

# Atelier pratique : Examen clinique de l'épaule et techniques d'infiltration

Dr. Radu Amon et Dr. Gert Van Den Bogaert

## Intervenants



Dr. Leroy Bruno Médecine Physique



## Intervenants



Dr. Gudelj Maxime

Radiologie



### Intervenants



Dr. Amon Radu
Chirurgien
orthopédiste

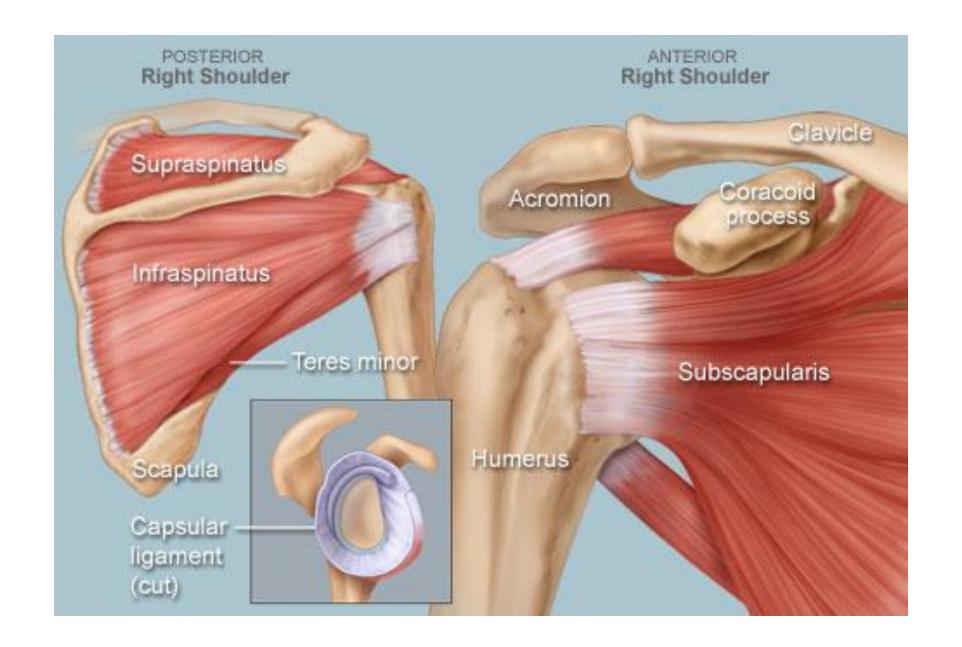


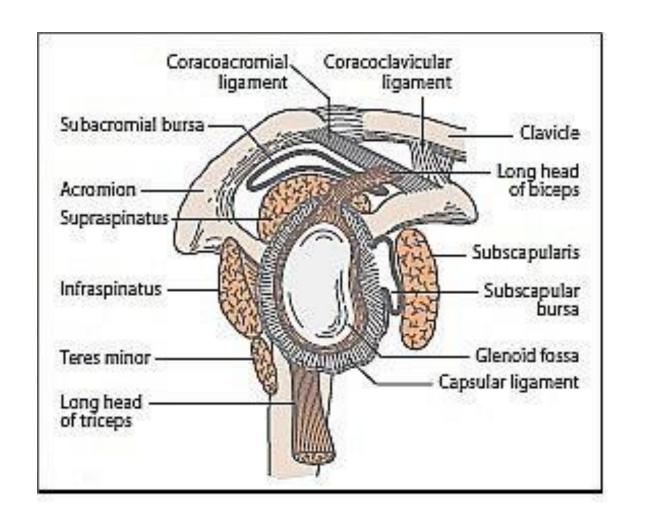
Dr. Van Den Bogaert Gert Chirurgien orthopédiste



# L'épaule

Dr Bruno Leroy Médecine physique







Inspection

Palpation

Mobilisation en passif/actif

Testing de la coiffe

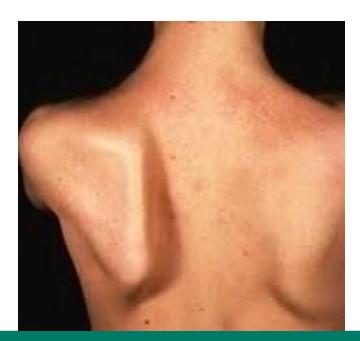


# Merci de votre attention

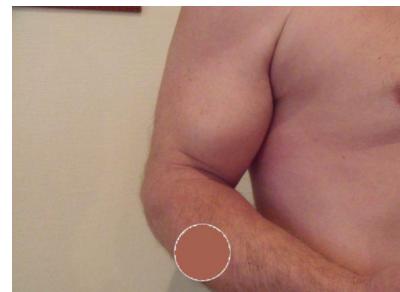




# Inspection











# Radioanatomie de l'épaule

Dr Maxime Gudelj

#### 4 cibles:

- Art. GH
- Art. AC
- BSAD
- Nerf Suprascapulaire

#### 2 modalités d'imagerie:

- Echographie
- Radiographie/fluoroscopie

#### 3 approches Art. GH:

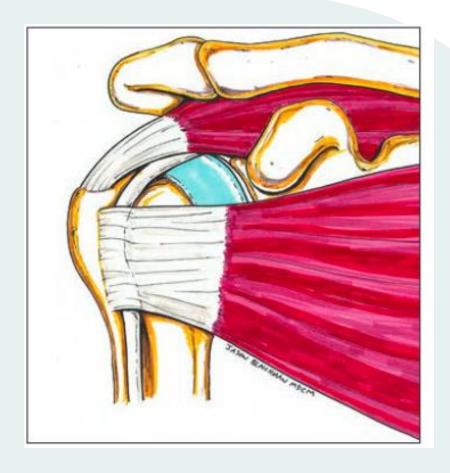
- Antérieure (Technique de Schneider)
- Intervalle des rotateurs
- Postérieure



- Antérieure (Technique de Schneider)
  - Plus fréquente
  - Passage tendon SSc
- Intervalle des rotateurs
- Postérieure

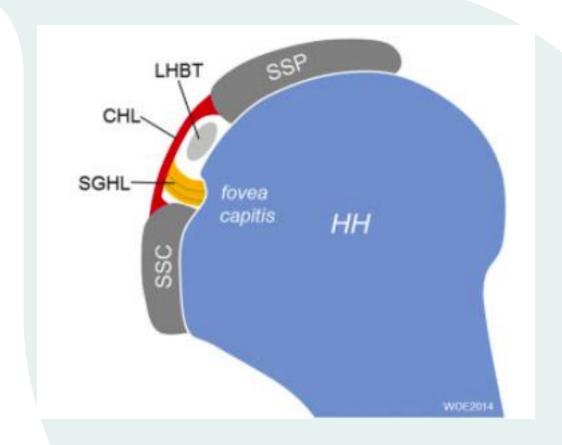


- Antérieure (Technique de Schneider)
- Intervalle des rotateurs
  - Evite le tendon SSc
  - Moins D+
  - Parfois opacification BSAD
- Postérieure





- Antérieure (Technique de Schneider)
- Intervalle des rotateurs
  - Evite le tendon SSc
  - Moins D+
  - Parfois opacification BSAD
- Postérieure



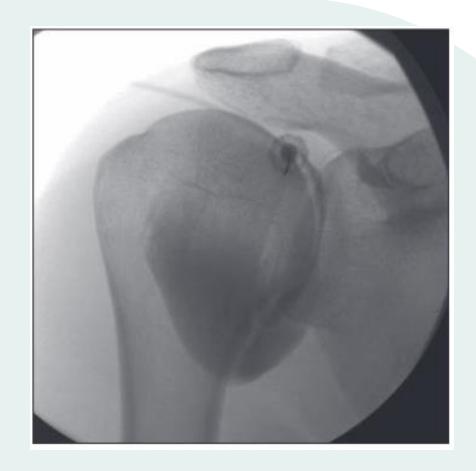


- Antérieure (Technique de Schneider)
- Intervalle des rotateurs
  - Evite le tendon SSc
  - Moins D+
  - Parfois opacification BSAD
- Postérieure



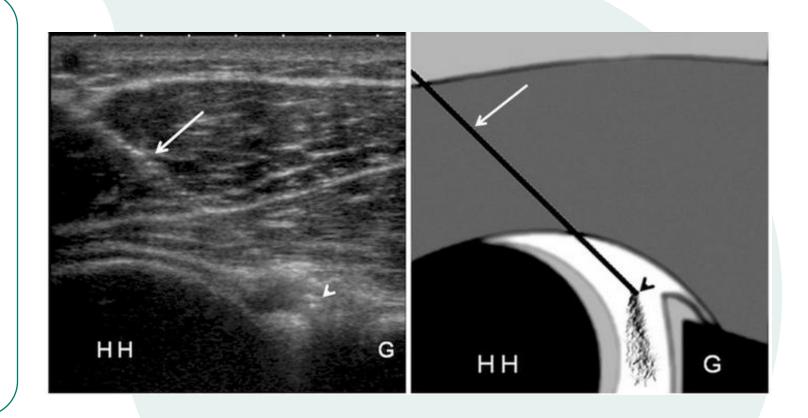


- Antérieure (Technique de Schneider)
- Intervalle des rotateurs
  - Evite le tendon SSc
  - Moins D+
  - Parfois opacification BSAD
- Postérieure





- Antérieure (Technique de Schneider)
- Intervalle des rotateurs
- Postérieure
  - US > Rx
  - Surtout si suspicion de lésion LL antérieure
  - Risque lésion nerf suprascapulaire





# Citadelle Hopital

Merci pour votre attention Et place à la pratique!





























