



Conclusion

Bien distinguer les 3 tranches d'âge

- Devant une luxation de l'épaule :
 - Chercher une rupture de la coiffe dès les premiers jours post traumatiques avant la constitution du tissu cicatriciel.. Surtout au delà de 40 ans
 - La radiographie est de principe à réaliser
 - L'échographie doit être réalisée par un opérateur entraîné
 - L'arthroscanner : les clichés doivent être réalisés en statique et en dynamique (mobilisation de l'épaule après injection du produit de contraste
 - L'ArthroIRM peut être la solution diagnostique dans ce genre de pathologie
- Jeune avant 20 ans dont la luxation entraîne des lésions osseuses capsulo-labiales et/ou ligamentaire ; la lésion de la coiffe peut être secondaire à un conflit lié à l'instabilité de l'articulation GH?
 - Au delà de 20 ans jusqu'à 40 ans ?rechercher une lésion osseuse associée à la rupture de la coiffe (fracture arrachement des tubérosités)
 - Au delà de 40 ans distinguer ?
 - la rupture sur lésion préexistante (se fier à l'IRM et la trophicité musculaire, la présence de signes de conflit avec un acromion débordant , un os acromial , une lésion du ligament acromioclaviculaire ..)
 - une rupture récente sans signes de conflit avec un tendon non rétracté (vient se positionner sur les tubérosités) une bonne Trophicité musculaire , une fracture arrachement associée

? Reste à démontrer

SFA 2013 luxation après 50 ans