

# Acromioplastie



Fonds documentaire  
d'information patient

Chirurgie Orthopédique



## Quel est votre problème?

L'**épaule** est constituée de l'extrémité de l'os du bras (**tête de l'humérus**) qui glisse dans une cavité (**la glène**) située sur l'os **omoplate**.

La tête de votre humérus ne tourne pas convenablement. Elle a tendance à monter et à coincer contre l'os situé juste au dessus (**acromion**) les attaches (**tendons**) des muscles qui l'entourent.

Comme ils frottent, ces tendons (de la **coiffe des rotateurs**) s'irritent (**inflammation**). C'est pourquoi vous avez mal lors de certains mouvements du bras et quand vous êtes couché dessus.

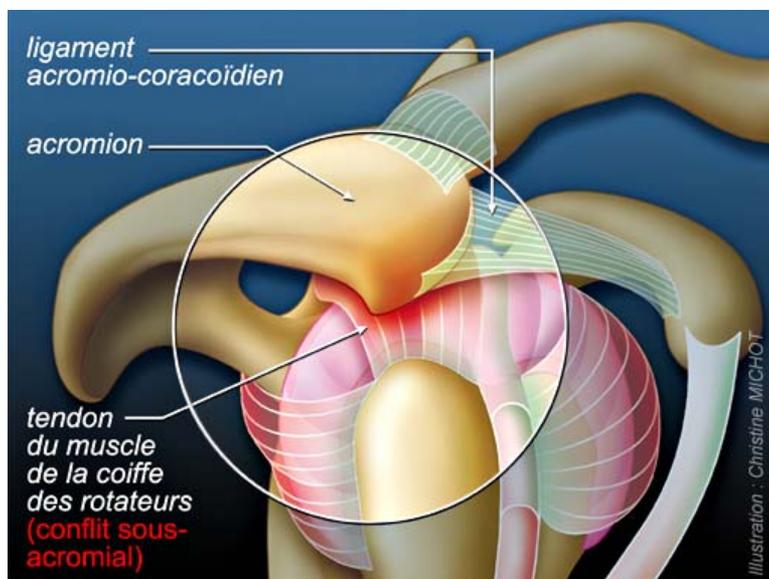
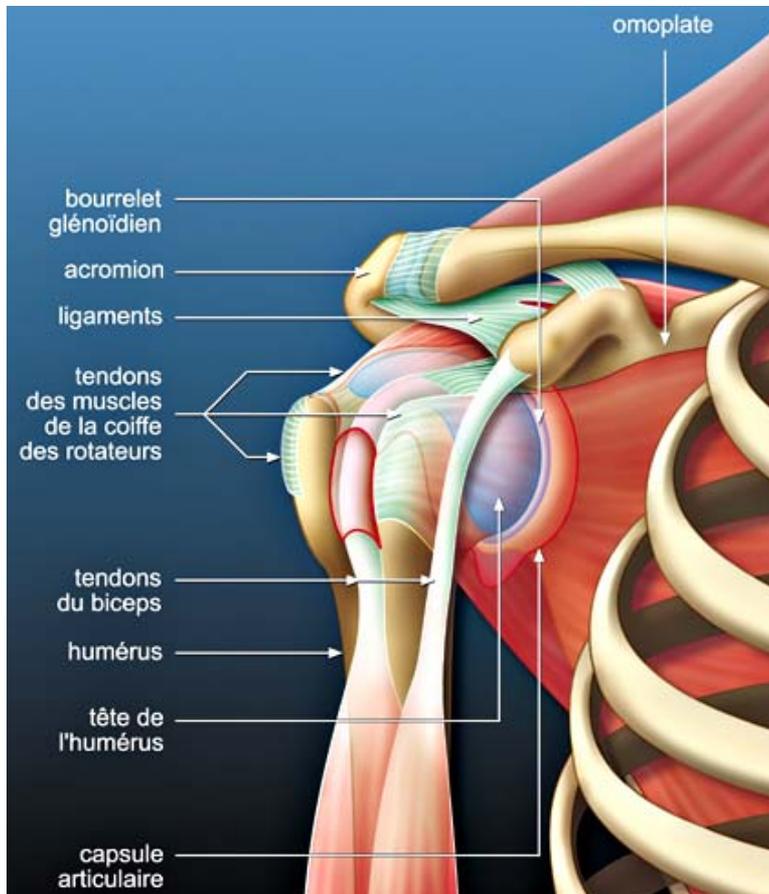
## Votre opération

Pour supprimer la douleur, votre chirurgien enlève quelques millimètres sous le dessous de l'os acromion.

Soit on insensibilise seulement votre épaule, (**anesthésie locorégionale**), soit on vous endort complètement (**anesthésie générale**).

Cette opération peut se faire sans ouvrir l'articulation, en visualisant l'intérieur grâce à un petit câble ( **fibre optique**) relié à une caméra (**arthroscopie**).

Elle dure entre 30 minutes et 1 heure 30.



## Après l'opération

Vous êtes hospitalisé 1 à 3 jours. L'épaule est parfois immobilisée quelques temps dans une écharpe. Vous devez faire des exercices de rééducation. Plus vous recommencez rapidement à bouger votre articulation, plus c'est douloureux mais ces mouvements sont essentiels pour éviter qu'elle devienne raide.

La façon dont les tendons irrités peuvent récupérer est variable et imprévisible. C'est pourquoi certains patients sont satisfaits du résultat au bout quelques jours et d'autres seulement après plusieurs semaines.

## Les risques

Des muscles, tendons, ligaments, nerfs ou vaisseaux sanguins risquent d'être abîmés accidentellement. Cela peut créer des problèmes de fonctionnement ou de sensibilité de certaines parties du bras.

Si des microbes envahissent la zone opérée (**infection**), il faut un traitement médical prolongé, voire une nouvelle opération.

On donne quelquefois un traitement pour limiter le risque que des bouchons de sang solidifié (**caillots**) ne se coincent dans les veines du bras (**phlébite**) ou des poumons (**embolie**).

Exceptionnellement, le bras peut devenir raide et gonfler de façon exagérée (**algodystrophie**). Il y a plus fréquemment une légère raideur de l'épaule qui disparaît avec le temps.

Toutes ces complications sont très rares. L'intervention présente peu de risques.

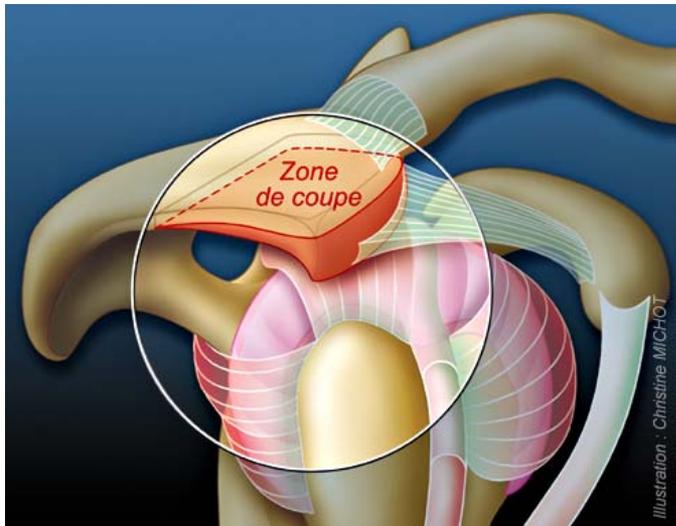


Illustration : Christine MICHOT

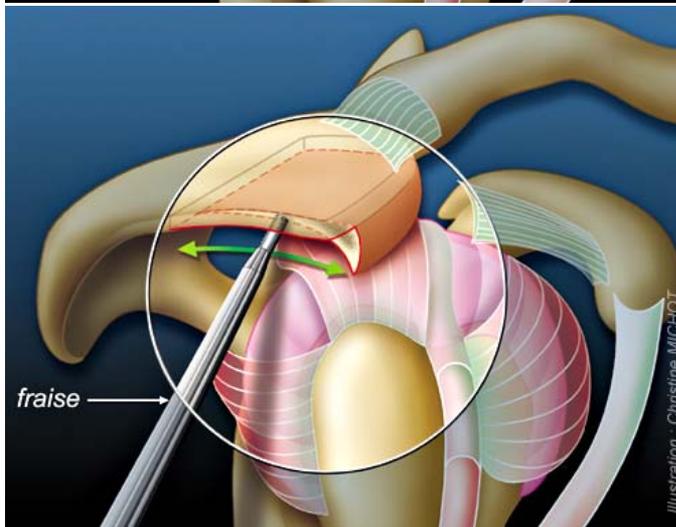


Illustration : Christine MICHOT

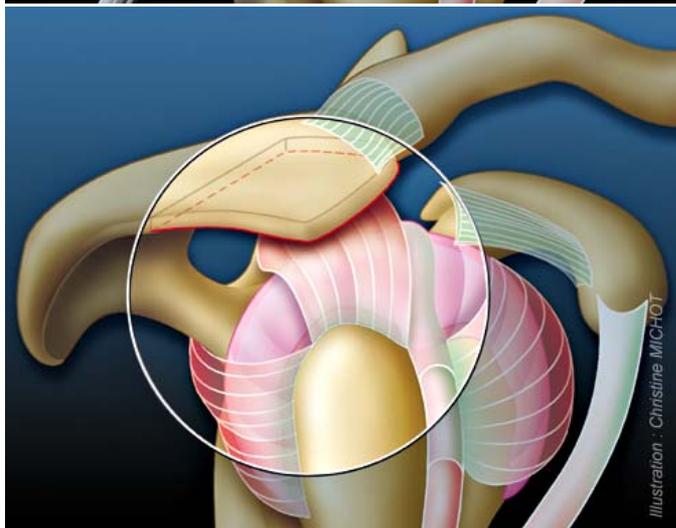


Illustration : Christine MICHOT

Rédaction : D. Gosset



**Persomed**

*Au cœur de la relation avec le patient*

