

# Récupération des amplitudes de rotation de l'articulation scapulo-humérale chez le volleyeur de haut niveau.



Th. MARC, D. RIFKIN, T. GAUDIN, J. TEISSIER

## Buts:

L'épaule du lanceur présente fréquemment un « internal impingement ». Cet impingement est associé à une diminution des amplitudes rotatoires.

L'objectif de ce travail est d'étudier s'il est possible d'améliorer, par une séance de mobilisation passive spécifique (méthode C.G.E.: Concept Global d'Epaule), la mobilité scapulo-humérale de volleyeurs professionnels présentant une altération des mobilités de l'épaule.

## Matériel et méthode:

- 19 joueurs professionnels de volley-ball
- Age moyen 25 ans
- Mesure bilatérale des amplitudes passives en:

- flexion.
- abduction dans le plan frontal.
- rotations médiale et latérale en R1, R2, R3.

## -2 groupes:

- Groupe 1 (n=10): joueurs ayant les plus importantes limitations en R2 et R3.
- Groupe 2 (n=9): joueurs ayant une mobilité proche de la normale.



Patient du groupe 1



Patient du groupe 2

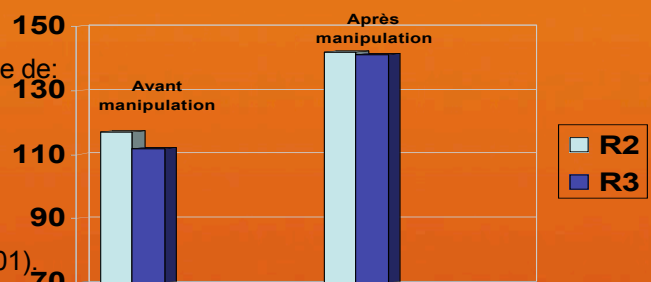
-1 séance de manipulation par la méthode C.G.E. (correction du décentrage antérieur et du spin en rotation médiale) d'une durée de 30 à 120 secondes sur chaque épaule afin de corriger les perturbations du rapport roulement-glisserment associée à un étirement du plan capsulo-ligamentaire postérieur.



Etirement du plan capsulo-ligamentaire postérieur

## Résultats:

- Après 1 séance de manipulation, l'amplitude passive est passée de:
  - 83° à 112° pour l'abduction ( $p < 0.001$ ).
  - 36° à 54° pour la **rotation externe en R1** ( $p < 0.001$ ).
  - 84° à 102° pour la **rotation externe en R2** ( $p < 0.008$ ).
  - 98° à 113° pour la **rotation externe en R3** ( $p < 0.001$ ).
  - 14° à 28° pour la **rotation interne en R3** ( $p < 0.001$ ).
  - Le volant d'amplitude en R2 a augmenté de 25° ( $p < 0.001$ ).
  - Le volant d'amplitude en R3 a augmenté de 29° ( $p < 0.001$ ).



Les amplitudes du groupe 1 dépassent ainsi celles du groupe 2.

## Conclusion:

Une technique spécifique de manipulation de l'articulation gléno-humérale (méthode C.G.E.) permet d'améliorer considérablement les amplitudes. La vitesse de récupération tend à prouver que les rétractions capsulaires ne sont pas la cause primaire des diminutions d'amplitude mais plutôt un processus adaptatif. La récupération de ces amplitudes peut constituer un élément de prévention de l'« internal impingement ».