



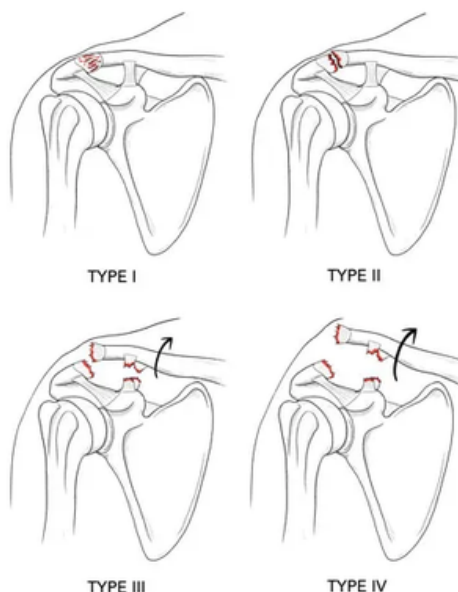
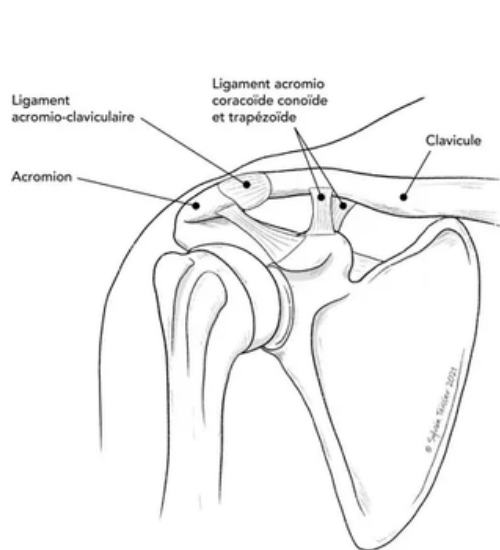
Disjonction acromio-claviculaire

1

Définition

L'articulation acromio-claviculaire relie la clavicule à l'acromion, une partie de l'omoplate. Elle est maintenue par une capsule articulaire et plusieurs ligaments stabilisateurs.

Une disjonction acromio-claviculaire (ou luxation) survient le plus souvent chez un adulte jeune à la suite d'une chute ou d'un choc direct sur l'épaule. La gravité de la lésion dépend du nombre de ligaments atteints et de leur degré de rupture.



2

Classification des lésions

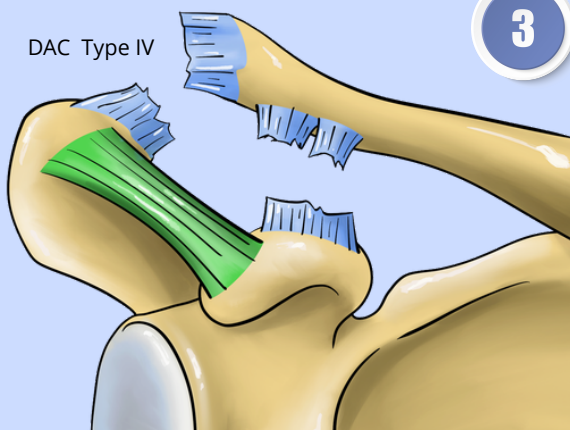
- *Type I* : Entorse simple – élongation ou rupture partielle du ligament acromio-claviculaire.
- *Type II* : Subluxation – rupture complète du ligament acromio-claviculaire, les ligaments coraco-claviculaires restent intacts.
- *Type III* : Luxation complète – rupture des ligaments acromio-claviculaire et coraco-claviculaire.
- *Type IV* : Luxation complexe – déplacement postérieur de la clavicule à travers le muscle delto-trapézien.

3

Traitement

- Types I et II : Le traitement est non chirurgical. Une attelle ou une écharpe est portée pendant une dizaine de jours pour soulager la douleur. La récupération est généralement complète, bien qu'une légère saillie de la clavicule puisse persister.
- Type III : Le traitement est le plus souvent fonctionnel (sans chirurgie), la gêne restant limitée malgré une déformation visible. Cependant, un traitement chirurgical peut être proposé chez les patients jeunes, sportifs ou très actifs.
- **Types IV et formes complexes : Une intervention chirurgicale est recommandée pour restaurer la stabilité et la fonction de l'articulation.**

DAC Type IV



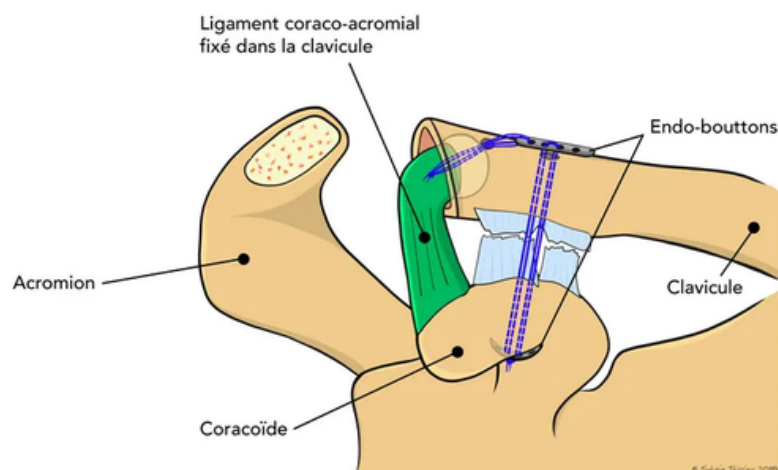
5

Les interventions chirurgicales possibles

- Fixation par double-bouton (technique mini-invasive) Cette méthode consiste à réduire la disjonction et à stabiliser la clavicule à l'aide de deux boutons reliés par un fil résistant passant autour de la coracoïde. Elle permet une réduction anatomique et une reprise fonctionnelle rapide. L'intervention est réalisée sous arthroscopie ou par une courte incision.
- Opération de Weaver-Dunn (ligamentoplastie) Cette technique consiste à remplacer les ligaments coraco-claviculaires rompus par le ligament coraco-acromial. La clavicule est ensuite rabaissée et maintenue par un système de double endo-bouton placé entre la coracoïde et la clavicule. Le nouveau ligament se fixe progressivement à l'os au cours de la cicatrisation. L'intervention est également réalisée sous arthroscopie.



Réduction de la disjonction



6

Immobilisation & Rééducation

- Immobilisation par attelle pendant plusieurs semaines pour protéger la réparation.
- Rééducation progressive encadrée par un kinésithérapeute.
- Reprise du travail : en moyenne après quelques semaines, selon l'activité professionnelle.
- Reprise du sport : entre 3 et 6 mois après l'intervention selon la technique et la récupération.



Une série de vidéos a été réalisée pour vous aider à utiliser votre attelle, scannez le **QR CODE** à droite pour les regarder !

