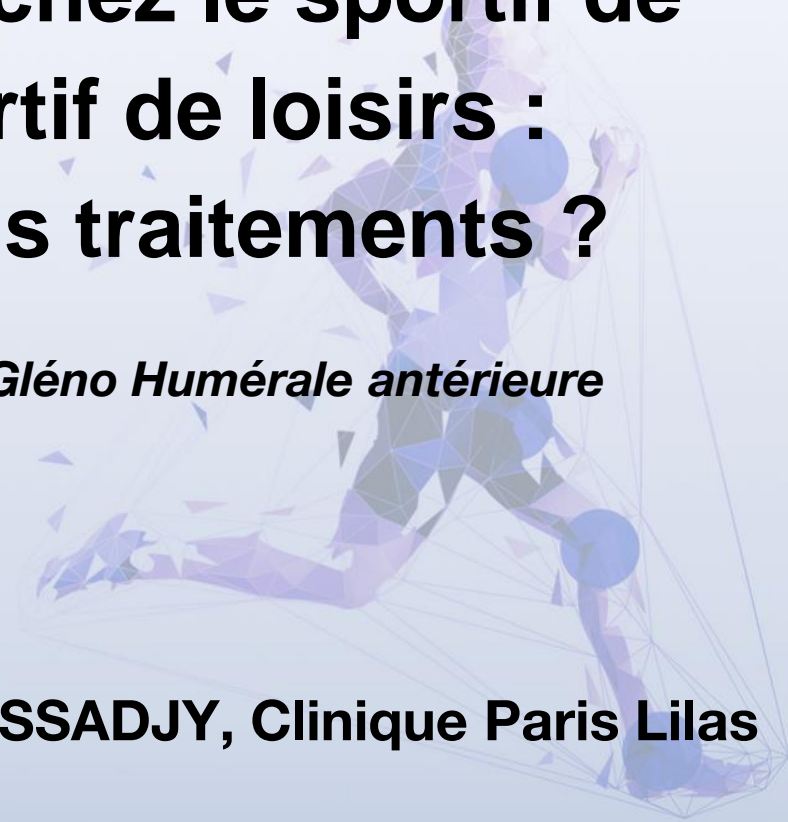


Traumatologie du sport chez le sportif de haut niveau et le sportif de loisirs : quelles attitudes , quels traitements ?

Exemple de l'instabilité Gléno Humérale antérieure



Instabilité gléno humérale antérieure

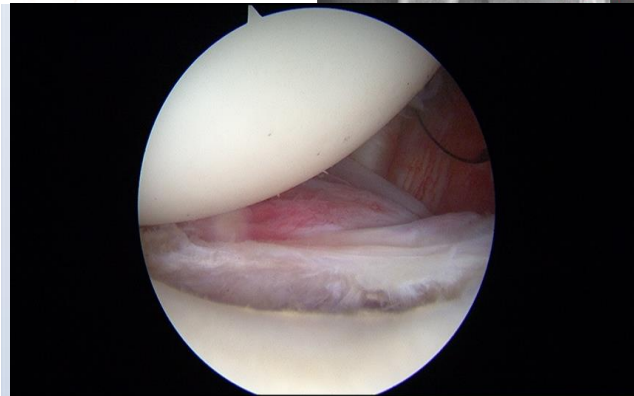
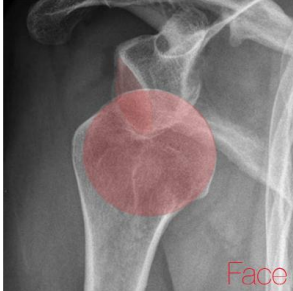
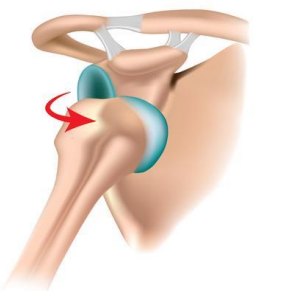
1er épisode = “le même pour tous”

Imagerie Avant / Après
Complications
Réduction
Immobilisation 3 semaines

Vus à 3 - 6 sem:

Rééducation, reprise sportive en fonction de la récupération avec le kiné, > 4-6 mois pour les activités sportives à risque (sollicitant l'épaule, armé, lancer, contact..)

Revu si: instabilité / douleurs / forte appréhension: Réévaluation avec une imagerie en coupes (ATDM)



Sportif Lambda

Kinésithérapie ambulatoire

**Rdv de consultation avec
med traitant, med sport ou
orthopédiste**

**Gestion du travail. Reprise
du sport ? Si oui quel sport,
quand ?**

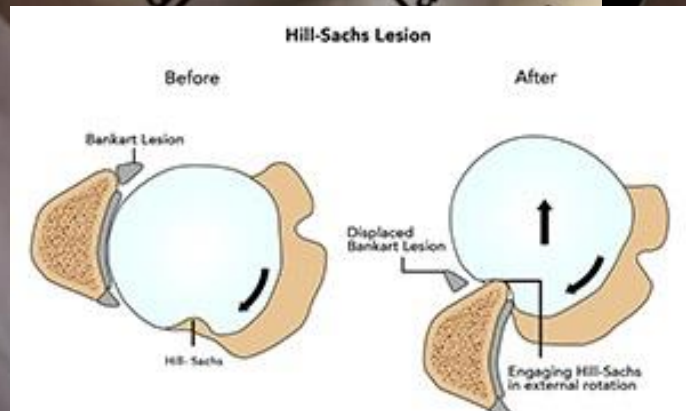
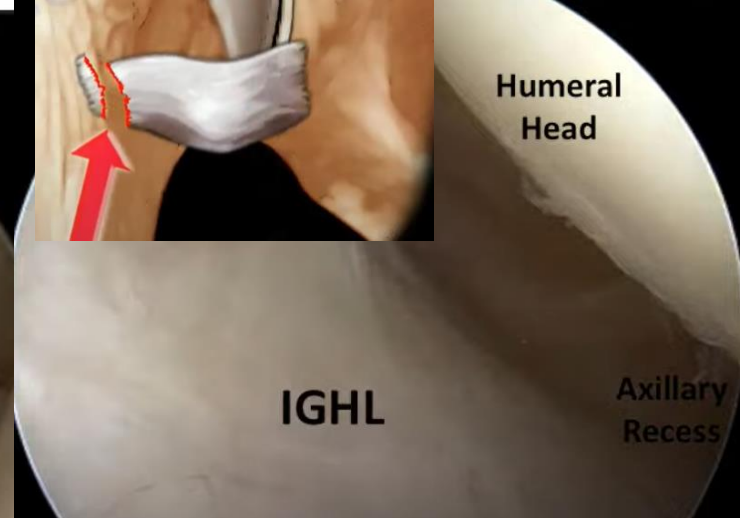
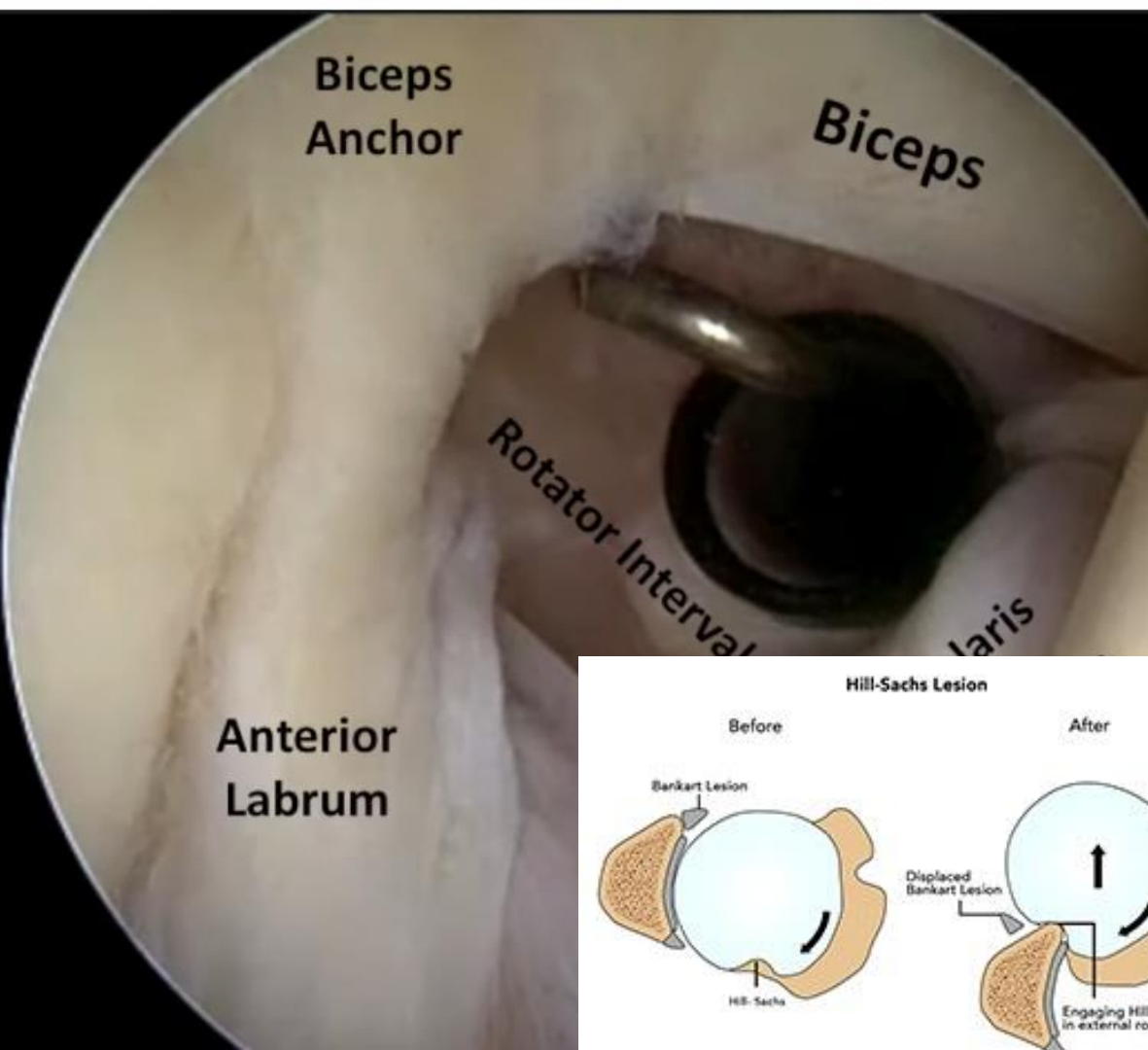
Sportif Compétiteur

**Kinésithérapie ambulatoire (ou
centre)**

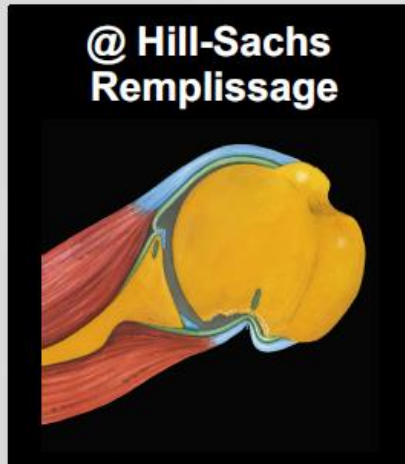
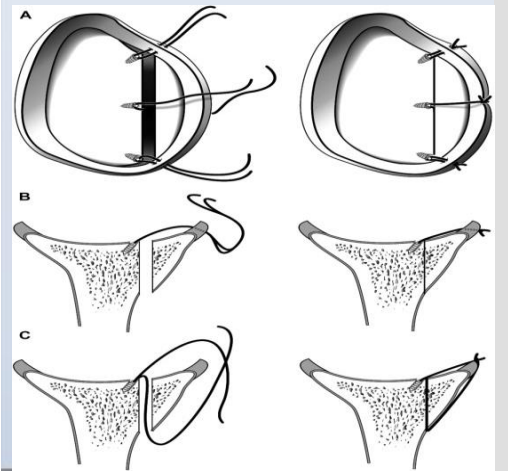
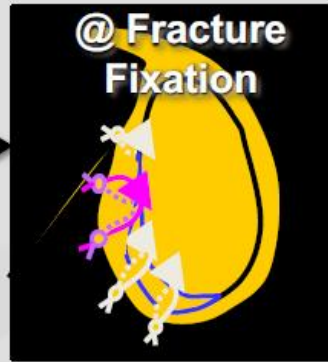
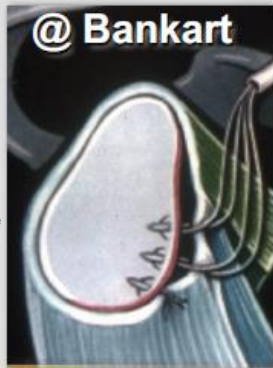
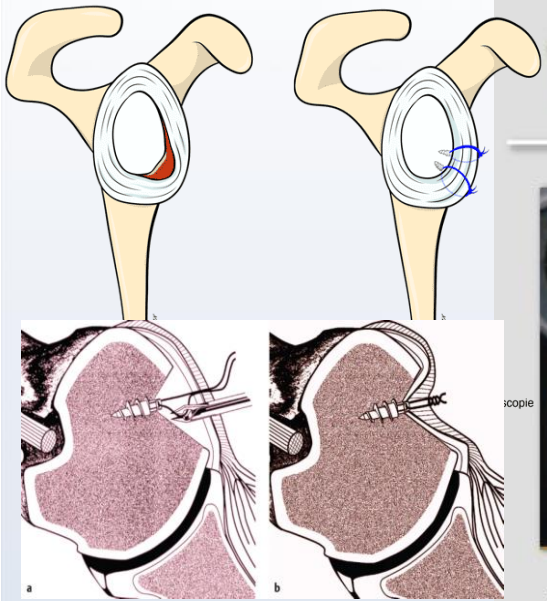
**Rdv orthopédiste rapide,
imagerie en coupes**

**explication de texte du bilan
lésionnel à l'imagerie**

**“Vous m’opérez quand? J’ai
tournoi dans 7 semaines”**



Traitement de l'instabilité « à la carte »



Décision thérapeutique

Epaule instable = 2e épisode

Bilan lésionnel (Os PM)

Profil du patient (âge à l'intervention, âge à la première luxation, membre dominant, Hyperlaxité, type de sport, niveau de pratique, souhait de pratique..)

EBM

Score ISIS

Age à l'intervention	< 20	2	
	> 20	0	
Niveau sportif	Compétition	2	
	Loisirs ou rien	0	
Sport <u>pré</u> -opératoire	Contact ou armé forcé	1	
	autres	0	
Hyper laxité épaule*	Oui	1	
	non	0	
Encoche sur radio de face**	Visible en rotation latérale	2	
	Invisible en rotation latérale	0	
Perte de contour radiologique de l'os sous-chondral du segment C	Oui	2	
	non	0	
Total calculé			

* Laxité si :

- Re1 $\geq 85^\circ$
- Test de Gagey positif :
 - $> 95^\circ$: positif si unilatéral
 - positif si douleur et/ou défense, et/ou sensation d'imminence d'instabilité

** impose d'avoir systématiquement une radio de face 3 rotations (neutre, interne et externe maxi)

OK stabilisation endoscopique
si score $\leq 4/10$ points (moins de 10% de récives)
sinon butée

Score ISIS < 3

Patient > 20 ans
Pas de sport
contact/compétition
Pas d'hyperlaxité
Pas de lésion osseuse

= @ BANKART

ISIS Score > 3

Pas de lésion osseuse+++
(Hyperlaxité/Capsule déficiente)
BANKART + @ TRILLAT

Lésion Hill-Sachs large
BANKART+@ HILL-SACHS REMPLISSAGE

Fracture de glène
BANKART + @ FRACTURE FIXATION

Perte osseuse de glène
BANKART + @LATARJET/ BRISTOW

Sportif Loisirs

ISIS 0 à 10

Temps plus ou moins long

Appréhension

Stabilisation chirurgicale “à la carte”

Sportif Compétiteur

ISIS 2 à 10

Temps court

Pressions

Stabilisation chirurgicale “à la carte”



MERCI



CLINIQUE
PARIS LILAS