

## **L'Articulation acromio-claviculaire : cette grande oubliée !**

**Patrice DUPLAN  
CHU Nice (Pr BOILEAU)**

Le résultat fonctionnel d'une PTEI ou PTE est multifactoriel. Le physiothérapeute doit contrôler toutes les articulations de la ceinture scapulaire.

L'articulation acromio-claviculaire est une des composantes fonctionnelles trop souvent négligée. Pourtant son rôle biomécanique est aujourd'hui bien défini. Cette articulation nécessite une approche validée qui permettra d'identifier une cause éventuelle de mauvaise récupération fonctionnelle.

14 patients ( 27%) des 53 patients opérés d'une PTEI ou PTE au CHU de Nice ont présenté une acromio-claviculaire pathologique avec une diminution de l'élévation antérieure passive . Tous présentait au moins 2 tests positifs sur les 3 internationalement validés soient douleur à la pression de l'acromio-claviculaire, test de paxinos et O'Brien test.(Chronopoulos Amjms 2004, Walton Journl Bone joint Surg. Am. 2004). Un traitement immédiat a été proposé pour chaque patient et nous avons réévalué l'EAP. Les amplitudes ont été améliorées en moyenne de 20° . Un traitement spécifique a été prescrit afin de pérenniser cette amélioration.

Une articulation acromio-claviculaire pathologique peut être la source d'un tableau de raideur d'une PTE ou PTEI ainsi celle-ci doit être systématiquement évaluée.