INSTITUT DE **L'ÉPAULE**
DE STRASBOURG

Dr Yves LEFEBVRE
Dr Yves-Pierre LE MOULEC
Dr Pierre FROEHLIG

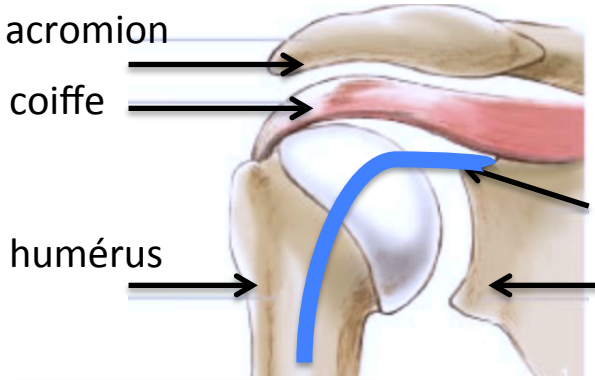
16, allée de la Robertsau
67000 STRASBOURG
Tel : 03 88 36 00 87

www.institutepaulestrasbourg.fr

ARTHROSCOPIE DE L'EPAULE

Vous allez prochainement être opéré de l'épaule pour réaliser une arthroscopie. Cette opération se déroule sous anesthésie générale et a pour objectif de réaliser un ou plusieurs des gestes suivants:

1) L'acromioplastie
2) Le débridement de la coiffe des rotateurs
3) La ténotomie ou ténodèse du biceps
4) L'ablation d'une calcification
5) La résection acromio claviculaire



L'INTERVENTION

L'intervention dure entre 30 et 45 minutes en fonction des gestes réalisés. Il s'agit d'une procédure mini invasive c'est à dire en réalisant 2 à 4 incisions de 2mm.

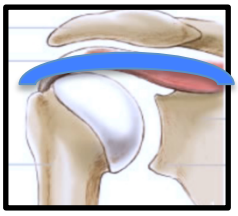
1) L' acromioplastie

Un bec osseux issu de l'acromion vient frotter sur les tendons de la coiffe et générer un conflit sous acromial. Le chirurgien va retirer quelques millimètres d'épaisseur à l'acromion pour rétablir un espace de glissement.

acromioplastie

2) Le débridement de la coiffe

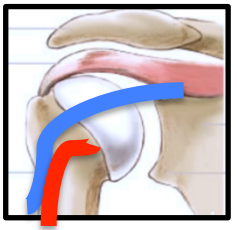
Une part des douleurs est due à une inflammation des tendons : la tendinite. Ceux-ci sont recouverts d'une pellicule de quelques mm de tissus inflammatoires. Le débridement du tendon consiste à retirer ces tissus inflammatoires.



tendinite

3)La ténotomie/ténodèse du biceps

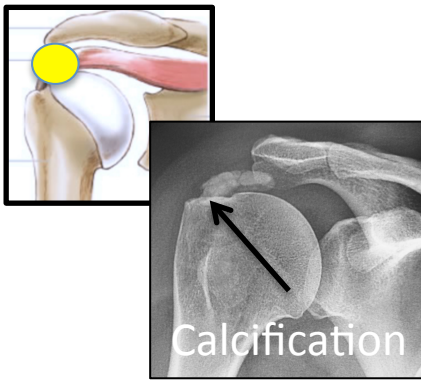
Le tendon du biceps traverse l'épaule et peut être effiloché comme une corde usée par le frottement. A ce moment-là, il génère des douleurs. Pour soulager la gêne, il peut être nécessaire de réaliser une ténotomie (section) ou une ténodèse (fixation plus bas).



le biceps

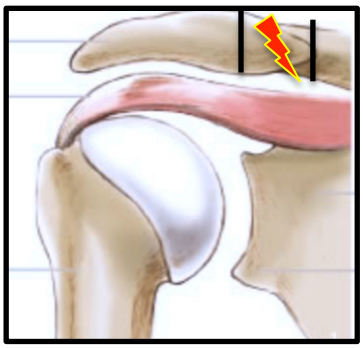
4) L'ablation d'une calcification

Un dépôt de cristaux de calcium peut se former à l'intérieur du tendon. Cette calcification peut devenir douloureuse associée à une bursite. Son ablation se fait sous arthroscopie.



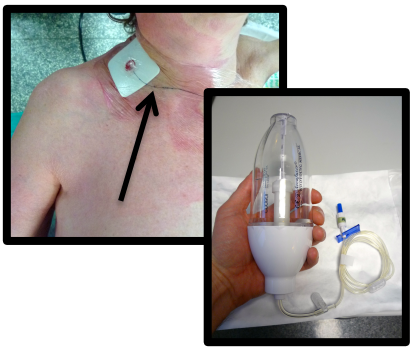
5) La résection acromio claviculaire

L'articulation entre l'acromion et la clavicule peut se dégrader du fait d'une usure naturelle ou d'un traumatisme. Des ossifications se forment et le frottement devient douloureux. Une résection arthroscopique consiste à retirer ces ossifications et à redonner de l'espace (1cm) entre les 2 os.



LE CATHETER

Un cathéter (tuyau) peut être mis en place lors de l'intervention pour permettre de délivrer pendant **48h** des médicaments contre la douleur *(Naropéïne)* juste au niveau de la zone opératoire. Il est relié à un biberon (photo ci-contre).
Le cathéter sera retiré par une infirmière à domicile 48h après l'intervention



Cathéter + biberon

APRES L'OPERATION

La sortie s'effectue entre 0 et 1 jours après l'opération en fonction de ce qui a été décidé lors de la consultation.

- Le **kiné** passera dans votre chambre vous expliquer les mouvements que vous pouvez faire et l'utilisation de l'attelle que vous <u>conserverez environ 15 jours.</u>

L'attelle est à mettre lorsque vous sortez de chez vous. ***À la maison ou pour dormir : pas d'attelle.***

- Il faudra voir votre médecin traitant pour contrôler la cicatrice 8 jours après l'opération.
- La kinésithérapie ne sera pas nécessaire après l'opération. Il faudra suivre le protocole d'étirement qui vous sera expliqué

Le délai pour récupérer une bonne épaule est <u>d'environ 3 mois</u> ce qui correspond au délais de cicatrisation tendineuse.

Attelle

LES RISQUES

- <u>L'infection</u> du site opératoire comme toute intervention chirurgicale.
- <u>La capsulite</u> : enraidissement de l'épaule qui peut prolonger le délais de récupération.
- <u>La phlébite et l'embolie pulmonaire</u>(un traitement peut vous être donné en fonction de votre risque thrombo embolique).