



Instabilité de l'Épaule du Sportif

Didier FONTÈS (Paris)



Quelques questions

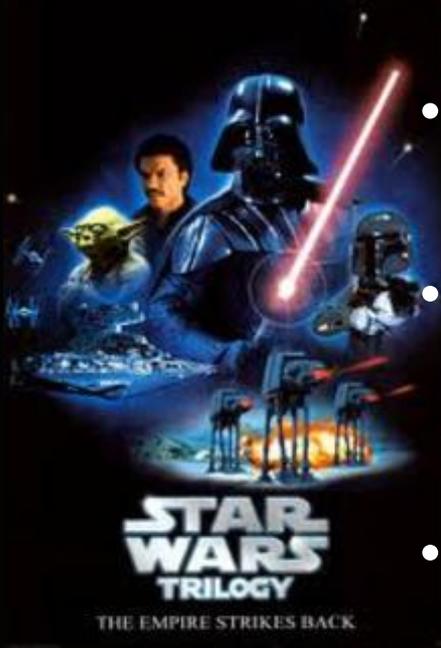
- **Diagnostic, Lésions anatomiques ?**
- Degré de *gravité* / explorations Rx?
- Cas particulier du **Sportif**:
 - Sollicitations sportives causales ou contributives ?
 - Traitement compatible avec la poursuite du sport ?
 - Délais prévisibles et conditions de reprise ?



=> ***Double défi pour le Sportif et son Chirurgien !***



STABILITE GLENO-HUMERALE = Trilogie



- ÉLÉMENTS OSSEUX
- ÉLÉMENTS CAPSULO-LIGAMENTAIRES
- ÉLÉMENTS NEURO-MUSCULAIRES et PROPRIOCEPTIFS

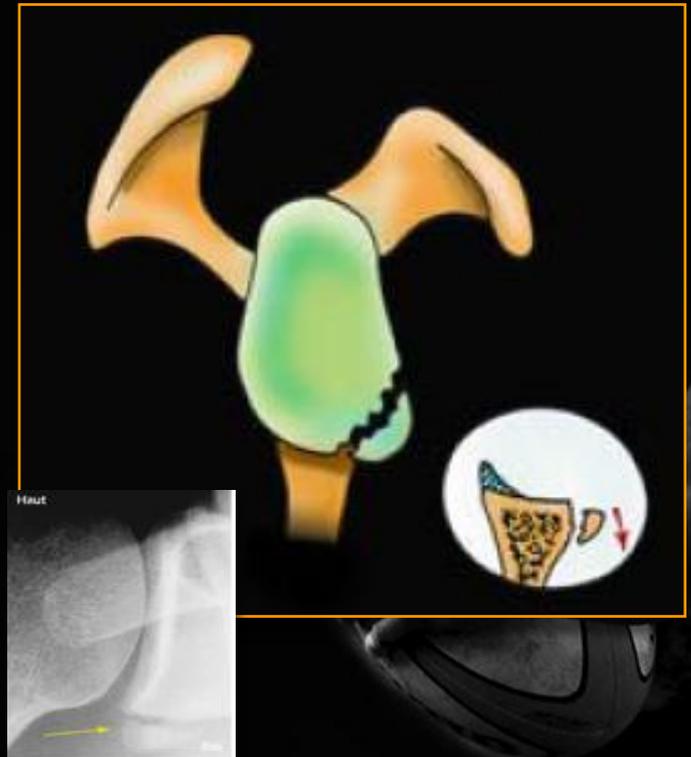


***Lésions parfois graves mais tolérées dans certains sports
≠ lésions minimales sources de dérangements internes incompatibles
avec la pratique d'autres sports***

LESIONS OSSEUSES

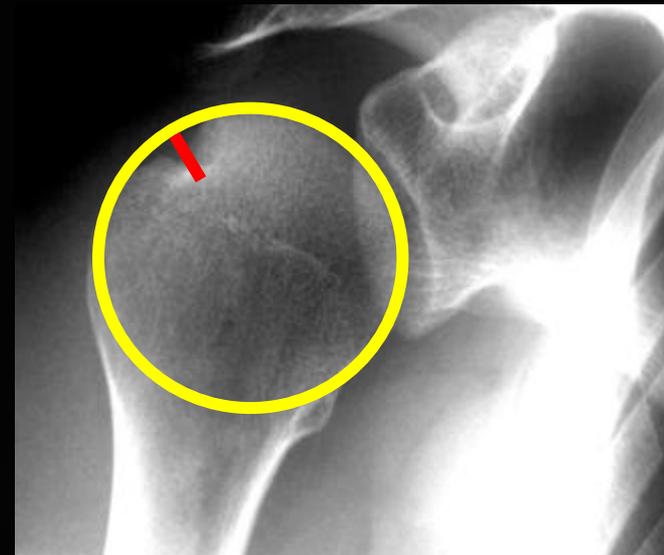
- **GLENE: rebord antéro-inférieur**

Écurement — — — — — → Fracture



LESIONS OSSEUSES

- **Encoche humérale**
 - Taux variable 30%→100%
 - Influence taille sur la stabilité ?



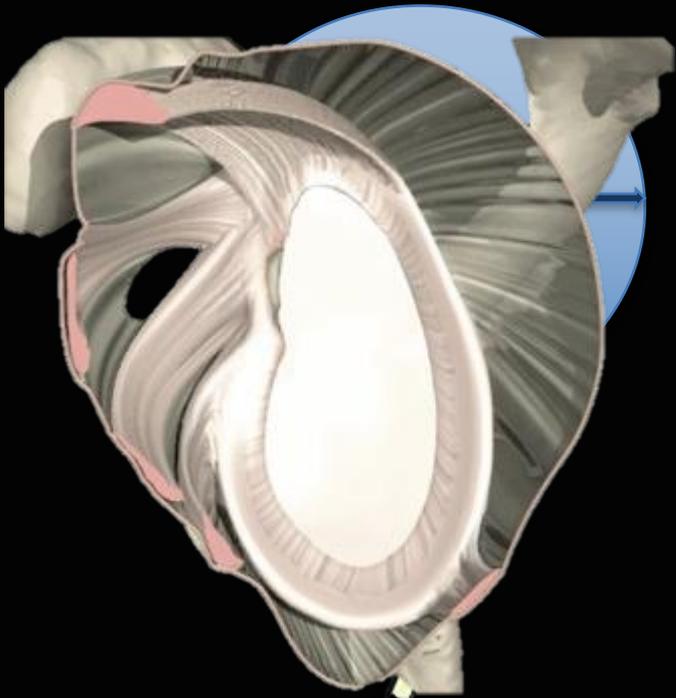
D/R <15% => récidence: 2,3%
(Conso. C; Hardy.PH. Chir Main 2006)



Parfois "remplacée" par une fracture du tubercule majeur

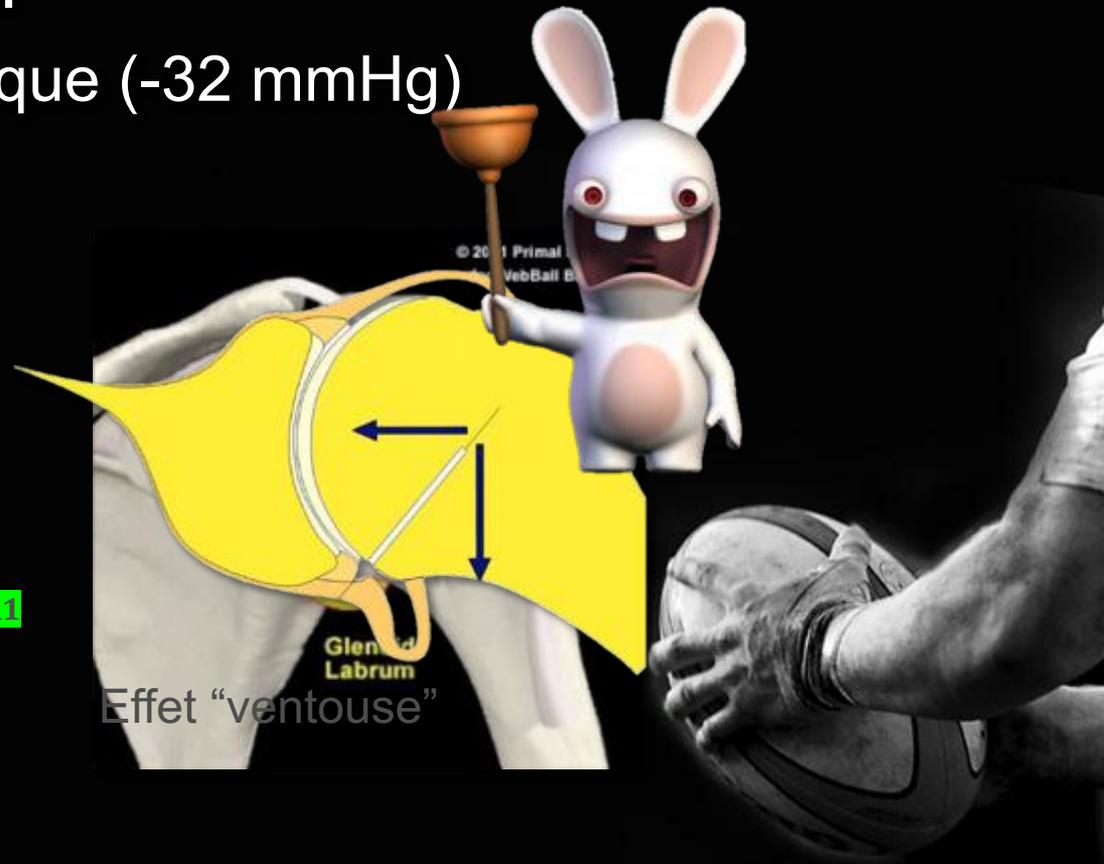
LÉSIONS LABRO-LIGAMENTAIRES

- LABRUM ANTERIEUR ET INFÉRIEUR:
 - ↗ concavité de la cavité glénoïde + effet cale
 - Amarrage du LGHI
 - Piston visco-élastique (-32 mmHg)



R1

R2 < R1

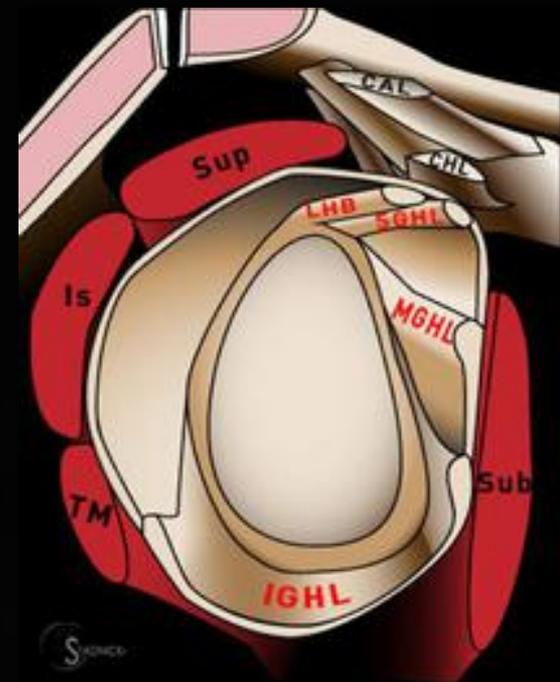


Effet "ventouse"

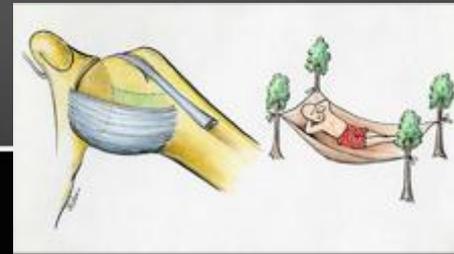
STABILITE GLENO-HUMERALE

ELEMENTS CAPSULO-LIGAMENTAIRES

- **LGHS:**
 - ⇒ Stabilité inférieure
- **LGHM:**
 - ⇒ Stabilité antérieure
 - Secteur 60°-90° ABD
- **LGHI +++:**
 - ⇒ Stabilité antérieure
 - Secteur ABD > 90°



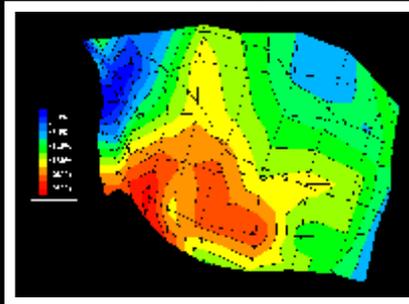
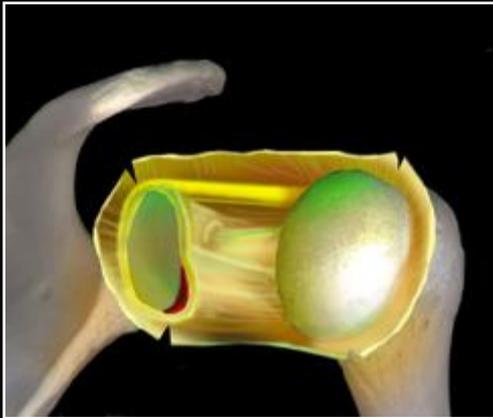
Lésions du « hamac » capsulo-labral



Detachment / glenoid
= Bankart Lesion

Stretched with
capsule

Detachment / Humerus
HAGL=Humeral Avulsion
of GH ligament (Wolf)



Soslowsky et al, 2001

2 CONTEXTES cliniques classiques

• INSTABILITE AIGUË: 1^{er} EPISODE de Luxation



-Choc direct (chute)

-Mécanisme indirect (armer contré)



• INSTABILITE CHRONIQUE:



-Luxations récidivantes

-Subluxations

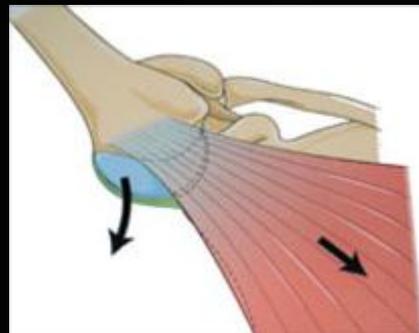
-Epaule douloureuse et instable



Instabilité passée à la chronicité

- Contexte de survenue ++

- Distinguer les formes traumatiques d'éventuelles subluxations volontaires
- Terrain d'hyperlaxité multi-directionnelle
- Formes intermédiaires ou de passage



Instabilité passée à la chronicité: *L'Examen Clinique*

- Les signes électifs d'hyperlaxité:

Censés refléter du terrain prédisposant

- **Contexte particulier des instabilités volontaires**
- **Associations pathologiques (entorses de la cheville)**
- **Hyper RE de l'épaule $> 85^\circ$**
- **Recurvatum du coude, signe du pouce, sulcus > 2 cm**

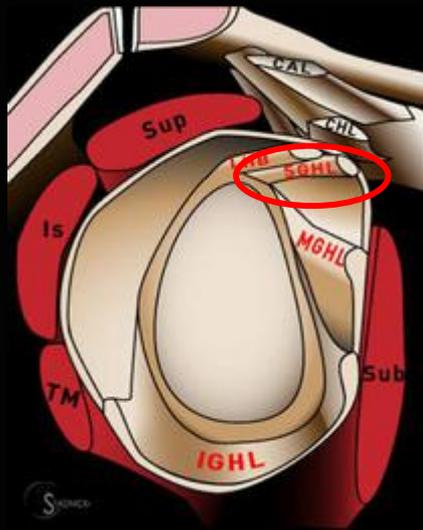


Instabilité passée à la chronicité: *L'Examen Clinique*

- Les tests de Laxité ligamentaire:

Censés refléter de la résistance ligamentaire

- **Sulcus test (sillon bilatéral) / LGHS**
- **Test du tiroir antéro-postérieur / LGHM**
- **Test de laxité inférieure de Gagey (> 20°, qualité de l'arrêt) \Leftrightarrow laxité du LGHI**

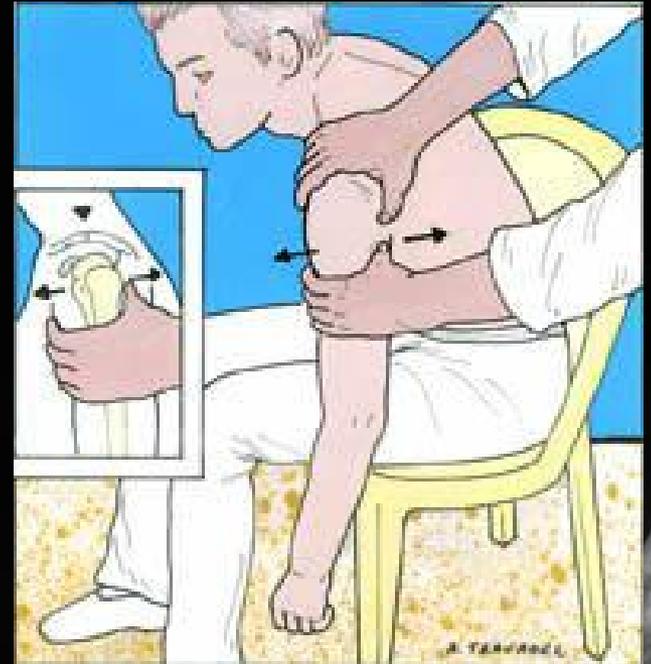
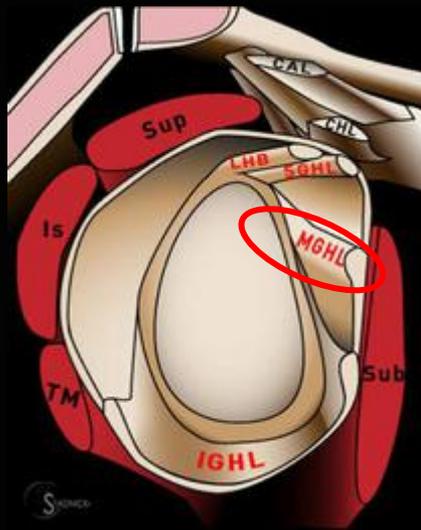


Instabilité passée à la chronicité: *L'Examen Clinique*

- Les tests de Laxité ligamentaire:

Censés refléter de la résistance ligamentaire

- **Sulcus test (sillon bilatéral) / LGHS**
- **Test du tiroir antéro-postérieur / LGHM**
- **Test de laxité inférieure de Gagey ($> 20^\circ$, qualité de l'arrêt) \Leftrightarrow laxité du LGHI**

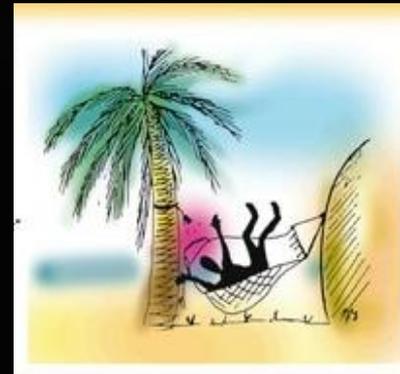
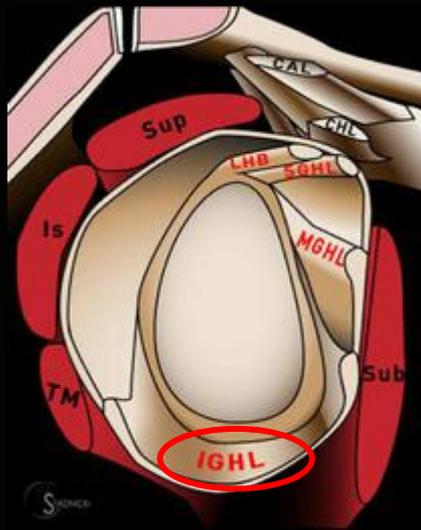
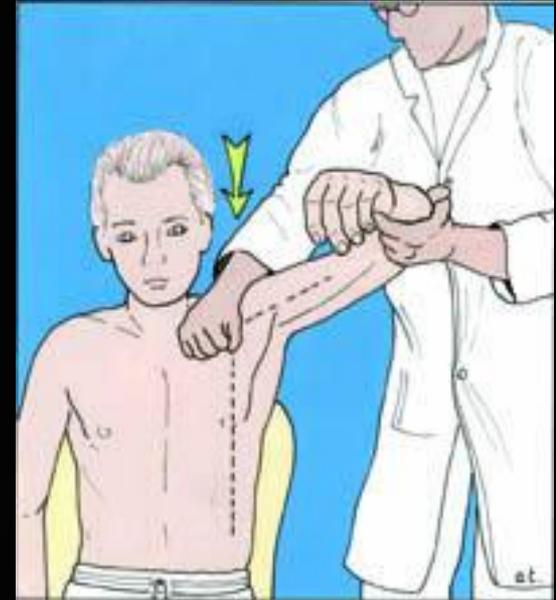


Instabilité passée à la chronicité: *L'Examen Clinique*

- Les tests de Laxité ligamentaire:

Censés refléter de la résistance ligamentaire

- **Sulcus test (sillon bilatéral) / LGHS**
- **Test du tiroir antéro-postérieur / LGHM**
- **Test de laxité inférieure de Gagey ($> 20^\circ$, qualité de l'arrêt) \Leftrightarrow laxité du LGHI**

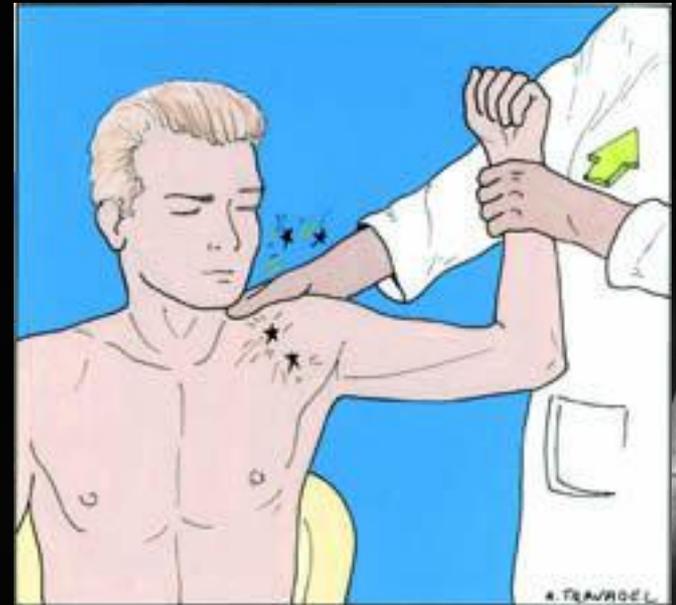


Instabilité passée à la chronicité: *L'Examen Clinique*

- Les manoeuvres d'appréhension:

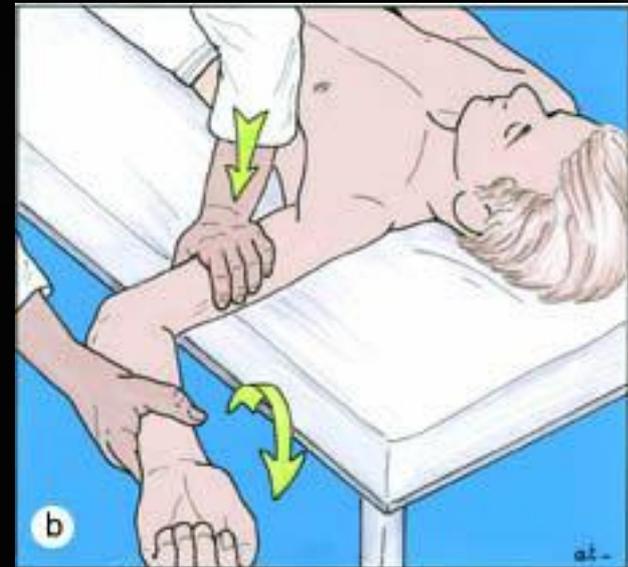
Contraintes créant une imminence d'instabilité

- **Test de l'armer du bras en ABD RE**
- **Relocation test en décubitus dorsal**
- **Test d'appréhension inférieure (Itoi)**



Instabilité passée à la chronicité: *L'Examen Clinique*

- Les manoeuvres d'appréhension:
Contraintes créant une imminence d'instabilité
 - Test de l'armer du bras en ABD RE
 - Relocation test en décubitus dorsal
 - Test d'appréhension inférieure (Itoi)



Instabilité passée à la chronicité: *L'Examen Clinique*

- Les manoeuvres d'appréhension:

Contraintes créant une imminence d'instabilité

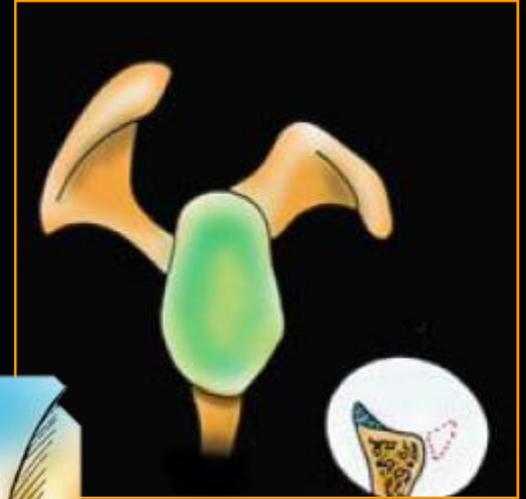
- **Test de l'armer du bras en ABD RE**
- **Relocation test en décubitus dorsal**
- **Test d'appréhension inférieure (Itoi)**



Instabilité passée à la chronicité

Informations demandées à l'imagerie

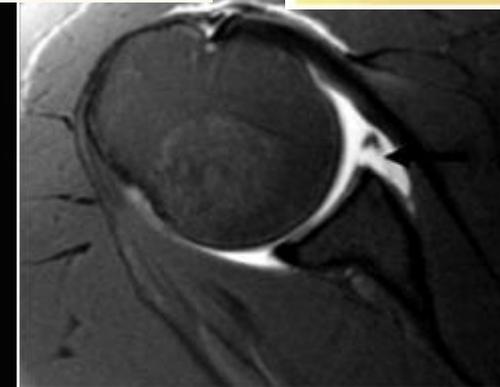
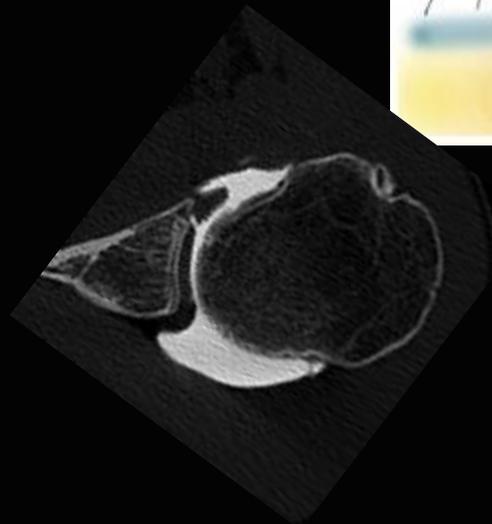
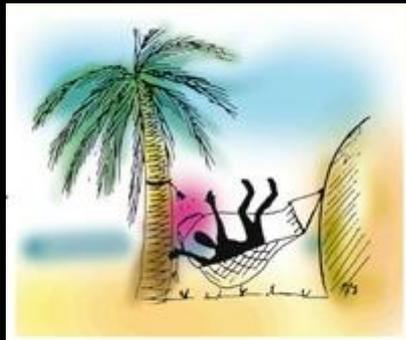
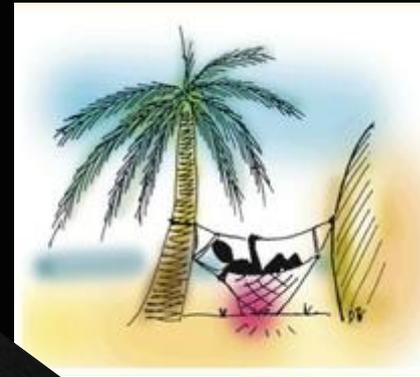
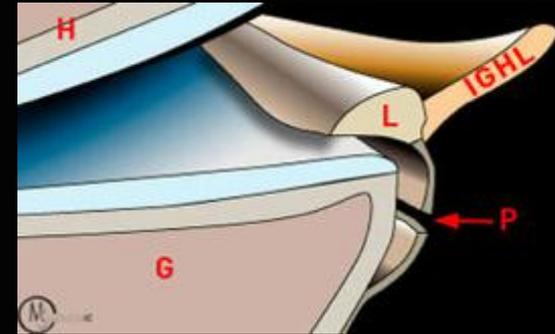
- Bilan du verrou passif de stabilisation et de la concavité glénoïdo-labrale
 - Radio conventionnelle
 - Arthroscanner ++
 - Arthro-IRM



Instabilité passée à la chronicité

Informations demandées à l'imagerie

- Bilan du verrou passif de stabilisation et de la concavité glénoïdo-labrale
 - Radio conventionnelle
 - Arthroscanner ++
 - Arthro-IRM

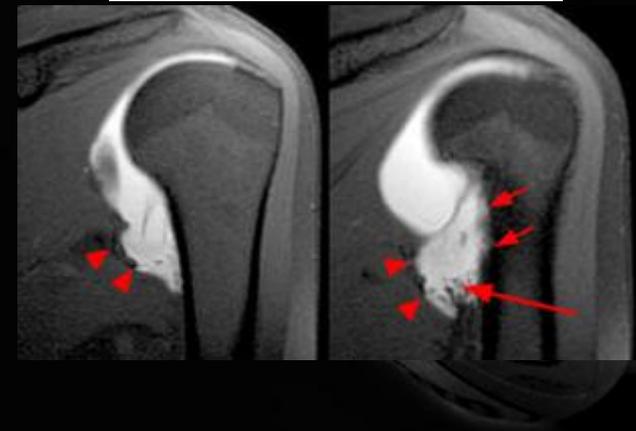


Instabilité passée à la chronicité

Informations demandées à l'imagerie

- Bilan du verrou passif de stabilisation et de la concavité glénoïdo-labrale

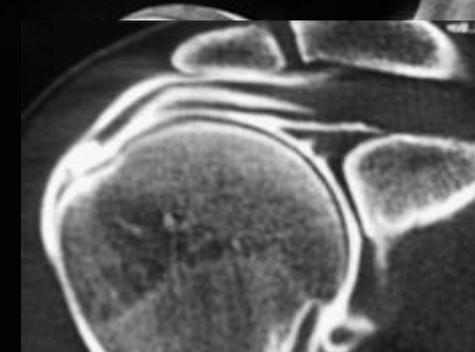
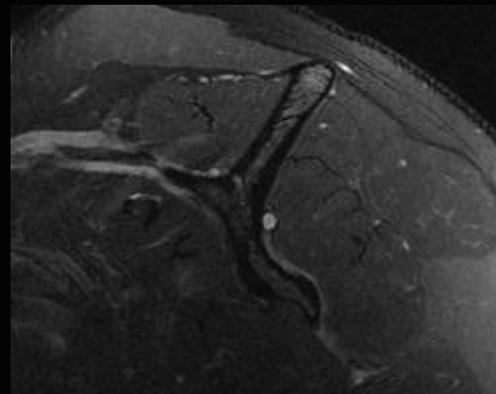
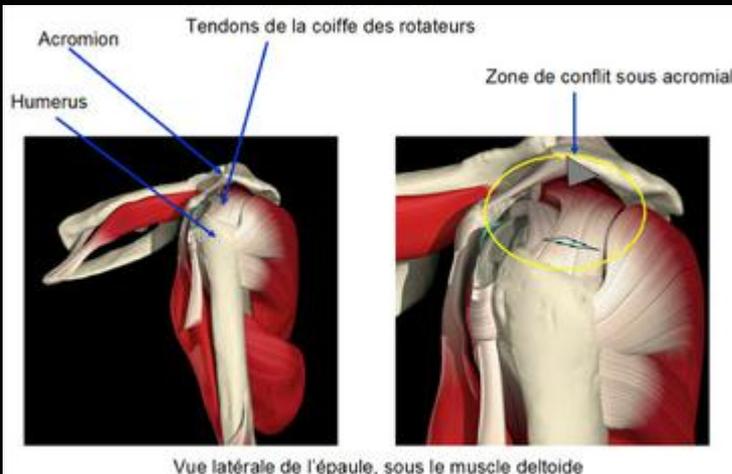
- Radio conventionnelle
- Arthroscanner ++
- Arthro-IRM



Instabilité passée à la chronicité

Informations demandées à l'imagerie

- Bilan du système de rappel dynamique de la Gléno-Humérale
 - Trophicité musculaire
 - Étanchéité de la coiffe des rotateurs
 - Examen neuro-musculaire (EMG, isocin.)
- IRM ou Arthro-IRM, Arthro-scanner



INSTABILITE CHRONIQUE

CONTEXTE CLINIQUE

LESIONS ANATOMIQUES



CHOIX DE LA TECHNIQUE
CHIRURGICALE



NIVEAU D'EXIGENCE SPORTIVE

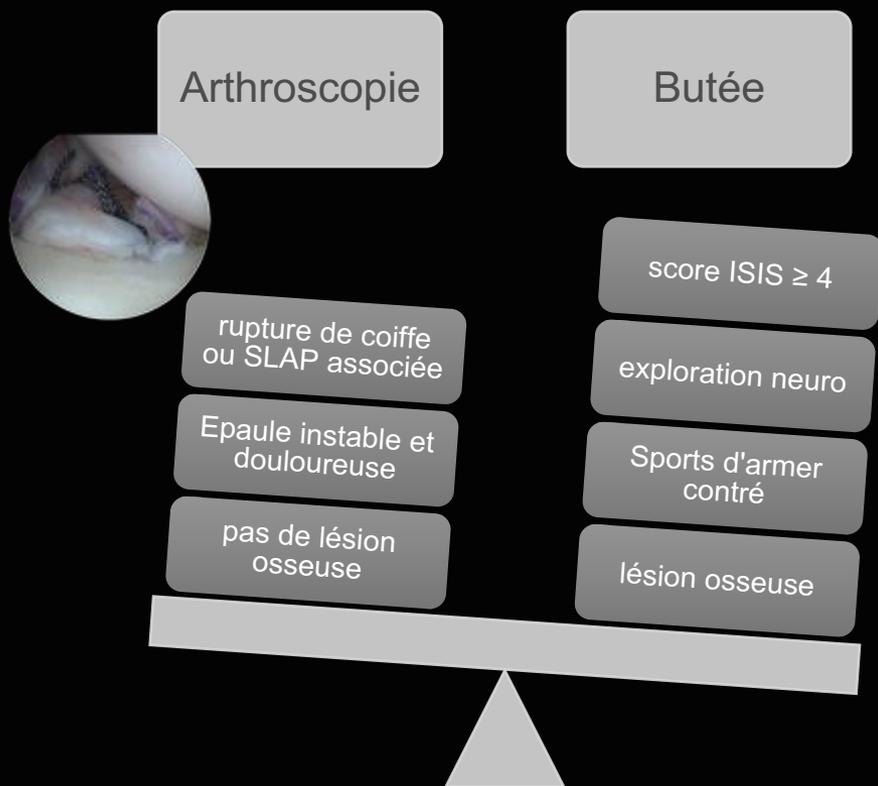


Conclusion



- **Butée coracoïdienne:**

= Gold standard du traitement de l'instabilité du sportif car agit sur les deux tableaux de verrou passif et de rappel dynamique



Conclusion



- **Butée coracoïdienne:**

= Gold standard du traitement de l'instabilité du sportif car agit sur les deux tableaux de verrou passif et de rappel dynamique

