

ECHOGRAPHIE DE L'EPAULE



Éric LEFEBVRE

Vendôme.

S.I.M.S

S.F.A.U.M.B.

INTRODUCTION

- L'échographie de l'épaule est devenu ces dernières années l'examen de référence de l'exploration de l'épaule douloureuse avec les clichés standards .
- Elle permet une étude morphologique mais aussi physiopathologique et fonctionnelle
- Elle intervient :
 - Au moment du diagnostic
 - Pour orienter la thérapeutique
 - Pour assister les gestes thérapeutiques

INTRODUCTION

- Ses avantages sont multiples:
 - C'est la technique la plus performante actuelle
 - Elle permet un examen dynamique
 - Son rapport efficacité cout est inégalable
 - Elle est facile à mettre en œuvre
 - Elle n'est pas irradiante
- Quelques difficultés
 - Nécessité d'une bonne formation et d'un bon entraînement (DIU Dr BRASSEUR)
 - Clichés pas toujours faciles à comprendre par les autres médecins

GENERALITES



GENERALITES

- Matériel
- Position d'examen
- Interrogatoire nécessaire
- Conduite de l'examen avec rigueur et selon le protocole standard
- Examen symétrique
- Examen dynamique

ANATOMIE DE L'ÉPAULE



ANATOMIE DE L'ÉPAULE

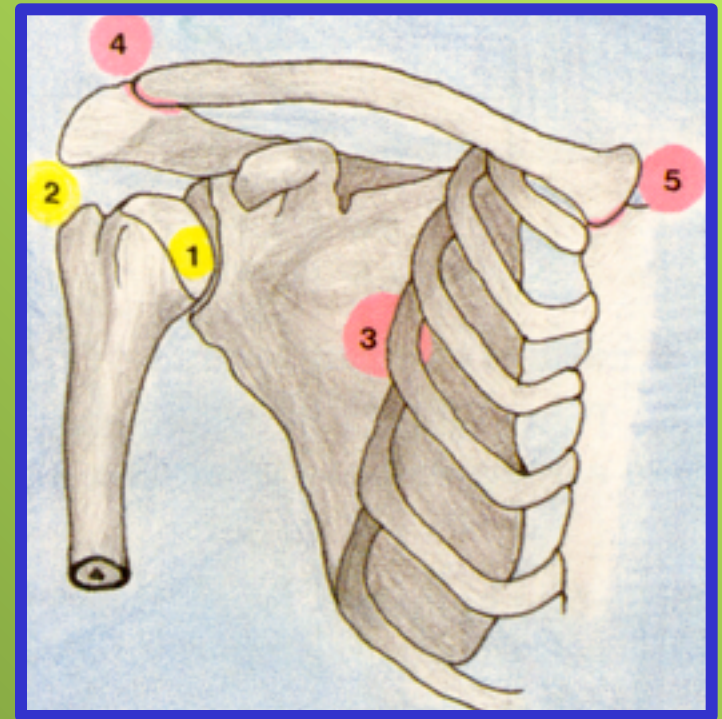
Généralités

- Articulation complexe et fragile.
- Art. très mobile.
- Art. très précise.
- 5 articulations.
- 19 muscles.

ANATOMIE DE L'EPAULE

Les différentes articulations

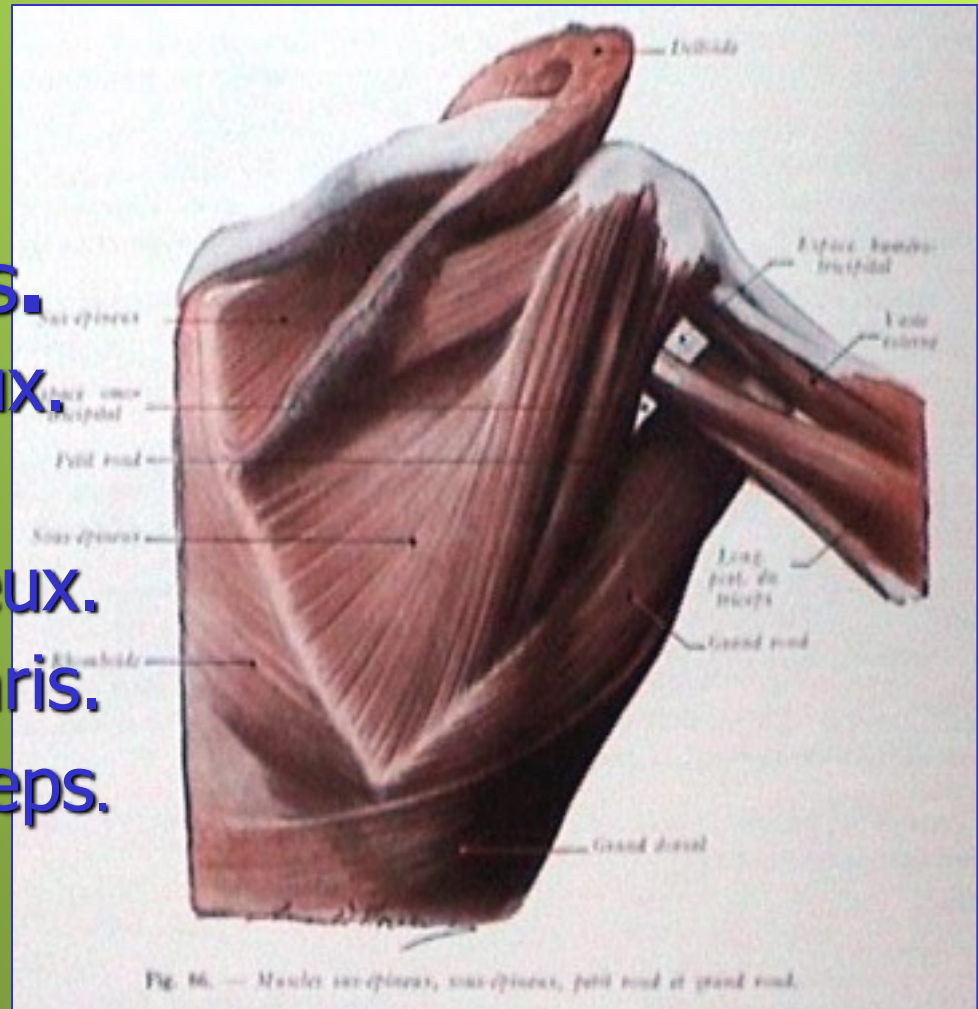
1. Articulation scapulo humérale.
2. Articulation sous deltoïdienne.
3. Articulation scapulo thoracique.
4. Articulation acromio claviculaire.
5. Articulation sterno claviculaire.



ANATOMIE DE L'EPAULE

Les muscles

- Le muscle deltoïde.
- La coiffe des rotateurs.
 - Le muscle infra épineux.
 - Le muscle petit rond.
 - Le muscle supra épineux.
 - Le muscle sub scapularis.
 - Le tendon du long biceps.

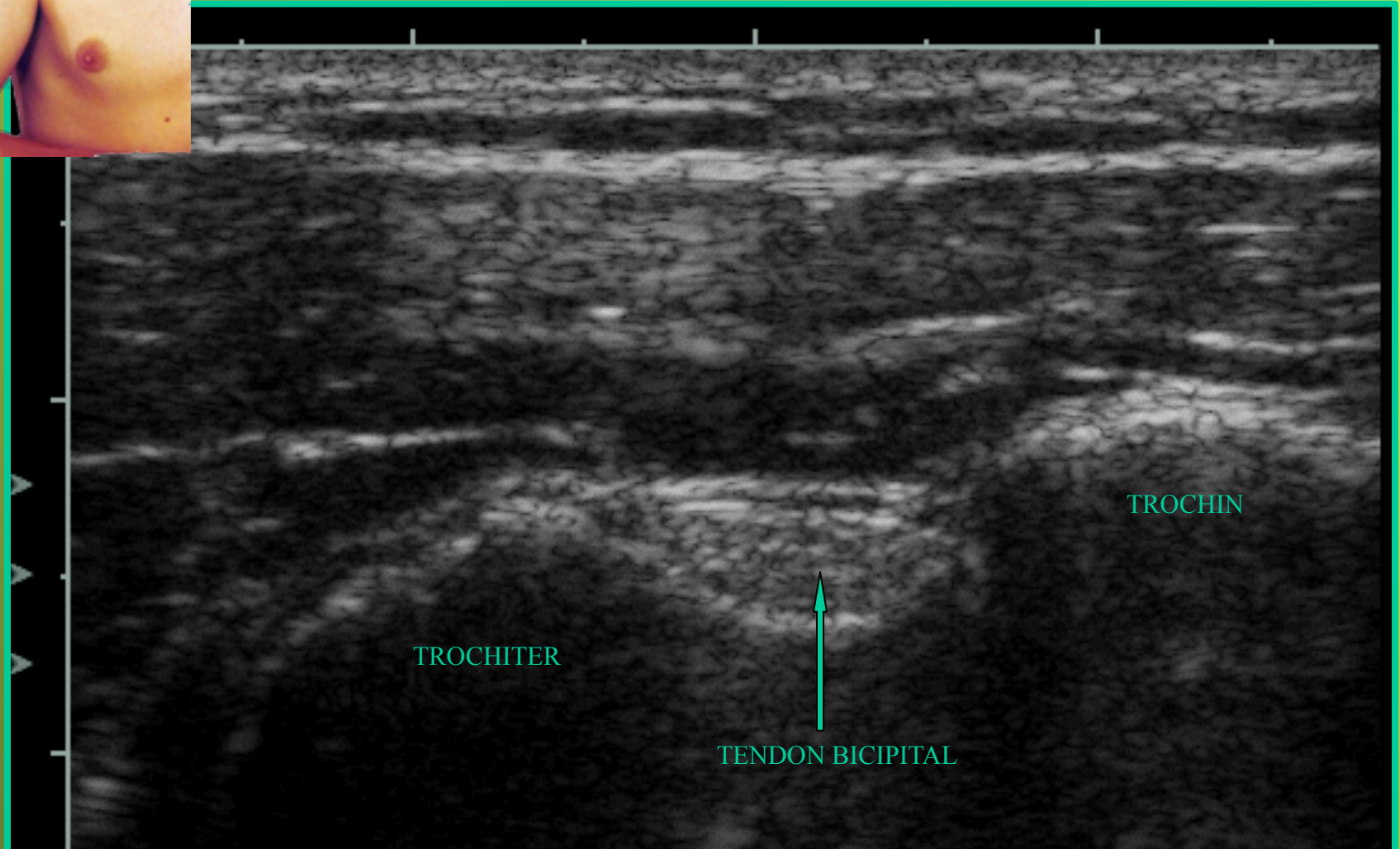
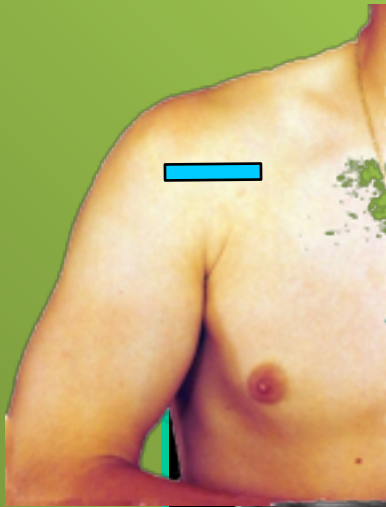


Les coupes de références



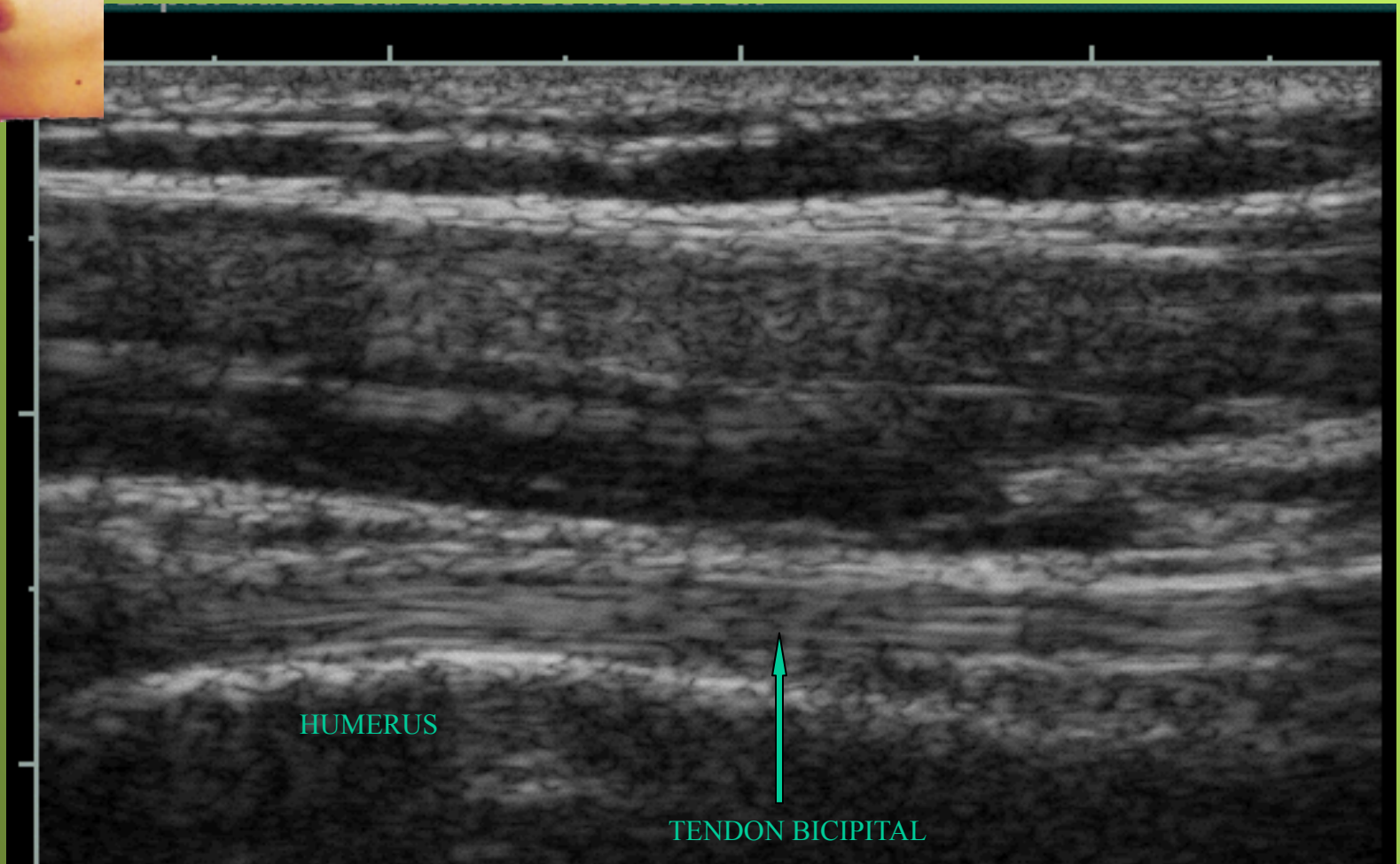
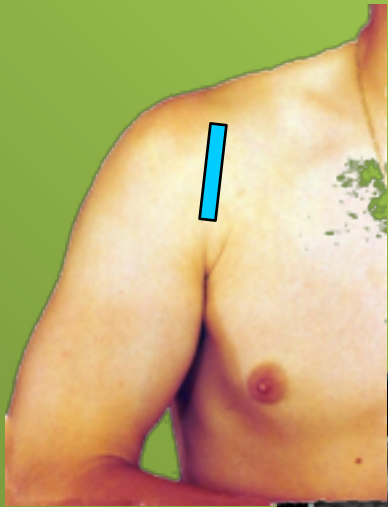
COUPE TRANSVERSALE ANTERIEURE

COUPE I



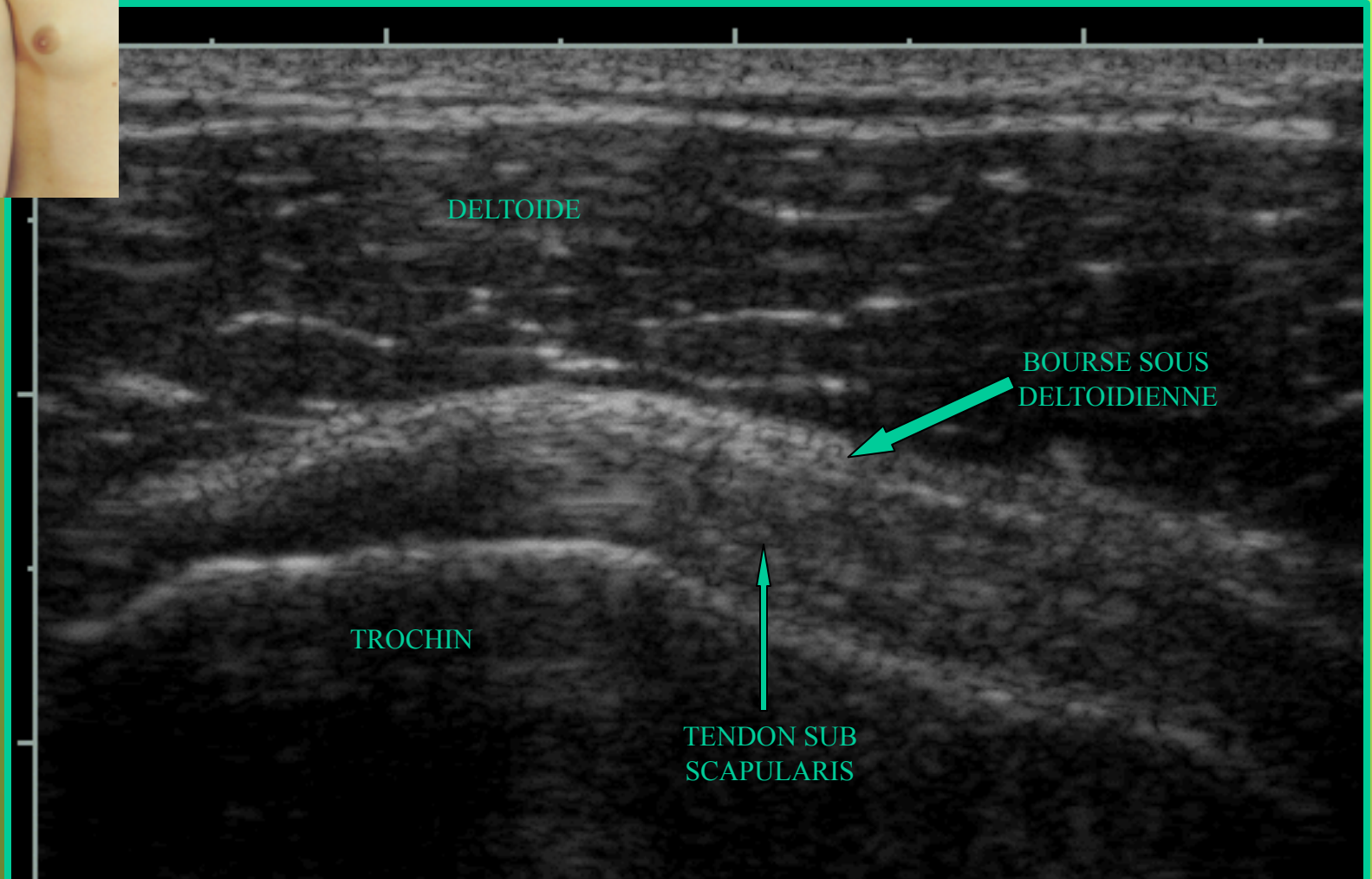
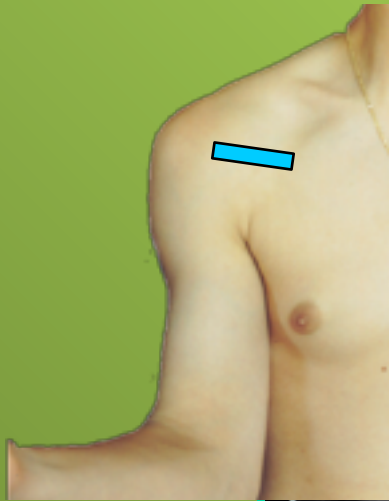
COUPE VERTICALE ANTERIEURE

COUPE 2



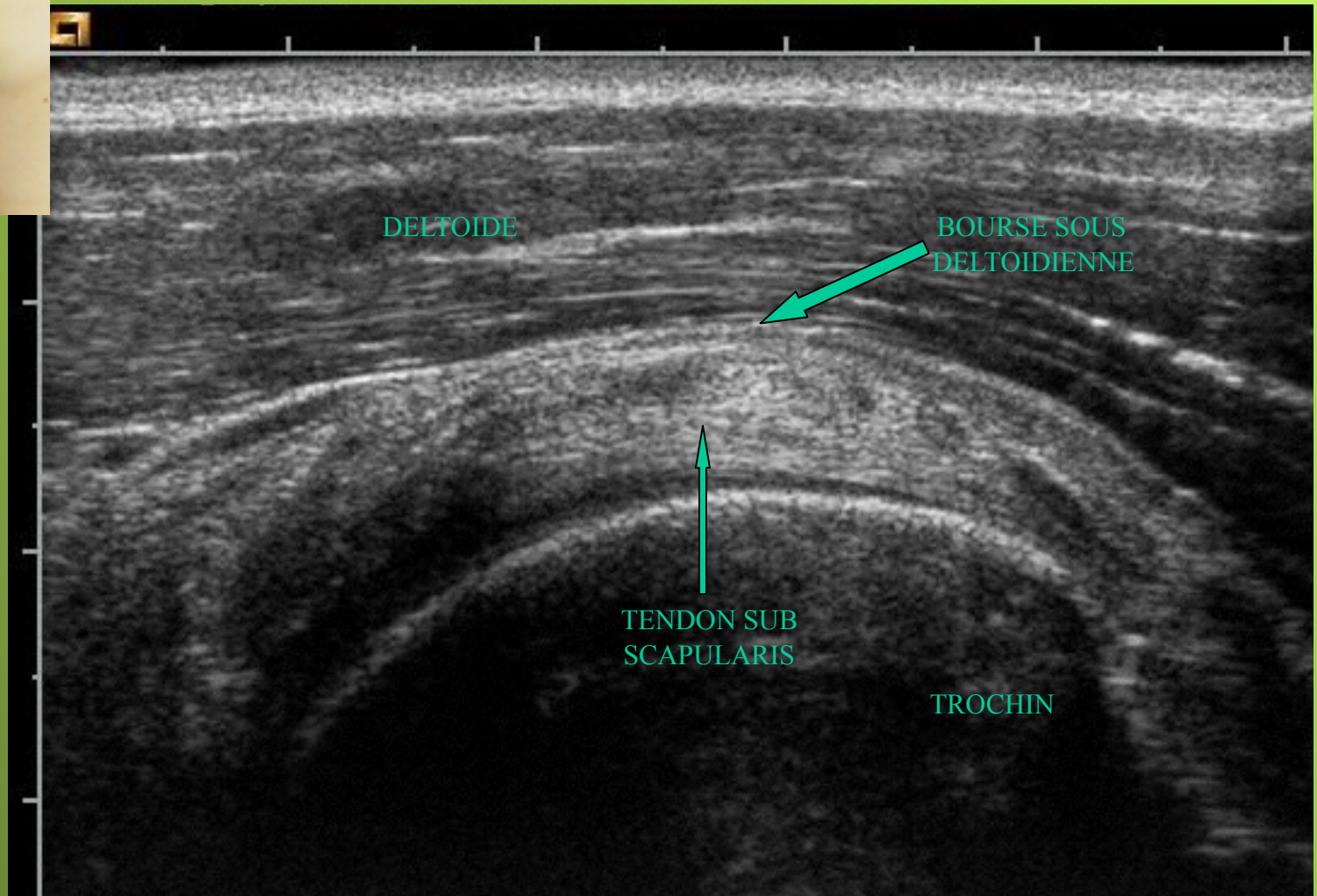
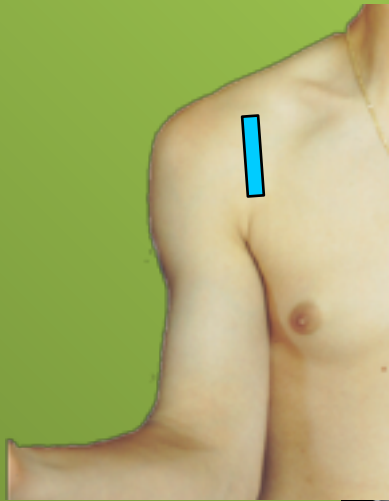
COUPE TRANSVERSALE INTERNE

COUPE 3



COUPE VERTICALE INTERNE

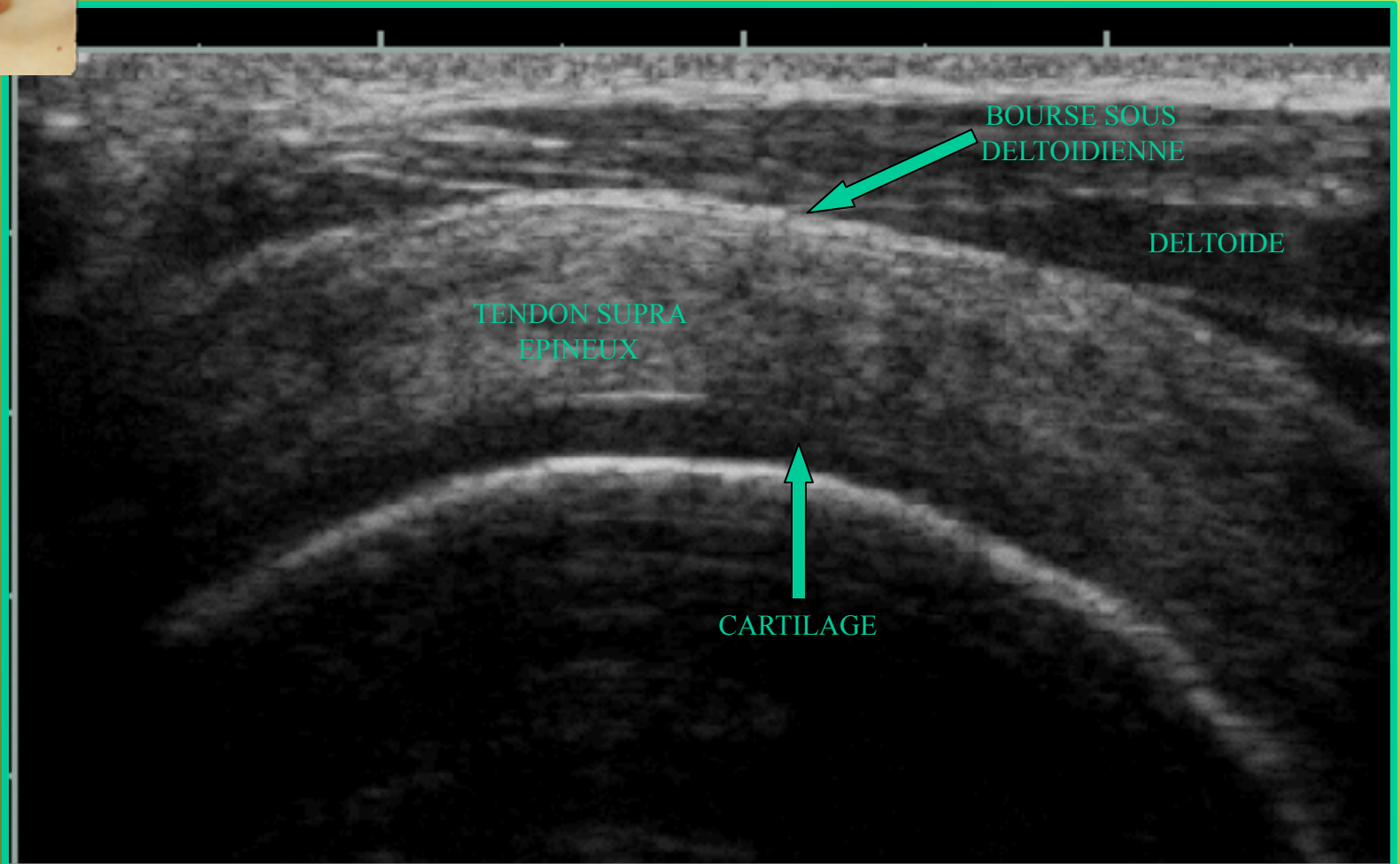
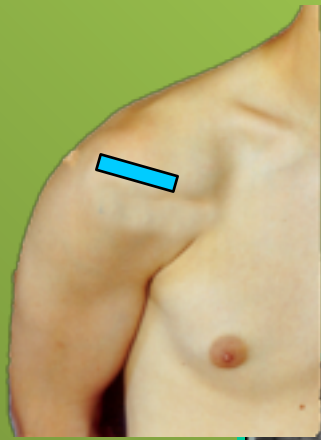
COUPE 4



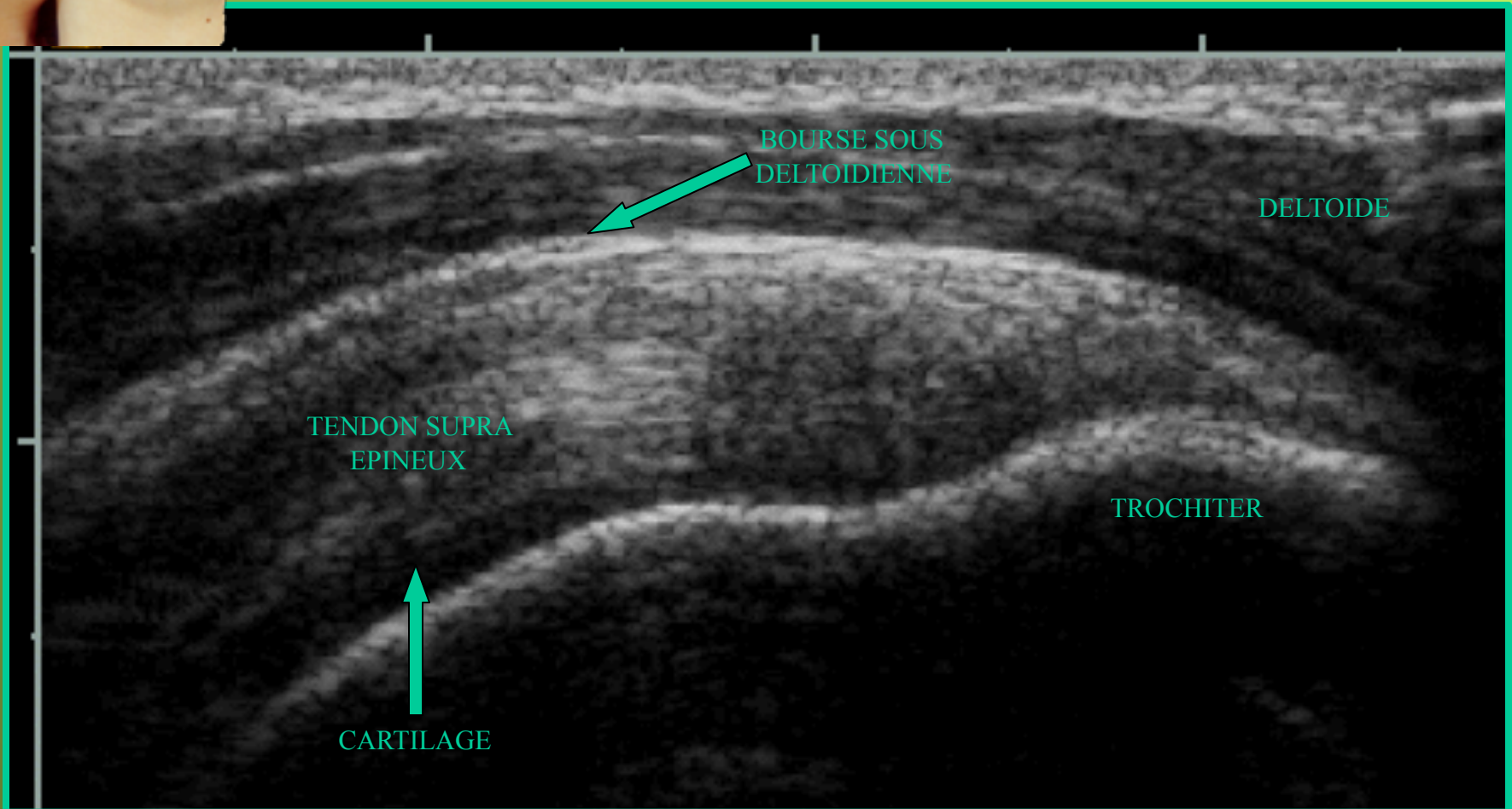
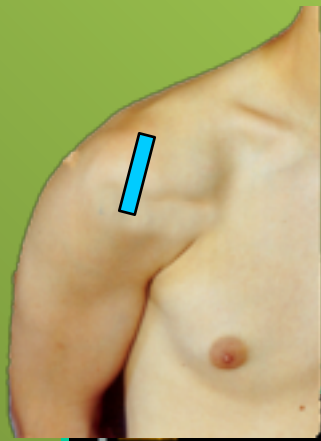
COUPE TRANSVERSALE

ANTERO-EXTERNE

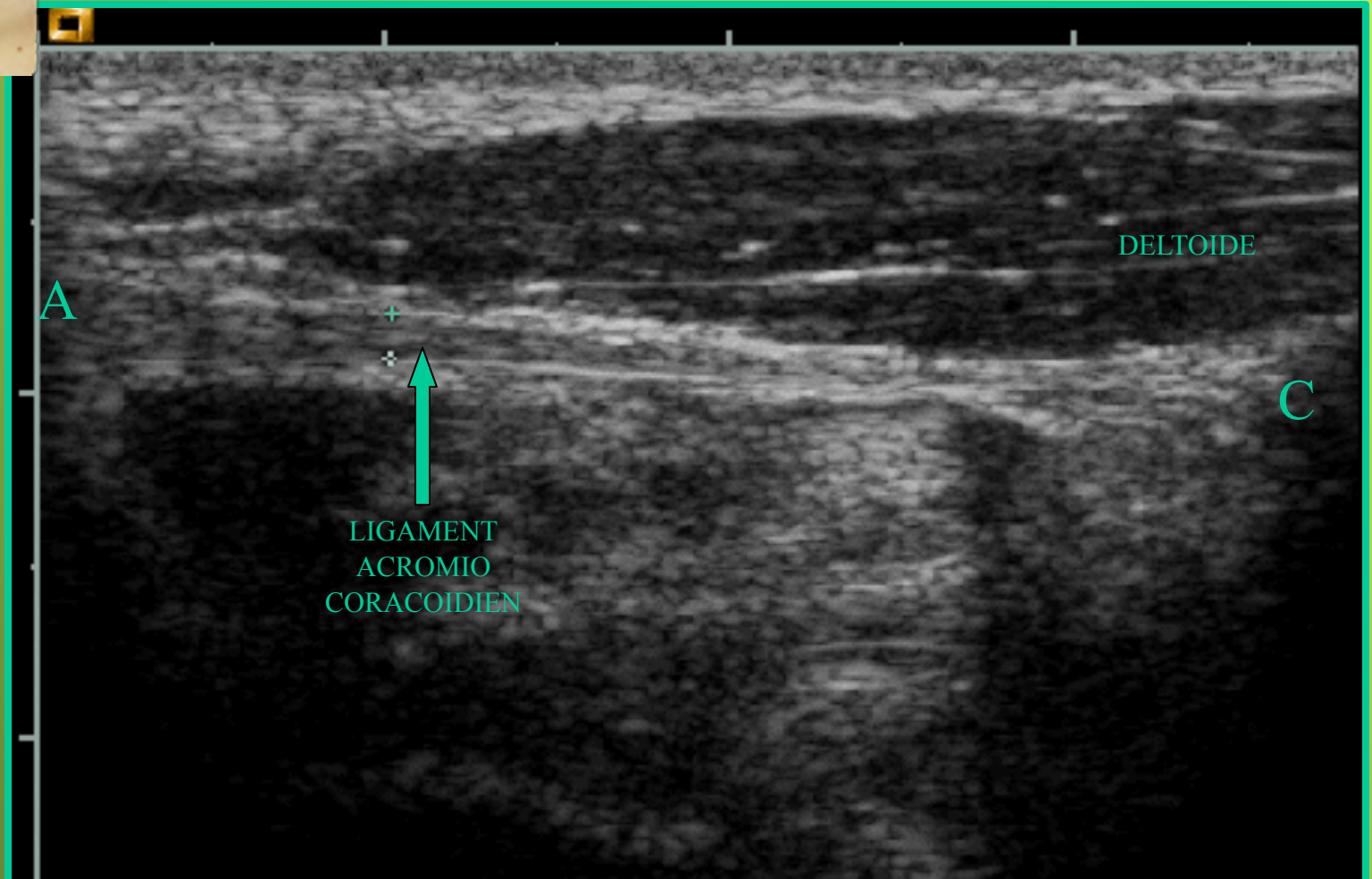
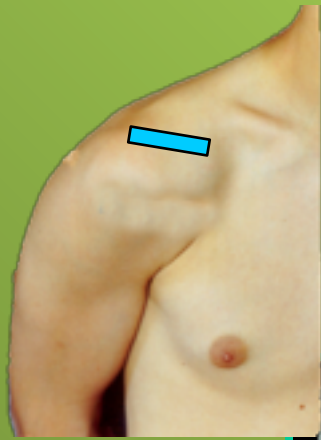
COUPE 5



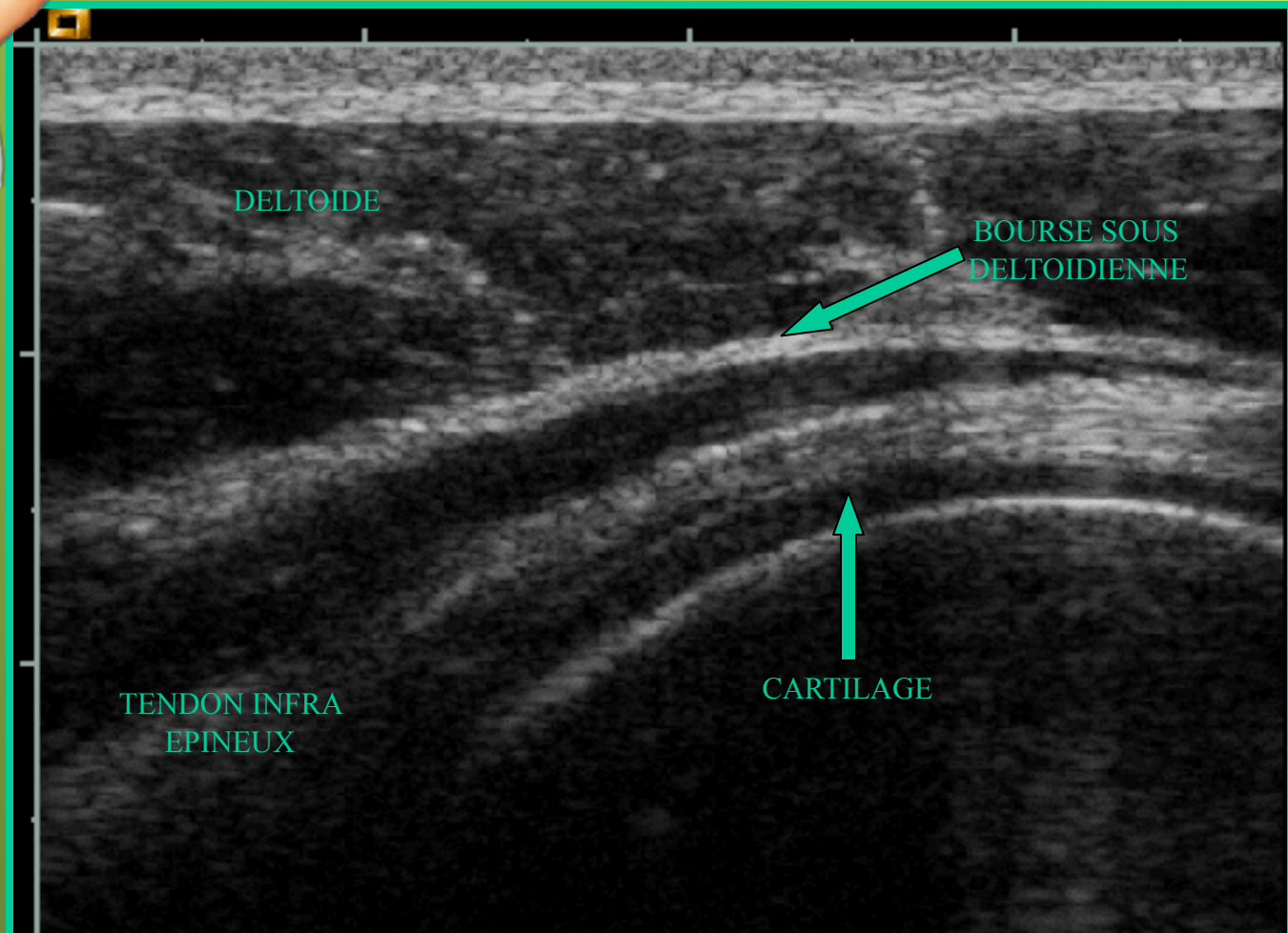
COUPE VERTICALE ANTERO-EXTERNE COUPE 6



COUPE TRANSVERSALE ANTERO-EXTERNE HAUTE COUPE 7



COUPE TRANSVERSALE POSTERO-EXTERNE COUPE 8





CONCLUSION

conclusion

- L'échographie d'épaule devient très vite un examen performant indispensable pivot de notre stratégie thérapeutique
- Attention de bien maîtriser la technique
- Être critique sur sa réalisation et son origine
- Très souvent suffisante avec les clichés standards



MERCI