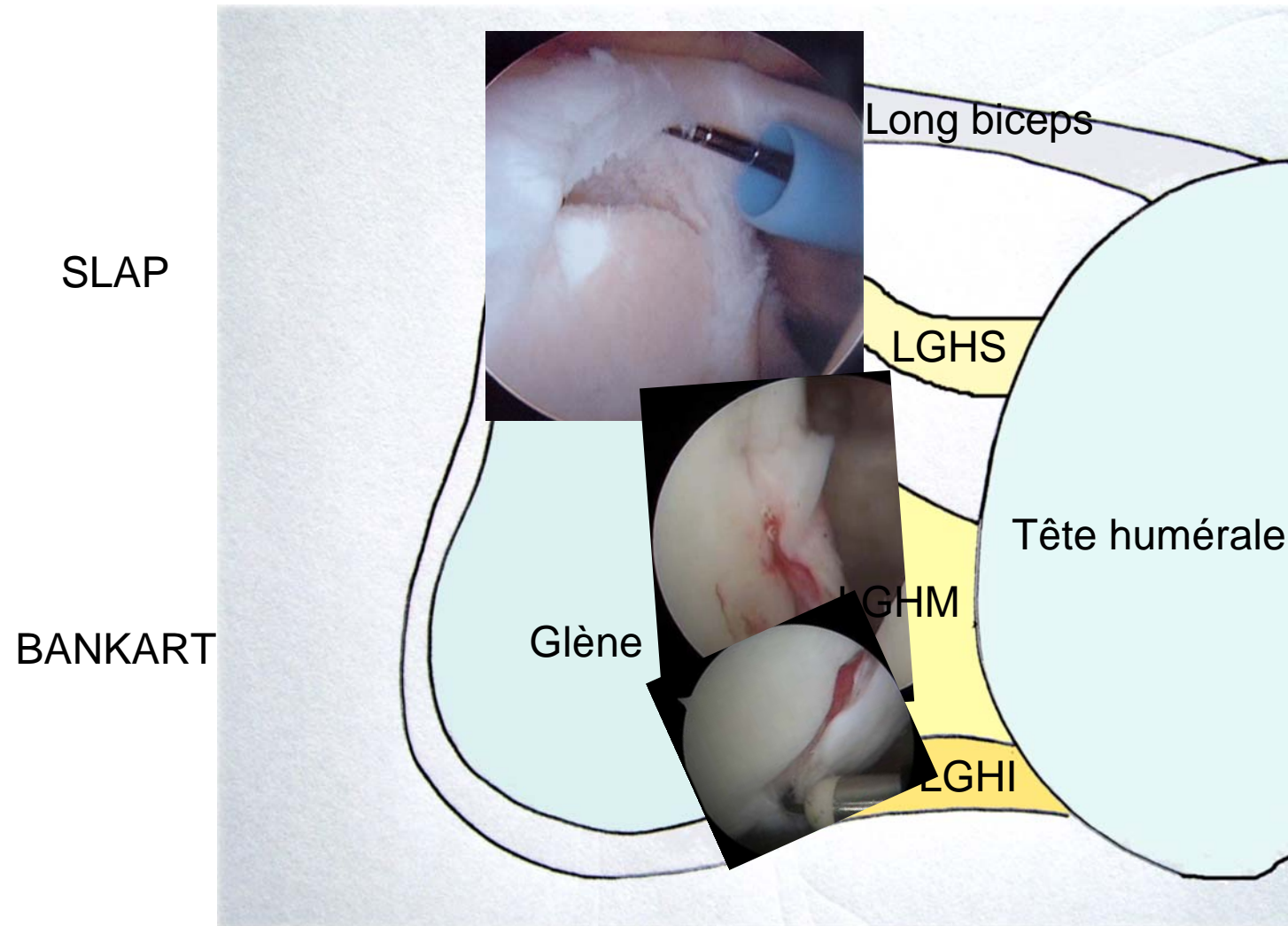


# Luxations antéro-internes d'épaule

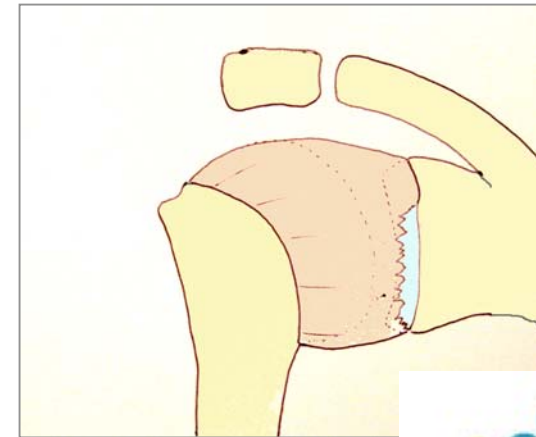
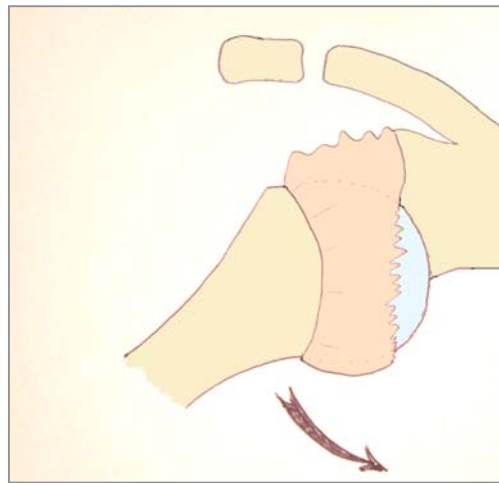
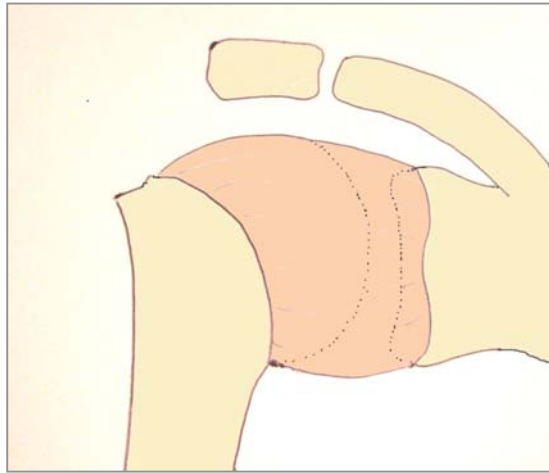


S.AIRAUDI - R.GRAVIER

# Anatomie

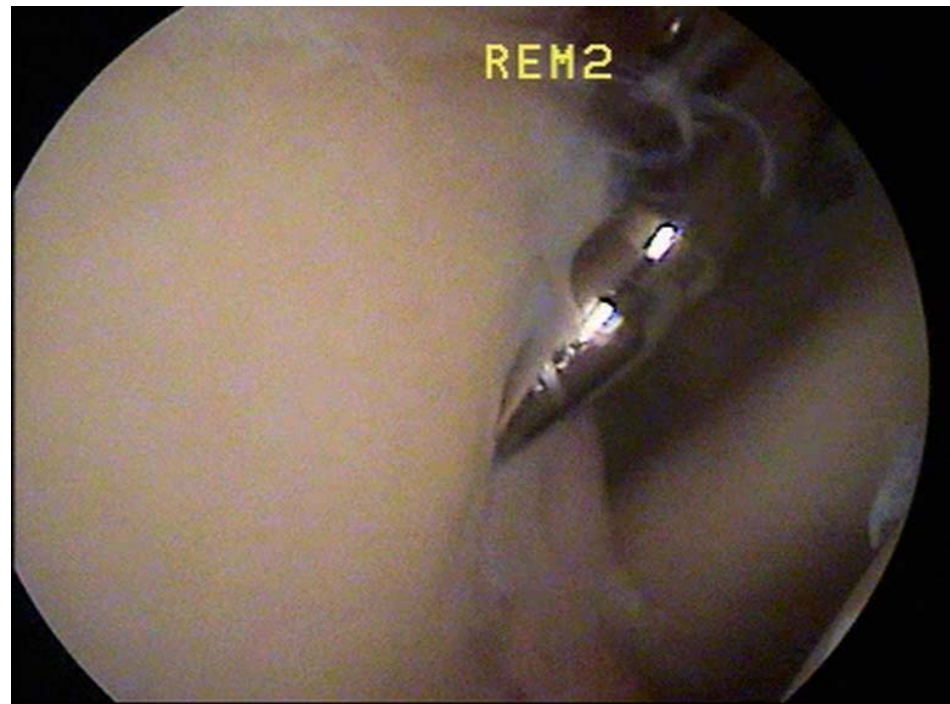


# Que se passe-t-il lors du premier épisode de luxation?



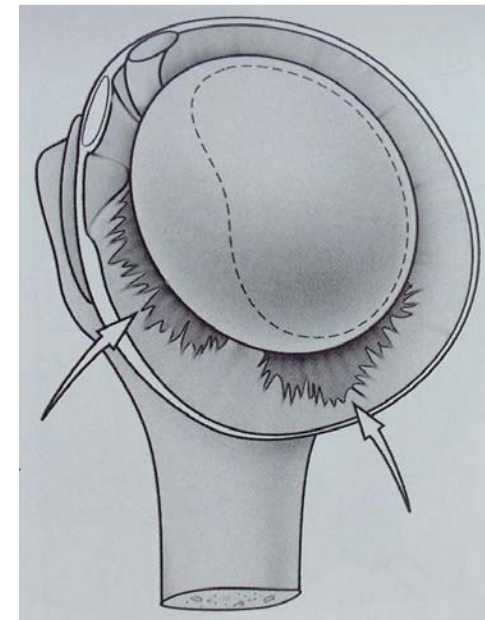
# Que se passe-t-il lors du premier épisode de luxation?

- 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.



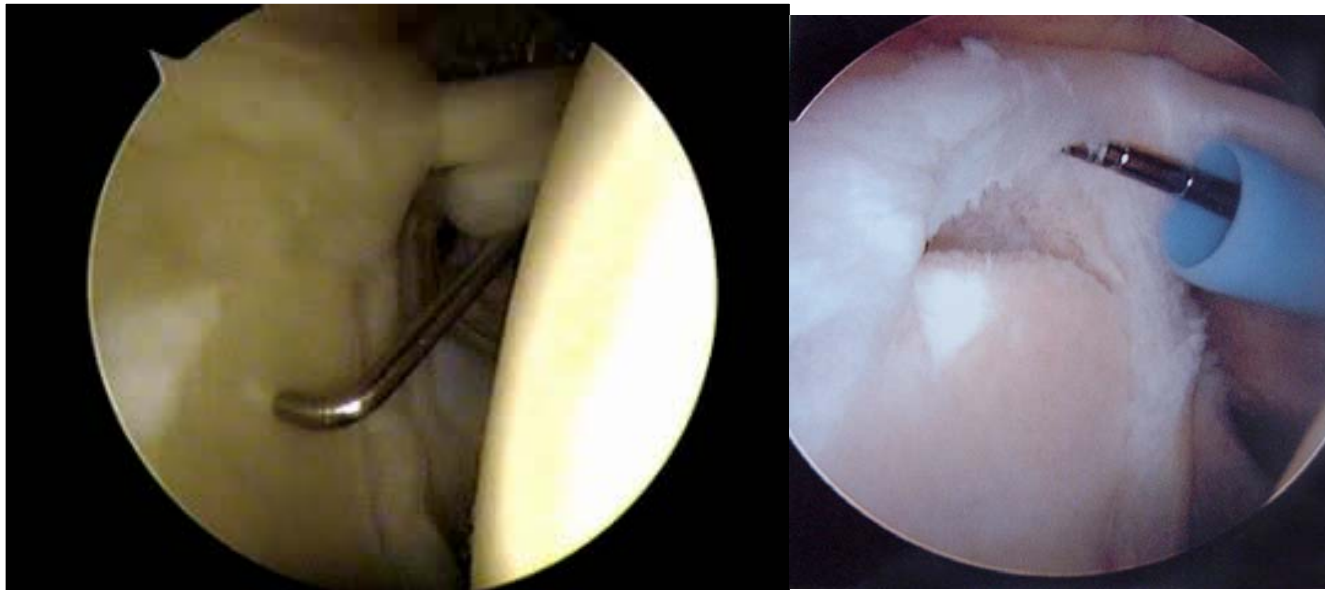
www.shutterstock.com · 8584567



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

- Lésions tendineuses
  - SLAP,

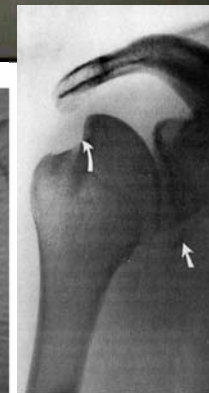
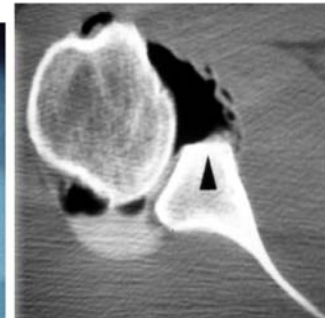
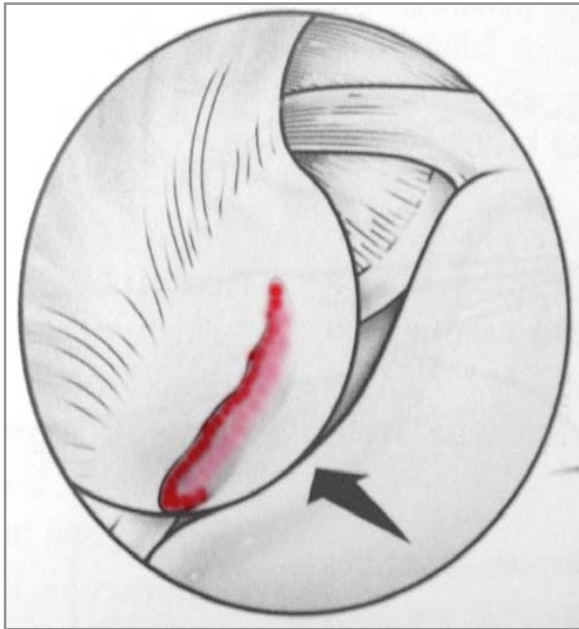
OU RUPTURES DE COIFFE





# 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<sup>+++</sup>



# 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<sup>ème</sup> EPISODE EPAULE INSTABLE

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



# REINSERTION LIGAMENTAIRE ARTHROSCOPIQUE

---

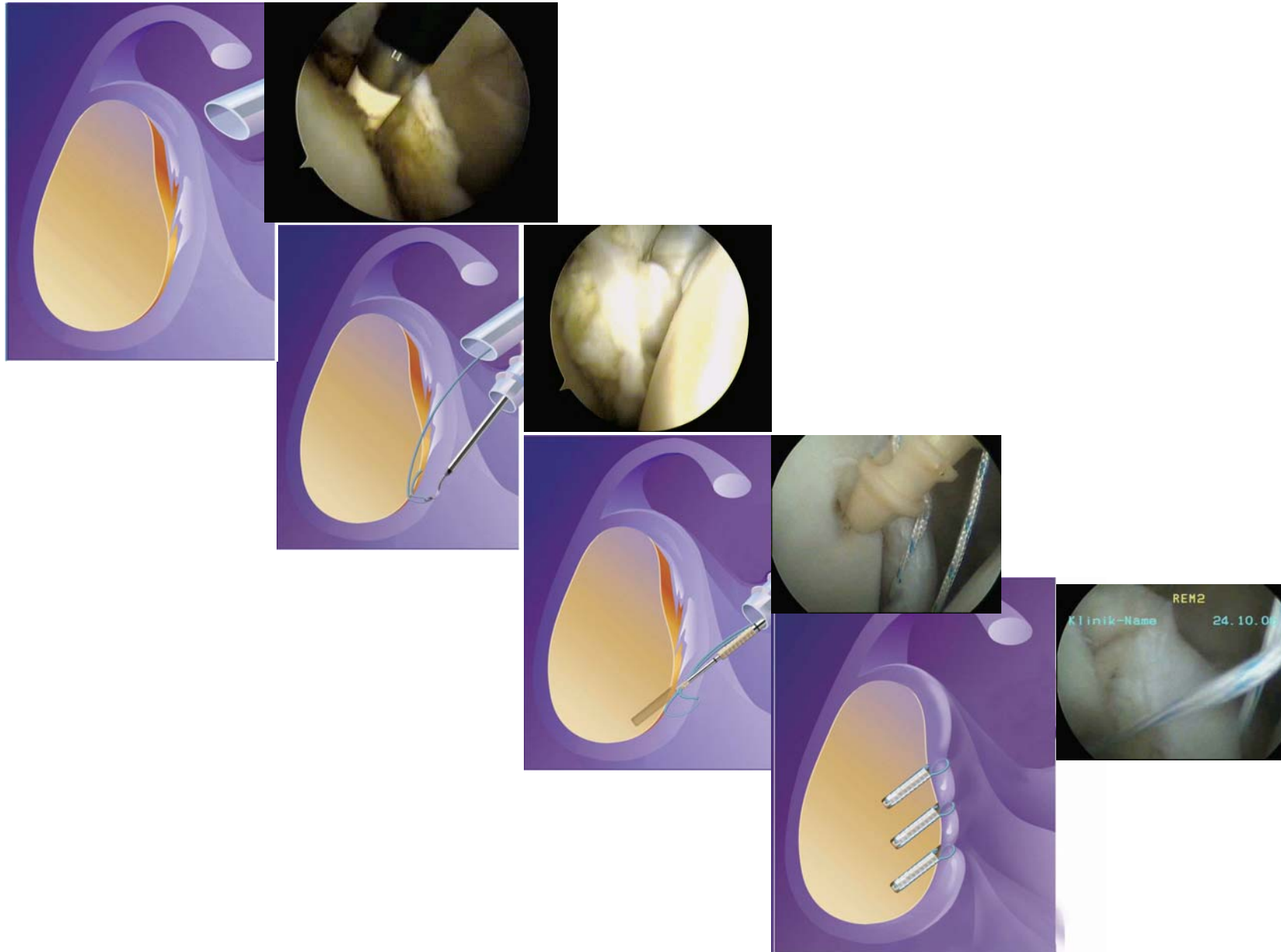
⇒ Réparation de la lésion de Bankart  
sous arthroscopie

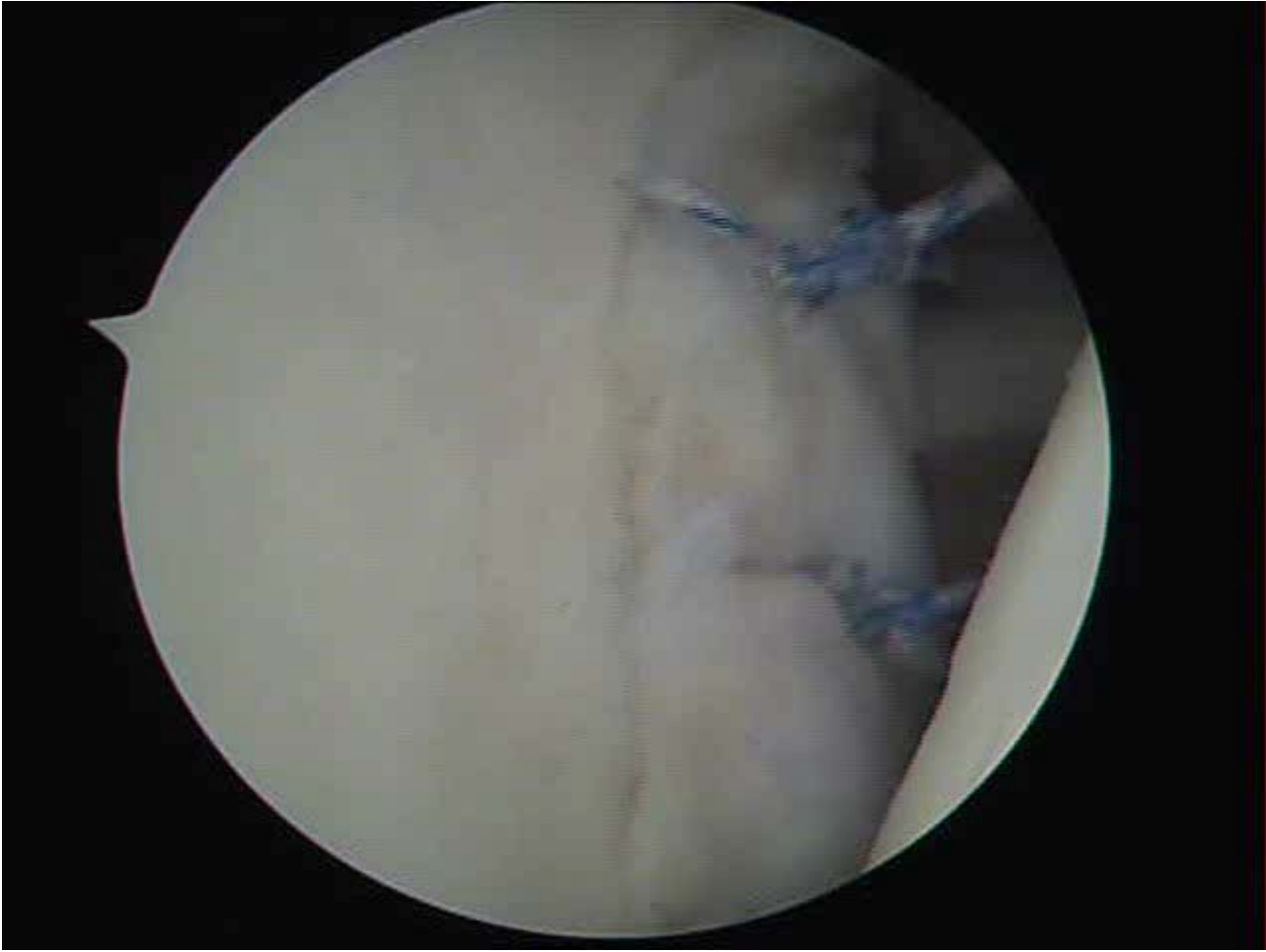


- Réinsertion du complexe  
bourrelet-ligament gléno-huméral inférieur  
par trois ancrés



# Technique chirurgicale

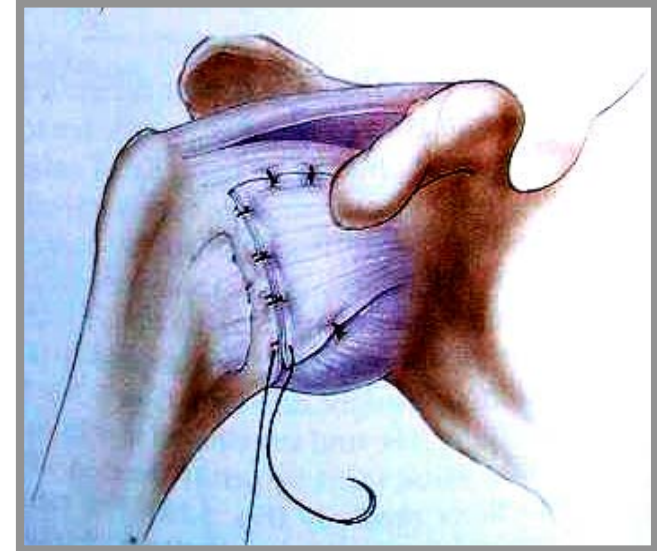




# PLASTIE CAPSULAIRE ANTERIEURE

---

⇒ Intervention de Neer



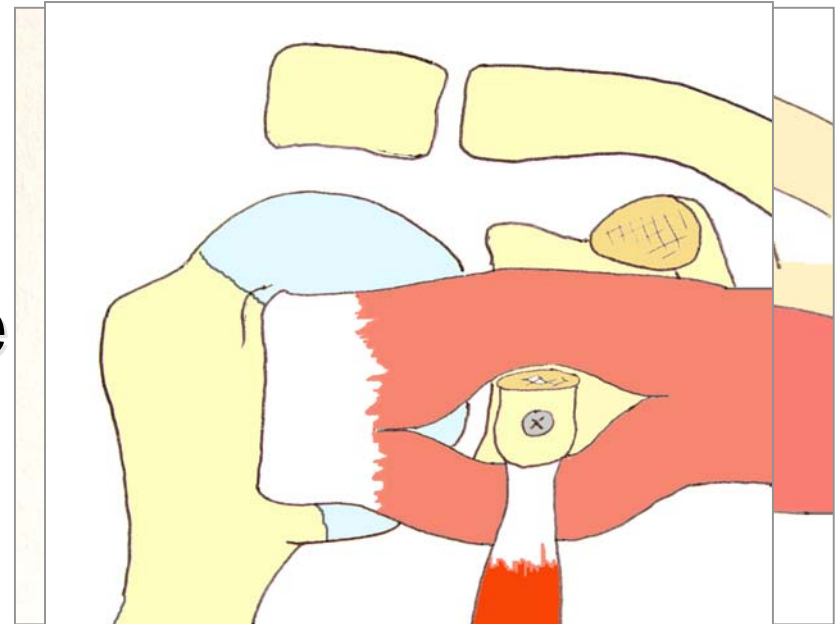
- Réparation de la lésion de Bankart
- Retention capsulaire

# 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

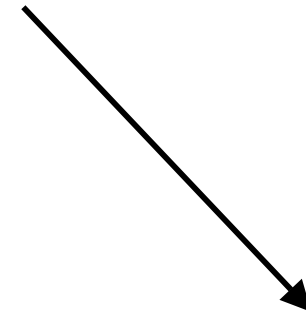
- Age
- Activités sportives

# 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<sup>++++</sup>
- 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](http://www.epaule-main.fr)

