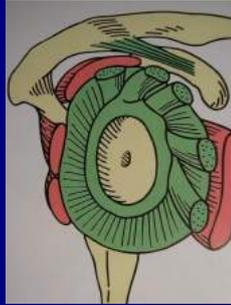


Epaule conflictuelle CAI

(atteintes) :

Antéro Sup ++

Accrochage en
- Flex, Add, R Int
- ou abd *en charge*



éléments lésés

Supra spinatus

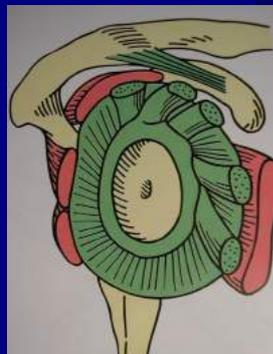
Lg Biceps ?

Bilan clinique

atteinte / coiffe :

Ant int
SSp

Post Ext:
Inf sP



clinique :

douleur+++

Géne Fnelle
/ AVQ

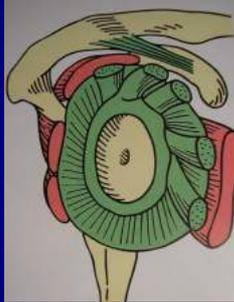
Bilan évolutif

atteintes :

CAI

Rupture:
partielle
totale

isolée ou associée
+ Lg Biceps
+ infra spinatus



conséquences :

douleur, perte Fm.

Risque évolutif / rupture
totale

RRF +++
fixateurs scapulaires,
abaisseurs / THum

Traitement



C Ant Int

Rupture coiffe:

Partielle:

Rupture totale:

protocoles:

RRF si échec
A bursoscopie
Tt 4 à 6 sem.

Partielle , RRF
Si échec = Chir réinsertion

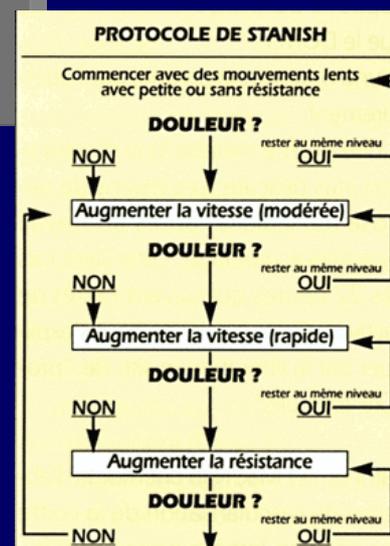
Totale = chir & RRF
Tt 3 mois

Rééducation, tronc commun.

- Correctifs posturaux
- Fixateurs d'omoplate
- Gain d'amplitude
- Equilibre musculaire (couples)
abaisseurs/abducteurs,
Ext/Flech, rot ext/int



Trt tendinite /
coiffe:



Déficit force M:

RENFORCER

Fixateurs omoplate

Abaisseurs / tête humérale

Rot ext & abd : en excentrique

Coude: repères

Repères anatomiques du coude

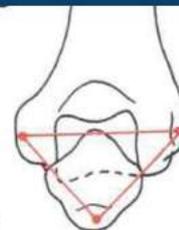
- Coude en extension
- Epitrochlée, épicondyle et olécrane sont dans le même plan

Ligne de Malgaigne



Repères anatomiques du coude

- Coude à 90° de flexion
- Triangle de Nélaton
 - Base supérieure avec olécrane en bas



Coude: LLateraux



Ligament latéral externe

Structure complexe dont la physiologie reste imprécise

- Responsable de la stabilité en varus
- Responsable de la stabilité rotatoire en supination (rotation externe) de l'avant-bras



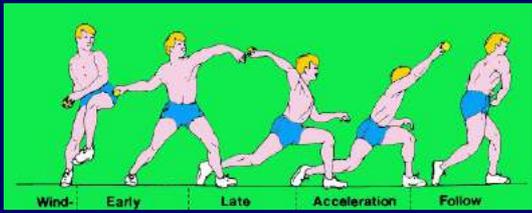
Ligament Latéral Interne

LE ligament responsable de la stabilité du coude

- 78% de la stabilité en valgus entre 20 et 120°
- Responsable de la stabilité antéro-postérieure (on peut réséquer 50% de l'olécrane)




Analyse bioméca / lancer:



2000 à 6000 / sec

- 1) L' Armé : début
fin
- 2) Le fouetté (accel)
- 3) L' accompagnement

- 1) 80% t = 1500ms
- 2) 50ms
- 3) 350ms

Différentes phases

Analyse bioméca / lancer:

Actions musculaires



- 1) L' Armé : début
fin
- 2) Le fouetté
- 3) L' accompagnement

- 1) debut: supra infra spin/ delto
fin: rot ext & retrop
- 2) : rot int & antep
- 3) : r int, frein en abd

Analyse bioméca / lancer:

- 1) L' Armé : début
fin
- 2) Le fouetté
- 3) L' accompagnement

Nécessite une bonne fixation scapulaire

Ratio RE/RI
30 à 60%, & jamais < à 30%

Analyse/ lancer:

Dyskinésie omoplate

Faiblesse Trapèze et Rhomboïde
Contracture Grd et Ptt Pectoral

Repos
Antépulsion excessive

Armé
Défaut de
rétropulsion

- Tension ant excessive
- Compression post ↑
- ↓ angulation GH → ↑ RE et conflit post/sup
- ↓ rétropulsion → ↓ rôle stabilisateur omoplate → ↓ force musculaire
- ↓ élévation acromion → ↑ conflit