

LES DISJONCTIONS ACROMIO- CLAVICULAIRES



A. Godenèche

Centre Orthopédique Santy (Lyon)

Les lésions récentes

Mécanisme

- Sujets jeunes(20-30 ans)
- Chute sur le moignon épaule
- Traumatisme sportif



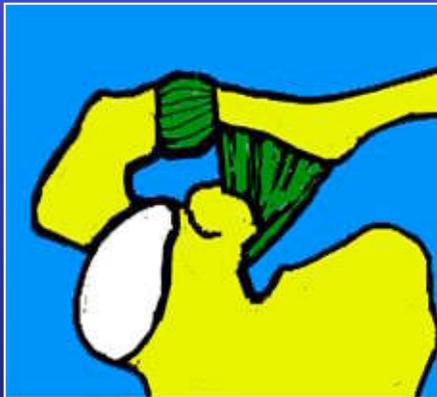
Classification

Classification de Rockwood

Stades 1 à 6

➤ **Stade 1** : entorse simple

Articulation stable



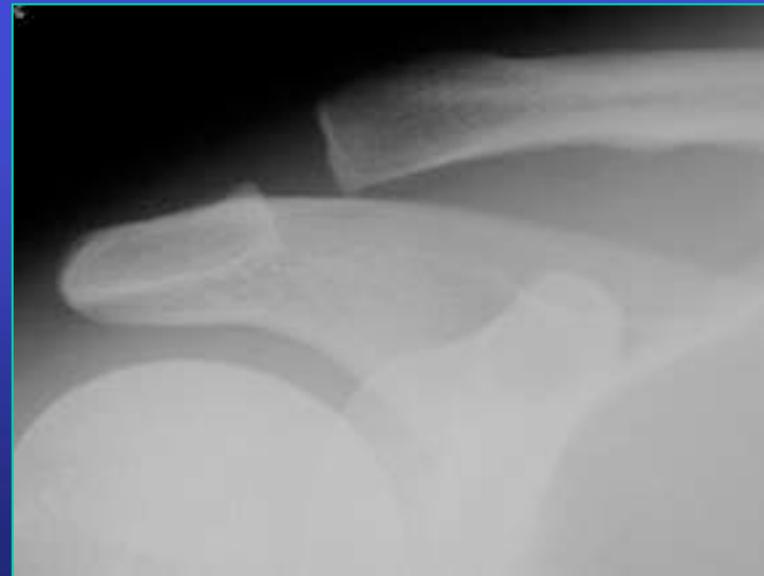
➤ **Stade 2** : subluxation

-ligaments acromio-claviculaires rompus

-ligaments coraco-claviculaires intacts

-Petit tiroir antéro-postérieur

-Discrète touche de piano



➤ **Stade 3** : luxation

-rupture ligaments acromio et coraco-claviculaires

-Laxité clinique évidente

-Distance coraco-claviculaire $> 50\%$ sur les clichés dynamiques



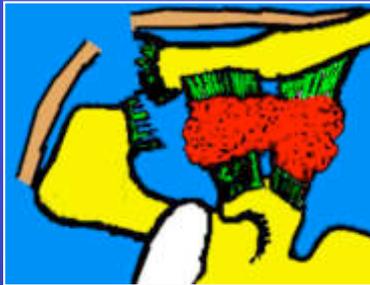
➤ **Stade 4** : luxation irréductible

-Rupture des ligaments

-Lésion de la sangle trapézo-deltoidienne

➤ **Stade 5** : dislocation

-Déplacement majeur : clavicule sous la peau

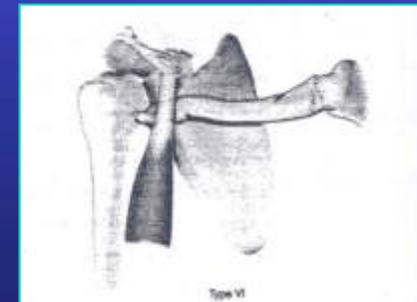


➤ **Stade 6** : déplacement inférieur

-Clavicule sous la coracoïde ou acromion

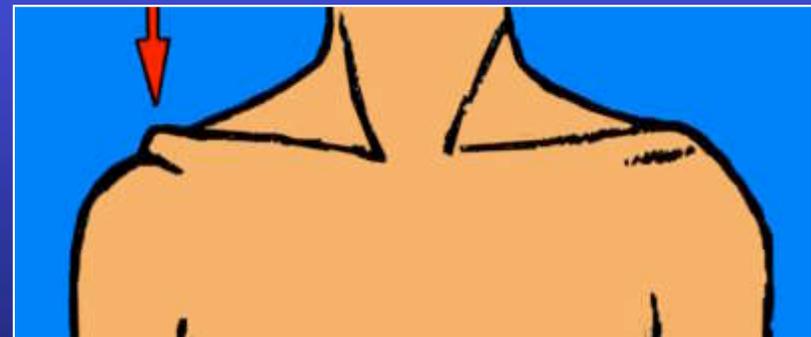
-Traumatisme violent

-Association lésions osseuses ou plexuelles



Diagnostic clinique

- ❖ Douleur élective
- ❖ Tuméfaction
- ❖ Mobilité anormale extrémité externe clavicule :
 - »Touche de piano«
 - Tiroir antéro-postérieur

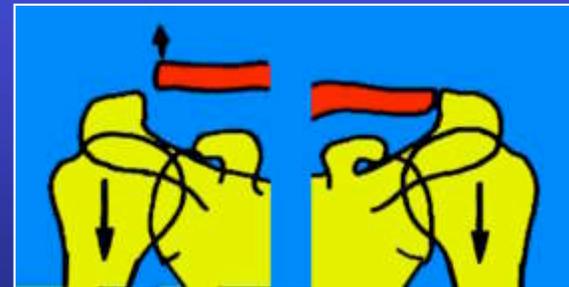


Diagnostic radiographique

✧ Clichés de face du cintre acromio-claviculaire



✧ Clichés dynamiques : traction inférieure



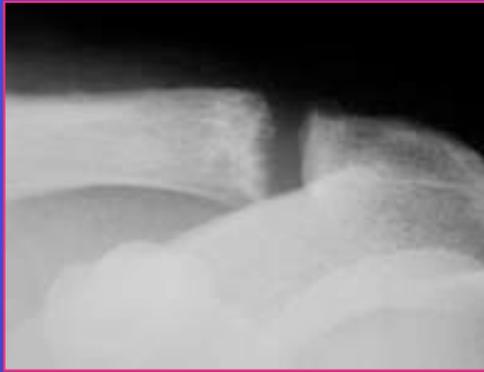
✧ Tomographies ou TDM : fracture du 1/4 ext

Les lésions chroniques

➤ **Douleurs** : plus importantes si faible déplacement

-Court terme : **interposition fragment méniscal ou sangle**

-Long terme : **arthropathie AC et arthrose**



Lyse distale de la clavicule



Les lésions chroniques

➤ Instabilité articulaire

➤ Séquelles esthétiques

Mais souvent

Bonne tolérance, peu de plainte

Pas de corrélation entre
déformation et tolérance

Traitement

Traitement orthopédique

- Immobilisation 15j-3 sem
- Antalgiques
- Glace
- Reprise activités quotidiennes + rodage articulaire
- Activités sportives après 2 mois



Traitement chirurgical



Réduire et stabiliser l'articulation

Réséction extrémité distale de la clavicule

Association des différents gestes

Traitement chirurgical

Réduction à ciel ouvert et sutures ligamentaires

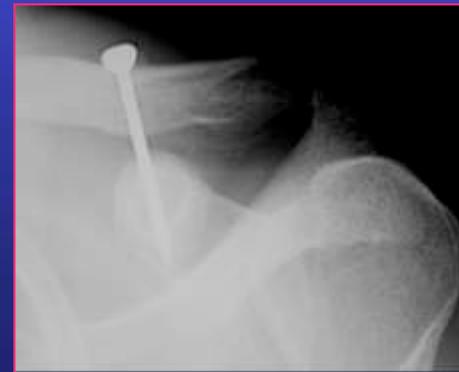
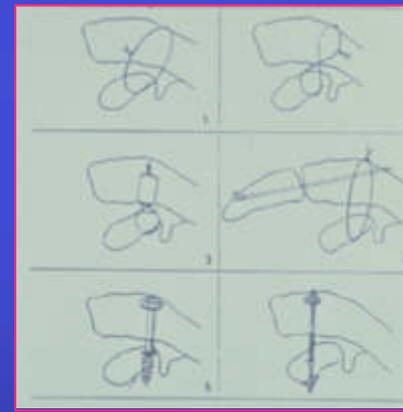
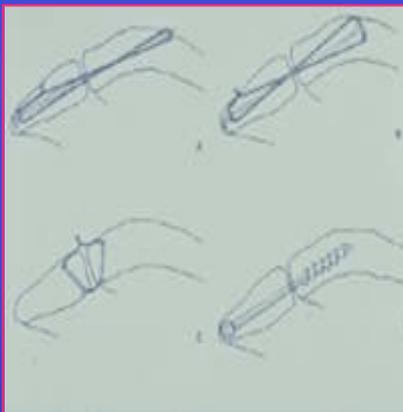


Traitement chirurgical

Fixation temporaire des extrémités articulaires

-6 à 8 sem

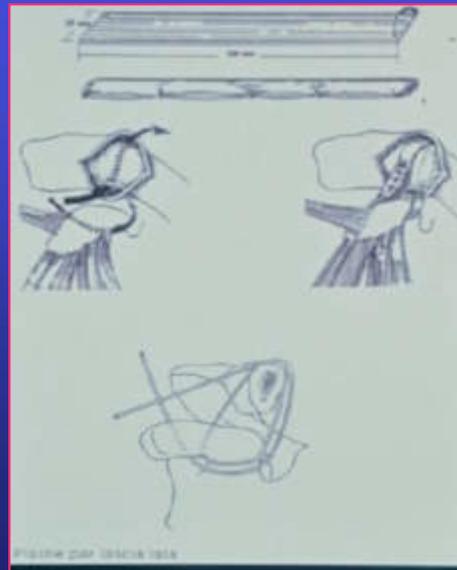
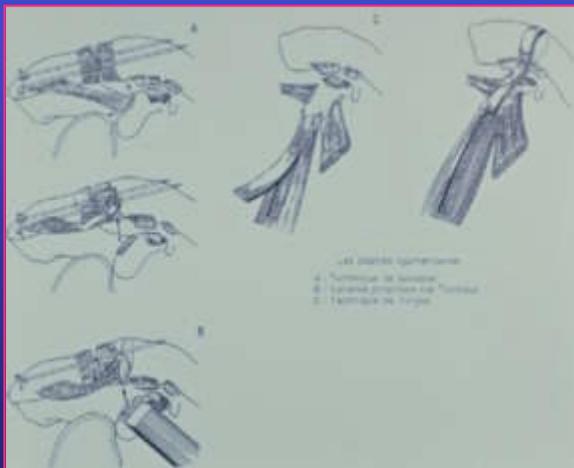
-Acromio-claviculaire ou coraco-claviculaire



Traitement chirurgical

Plasties ligamentaires

- Eléments de proximité : ligament acromio-coracoïdien, ...
(Weaver Dunn)
- Fascia lata
- Matériau prothétique : « Dacron, Vicryl »



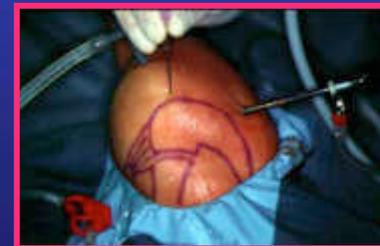
Traitement chirurgical

Résection de l'extrémité externe de la clavicule

(Mumford)



Arthroscopie



Indications

Lésions récentes

Stades 1 et 2 : Tt orthopédique



Stades 4, 5 et 6 : Tt chirurgical



Stade 3 : Discussion

Indications

Lésions chroniques



Tt médical : 3 infiltrations, rééducation

Si échec

✦ Stades 1 et 2 :

Excision méniscale et

Extrémité distale clavicule

(Mumford)

✦ Stade 3 et + :

➤ Instable, réductible :

plastie + résection

➤ Raideur, irréductible :

résection

Merci de votre attention

