

RESUME

A travers un cas particulier, celui d'une golfeuse vétéran, nous nous proposons de mettre en pratique les dernières connaissances concernant la rééducation active après suture de la coiffe des rotateurs.

Après avoir parcouru la littérature, afin de comprendre la cinématique de l'épaule et les différentes étiologies à l'origine du conflit, nous avons proposé un protocole en accord avec les attentes de notre patiente : la reprise du golf. L'objectif était donc de restaurer la fonctionnalité normale de l'épaule, nous voyant obligés de remettre profondément en cause la reprogrammation de l'épaule par les abaisseurs longs. C'est ainsi que nous nous sommes tournés vers la conception anglo-saxonne, utilisant la seule coiffe des rotateurs pour recentrer la tête.

Notre patiente présente un conflit d'origine microtraumatique de surcharge survenant sur un terrain dégénératif lié à l'âge. Le déséquilibre de l'épaule a été induit par la répétition du geste sportif et a abouti à la rupture tendineuse.

La rééducation s'est principalement axée sur la rééquilibration des rotateurs latéraux par rapport aux rotateurs médiaux ainsi que le renforcement spécifique des fixateurs de la scapula déficitaires, ce en parallèle du travail de détente du plan antérieur.

Aux différents stades de notre prise en charge, nous avons adapté nos techniques afin de favoriser la cicatrisation de la suture en vue de restaurer la cinétique physiologique de l'épaule.

A l'issue de 8 semaines de prise en charge, les résultats sont satisfaisants, avec une autonomie retrouvée grâce à une épaule souple, indolore, et une force musculaire en pleine progression.

MOTS-CLES: rééducation, suture de la coiffe des rotateurs, recentrage actif, swing au golf.