**Prise en charge de l’épaule opérée et non opérée : de la compréhension à la réathlétisation**

Introduction

Prendre en charge une épaule douloureuse, c’est d’abord comprendre son fonctionnement et les pathologies qui peuvent s’imposer à elle.

Rééduquer une épaule opérée, c’est comprendre l’acte chirurgicale réalisé, l’objectif poursuivi mais également les différentes précautions à prendre en compte en rééducation.

L’épaule est une articulation offrant une mobilité exceptionnelle mais qui ne supporte aucun dérèglement. Sa prise en charge nécessite un diagnostic précis, une prise en charge spécifique, minutieuse et attentive pour résoudre les situations pathologiques diverses.

La formation proposée se veut la plus complète et la plus large possible où la pratique occupe une place centrale.

Grâce à une équipe d’intervenants spécialisés, le point de vue du chirurgien, du kinésithérapeute spécialisé et de l’ostéopathe vous permettront d’acquérir les connaissances et l’expertise requise pour vous lancer dans ce monde passionnant qu’est la rééducation de l’épaule.

**Intervenants**

**Olivier Flamand**

Chirurgien orthopédique spécialisé dans l’épaule

**Nikos Dracoulas**

Kinésithérapeute spécialisé dans l’épaule

**François-Xavier Grandjean**

Ostéopathe, D.O.

Posturologue

Enseignant dans le Master en Kinésithérapie à la Haute Ecole de la Province de Liège

**Objectifs**

Module 1 : 3 jours

* Comprendre la biomécanique de l’épaule
* Comprendre l’implication cliniques des différentes entités pathologiques
* Réaliser un diagnostic systématique et identifier les éléments dysfonctionnels importants
* Etablir un plan de traitement adapté et spécifique
* Maitriser les techniques rééducatives de l’épaule non opérée
* Comprendre les différents actes chirurgicaux : protocole, indication, objectif et les précautions en rééducation

Module 2 : 3 jours

* Maitriser les techniques rééducatives de l’épaule opérée
* Réaliser un diagnostic différentiel : origine cervicale et dorsale
* Apprendre des techniques manuelles de normalisation adaptées à la prise en charge des pathologies d’épaule
* Comprendre les aspects spécifiques de la pathologie du sportif et les principes de la réathlétisation

**Programme**

Jour 1

* Rappels anatomo-physiologiques
  + Les articulations et plans de glissement de l’épaule
  + La capsule et les ligaments
  + Les zones de conflit
  + Les axes de mouvements et les différents types de muscles
  + Exemple de la biomécanique du service au tennis : rôle de la scapula et adaptation capsulaire du sportif
* Les pathologies
  + Capsulite rétractile et testings
  + Conflits extra-articulaires et testings
  + Pathologies tendineuses > testings
  + Instabilité et testings
  + Tendinopathie calcifiante
  + Omarthrose
  + Arthropathie acromio-claviculaire
  + Neuropathies
  + Dyskinésie scapulaire
  + Examen clinique systématique
  + Anatomie palpatoire

Jour 2 :

Rééducation :

* Rappels anatomiques et spécificités des lésions tendineuses
* Révision et pratique de l’examen clinique systématique
* Les différents compartiments
* Les pièges de l’examen clinique
* Rééducation > 3 principes généraux
* Protocoles de rééducation :
  + Raideur capsulaire et capsulite
  + Conflit sous-acromial primaire et secondaire
  + Instabilité antérieure post-traumatique : traitement conservateur
  + Instabilité acromio-claviculaire post-traumatique : traitement conservateur
  + Dyskinésie > aspects proprioceptifs

Jour 3 :

La chirurgie (Protocole, indication, imagerie, objectifs, précautions)

* Suture de coiffe
* Ténotomie/ténodèse du long biceps
* Acromioplastie
* Résection acromio-claviculaire
* Cure de luxation acromio-claviculaire
* Instabilité (Banckart/Latarjet)
* Prothèse anatomique/inversée
* Tendinopthie calcifiante
* Fractures humérales et claviculaires

Jour 4 :

* Rééducation post-chirurgicale des opérations abordées à la journée précédente: Protocole, progression, attentions particulières
* Les différentes pathologies en fonction de l’âge
* Cas cliniques

Jour 5 :

* Anatomie palpatoire
* Diagnostic différentiel Cervical/dorsal
* Techniques d’inhibition par point d’appui (TIPA)
* Trigger points

Jour 6 :

* Pathologies spécifiques du sportif
* Rééducation spécifique du sportif
* Réathlétisation