

ARTHROPLASTIE D'ÉPAULE HEMIARTHROPLASTIE POST TRAUMATIQUE

Thierry MARC

Particularités de la rééducation :

- Réinsertion des tubérosités solides entre 6 et 12 semaines (avis chirurgical)
- Risque de raideur
- Mobilisation sans tension pour les rotations

Immobilisation 24h/24

Gerdy ou coussin d'abduction 6 semaines 24h / 24h

Phase 1 : J1 à la consolidation des tubérosités

- Récupération **mobilité passive en flexion** de l'épaule
- **Stimulation** (6 à 12 semaines) **électrique fonctionnelle** (SEF) supra et infra épineux 30 minutes
- Entretien **mobilité du coude par suspension axiale**
- Mobilisation très douce des rotations médiale et latérale en position RE1

Ne pas travailler
l'extension et le
main dos

Phase 2 : Phase de récupération fonctionnelle

⚡ Ne jamais
travailler la flexion,
l'abduction contre
résistance

- Poursuivre la **mobilisation passive en flexion + montage de poulie en va et vient à l'aide du membre controlatéral**
- **Mobilisation des rotations en position RE1** (pour la rotation médiale : travail bras long du corps)
- Prendre progressivement le relais de la SEF des supra et infra épineux par un **travail isométrique puis dynamique des rotateurs latéraux contre légère résistance**
- Récupération d'une **mobilité scapulo-théracique** optimale (relâcher le muscle petit pectoral)
- Travail des fixateurs d'omoplate

⚡ **Risque de décompensation de la coiffe**

→ **ne pas tolérer de douleurs signant un déséquilibre de la coiffe**

Phase 3 : Entretien

- **Auto-passif en flexion** (main avec doigts croisés au dessus de la tête)
- **Etirement de la capsule postérieure** par le travail de l'abduction
- **Travail des rotateurs latéraux en symétrique** avec élastique

SURVEILLANCE

- Désinsertions des tubérosités
- Algoneurodystrophies (SDRC de type 1)
- Rupture de coiffe