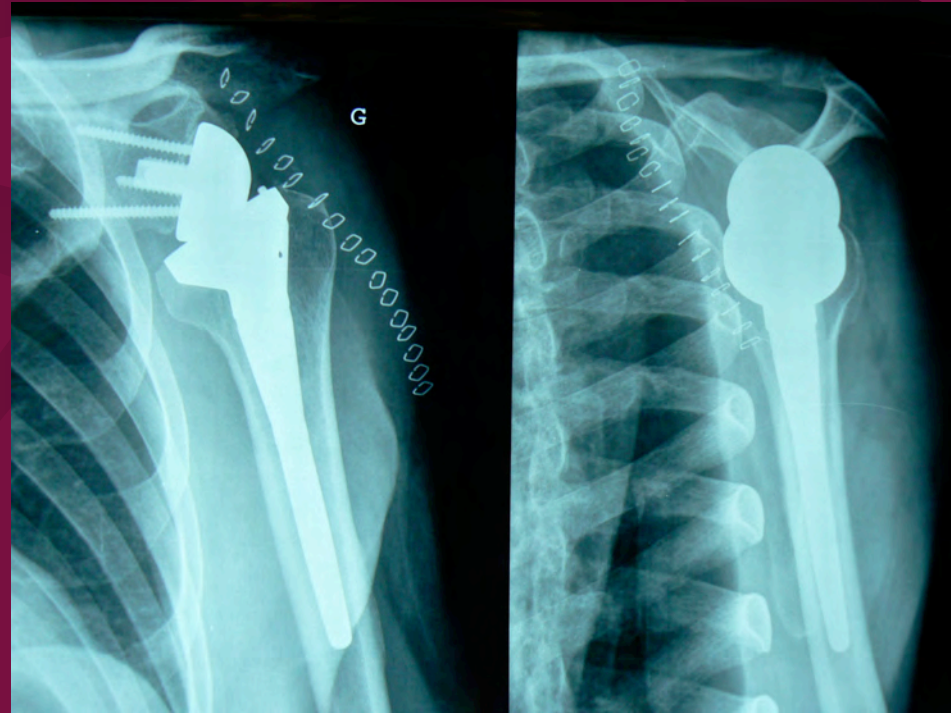


Rupture de coiffe irréparable (et omarthrose excentrée)



Omarthrose excentrée

Institut
de la Main



Clinique

- **Tableaux superposables**
 - Clinique proche
 - Différence radiologique
- **Douleurs**
 - Spontanées progressives
 - A début brutal post-traumatique (chute)
 - Mécaniques et nocturnes
- **Impotence fonctionnelle**
 - Limitation de la mobilité
 - Brutale post-traumatique
 - progressive



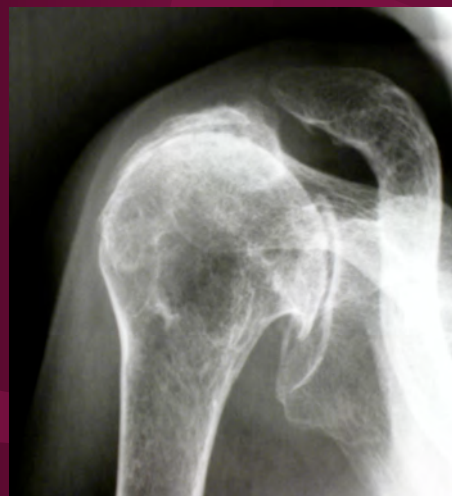
Examen clinique

- **Raideur de l'épaule**
 - Capsulite associée
 - Raideur d'origine arthrosique
- **Recherche d'un conflit sous-acromial**
- **Testing de la coiffe**
 - amyotrophie
 - Amplitude et force (+++)
- **Testing des autres muscles**
 - Deltoïde +++
 - Trapèze ...
- **Neurologie (axillaire)**



Radiographie standard

- Tête humérale excentrée
- Diminution de l'espace sous-acromial
- Pincement artriculaire si arthrose
- Ostéophytose sous-acromiale



Omarthrose excentrée



Traitement

- D'abord médical
- Médicamenteux
 - Antalgiques
 - Anti-inflammatoires
 - Anti-arthrosiques
 - Corticoïdes
 - Topiques
 - mésothérapie
- Infiltrations +/-
- Rééducation +++
 - Maintient de la mobilité
 - Renforcement musculaire (Deltoïde, abaisseur)
- Épaule à compensation utile



Examens complémentaires

- **Échographie**
 - Coiffe ?
- **Arthroscanner**
 - Coiffe
 - Capital osseux
 - Subluxation postérieure et supérieure
- **IRM**
- **ECBU**



Omarthrose excentrée

de la Main



Traitement chirurgical

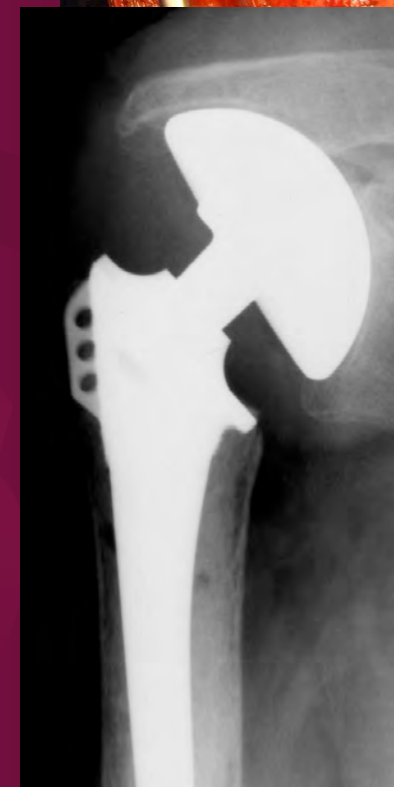
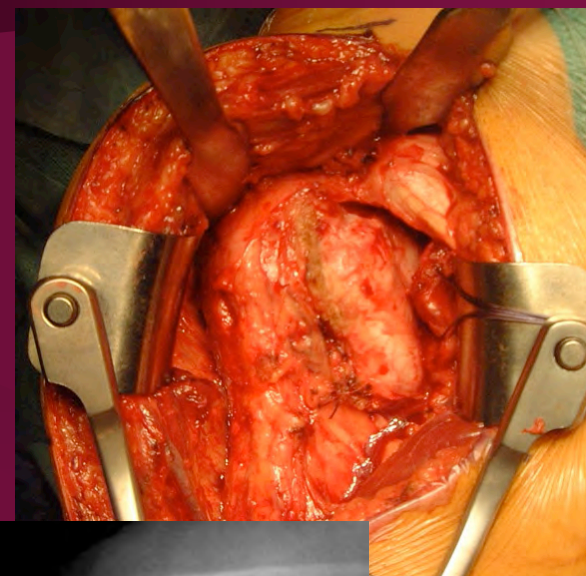
- Débridement-lavage arthroscopique



Omarthrose excentrée

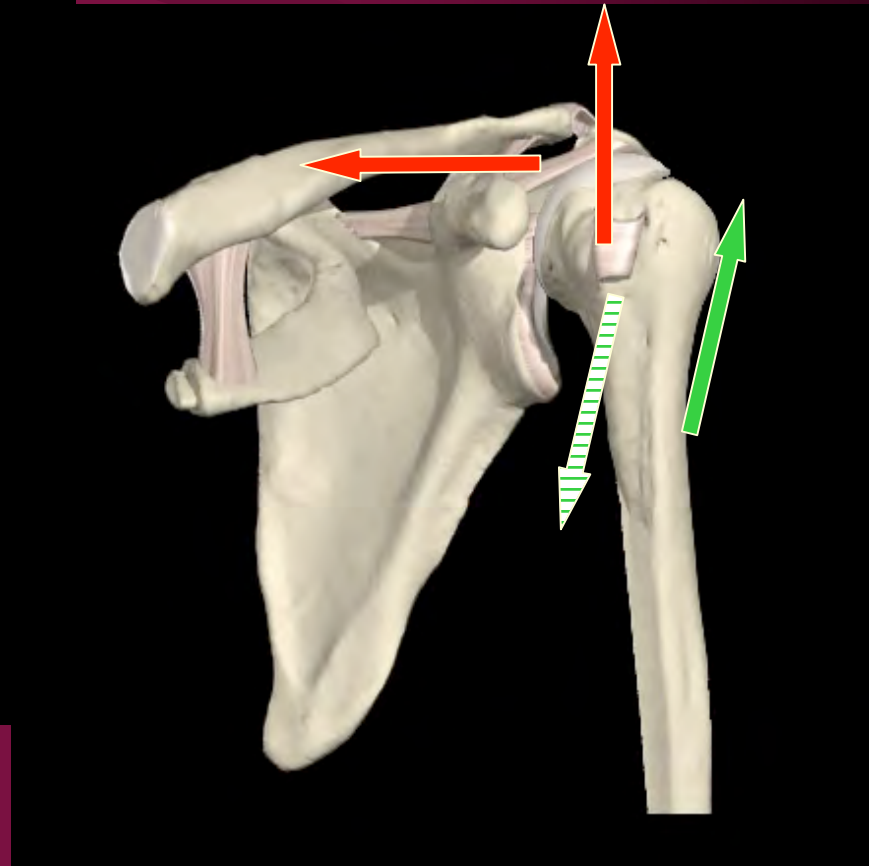
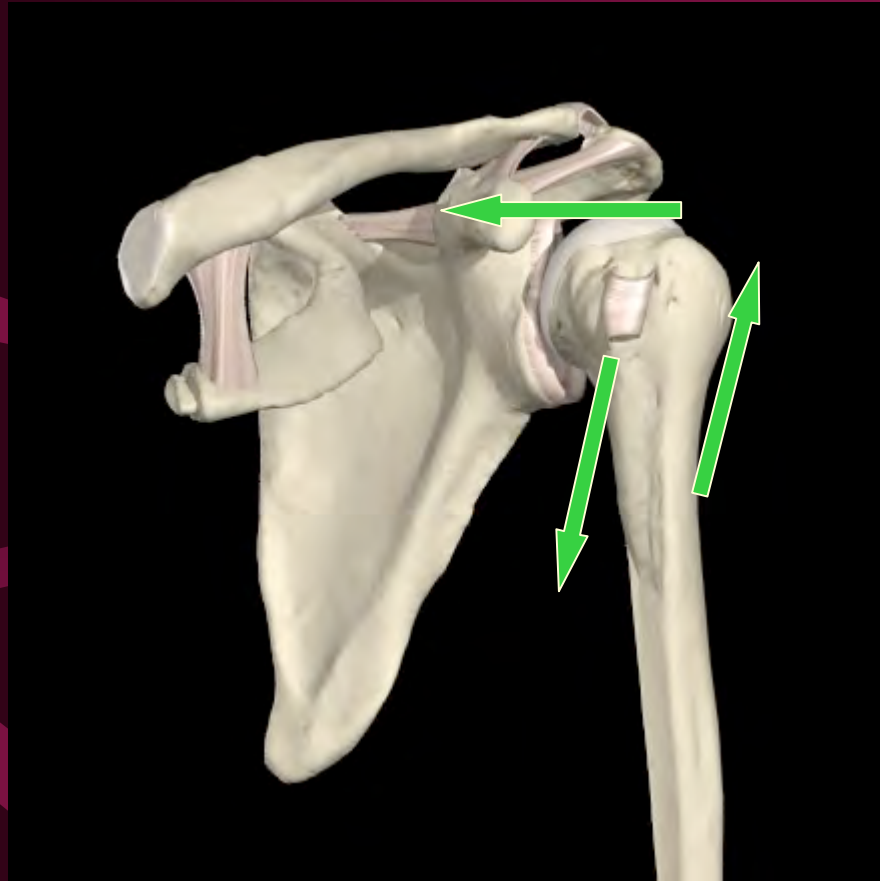
Traitement chirurgical

- **Prothèse totale anatomique**
 - Migration supérieure
 - Mauvaise fonction
 - Descellement glénoïdien
- **Prothèse humérale simple**
 - Appui sous-acromial



Omarthrose excentrée

Traitement chirurgical : quelle solution ?

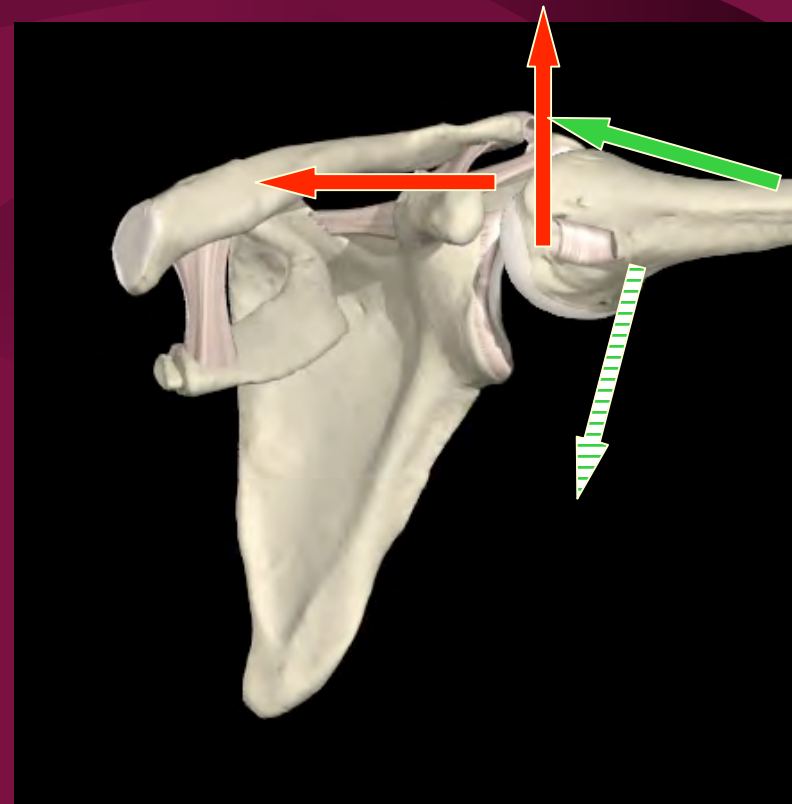
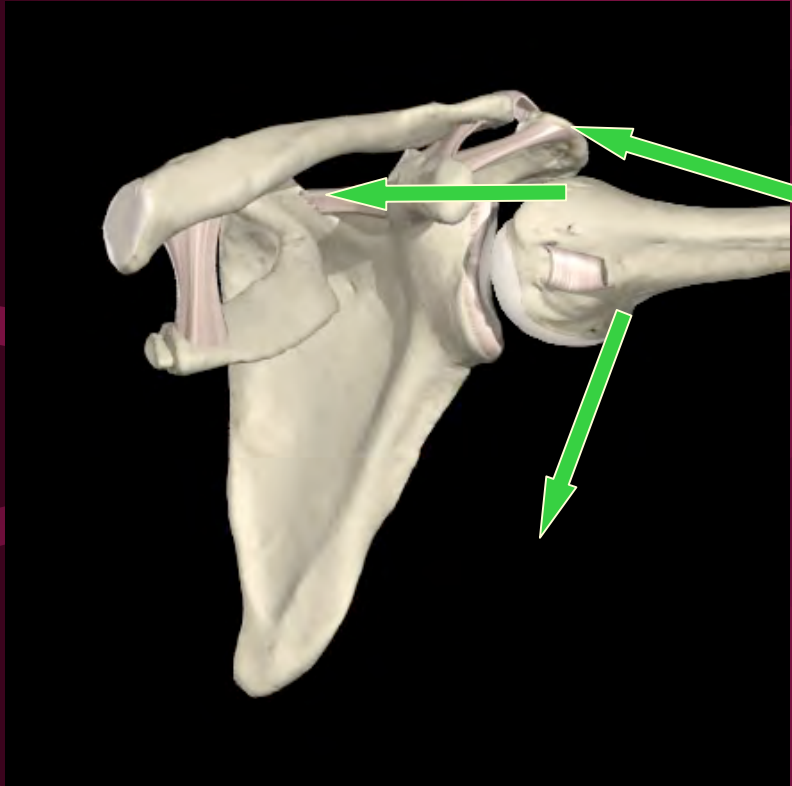


Omarthrose excentrée

Institut
de la Main



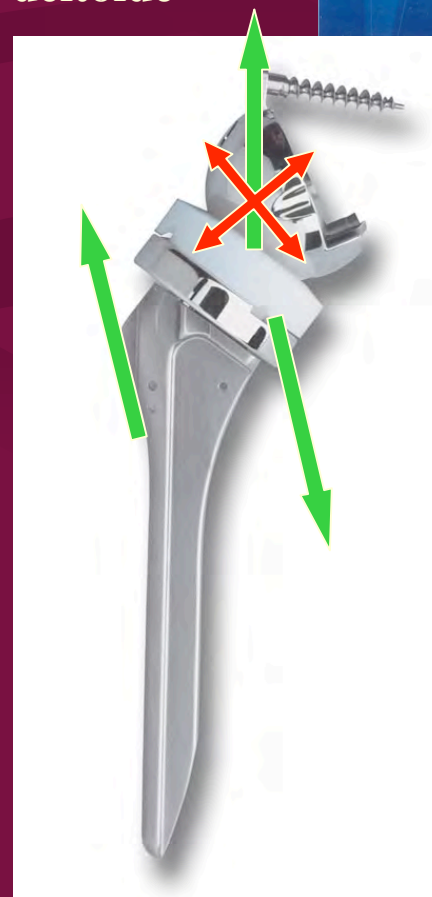
Traitement chirurgical : quelle solution ?



Omarthrose excentrée

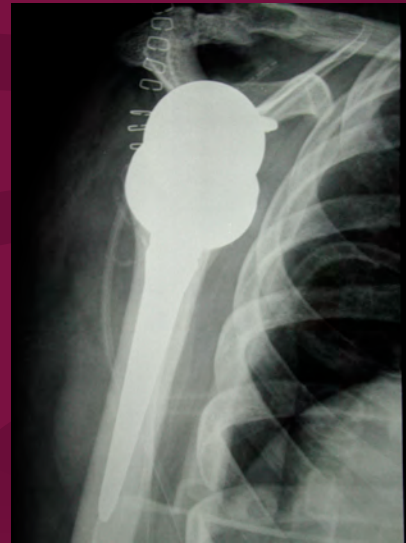
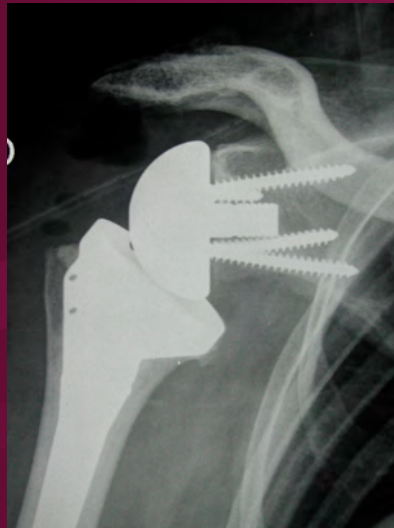
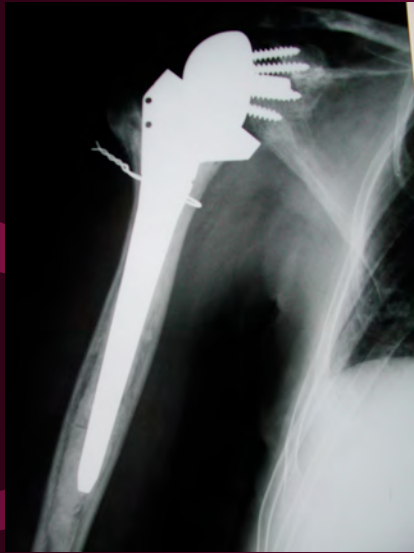
Traitement chirurgical

- **Prothèse totale d'épaule inversée**
 - Dessin « anti-ascension »
 - Fonctionne grâce à la synergie abaisseurs-deltoïde
 - Suites rapides
 - Pas d'immobilisation
 - Limitation de la rotation externe 45 jours
 - Soulagement rapide des douleurs
 - Résultat installé en 3 mois
 - Durée de vie entre 10 et 15 ans



Omarthrose excentrée

Prothèse totale inversée : résultat à 15 jours



Omarthrose excentrée

Institut
de la Main



PTE inversée : Résultats



- **Reverse total shoulder arthroplasty: a review of results according to etiology. Wall et Coll. J Bone Joint Surg Am. 2007**
 - 240 PTEI
 - Age moyen 72 ans
 - 191 PTEI revues
 - Recul moyen 39.9 mois
 - Constant de 23 (pré-op) à 60 (post-op)
 - 173/186 patients satisfaits



Omarthrose excentrée