

Folia rheumatologica

J. Welfling

L'épaule douloureuse · L'épaule bloquée

L'épaule douloureuse. L'épaule bloquée

Par Jean Welfling, Médecin-assistant des Hôpitaux de Paris
Clinique rhumatologique de l'Hôpital Lariboisière, Paris X^e
(Titulaire : Prof. A. Ryckewaert. Fondateur : Prof. S. de Sèze)

Sommaire

	Introduction	5
Première partie	<i>Anatomie et physiologie de l'épaule</i>	9
	A. Principales notions d'anatomie normale	9
	1. Articulation gléno-humérale	9
	2. Articulation sous-acromiale	14
	3. Articulations annexes de l'épaule	14
	a) Plan de glissement omo-thoracique	15
	b) Articulations acromio- et sterno-claviculaire	15
	B. Principales notions de physiologie	17
	1. Les mouvements de l'épaule	18
	a) Rôle de la clavicule	19
	b) Rôle du tendon du long biceps	19
	c) Rôle des muscles	19
	2. Conséquences pathologiques	19
	a) Régions de friction	20
	b) Capsule articulaire	20
	Bibliographie	21
Deuxième partie	<i>Sémiologie de l'épaule</i>	23
	A. Sémiologie clinique	23
	1. Interrogatoire	23
	2. Examen physique	24
	B. Sémiologie radiologique	25
	1. Clichés standard	25
	2. Arthrographie	27
	Bibliographie	29
Troisième partie	<i>Pathologie du défilé acromio-trochitérien</i>	31
	A. Détérioration de la portion sus-épineuse	31
	1. Etude anatomique	31
	2. Etude clinique	35
	a) Forme non perforative	36
	b) Formes perforatives	38
	Perforation trophique	38
	Rupture traumatique	41
	B. Détérioration du tendon bicipital	43
	C. Calcifications de l'épaule	45
	1. Rappel anatomique	45
	2. Etude clinique	46
	3. Etude radiologique	47
	4. Calcifications tendineuses multiples	48
	Bibliographie	49

Quatrième partie

<i>Pathologie de la capsule articulaire</i>	51
1. Etude anatomique	51
2. Etude clinique	53
3. Etude radiographique	55
4. Epaule douloureuse mixte	55
5. Conclusions	56
Bibliographie	57

Cinquième partie

<i>Diagnostic</i>	59
A. Diagnostic positif	59
1. Devant une épaule douloureuse	59
2. Devant une épaule impotente	59
B. Diagnostic différentiel	60
1. Monoarthrites (à pyogènes, tuberculeuses, rhumatismales)	61
2. Pseudo-polyarthrite rhizomélitique	62
3. Ostéonécrose de la tête humérale	62
4. Goutte et pseudo-goutte	62
5. Arthropathies nerveuses	63
6. Arthrose acromio-claviculaire	63
Bibliographie	64

Sixième partie

<i>Etude thérapeutique</i>	67
A. Traitement de la détérioration tendineuse non perforative	67
1. Détérioration du tendon sus-épineux	67
2. Détérioration du tendon du long biceps	67
B. Traitement de la perforation trophique de la coiffe tendineuse	68
C. Traitement de la rupture traumatique de la coiffe tendineuse	69
D. Traitement de la rupture du tendon du long biceps ..	69
E. Traitement des calcifications du tendon sus-épineux ..	69
F. Traitement de l'épaule bloquée par rétraction capsulaire	70
1. Traitement de la capsulite rétractile en cours d'installation	70
2. Traitement de la rétraction capsulaire constituée ...	72
Bibliographie	75
Index alphabétique	77