

Arthroplastie de l'épaule

Richard Ballas

Généralités

- Jules Emile Péan 1892
- Résection arthroplasties
- CS Neer 1950

Indications

- Arthrose primitive, omarthrose
- Arthrite rhumatoïde
- Nécrose
- Arthrose post-traumatique
- Omarthrose avec rupture de coiffe
- Omarthrose excentrée

Voies d'abord

- Delto-pectorale
 - Relèvement du sous scapulaire
- Supérieure, antéro-postérieure
 - Relèvement du deltoïde antérieur
- Externe

Prothèse anatomique

- Arthrose primitive, omarthrose
- Arthrite rhumatoïde
- Nécrose
- Arthrose post-traumatique
- Arthrose post-instabilité
- Omarthrose avec rupture de coiffe S
coiffe



ation de

Déroulement opératoire

- Installation
- Voie d'abord

- Coupe osseuse au col huméral
- Fût huméral
- Essai

- Avivement de la glène
- Cage glénoïdienne
- Essai

- Essai de la prothèse: tension, stabilité

- Implant définitif

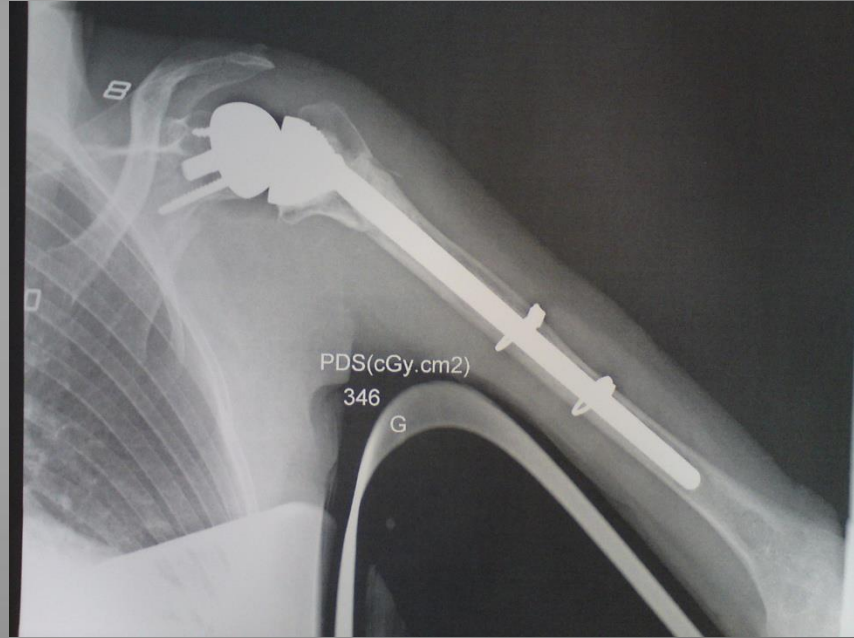
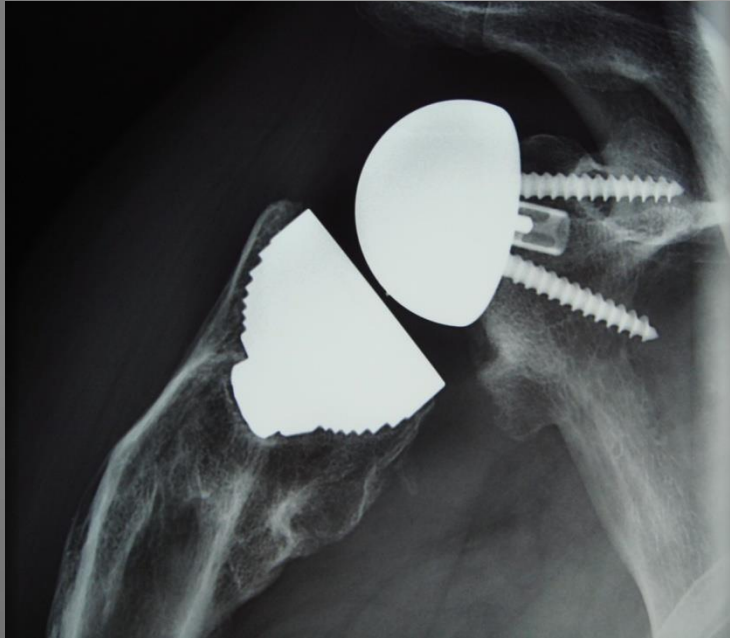
Suites

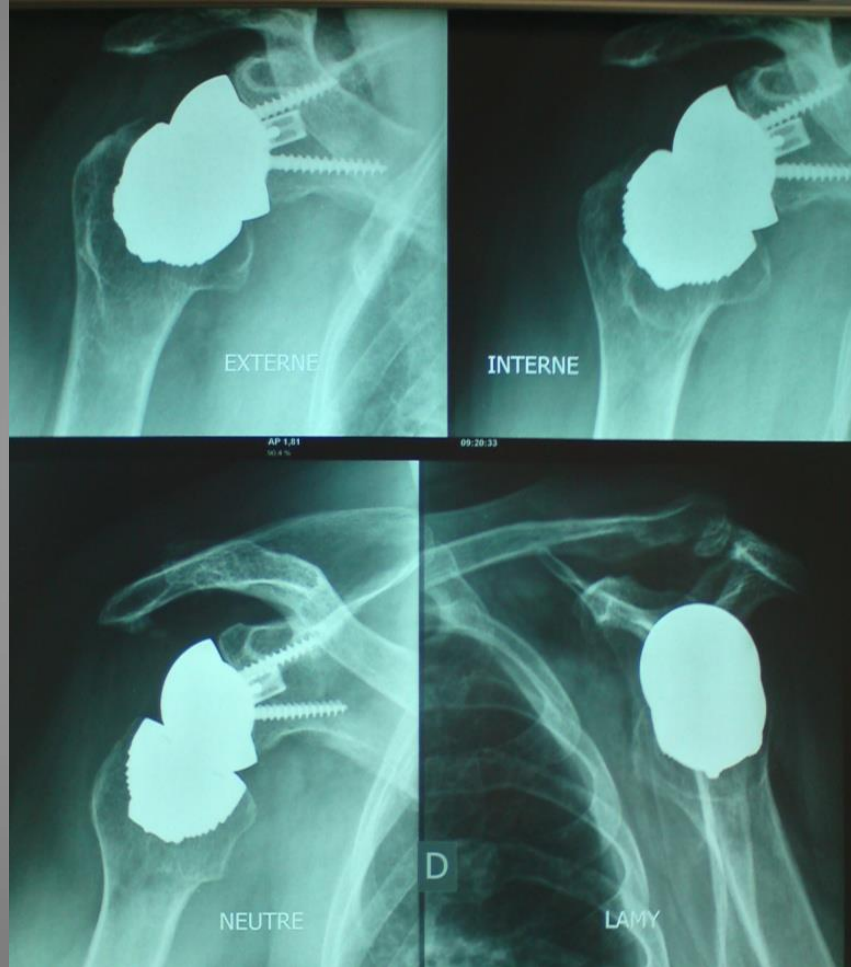
- Bandage coude au corps 6 semaines
- Rééducation passive d'emblée pour PTE
- Actif à 6 semaines
- Attention au sous-scapulaire réinséré
- Limites : la glène

Prothèse inversée

- Grammont, années 1980
- Omarthrose excentrée
- Omarthrose avec coiffe non fonctionnelle
- Fracture
 - >70ans
 - Risque nécrose élevé

- Epaule pseudo-paralytique
- Prothèse contrainte
- Abaisse et médialise le centre de rotation
- Deltoïde, unique abducteur
- Métaglene
- Glénosphère
- Limites :
 - Résultats limités
 - Survie
 - Encoche scapulaire





Complications

- Fracture per et post-opératoire
 - Infection
 - Instabilité
 - Problème glénoïdien
 - Descellement
 - Rupture de coiffe
 - Lésion neurologiques
 - Ossifications
 - Descellement
 - Fracture matériel
-
- SDRC I
 - Raideur
 - Douleur

