

Luxations Scapulo-humérales

richardballas@yahoo.fr

Luxations Gléno-Humérales

Parte de contact totale et permanente entre
Deux surfaces articulaires

Anatomie

- Peu congruente, éléments de stabilités :
- Eléments passifs
 - Surfaces articulaires :
 - cavité glénoïde
 - labrum glénoïdien
 - Complexe capsulo ligamentaire:
 - capsule articulaire
 - ligaments glénohuméraux (inférieur +++)
 - Dépression intra-articulaire
- Eléments actifs
 - La coiffe des rotateurs
 - Sous-scapulaire
 - Supra-épineux
 - Infra-épineux
 - Petit rond
 - TLB

Anatomie

- Peu congruente, éléments de stabilités :
- **Eléments passifs / statiques**
 - Surfaces articulaires :
 - cavité glénoïde
 - labrum glénoïdien
 - Complexe capsulo ligamentaire:
 - capsule articulaire
 - ligaments glénohuméraux (inférieur +++)
 - Dépression intra-articulaire
- **Eléments actifs / dynamiques**
 - La coiffe des rotateurs
 - Sous-scapulaire
 - Supra-épineux
 - Infra-épineux
 - Petit rond
 - TLB



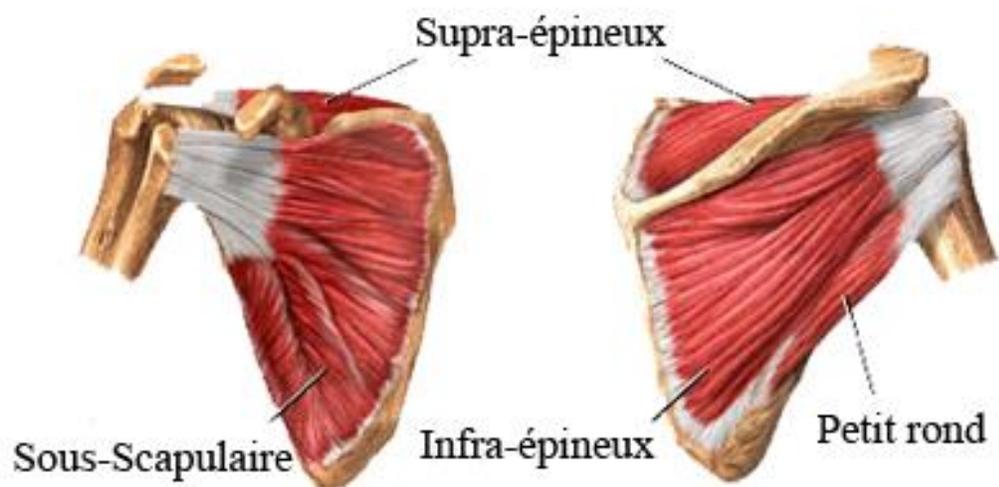
Anatomie

- Peu congruente, éléments de stabilités :
- **Eléments passifs / statiques**
 - Surfaces articulaires :
 - cavité glénoïde
 - labrum glénoïdien
 - **Complexe capsulo ligamentaire:**
 - capsule articulaire
 - ligaments glénohuméraux (inférieur +++)
 - Dépression intra-articulaire
- **Eléments actifs / dynamiques**
 - La coiffe des rotateurs
 - Sous-scapulaire
 - Supra-épineux
 - Infra-épineux
 - Petit rond
 - TLB

Anatomie

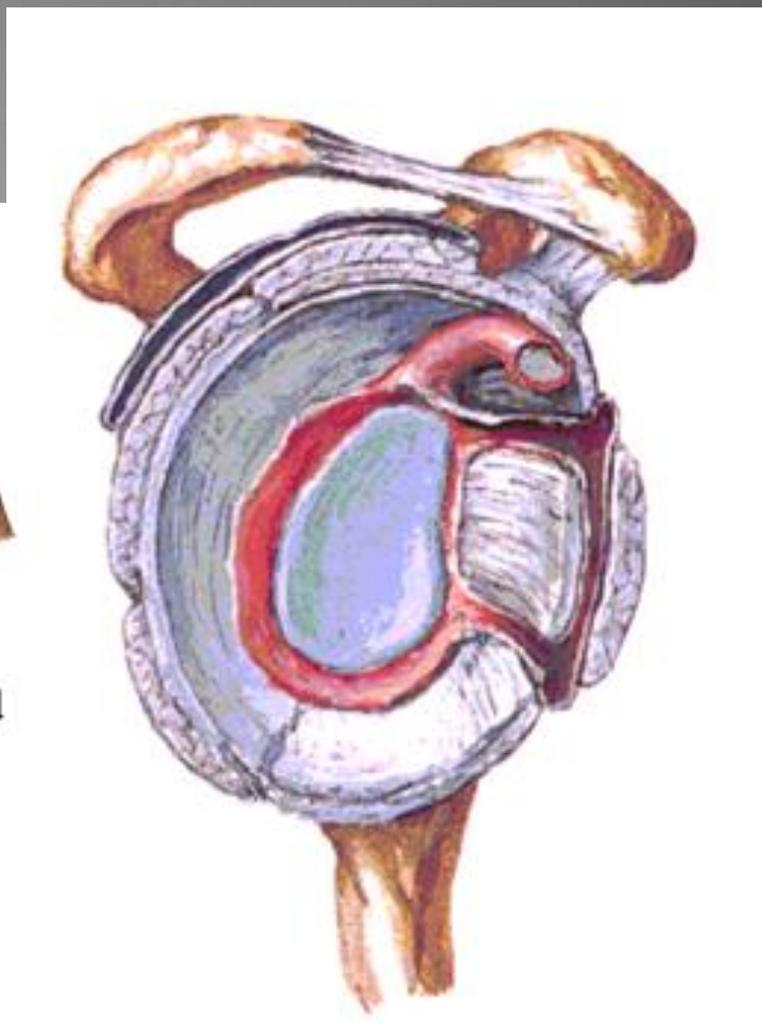
- Peu congruente, éléments de stabilités :
- Eléments passifs / statiques
 - Surfaces articulaires :
 - cavité glénoïde
 - labrum glénoïdien
 - Complexe capsulo ligamentaire:
 - capsule articulaire
 - ligaments glénohuméraux (inférieur +++)
 - Dépression intra-articulaire
- Eléments actifs / dynamiques
 - La coiffe des rotateurs
 - Sous-scapulaire
 - Supra-épineux
 - Infra-épineux
 - Petit rond
 - TLB

Muscles De La Coiffe Des Rotateurs



Vu Antérieure
De
L'omoplate

Vu Postérieure
De
L'omoplate



Luxation GH antérieure

Généralités

- La plus mobile
- La plus instable

- Pathologie traumatique et/ou sportive

- Mouvement en abd, RE, retropulsion
- Force indirecte

- Mouvement d'armé
 - contré

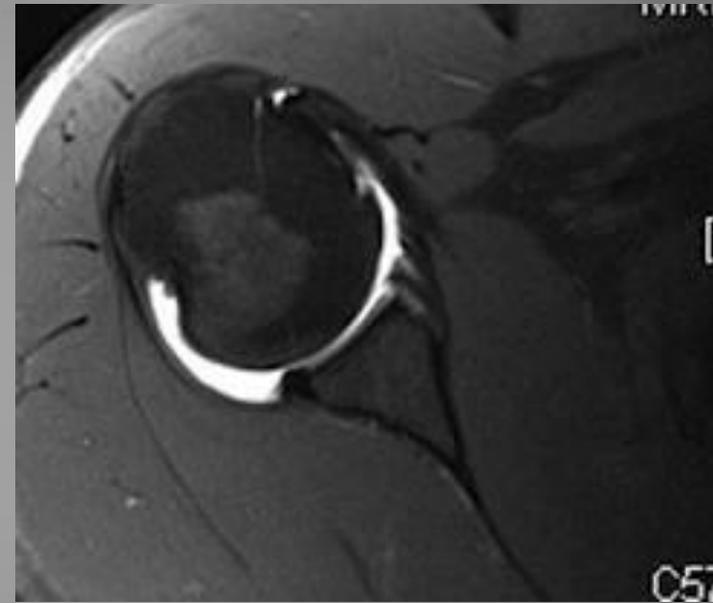


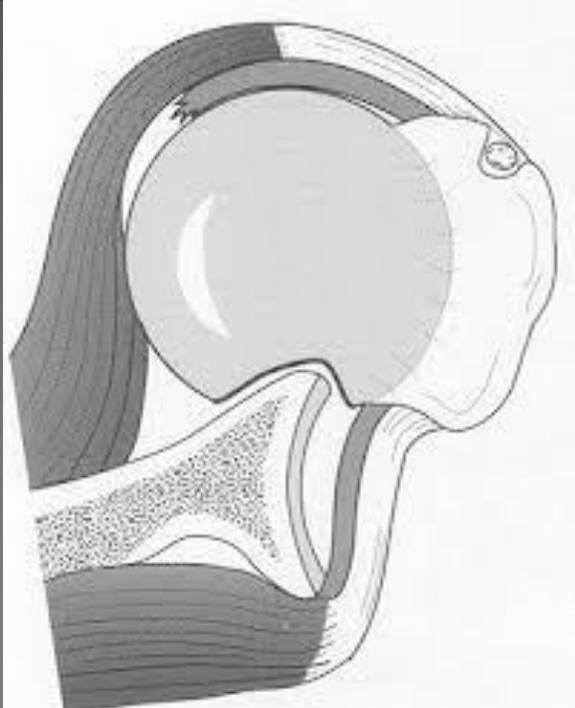
Lésions physiopathologiques

- Avulsion complexe capsulo-labral antero-inf
 - lésion de Bankart (cicatrisation ou non)
 - ALPSA
- Décollement capsulo-ligamentaire de Broca
- SLAP
- Lésions osseuses
 - Fracture de Malgaigne (Hill-Sachs)
 - Fracture de Bony-Bankart
- Lésions coiffe après 40 ans



▲ Figure 3 : désinsertion pathologique du complexe bourrelet-LGH.





Clinique

- Interrogatoire
- Inspection
 - Attitude traumatisé mb sup
 - Attitude vicieuse abd, re
 - Signe de l'épaulette
 - Comblement sillon delto-pectoral
- Palpation
 - Vacuité glène
 - Palpation tête
 - Mobilité de la tête
- Recherche complications

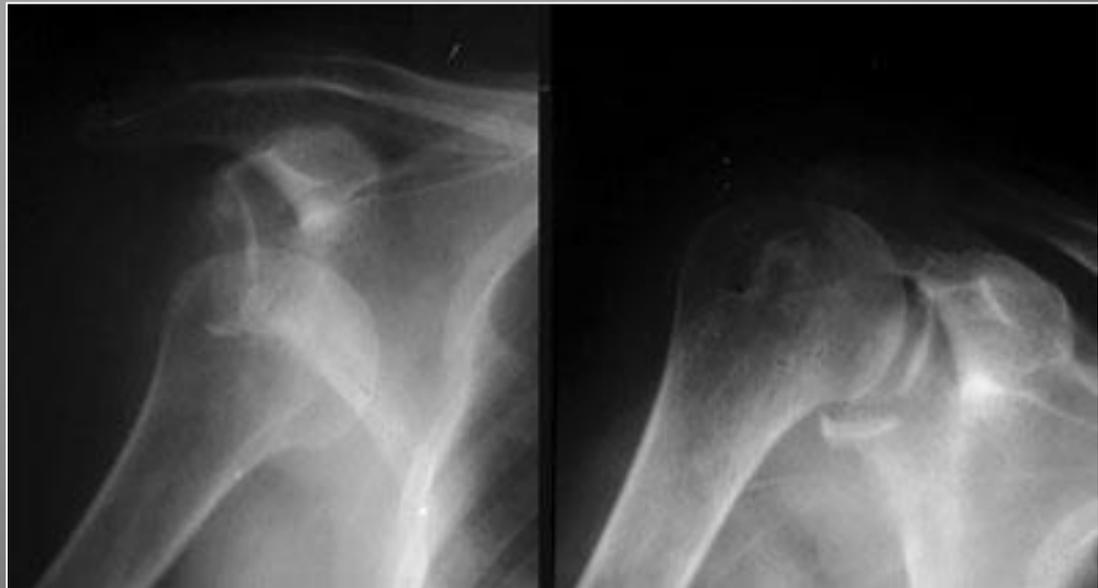


Imagerie

- Radiographies standards
 - Epaule F
 - Profil de Lamy

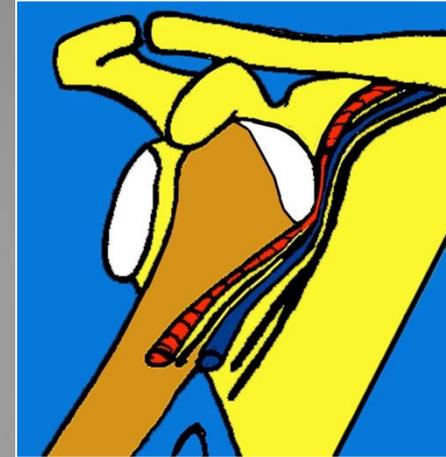






Complications immédiates

- Cutanées
- Neurologiques : N axillaire (circonflexe)
- Vasculaires
- Musculo-tendineuses : coiffe
- Osseuses
 - Bord antero-inf glène
 - Encoche de malgaigne
 - Trochiter
 - ES Humérus







Traitements

- Après Rx
- Réduction en urgence par manœuvres externes
- Douce et progressive
- +/- AG
- Rx et état vasculo-nerveux post-réduction

- Rééducation

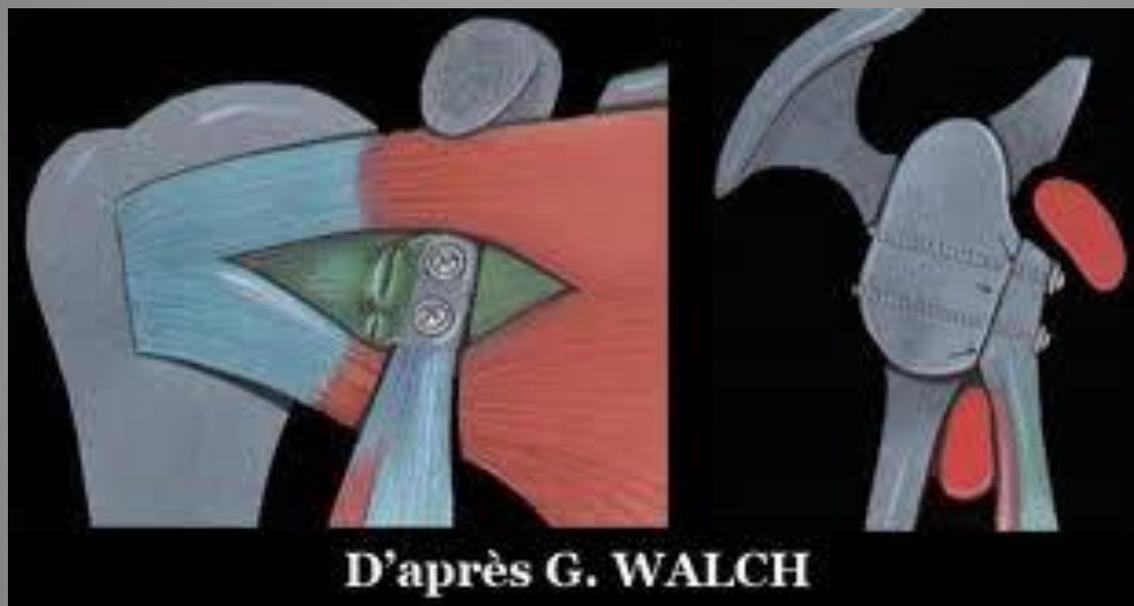


Chirurgie

- Indication :
 - Luxations récidivantes
 - Instabilité chronique
 - Micro-instabilité douloureuse
- Anatomiques
 - Suture plans ligamento-capsulaire : Bankart, Neer
- Non anatomiques
 - Butée osseuse : Latarjet modifiée Patte (coracoïde), crête iliaque (Eden-Hybinette)
- +/- Arthroscopie
- Rééducation

La « butée »

- Stabilisation antéro-inférieure
- Transfert du processus coracoïde et de son tendon conjoint inséré
- Triple verrouillage
 - Osseux
 - Musculaire
 - Capsulaire





- Triple verrouillage
 - Osseux
 - Musculaire
 - Capsulaire

Luxation GH postérieure

- Mécanismes
 - Chute sur la main, bras en RI, antépulsion
 - Choc direct ant sur l'épaule
 - Crises comitiales, électrisation

- Examen
 - La tête humérale est perçue en arrière
 - Mobilisation impossible
 - membre fixé en ADD, RI



Luxation inférieure : erecta

- En abd forcée
- Lésions de coiffe



- Luxation supérieure, exeptionnelle

