



Sport & Instabilité du Coude



Dr Alexander BUIJZE
Chirurgien main-coude-épaule

SCENARIO CLINIQUE

Comment allez-vous gérer ce sportif ?

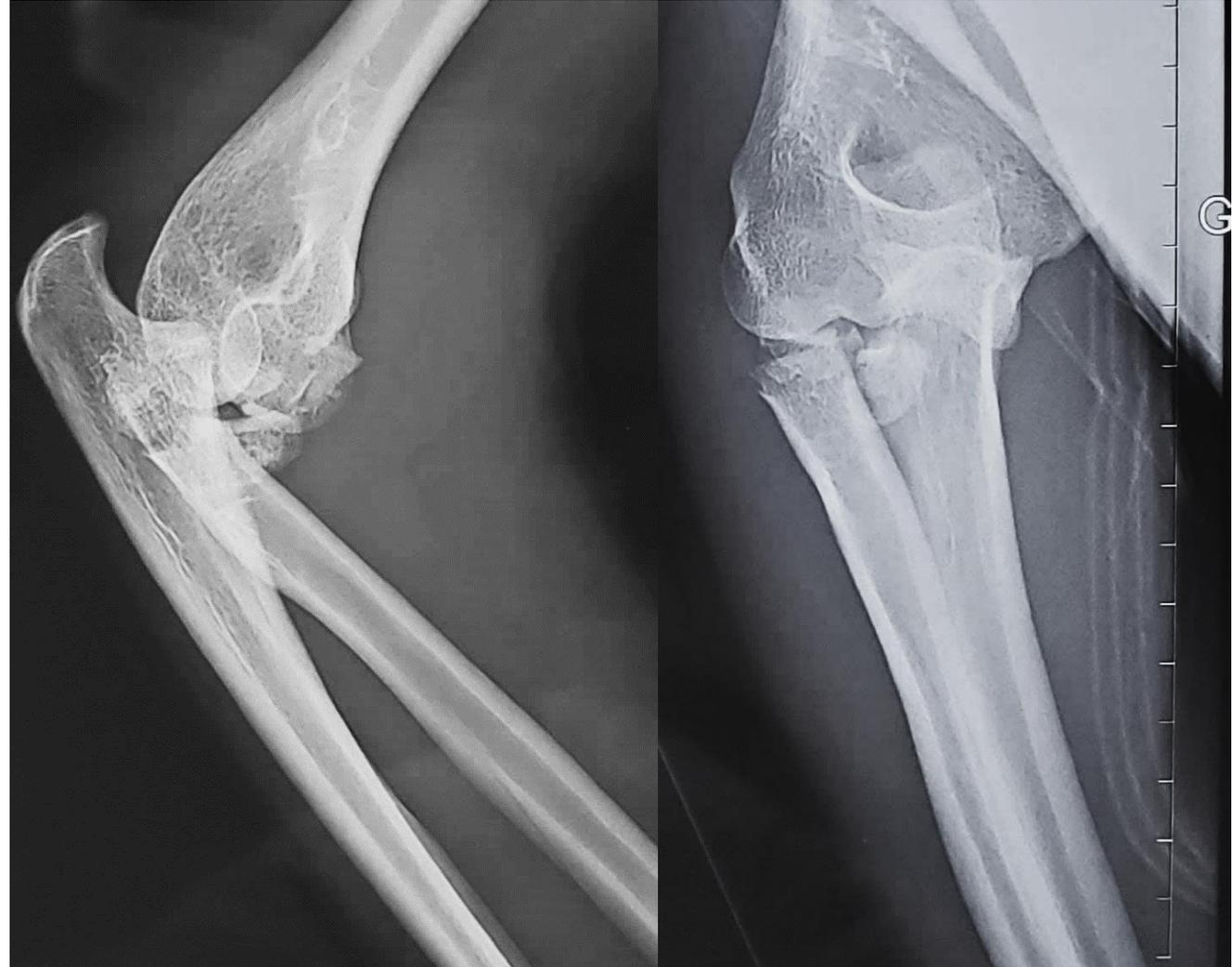
- Madame A., 30 ans
- Guide d'escalade (niveau 8A)
- Chute en escalade
- Fx-luxation coude (#TR mason 1)
- Réduite-plâtrée au CH
- TTT plâtre 4 semaines
- Vient vous voir à J2 pour 2^{ème} avis



SCENARIO CLINIQUE

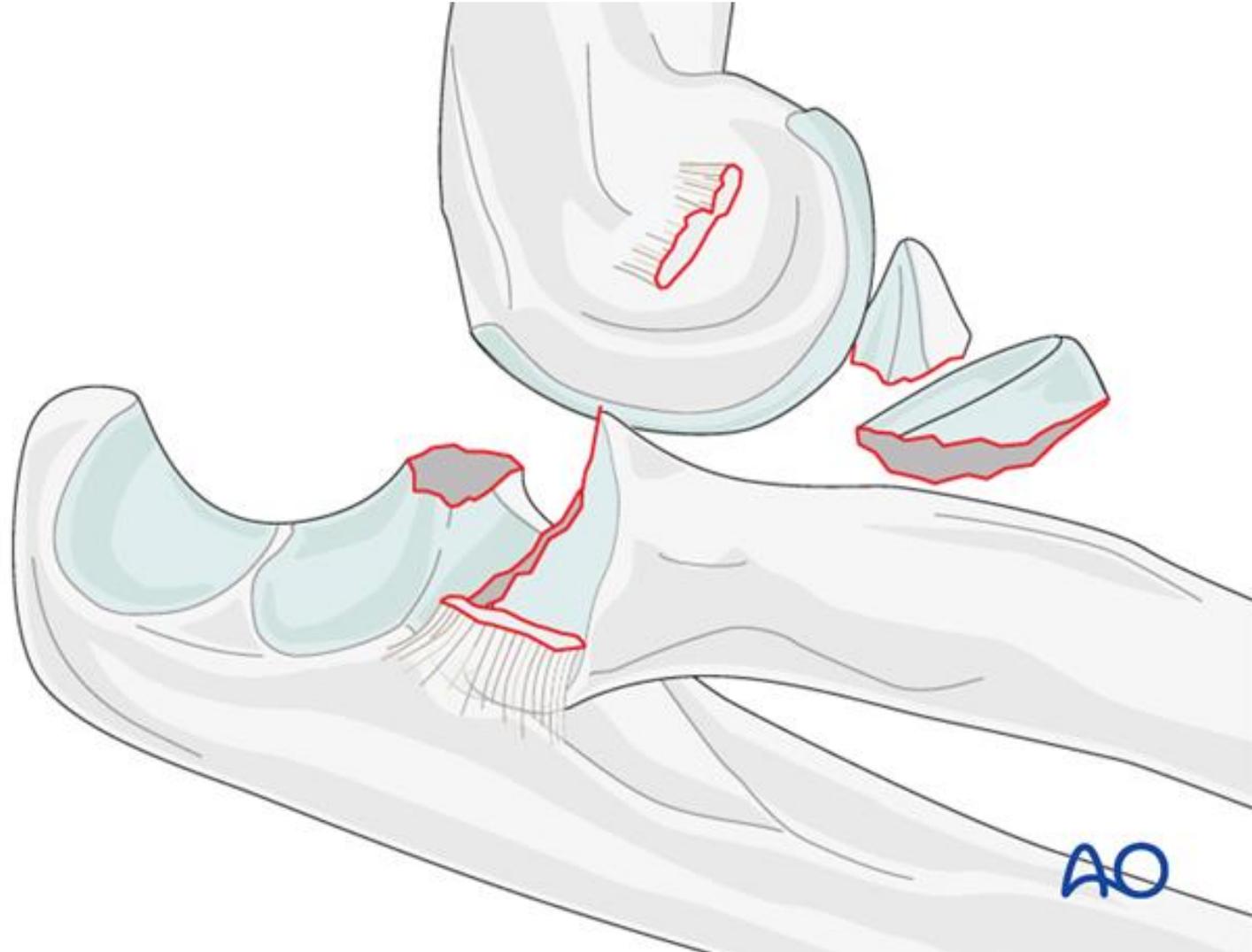
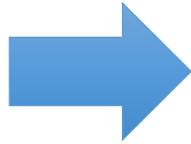
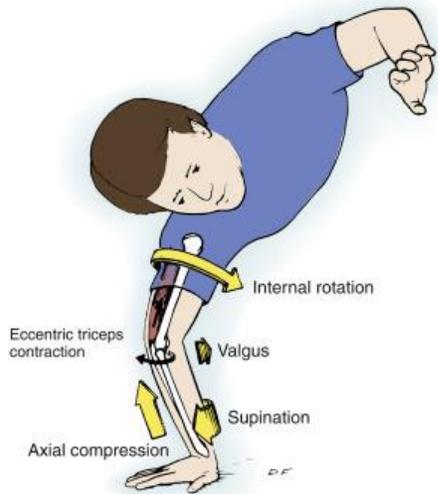
Comment allez-vous gérer ce sportif ?

- Monsieur B., 18 ans
- Chute en BMX
- Fx-luxation coude
- Réduite-plâtrée au CH
- TTT chir (prothèse?)
- Vient vous voir à J2 pour 2^{ème} avis



INSTABILITE DU COUDE

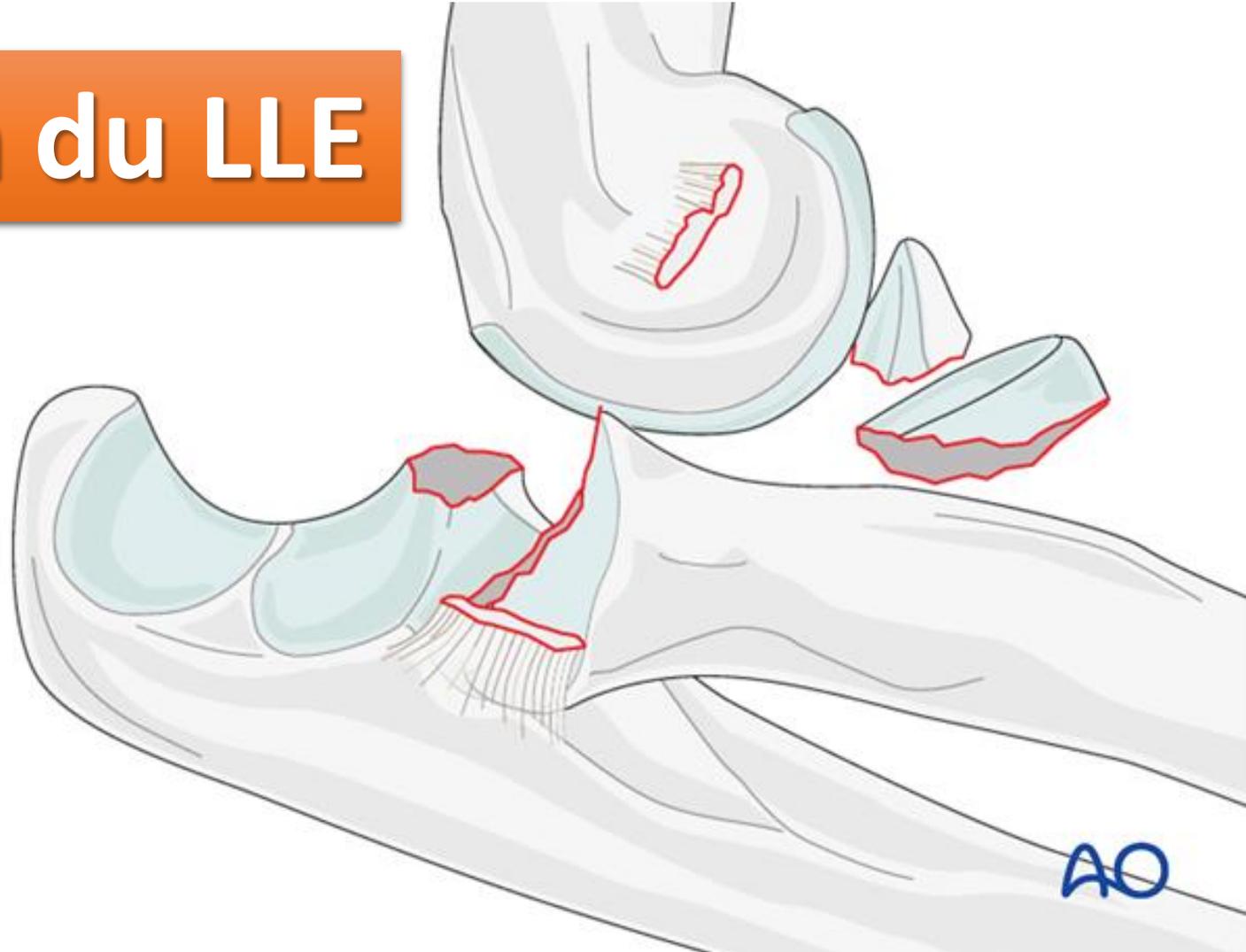
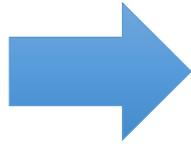
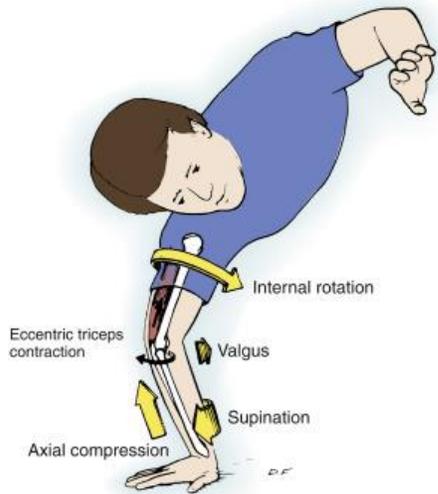
Séquence lésionnelle



INSTABILITE DU COUDE

Séquence lésionnelle

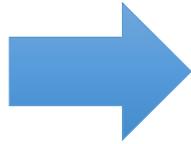
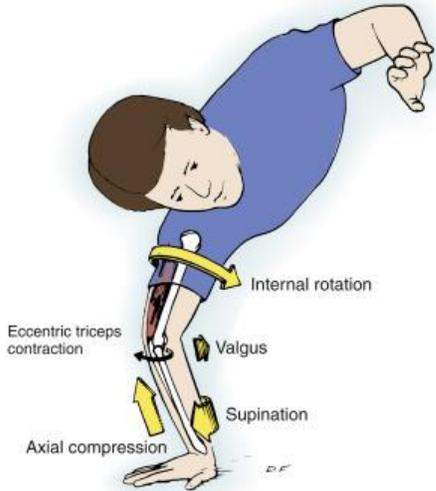
1. Lésion du LLE



INSTABILITE DU COUDE

Séquence lésionnelle

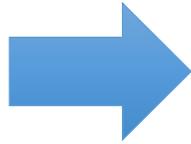
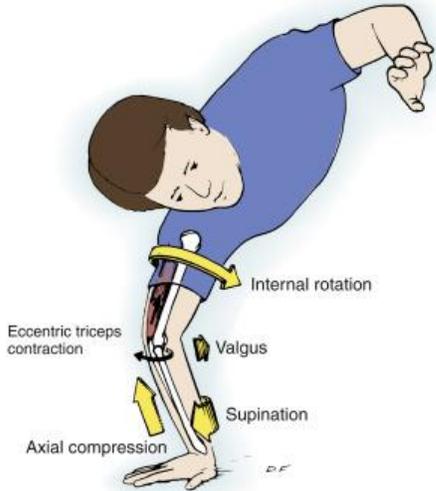
1. Lésion du LLE



INSTABILITE DU COUDE

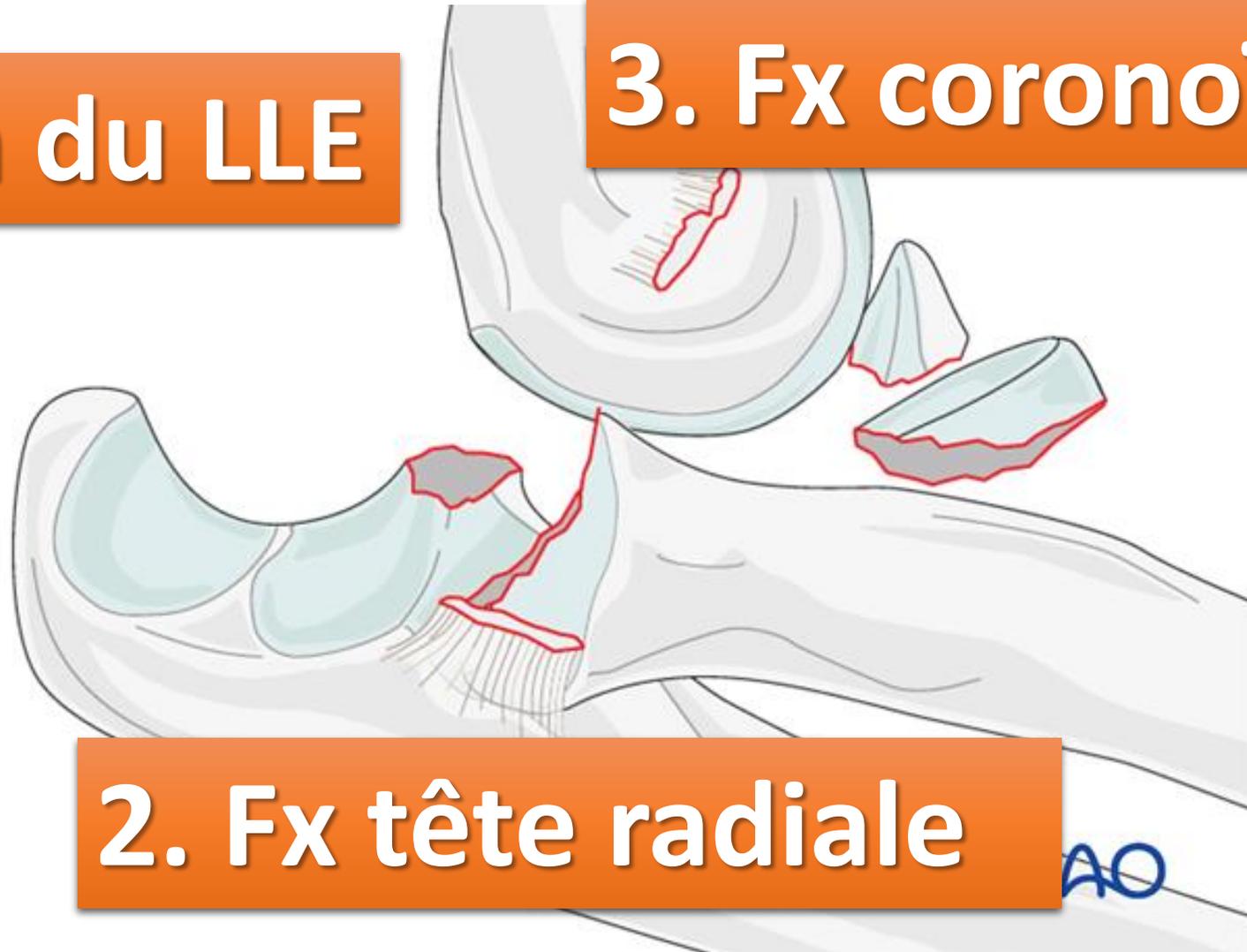
Séquence lésionnelle

1. Lésion du LLE



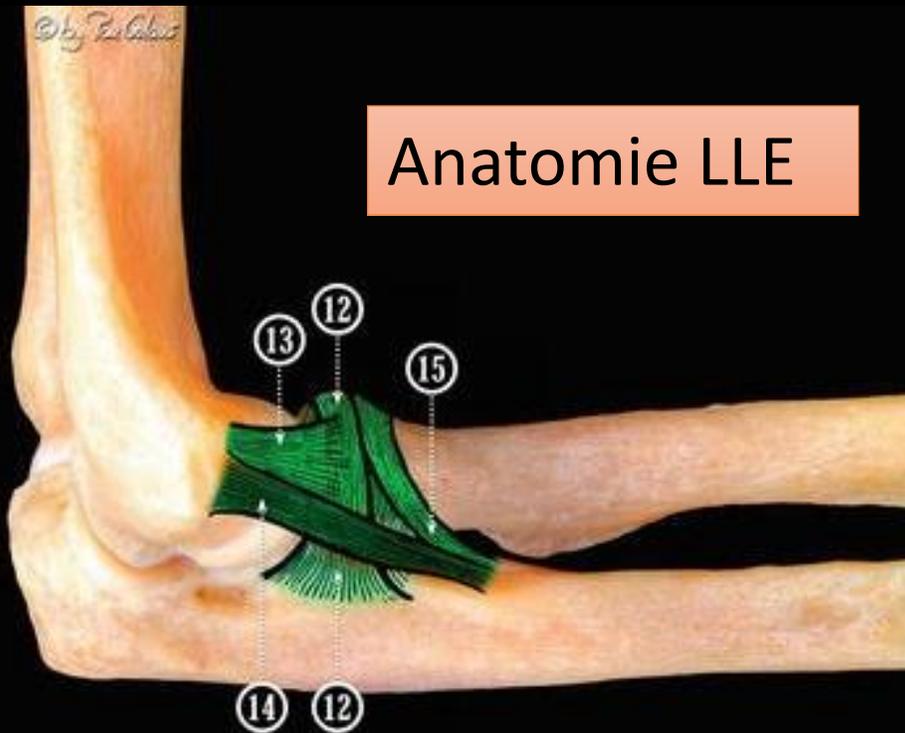
2. Fx tête radiale

3. Fx coronoïde

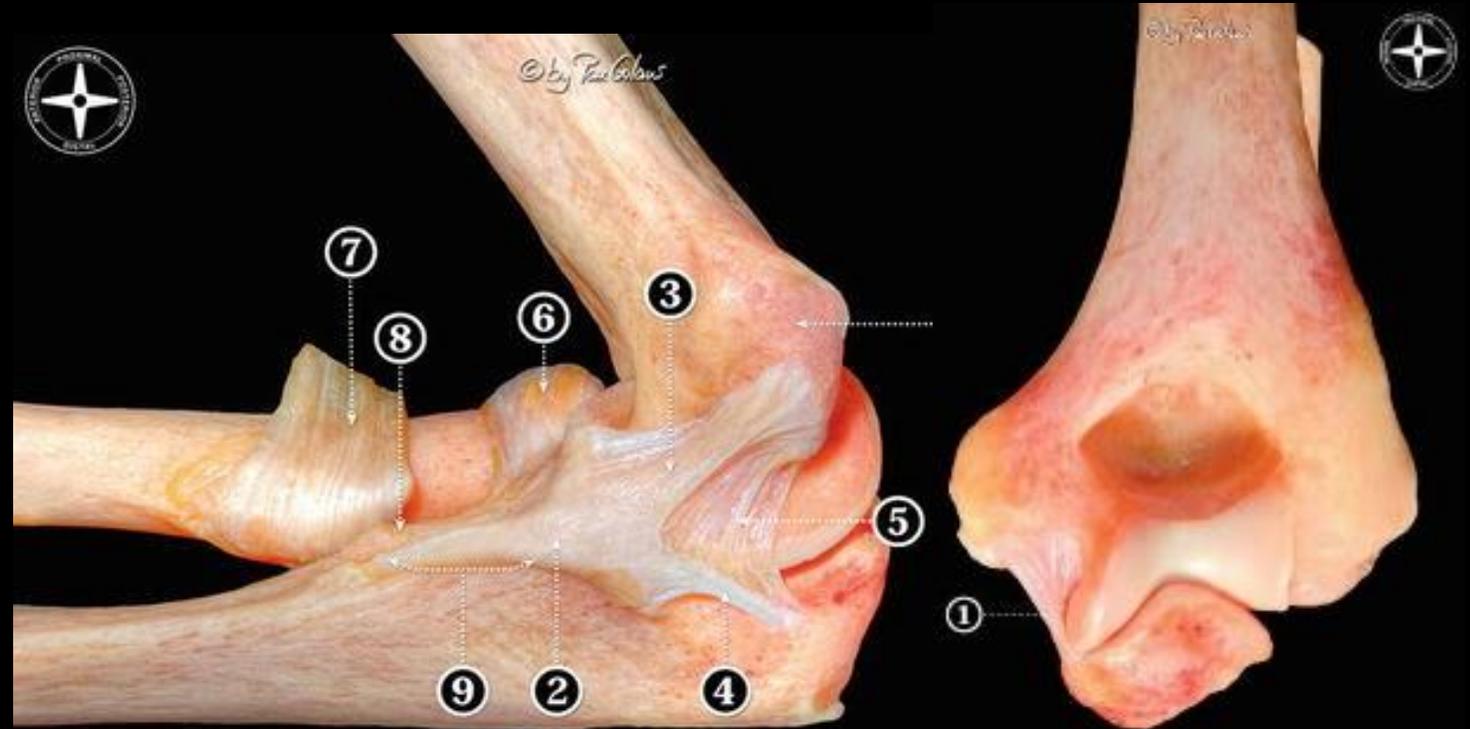


RAPPEL ANATOMIQUE

Principaux stabilisateurs du coude



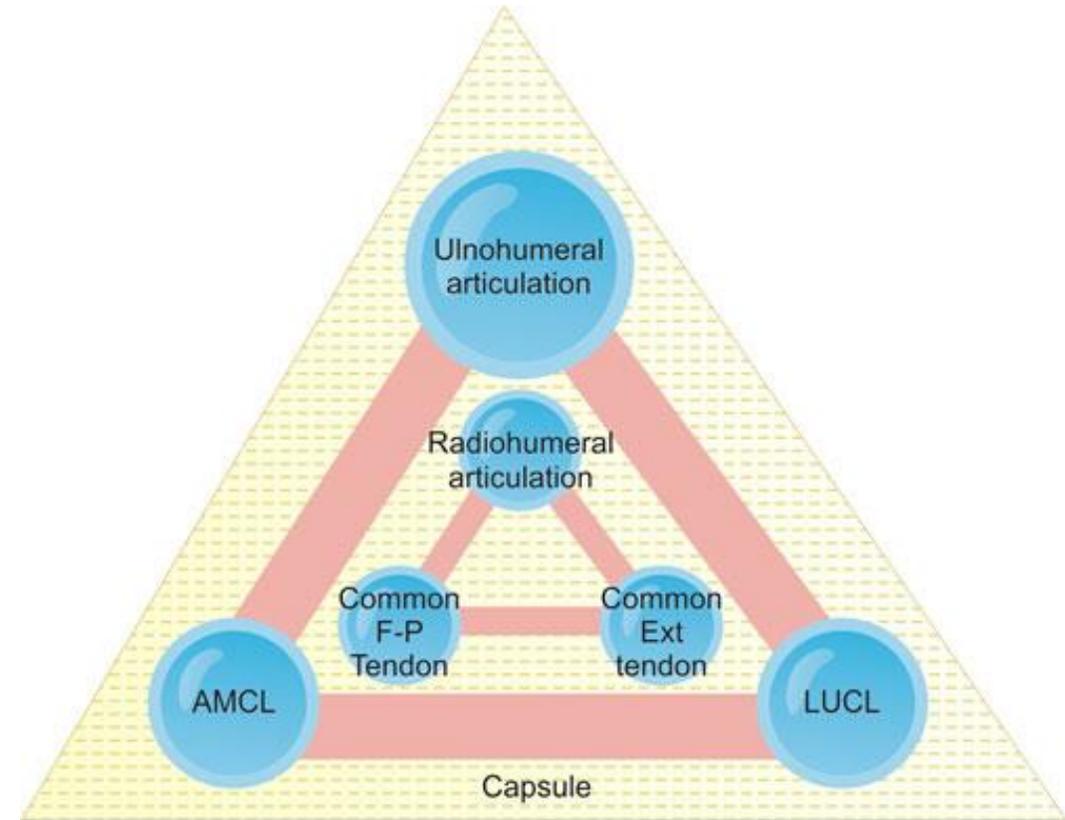
Anatomie LLE



Anatomie LLI ant / post

PRINCIPES BIOMECHANIQUES

Principaux stabilisateurs du coude

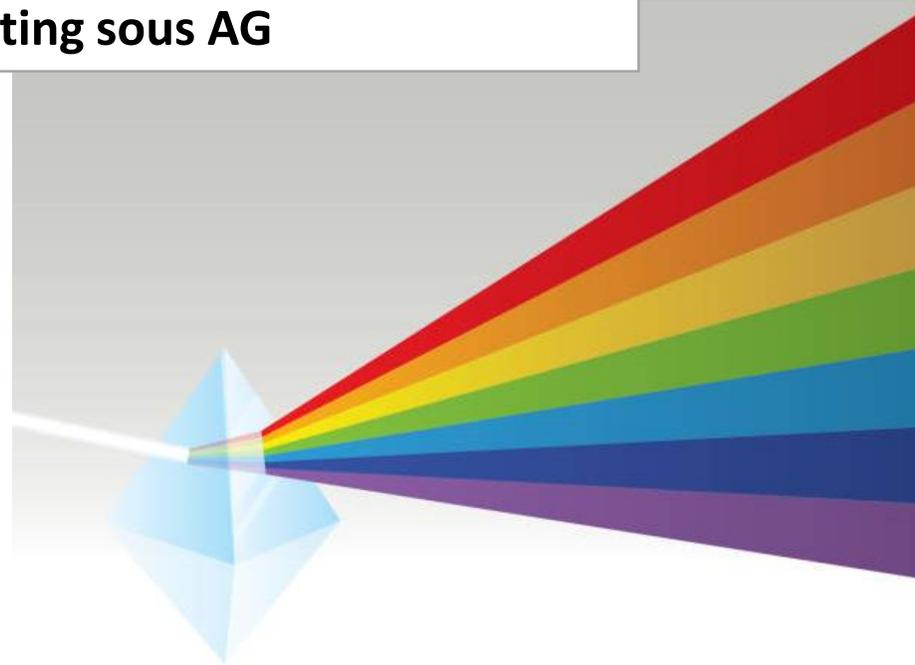
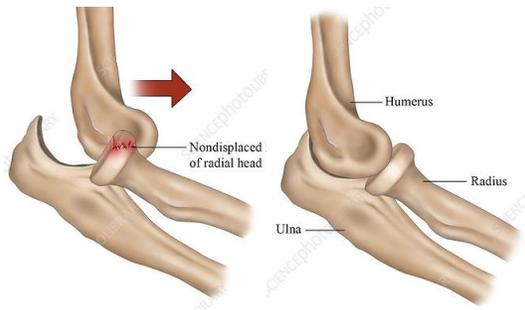


DIAGNOSTIC & ORIENTATION

Instabilité du Coude Aigue

Evaluation Clinique

- +/- Scanner
- +/- IRM
- +/- Testing sous AG



Triade Malheureuse

Lésion Ligamentaire

Simple Luxation
+/- fx non-déplacée

PEC & RÉÉDUCATION

Simple Luxation du Coude (+/- fx non-déplacée)



Original article

Early mobilisation versus plaster immobilisation of simple elbow dislocations: results of the FuncSiE multicentre randomised clinical trial

Gijs I T Iordens¹, Esther M M Van Lieshout¹, Niels W L Schep², Jeroen De Haan³, Wim E Tuinebreijer¹, Denise Eygendaal⁴, Ed Van Beeck⁵, Peter Patka⁶, Michael H J Verhofstad¹, Dennis Den Hartog¹ on behalf of FuncSiE Trial

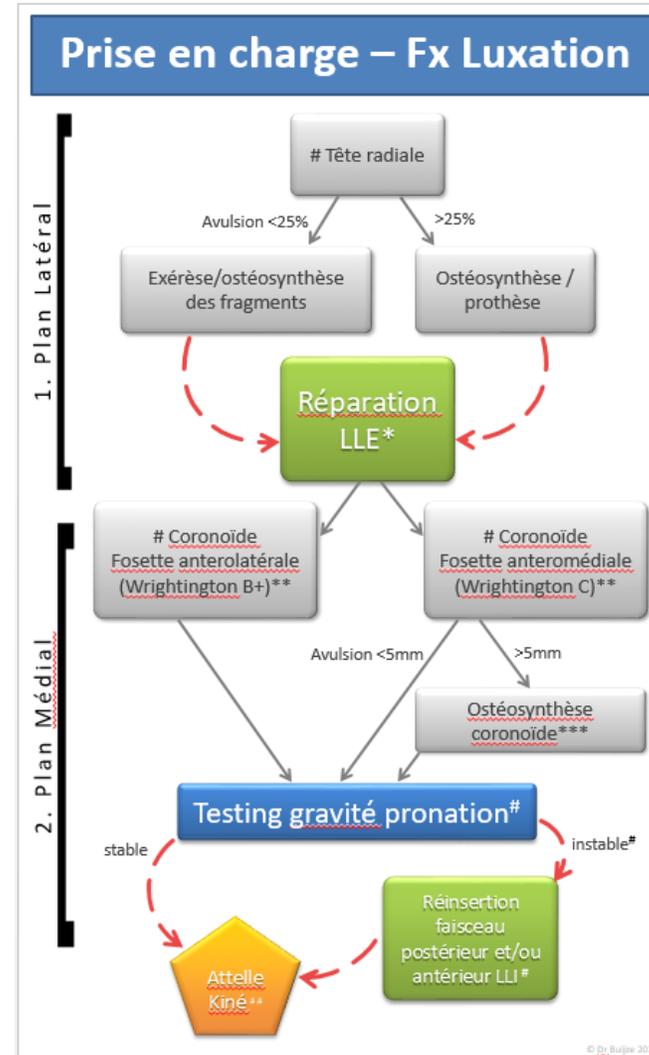
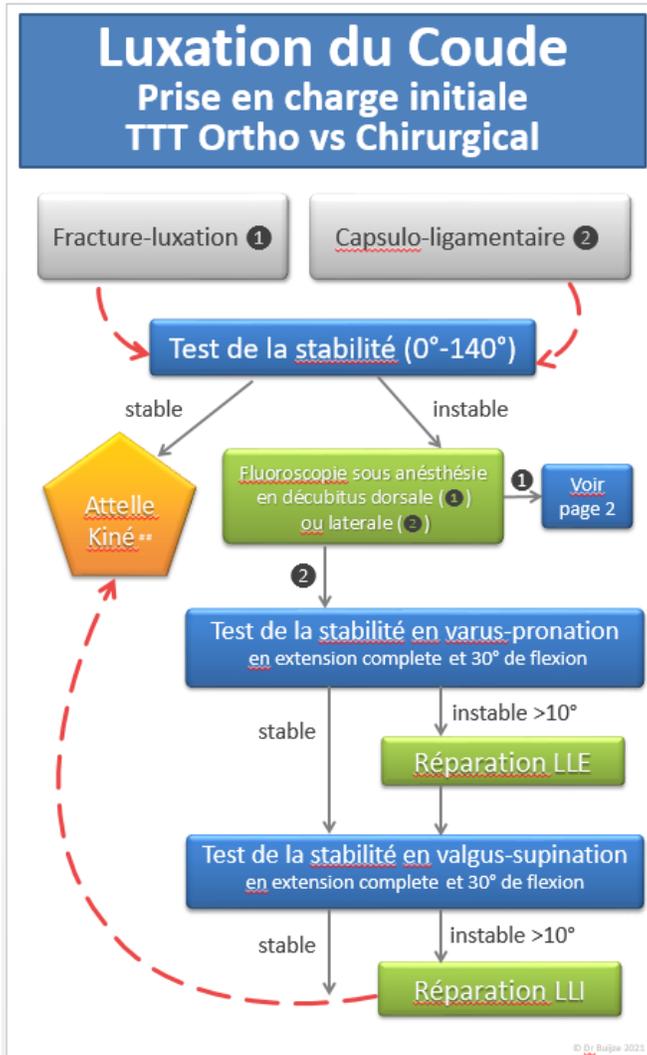
BMJ Journals

British Journal of
Sports Medicine

- Mobilisation active précoce (n=48) vs trois semaines de plâtre (n=52)
- Mobilisation active précoce : sûr et efficace
- **Récupération plus rapide et retour au travail plus tôt sans augmenter le taux de complications**

PEC & RÉÉDUCATION

Algorithme de PEC (à la carte)



Prise en charge – Chirurgicale

* Réparation LLE par voie de Kocher

** Classification Wrightington

Type B+ Type C

Exemple type C

*** Ostéosynthèse coronoïde par voie de Hotchkiss

- Plaque console par voie de Hotchkiss
- Emplacement anatomique des ancrs

Testing gravité pronation + evt réinsertion LLI

Anatomie LLI ant / post

Pincement! = instabilité postérieure

Phase post-opératoire avec contrôle scanner TDM post-op à J1

Post-op → Auto-rééducation + kiné d'emblée:

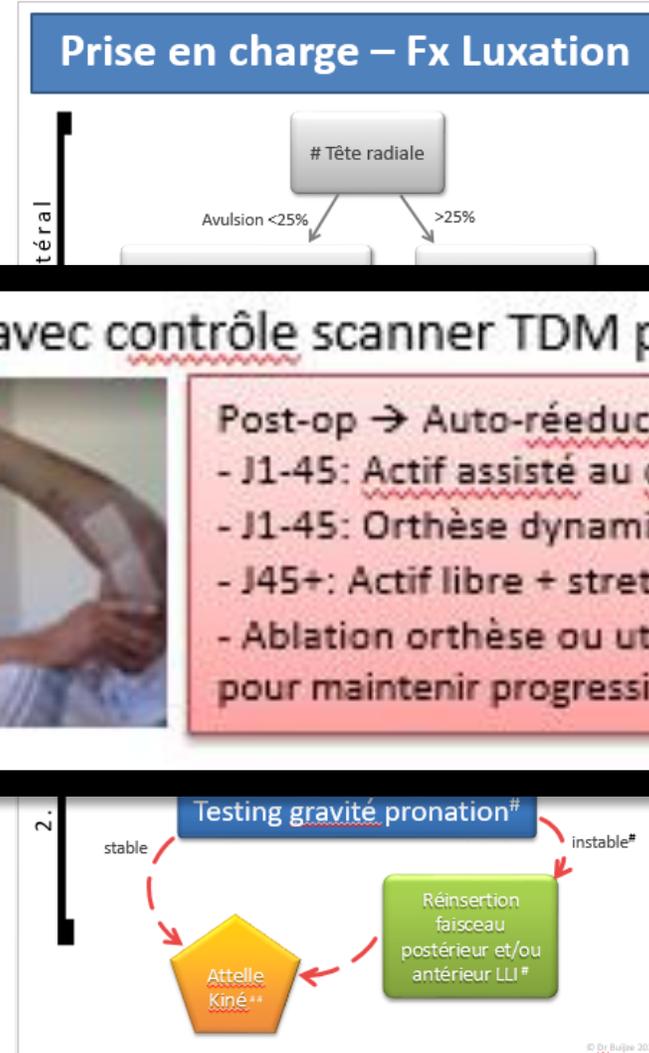
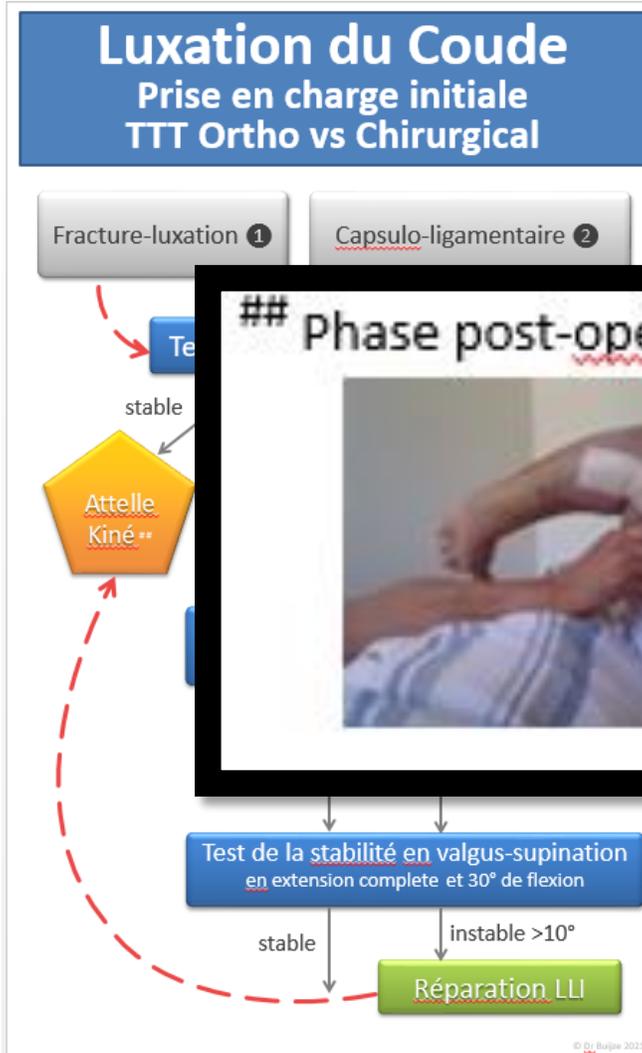
- J1-45: Actif assisté au dessus de la tête (-stable)
- J1-45: Orthèse dynamique
- J45+: Actif libre + stretching actif/passif
- Ablation orthèse ou utilisation en statique pour maintenir progression de l'extension gagnée

** Watts et al. Current concepts in elbow fracture dislocation. Shoulder&Elbow 2019

© Dr. Ruijsse 2021

PEC & RÉÉDUCATION

Algorithme de PEC (à la carte)



Phase post-opératoire avec contrôle scanner TDM post-op à J1

Post-op → Auto-rééducation + kiné d'emblée:

- J1-45: Actif assisté au dessus de la tête (=stable)
- J1-45: Orthèse dynamique
- J45+: Actif libre + stretching actif/passif
- Ablation orthèse ou utilisation en statique pour maintenir progression de l'extension gagnée

** Watts et al. Current concepts in elbow fracture dislocation. Shoulder&Elbow 2019

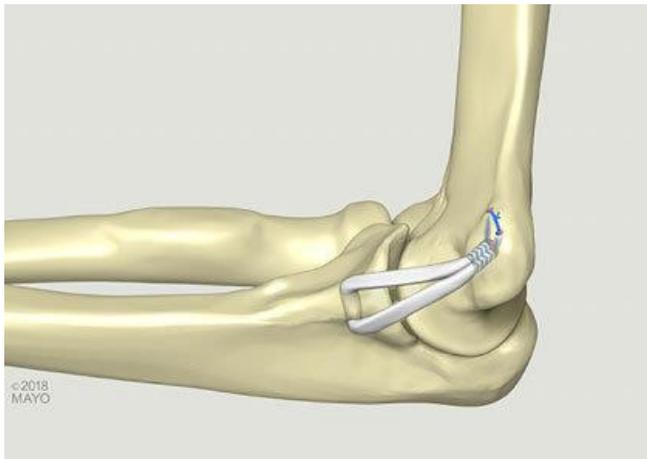
PEC & RÉÉDUCATION

Instabilités du coude chronique

Entorses LLI



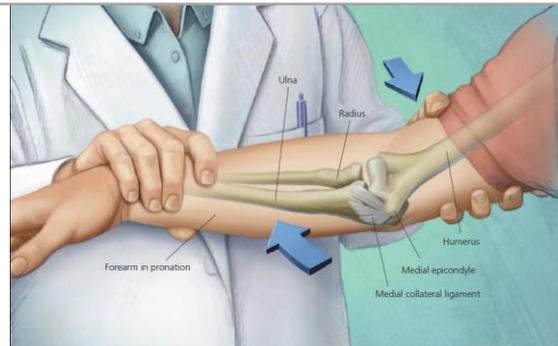
Instabilité postéro-médiale rotatoire



Evaluation Clinique

+/- Scanner

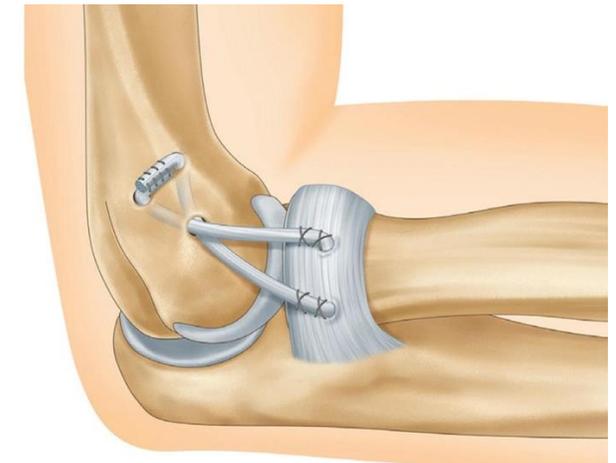
+/- IRM



Entorses LLE



Instabilité postéro-latérale rotatoire

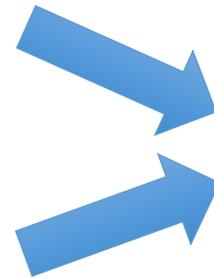
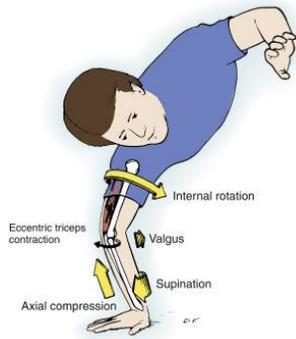


RECAPITULATIF

Entorses & instabilités du coude

Aiguë

- Large spectre de gravité
- Soins URGENTS
- Imagerie osseuse (Scanner ++)



Evaluation Clinique



**Mobilisation
Précoce +++**



Chronique

- Soins moins urgents (mais risque arthrose long-terme)
- Imagerie moins contributive

RETOUR AUX SCENARIOS

Comment allez-vous gérer ce sportif ?

- Madame A., 30 ans
- Guide d'escalade (niveau 8A)
- Chute en escalade
- Fx-luxation coude (#TR mason 1)
- Réduite-plâtrée au CH
- TTT plâtre 4 semaines
- Vient vous voir à J2 pour 2^{ème} avis



RETOUR AUX SCENARIOS

Comment allez-vous gérer ce sportif ?

- Madame A., 30 ans
- Guide d'escalade (niveau 8A)
- Chute en escalade
- Fx-luxation coude (#TR mason 1)
- Réduite-plâtrée au CH
- TTT plâtre 4 semaines
- Vient vous voir à J2 pour 2^{ème} avis



Ablation Platre + Evaluation Clinique

+/- Scanner
+/- IRM

RETOUR AUX SCENARIOS

Comment allez-vous gérer ce sportif ?

J1-30



RETOUR AUX SCENARIOS

Comment allez-vous gérer ce sportif ?

J30



Déficit a J30:

- 20° d'extension
- 20° de flexion

RETOUR AUX SCENARIOS

Comment allez-vous gérer ce sportif ?

J30



**Attelle de gain
d'extension**



RETOUR AUX SCENARIOS

Comment allez-vous gérer ce sportif ?

J45



RETOUR AUX SCENARIOS

Comment allez-vous gérer ce sportif ?

J60



100%



RETOUR AUX SCENARIOS

Comment allez-vous gérer ce sportif ?

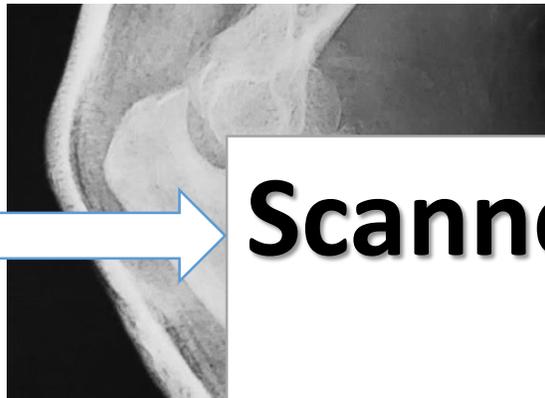
- Monsieur B., 18 ans
- Chute en BMX
- Fx-luxation coude
- Réduite-plâtrée au CH
- TTT chir (prothèse?)
- Vient vous voir à J2 pour 2^{ème} avis



RETOUR AUX SCENARIOS

Comment allez-vous gérer ce sportif ?

- Monsieur B., 18 ans
- Chute en BMX
- Fx-luxation coude
- Réduite-plâtrée au CH
- TTT chir (prothèse?)
- Vient vous voir à J2 pour 2^{ème} avis



Scanner + Evaluation Clinique



RETOUR AUX SCENARIOS

Comment allez-vous gérer ce sportif ?

- Monsieur B., 18 ans

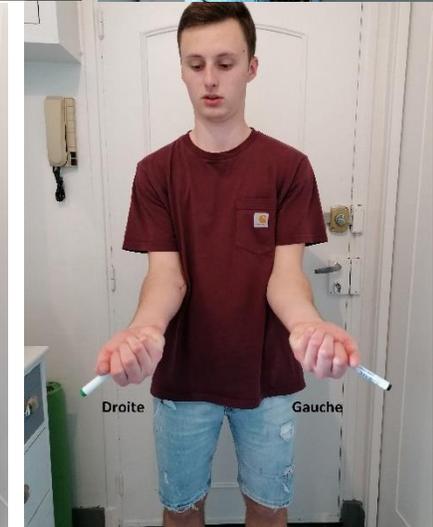
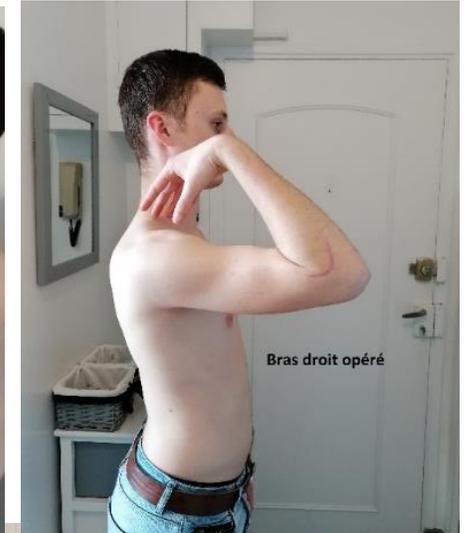


RETOUR AUX SCENARIOS

Comment allez-vous gérer ce sportif ?



J90



TAKE HOME MESSAGE

Entorse & Instabilité du Coude

1. PLATRE = PASSÉ



TAKE HOME MESSAGE

Entorse & Instabilité du Coude

1. PLATRE = PASSÉ



2. Privilégier TTT fonctionnel



TAKE HOME MESSAGE

Entorse & Instabilité du Coude

1. PLATRE = PASSÉ



2. Privilégier TTT fonctionnel



3. Evaluation clinique chir URGENT



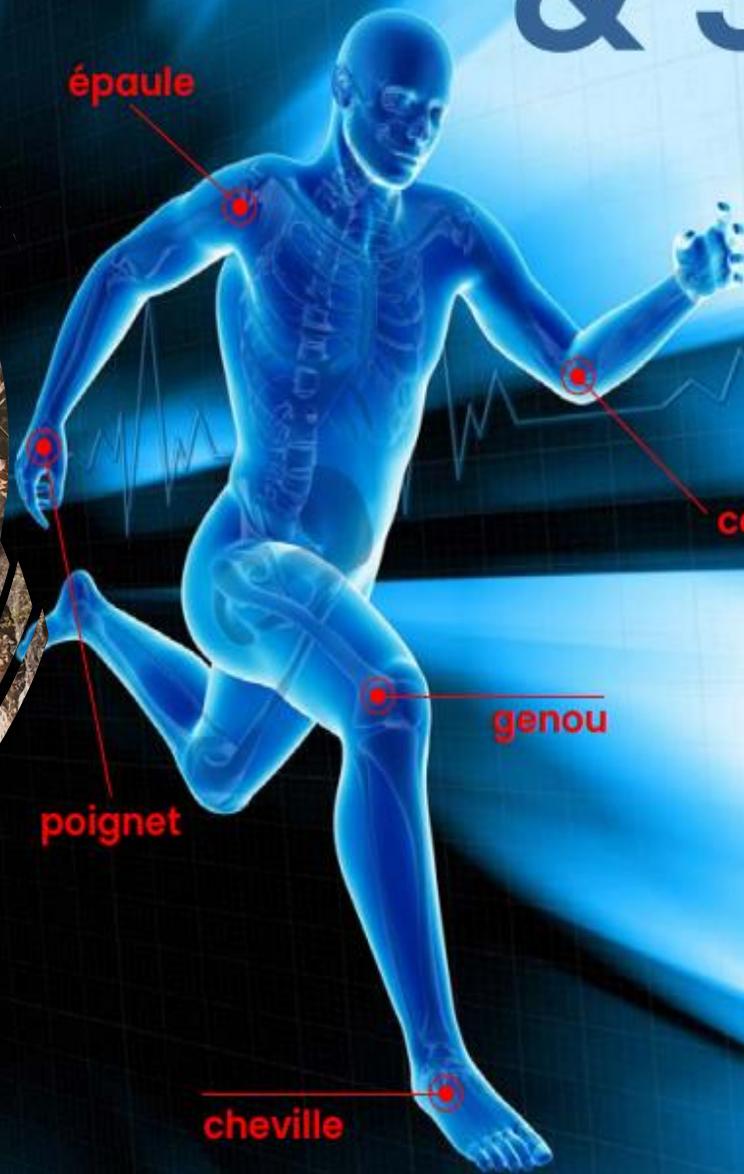
Clinique Générale Anancy

VIVALTO SANTE



Entorse & Sport

Entorses et
Instabilités du sportif



Jeudi
30
juin
2022

De 18h30
à 21h15