

✓ Infiltration AC sous contrôle radioscopique

Arthrose AC

✓ Avis chir

Douleur AC

Douleur AC
Cross arm test +

Séquelle de disjonction AC

Epaule hyperalgique

Apparition brutale spontanée
Douleurs violentes

Bilan bio = éliminer arthrite microcristaline et infectieuse
Rx de face 3 rotations + profil : recherche, localisation et caractérisation d'une calcification

Tendinopathie calcifiante

✓ Traitement médical : anti-inflammatoires
✓ Rééducation après diminution des signes inflammatoires
✓ Infiltration si absence de régression rapide de l'inflammation
✓ Chir uniquement si échec du traitement médical bien conduit plusieurs mois (calcifications bien limitées)

Epaule douloureuse ?
Antécédents
Localisation / horaires / mode de survenue des douleurs
Autres articulations douloureuses,
Impotence fonctionnelle associée ; traitements réalisés...
Éliminer origine cervicale et atteinte rhumatismale+++
Amyotrophie fosse supra/infraépineuses ; Localisation des douleurs à la palpation ; Mobilités passives et actives / Conflit ? / Testing de la coiffe

Epaule douloureuse simple

Raideur minime / modérée
Trouble cinétique : tendance élévation moignon épaule
Tests de coiffe résistés

Epaule raide

Mobilités passives = actives
Testing de la coiffe non contributif

Epaule déficitaire

Mobilités actives et passives normales
Testing de la coiffe non tenus

Epaule pseudoparalytique = Avis chir++

Mobilités actives déficitaires (élévation < 90°)
Mobilités passives conservées

➤ Bilan de débrouillage = Rx et écho

Lésion de la coiffe

➤ Radiographie (arthrose associée ?)
➤ Echographie pour confirmer diagnostic si doute

= « tendinite », « bursite sous-acromiale »

✓ Rééducation ++
✓ +/- Infiltration

Arthrose gléno-humérale

✓ Infiltration sous contrôle écho/radioscopique intra-articulaire de corticoïdes retards
✓ Chir si échec du ttt med (prothèse)

Demande fonctionnelle limitée

: ttt med = kiné + infiltration

Terrain intermédiaire : avantage chir = limiter évolution vers épaule pseudoparalytique et omarthrose excentrée mais contraintes chirurgicale et postopératoires

Jeune actif

Réparation sous arthroscopie (Bilan préopératoire = arthroscanner)

échec