Traitement des douleurs de l'épaule par arthroscopie

Persomed

L'épaule est constituée de l'extrémité de l'os du bras (**tête de l'humérus**) qui glisse dans une cavité (la **glène**) située sur l'os omoplate.

La tête de votre humérus ne tourne pas convenablement.

Elle a tendance à monter et à coincer contre l'os situé juste au dessus (**acromion**) les attaches (**tendons**) des muscles qui l'entourent.

Comme ils frottent, ces tendons (issus des muscles de la **coiffe des rotateurs**) s'irritent (**inflammation**).

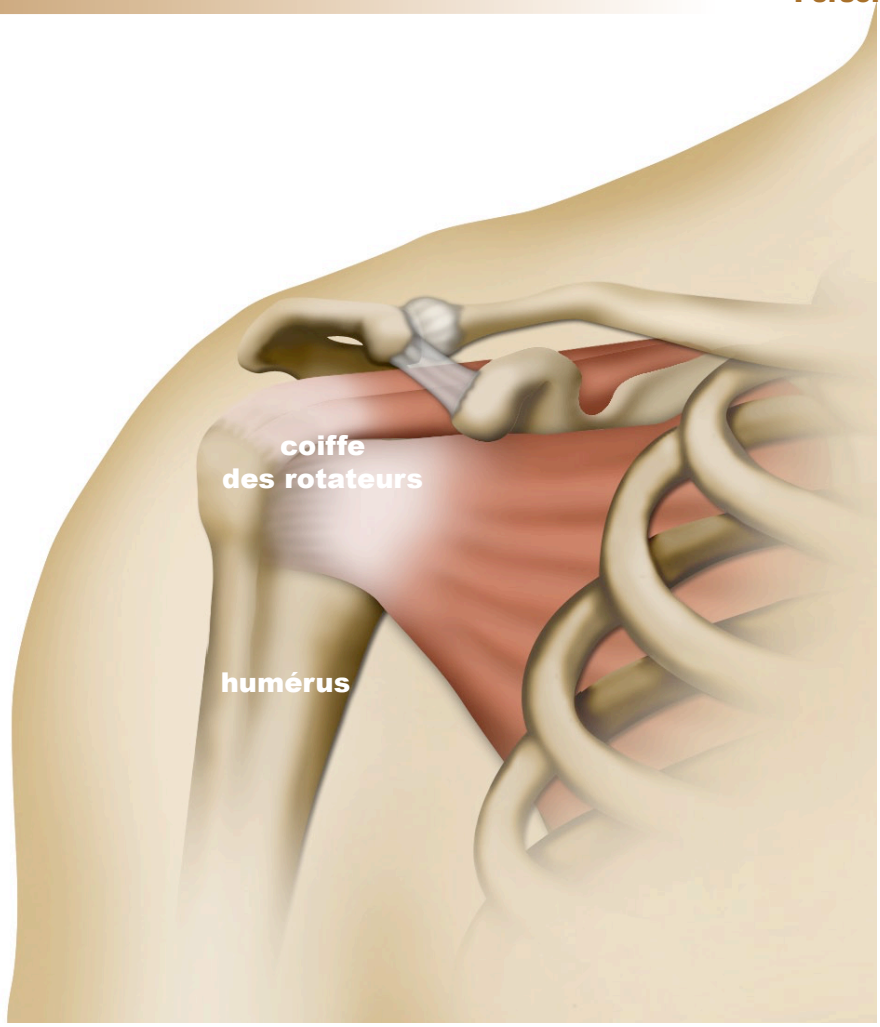
C'est pourquoi vous avez mal lors de certains mouvements du bras et quand vous êtes couché dessus.

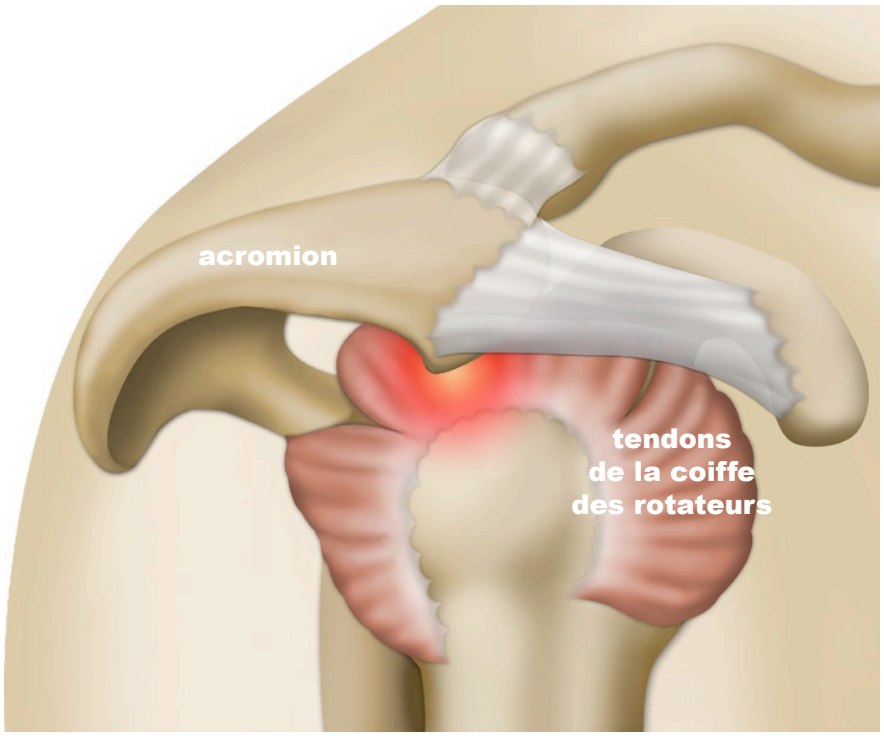
Votre chirurgien peut vous proposer une opération pour supprimer la douleur : l'**acromioplastie**.

Soit on insensibilise seulement votre épaule, (**anesthésie locorégionale**), soit on vous endort complètement (**anesthésie générale**).

Cette opération peut se faire sans ouvrir l'articulation, en visualisant l'intérieur grâce à un petit câble (**fibre optique**) relié à une caméra (**arthroscopie**).

Elle dure entre trentre minutes et une heure trente.





Votre chirurgien enlève quelques millimètres sous le dessous de l'os acromion.

Il est toujours possible que des muscles, tendons, ligaments, nerfs ou vaisseaux sanguins soient abîmés accidentellement. Cela peut créer des problèmes de fonctionnement ou de sensibilité de certaines parties du bras. Cependant l'intervention présente peu de risques.

Vous êtes hospitalisé un à trois jours.

L'épaule est parfois immobilisée quelques temps dans une écharpe.

Vous devez faire des exercices de rééducation.

Plus vous recommencez rapidement à bouger votre articulation, plus c'est douloureux mais ces mouvements sont essentiels pour éviter qu'elle devienne raide.

Si des microbes envahissent la zone opérée (**infection**), il faut un traitement médical prolongé, voire une nouvelle opération.

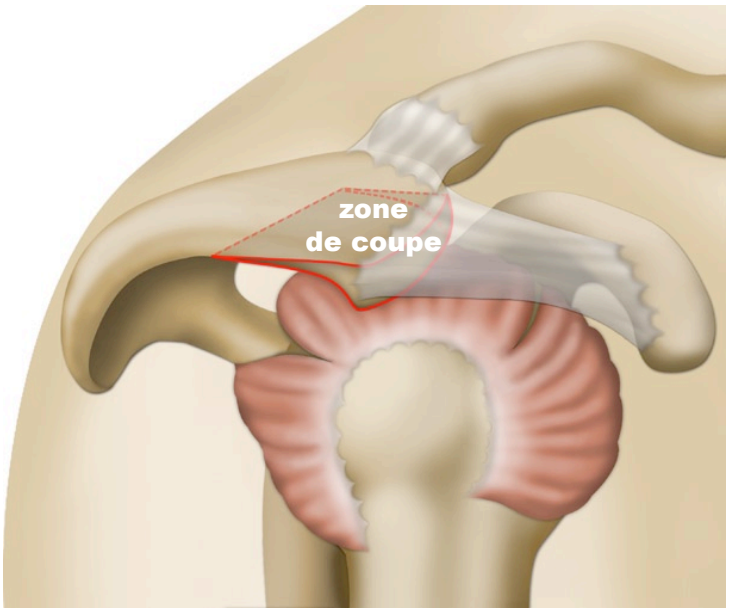
On donne quelquefois un traitement pour limiter le risque que des bouchons de sang solidifié (**caillots**) ne se coincent dans les veines du bras (**phlébite**) ou des poumons (**embolie**).

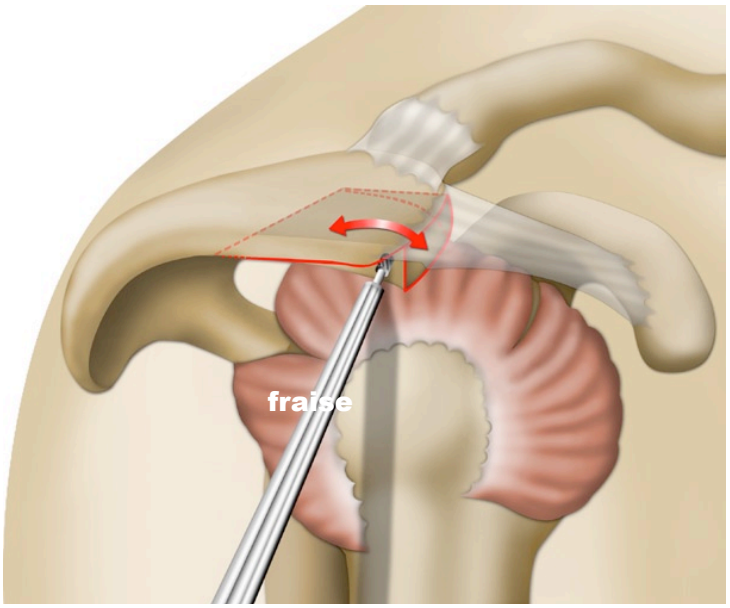
Exceptionnellement, le bras peut devenir raide et gonfler de façon exagérée (**algodystrophie**).

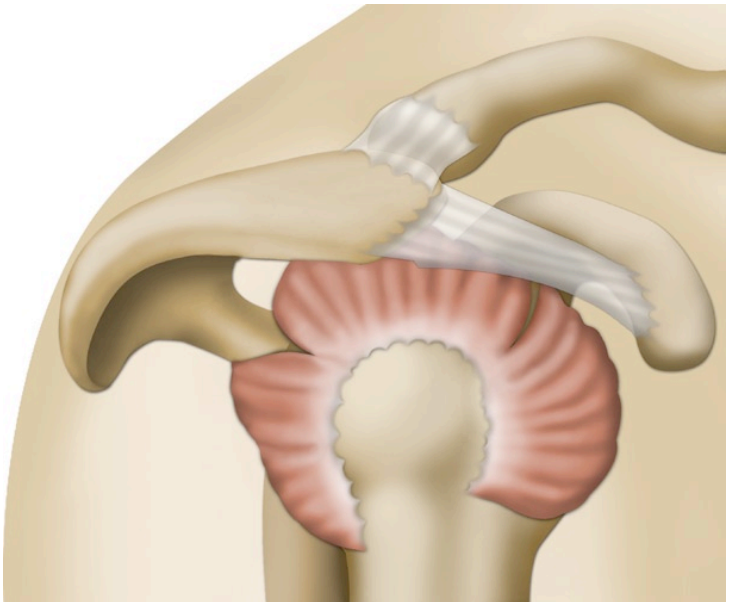
Il y a plus fréquemment une légère raideur de l'épaule qui disparaît avec le temps.

Toutes ces complications sont très rares.

La façon dont les tendons irrités peuvent récupérer est variable et imprévisible. C'est pourquoi certains patients sont satisfaits du résultat au bout quelques jours et d'autres seulement après plusieurs semaines.







Texte : D. Gosset
Illustration : J. Dasic

Persomed 2007 - Tous droits réservés
ISBN 978-2-35305-274-5

Ceci est un résumé. Pour le fascicule complet : www.persomed.com ou 03 89 41 39 94