

PRISE EN CHARGE MEDICALE, REEDUCATIVE ET CHIRURGICALE DES PATHOLOGIES DE L'ÉPAULE ÉPAULE INSTABLE, RUPTURE DE COIFFE, ARTHROSE

Publics : Masseurs kinésithérapeute

Pré-requis : Masseur kinésithérapeute diplômés d'état

Durée : 7 heures

Délai d'accès : le professionnel de santé pourra s'inscrire jusqu'au soir du 1er jour de la session et se désinscrire jusqu'à la veille du 1er jour de la session sur www.mondpc.fr. Pour les salariés, afin d'établir la convention de formation, merci de contacter Ma Formation Santé au 06 17 69 57 62. Pour tout renseignement écrire à c.courrouy@maformationsante.fr

Accès handicapé : accessible aux PMR, pour tout renseignement nous contacter à c.courrouy@maformationsante.fr

Lieu : Clinique du sport Mérignac

Tarif : 504 € TTC / personne

Prise en charge par l'ANDPC avec la référence DPC : 82432100024 ; par OPCO

Méthodes mobilisées : présentation power point, cas cliniques, mise en situation réelle avec des patients, immersion au bloc opératoire avec observation du traitement chirurgical, échanges,

Modalités d'évaluation : QCM pré et post formation et questionnaire de satisfaction

Intervenant : Docteur Pierre Abadie, Chirurgien orthopédiste spécialiste de l'épaule, arthroscopie, lésions de la coiffe des rotateurs, instabilité, arthrose, prothèses d'épaule

Les objectifs généraux sont : amélioration et approfondissement des connaissances, des pratiques, des diagnostics, des prises en charges concernant les pathologies de l'épaule, face à de vrais patients, de vrais cas cliniques

Les objectifs spécifiques sont : à la fin de la formation le participant doit être capable de :

- Distinguer les principaux motifs de consultation et de bilan d'une épaule douloureuse : Capsulite rétractile, tendinopathie non rompue de coiffe, tendinopathie calcifiante, ruptures de coiffe, omarthrose centrée, omarthrose excentrée.
- Connaître les différents scores cliniques utilisés en chirurgie d'épaule (Constant, ASES, SST, Walch et Duplay , SIRSI)
- Savoir reconnaître les principales indications thérapeutiques et chirurgicales d'un conflit sous acromial, d'une rupture de coiffe, d'une omarthrose sur la base de données d'exams cliniques et paracliniques pertinentes.

PRISE EN CHARGE MEDICALE, REEDUCATIVE ET CHIRURGICALE DES PATHOLOGIES DE L'ÉPAULE ÉPAULE INSTABLE, RUPTURE DE COIFFE, ARTHROSE

- Etre capable d'effectuer un programme de rééducation pré et postopératoire d'un conflit sous acromial, d'une perforation de coiffe ou d'une omarthrose.
- Etre capable d'éduquer son patient et d'évaluer le résultat d'un programme d'auto rééducation.
 - Etre capable d'effectuer un programme de rééducation pré et postopératoire d'un conflit sous acromial, d'une perforation de coiffe ou d'une omarthrose.
- Etre capable d'éduquer son patient et d'évaluer le résultat d'un programme d'auto rééducation.

Programme détaillé :

I Introduction : 10 min

Présentation de l'intervenant, du programme de la journée, des participants, évaluation pré formation

II Présentation des pathologies de l'épaule et de leur prise en charge médicale, chirurgicale et rééducative 1H40

1 l'épaule instable

Instabilité antérieure :

- les bases anatomiques de l'examen de l'épaule instable
- rééducation après luxation : principes et intérêt
- l'intervention de Bankart
- la butée selon Mérignac
- la rééducation de l'épaule opérée : de J1 à J60
- la réathlétisation après chirurgie de l'instabilité
- la butée arthroscopique : pourquoi, comment ?
- gestion de l'épaule instable chez le rugbyman

2 La rupture de coiffe

- pourquoi ça fait mal ?
- comment soulager une douleur de coiffe ?
- qui opérer ?
- comment opérer ?
- comment rééduquer ?
- que faire quand la coiffe n'est pas réparable ?
- l'épaule pseudoparalytique : comment gérer ?

PRISE EN CHARGE MEDICALE, REEDUCATIVE ET CHIRURGICALE DES PATHOLOGIES DE L'ÉPAULE ÉPAULE INSTABLE, RUPTURE DE COIFFE, ARTHROSE

3 L'arthrose

- l'arthrose acromio-claviculaire : ce qu'en pense le chirurgien
- l'arthrose gléno-humérale : quand opérer ?
- comment je mets une prothèse d'épaule ?
- comment se rééduque une prothèse d'épaule ?
- prothèse inversée et sport ? Objectif pour le participant :
- Distinguer les principaux motifs de consultation et de bilan d'une épaule douloureuse :

Capsulite rétractile, tendinopathie non rompue de coiffe, tendinopathie calcifiante, ruptures de coiffe, omarthrose centrée, omarthrose excentrée.

- Connaître les différents scores cliniques utilisés en chirurgie d'épaule (Constant, ASES, SST, Walch et Duplay, SIRSI)
- Maîtriser les principales indications thérapeutiques et chirurgicales d'un conflit sous acromial, d'une rupture de coiffe, d'une omarthrose

IV Mise en situation réelle 4 heures

Le participant aura l'occasion de suivre de près le chirurgien orthopédiste et être confronté en temps réel à l'opération.

Il pourra questionner le chirurgien pendant l'intervention, visualiser très précisément différentes lésions (rupture tendineuses, lésion labrale, omarthrose), comprendre l'ensemble des gestes réalisés par le chirurgien qui guideront sa pratique en rééducation postopératoire.

Objectif pour le participant :

- connaître les différentes techniques de stabilisation gléno-humérale, de réparation de coiffe, d'arthroplastie des pôles
- maîtriser et adapter le protocole de rééducation au regard du choix de la technique du chirurgien

V Debriefing, échanges, questions sur les cas patients vus durant la mise en situation réelle 1 heure

Objectif pour le participant :

- Savoir conseiller et accompagner le patient dans sa démarche thérapeutique

V Evaluation post-formation 10 min