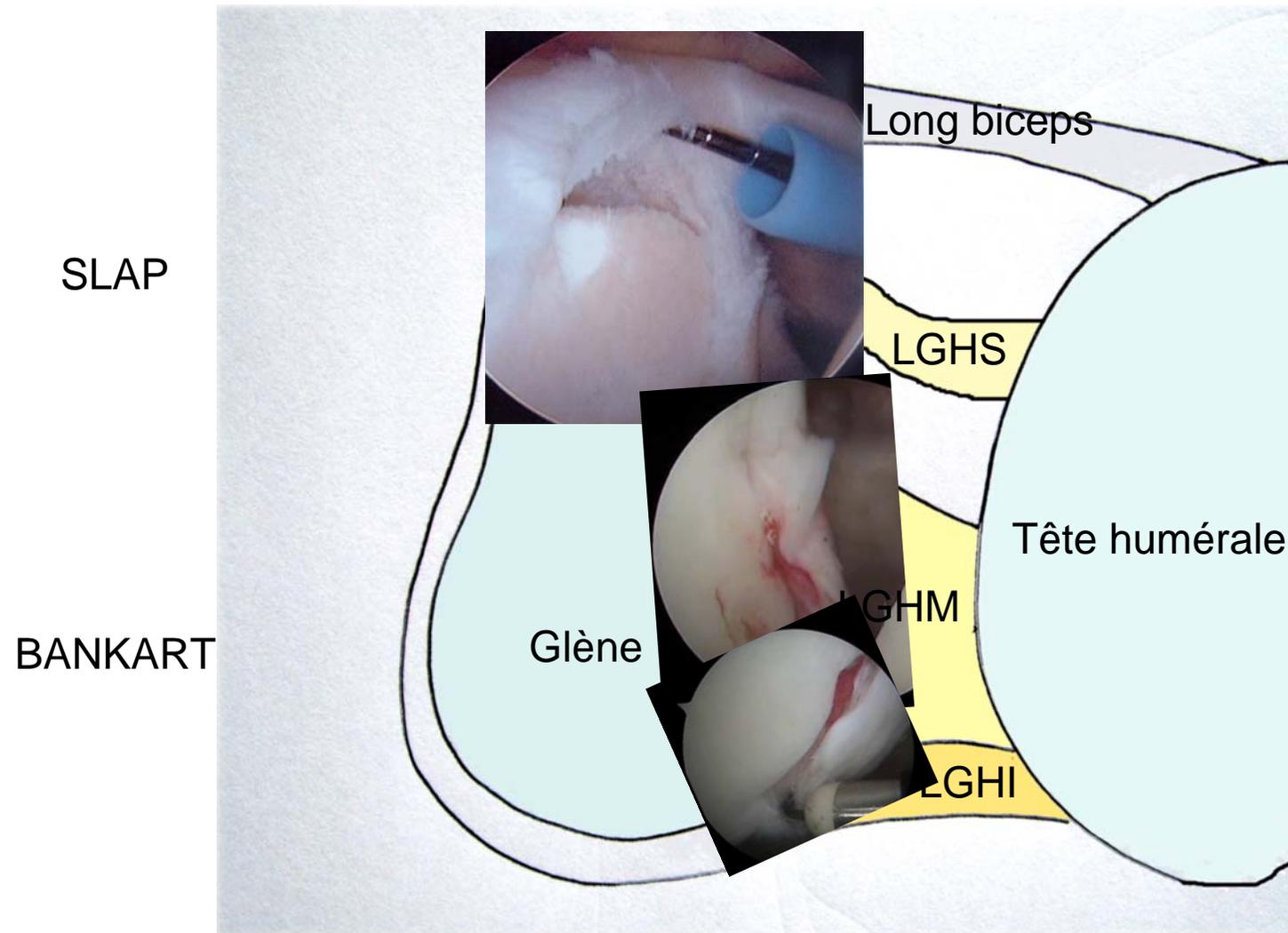


Luxations antéro-internes d'épaule

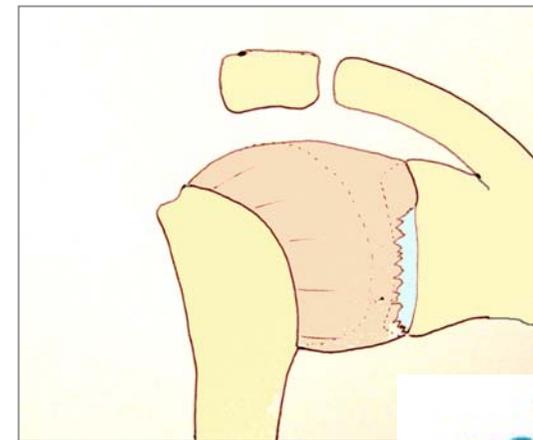
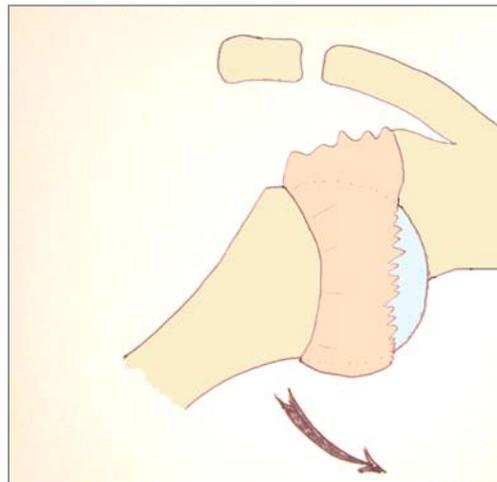
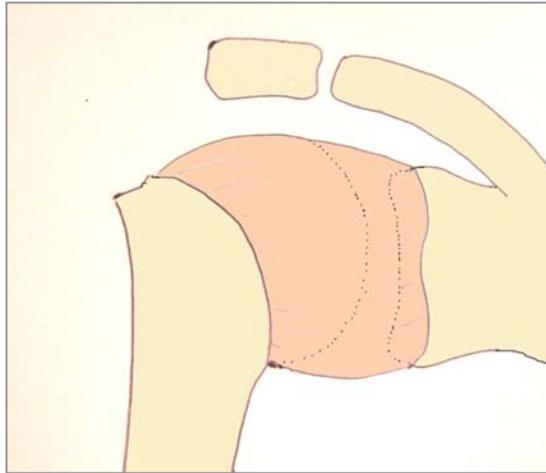


S.AIRAUDI - R.GRAVIER

Anatomie

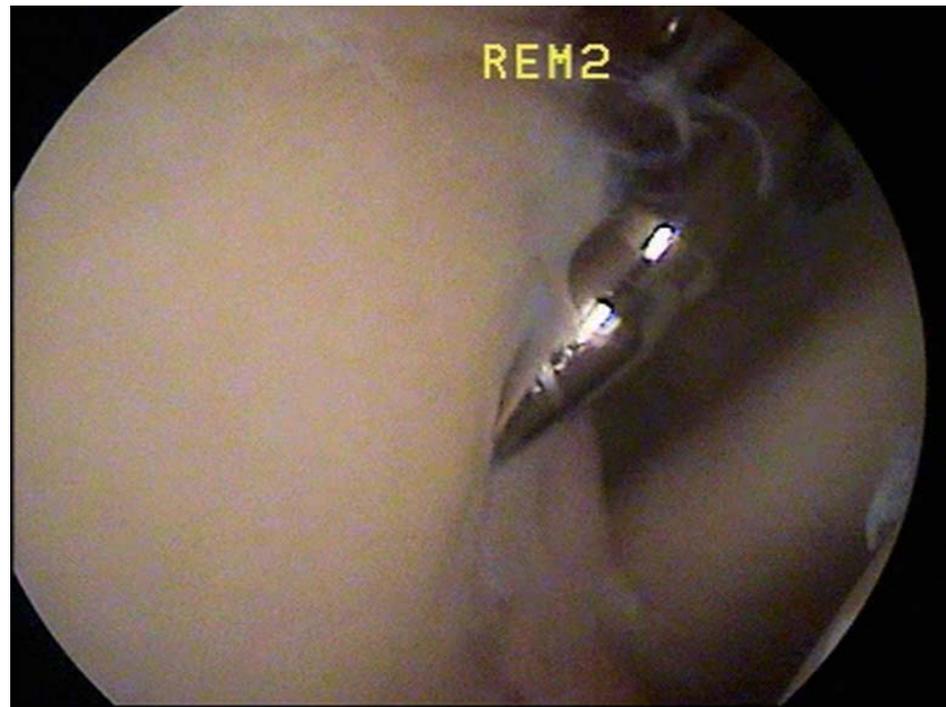


Que se passe-t-il lors du premier épisode de luxation?



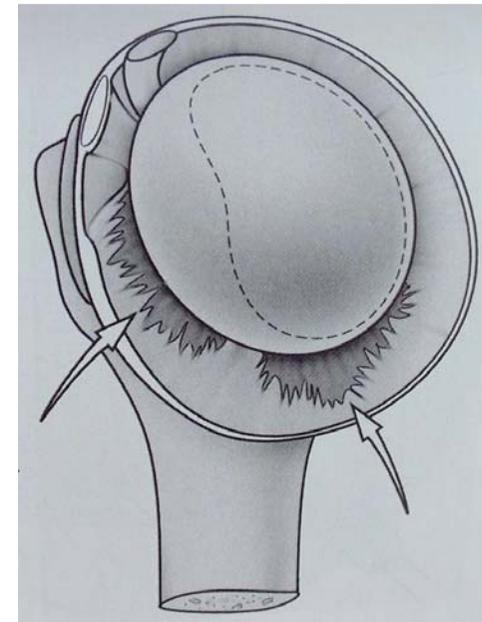
Que se passe-t-il lors du premier épisode de luxation?

- Lésion du labrum
 - Retrouvée entre 88 et 100% des cas



Que se passe-t-il lors du premier épisode de luxation?

- **Lésion capsulaire**
 - Retrouvée dans 4% des cas, il s'agit là de désinsertions capsulaires sur le versant huméral.



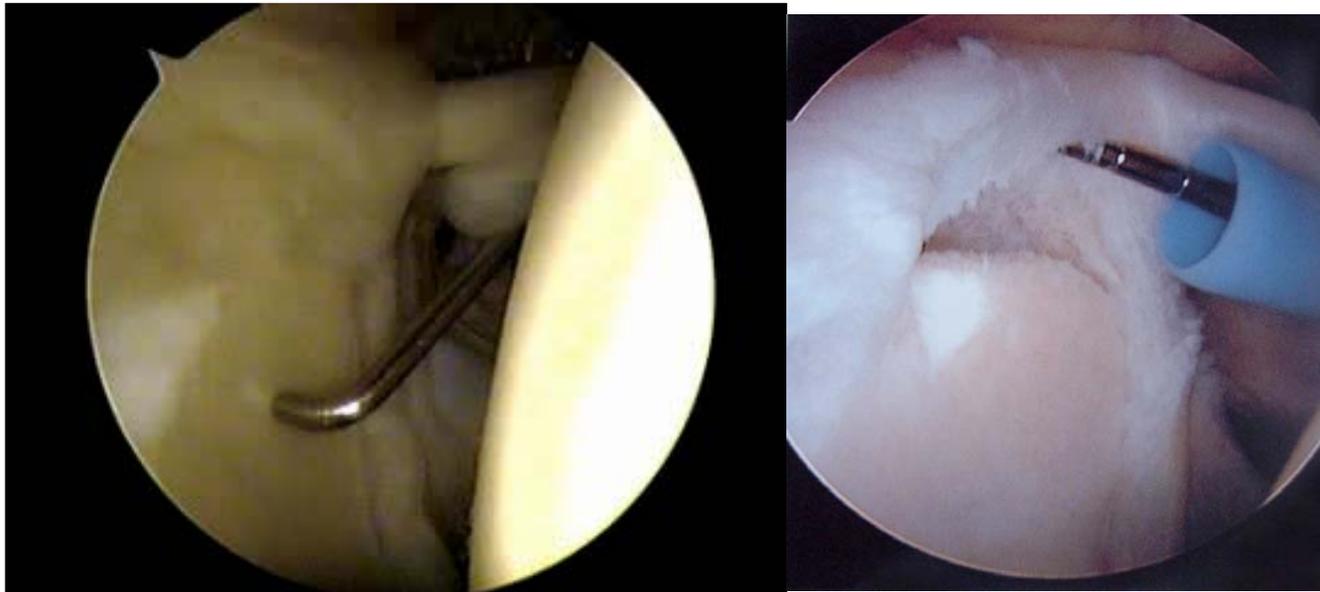
www.shutterstock.com · 8584567



Que se passe-t-il lors du premier épisode de luxation?

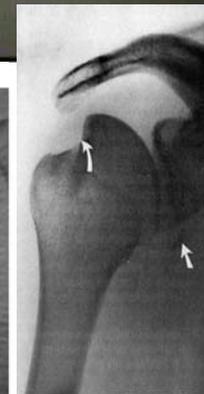
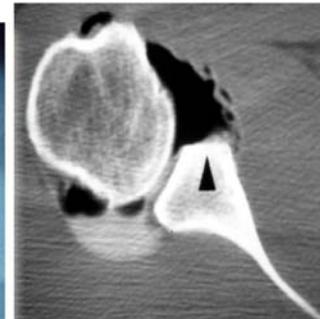
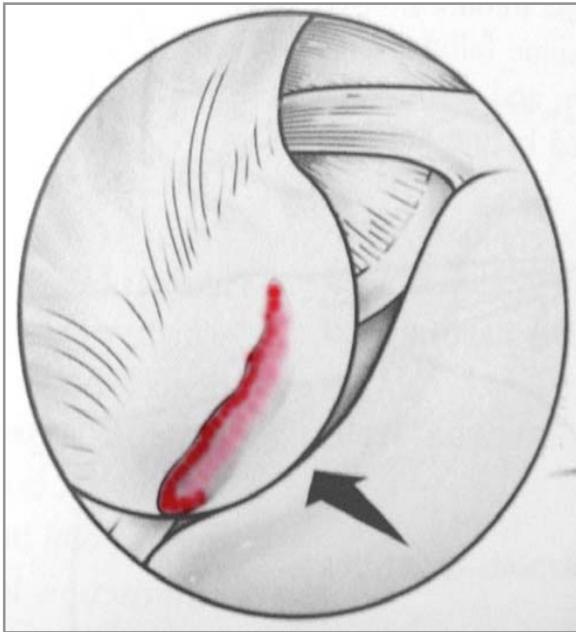
- Lésions tendineuses
 - SLAP,

OU RUPTURES DE COIFFE



Que se passe-t-il lors du premier épisode de luxation?

- Lésions osseuses
 - Encoche de Hill Sachs, fracture de glène



COMPLICATIONS

- **Lésion nerf ciconflexe** ou plexus: EMG au moindre doute
- **Rupture coiffe** surtout chez le sujet 40 ans
 - Echo coiffe si douleur +++



- Un premier épisode de luxation n'est donc **jamais sans conséquences** anatomopathologiques
- La **non cicatrisation de ces lésions** est le principal facteur de récurrence.

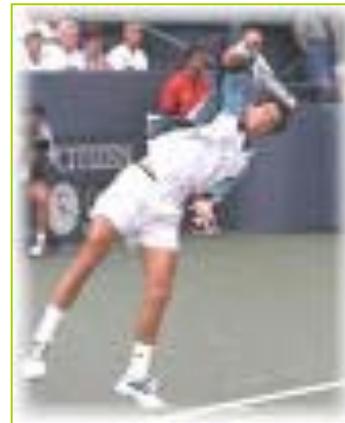
Prise en charge

- Immobilisation 3 à 6 semaines
attelle coude au corps ou **rotation neutre**
en fonction de l'âge et nb épisodes
- Rééducation passive
puis renforcement musculaire des rotateurs et
proprioception⁺⁺⁺



Reprise du sport

6 semaines de manière très progressive sous contrôle médico-sportif



PREMIER EPISODE

place de l'arthroscopie?

- lésion os glène : Bony bankart
- rupture coiffe
- luxation biceps LPB



A partir du 2^{ème} EPISODE EPAULE INSTABLE

- Stabilisation arthroscopique BANKART
- Retension capsulaire (capsulographie de Neer)
- Butée Osseuse(triple verrouillage de Patte)



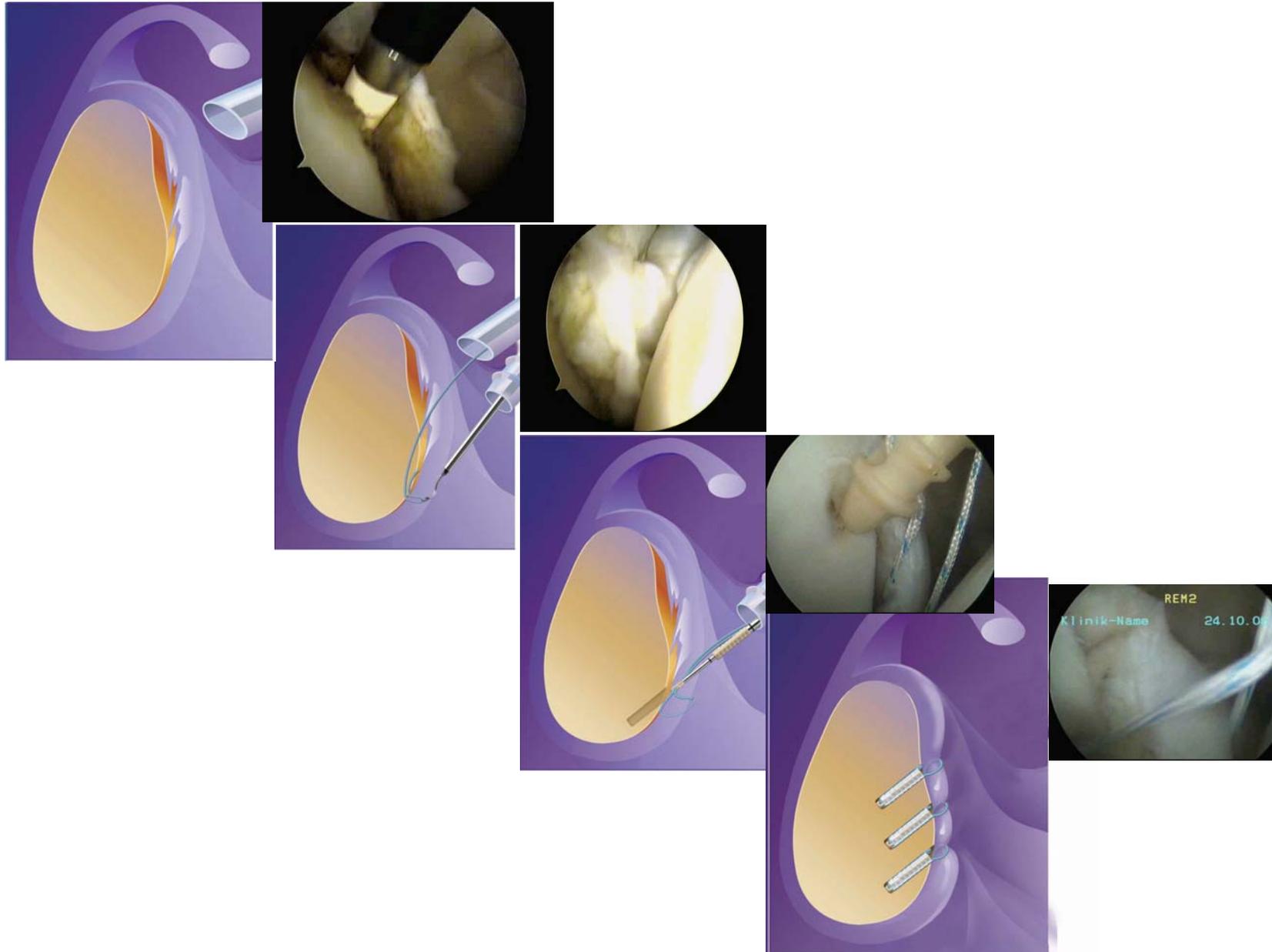
REINSERTION LIGAMENTAIRE ARTHROSCOPIQUE

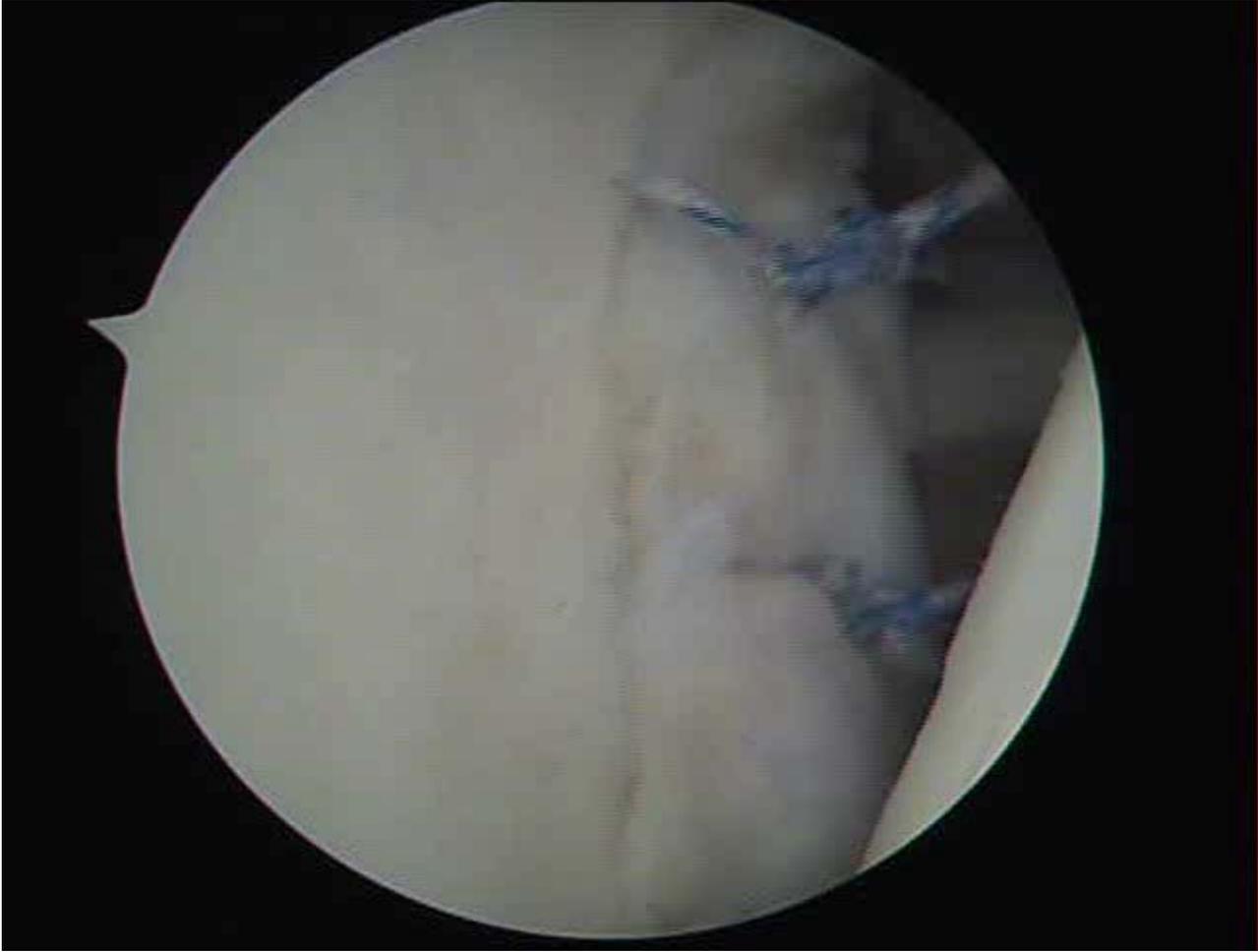
⇒ Réparation de la lésion de Bankart
sous arthroscopie



- Réinsertion du complexe
bourrelet-ligament gléno-huméral inférieur
par trois ancrés

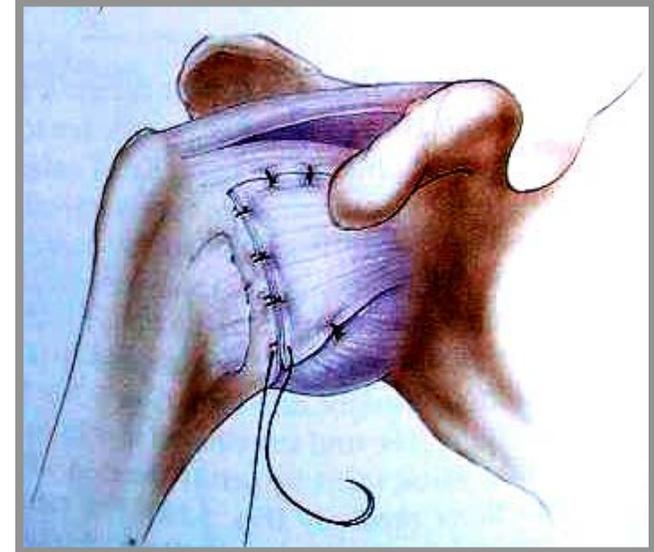
Technique chirurgicale





PLASTIE CAPSULAIRE ANTERIEURE

⇒ Intervention de Neer

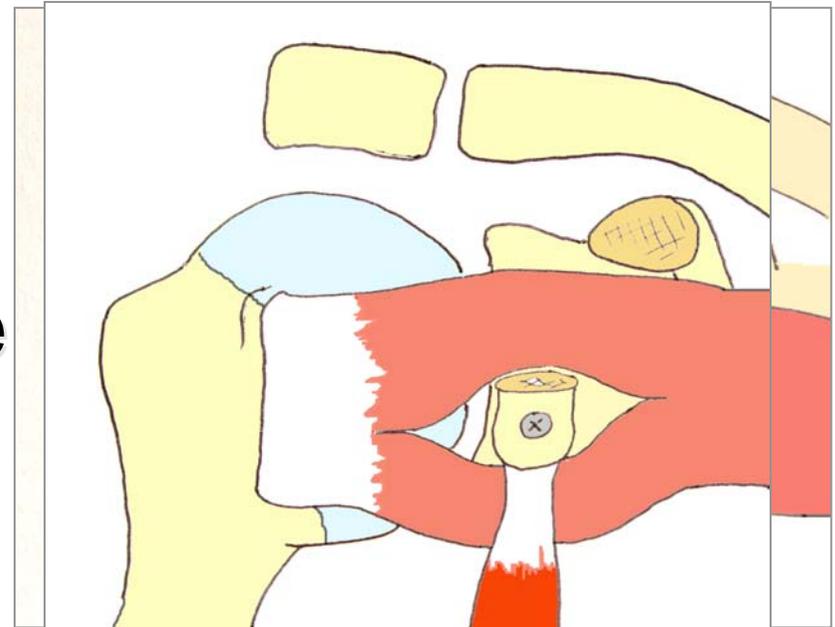


- Réparation de la lésion de Bankart
- Retention capsulaire

BUTEE OSSEUSE

⇒ Triple verrouillage de Patte

- Verrouillage osseux
- Verrouillage musculaire
- Verrouillage capsulaire





QUAND ET QUI OPERER?



EPIDEMIOLOGIE

Après un premier épisode de luxation

14 à **94%** de récurrence



EPIDEMIOLOGIE

2 facteurs de risque

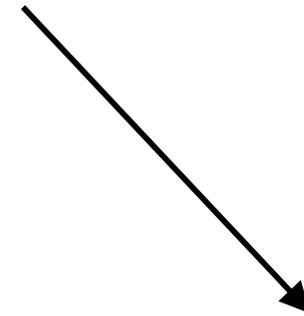
- Age
- Activités sportives

EPIDEMIOLOGIE

AGE

Pourcentage de récurrence en fonction de l'âge
(Rowe 61)

- < 20 ans 94%
- 21 à 30 ans 79%
- 31 à 40 ans 50%
- > 40 ans 14%



récurrence

EPIDEMIOLOGIE

SPORT

Pourcentage de récurrence en fonction de l'activité sportive (*Simonet et Cofield*)

- < 30 ans non sportifs: 30%
- < 30 ans sportifs: 82%



EPIDEMIOLOGIE

Chez les moins de 20 ans sportifs

82 à 92% de récurrence



QUAND OPERER?

Au premier épisode: < 20 ans sportif de haut niveau

Après le deuxième ou troisième épisode pour les autres cas

*Primary arthroscopic stabilization for a first time anterior dislocation of the shoulder
C.M Robinson and al. JBJS am 2008:*

risque de récurrence diminué de **82 %** après réparation arthroscopique
au premier épisode



QUE PROPOSER?



TRAITEMENT ARTHROSCOPIQUE

- 1er épisode : < 20 ans sportif
- Dans tous les cas sauf si:
 - Lésion osseuse d'émoussement de la glène
 - Lésion capsulaires humérales HAGL
 - Hyperlaxité
 - Sport de contact violent
 - Multiples épisodes >7
 - < 20 ans + de un épisode



PLASTIE CAPSULAIRE ANTERIEURE



- Hyperlaxité
- Multiples épisodes de récurrence: en association avec une butée
- Echec de l'arthroscopie ou d'une butée

BUTEE

- Lésions osseuse⁺⁺⁺⁺
- Echech de l'arthroscopie
- Sport de contact violent

SUITES OPERATOIRES

⇒ Stabilisation arthroscopique

- J0 à J21: **Immobilisation** coude au corps 3 semaines à un mois
- J21 à J45:
 - Rééducation passive, puis active aidée
 - RE1 < 30°
 - Reprise conduite
- >J45: - Musculation, proprioception
- 4 mois: - Reprise sport

SUITES OPERATOIRES

⇒ Butée osseuse

J0 à J21:

- Mobilisation immédiate
- Rééducation passive aidée et auto passive
- Rééducation active aidée

J21 à J45:

- Rééducation proprioceptive + musculation
- Reprise conduite

4 mois:

- Reprise sport contact



RESULTATS

% de récidence / technique

Stabilisation arthroscopique: 3 à 17%

Retention capsulaire: 13%

Butée : 1 à 5%



MERCI



www.epaule-main.fr

