

Les tendinopathies de l'épaule : actualités, management thérapeutique et autonomisation du patient.

A – Programme détaillé

Durée = 14h00

Formateur = Eric MARTIN – Masseur-Kinésithérapeute

Nombre de stagiaires = 18 maximum

Public : Masseurs Kinésithérapeutes

Prérequis : Diplôme d'Etat Français de Masseur Kinésithérapeute, ou autorisation d'exercice de la profession de masseur-kiné

1 – Résumé et Objectifs :

Contexte :

La transformation de notre société : vieillissement, sédentarité, travail spécifique, loisirs, génère de plus en plus de pathologies de l'épaule chez l'adulte. L'incidence des douleurs de l'épaule est de 10/1000. L'épaule douloureuse est un motif très fréquent de consultation en pratique médicale. Elle représente la 3^{ème} symptomatologie algique musculo-squelettique après les douleurs du dos et les douleurs cervicales. Les besoins de soins croissants nécessitent une prise en charge spécifique des tendinopathies de l'épaule. La mise en place de traitements actifs et l'autonomisation du patient devront contribuer à l'amélioration de la qualité de soins, en accord avec les recommandations actuelles.

Objectifs :

1) Généraux :

- a. Améliorer les techniques de kinésithérapie appliquées aux pathologies musculo squelettiques de l'épaule et particulièrement aux tendinopathies du membre supérieur
- b. Proposer une prise en charge qui permette une autonomie la plus rapide possible et complète du patient ;
- c. construire un programme de soins avec la participation active du patient, aux différentes phases de la rééducation
- d. Prévenir les récurrences grâce à un programme d'auto rééducation et de prévention en fin de traitement

2) Spécifiques : permettre au professionnel de :

- e. Réaliser et maîtriser un bilan validé.
- f. Reconnaître les symptômes, les signes cliniques et de décrire la pathologie tendineuse.
- g. Produire un raisonnement clinique.
- h. Mettre en place une stratégie thérapeutique avec une participation active du patient.
- i. Construire un traitement à partir du bilan en proposant des exercices adaptés.
- j. De proposer des exercices d'auto-rééducation afin d'autonomiser le patient.
- k. De mettre en œuvre une action de prévention des récurrences grâce à un programme d'auto rééducation post soin.



28 rue Guillaume de Machaut
85000 – La Roche-sur-Yon



formatops@cevak.fr
02 51 47 95 95



www.cevak.fr
Suivez-nous !

Résumé :

- Contexte et anatomie
 - ✓ Connaître l'épidémiologie des tendinopathies de la coiffe des rotateurs.
 - ✓ Connaître l'organisation fonctionnelle de l'épaule.
 - ✓ Connaître la fonction de la coiffe des rotateurs.
- Le bilan
 - ✓ Connaître les éléments constitutifs permettant de réaliser une anamnèse.
 - ✓ Savoir observer une épaule en statique et en dynamique.
 - ✓ Savoir réaliser les tests spécifiques.
 - ✓ Savoir conduire les tests de modifications de symptômes (SSMP).
 - ✓ Connaître l'évaluation de la force musculaire.
 - ✓ Être capable de réaliser un score de Constant.
- Le renforcement musculaire
 - ✓ Connaître les principes généraux.
 - ✓ Les utiliser dans le cadre des pathologies de coiffe.
 - ✓ Produire des exercices pertinents.
- Physiopathologie
 - ✓ Identifier, reconnaître, comprendre la pathologie de la coiffe des rotateurs.
 - ✓ Gérer le management thérapeutique des tendinopathies de la coiffe des rotateurs.
 - ✓ Connaître et comprendre la chirurgie de la coiffe et des prothèses inversées avec leurs implications thérapeutiques.
- Proposition d'un programme de prévention.
 - ✓ Identifier les exercices de préventions.
 - ✓ Être capable de proposer des exercices de prévention adaptés aux patients
- Cas cliniques
 - ✓ Mise en applications des savoirs.
 - ✓ Construire des traitements à partir de cas cliniques.
 - ✓ Être capable de proposer des exercices d'auto-rééducations pertinents en fonction des différentes phases du traitement.



2 – Déroulé pédagogique :

Méthodologie :

- Questionnaire pré-formation (Q1) dans le mois qui précède la formation présentielle
- Restitution au formateur des résultats de ce questionnaire, question par question, au groupe et à chaque stagiaire
- Partie présentielle d'une durée de 14h comportant :
 - des échanges sur les résultats du questionnaire pré-formation,
 - un face à face pédagogique d'enseignement cognitif, selon les méthodes pédagogiques décrites ci-dessous, principalement centré sur les problèmes ou lacunes révélés par les questionnaires,
- Questionnaire post-formation (Q2) dans le mois qui suit la formation présentielle
- Restitution individuelle au stagiaire de l'impact de la formation sur la pratique professionnelle
- Restitution statistique, au formateur, de l'impact de sa formation sur la pratique des stagiaires



28 rue Guillaume de Machaut
85000 – La Roche-sur-Yon



formatops@cevak.fr
02 51 47 95 95



www.cevak.fr
Suivez-nous !

FORMATOPS

Immatriculée au RCS de la Roche sur Yon sous le N° 792 037 467 00018 - APE : 8559A
Société par Actions Simplifiée, au capital de 10 000€

Description du Programme :

• TITRE SEANCE • Objectifs • Présence /distance	Activités pédagogiques	Suivi et exploitation pédagogique des travaux/exercices/évaluations	Durée	Supports/outils	Consignes
9h00 – 10h30 SEANCE 1 : Le contexte L'anatomie de l'épaule ostéologie, myologie, anatomie fonctionnelle. <i>Objectifs pédagogiques (compétences)</i> ✓ Citer les muscles de l'épaule. ✓ Décrire leurs fonctions. ✓ Décrire les articulations et leurs interactions.	Activité 1 : Présentation des intervenants et leurs attentes.	Icebreaker.	20min	Polleverywhere	Constitution de binômes et présentation Lecture du QR code Lister ses attentes par un mot.
	Activité 2 : Présentation du formateur ainsi que du plan chronologique de la formation.		10min	Diaporama	
	Activité 3 : Le contexte de l'épaule douloureuse.	Exposé. Apport théorique.	15min	Diaporama	
	Activité 4 : Anatomie fonctionnelle.	Questionnement. Exposé. Apport théorique.	45min	Diaporama	Dérivez le rôle de la coiffe des rotateurs.
10h30-12h30 13h30-16h00 SEANCE 2 : Le bilan de l'épaule. <i>Objectifs pédagogiques (compétences)</i> ✓ Construire un bilan. ✓ Organiser un bilan. ✓ Conduire une anamnèse. ✓ Observer un patient en statique et en dynamique. ✓ Utiliser des tests spécifiques.	Activité 1 : travail collaboratif pour définir un bilan d'épaule complet.	Tableau collaboratif Organiser les résultats. Créer différents groupes (anamnèse, mobilité, tests, force, l'imagerie).	30 min	Tableau collaboratif post it.	Trouvez les éléments constitutifs du bilan de l'épaule.
	Activité 2 : après le travail collaboratif et réflexif de l'activité 1 créer 5 groupes de travail sur les thèmes ressortis ✓ 1 l'anamnèse. ✓ 2 le mouvement et l'évaluation de la mobilité. ✓ 3 les tests spécifiques. ✓ 4 la force. ✓ 5 l'imagerie.	Travail réflexif et présentation.	1H30	Présentation orale devant les autres groupes.	Décrire le fond la forme avoir un regard critique présentation des résultats de chaque groupe.



✓ Avoir un regard critique. ✓ Évaluer les faiblesses musculaires. ✓ Proposer un diagnostic kiné.	Activité 3 : construction d'un bilan judicieux et cohérent, en intégrant la production des apprenants aux données actuelles Introduction à la modification de symptômes.	Pratique du bilan à partir des apports théoriques (Exposé).	2H30	Diaporama	Pratique par binôme.
16h00-16h45 SEANCE 3 : Le renforcement musculaire. <i>Objectifs pédagogiques (Compétences)</i> ✓ Connaître les principes du renforcement musculaire. ✓ Connaître les effets de la fatigue musculaire sur l'espace sous acromiale. ✓ Identifier les critères de la bonne réalisation d'un exercice	Activité 1 : Comment et pourquoi faire un renforcement adapté de la coiffe des rotateurs.	Exposé.	30min	Diaporama	
	Activité 2 : Programme de prévention des récives Exercices d'autonomisations	Exposé	15min	Diaporama Vidéo	
16h45-17h00 SEANCE 4 : Evaluation de la journée.	Evaluation formative en ligne via leur smartphone		15min	Kahoot	Consignes et explications d'un Kahoot.
FIN DE LA PREMIERE JOURNEE 7H 00 de formation					



9h00-10h15 SEANCE 5 : Révision du bilan. <i>Objectifs pédagogiques (compétences)</i> ✓ Proposer un bilan. ✓ Organiser un bilan. ✓ Reproduire les tests.	Construction du bilan de l'épaule douloureuse de façon collaborative	Mise en situation Présentation par un apprenant et son cobaye d'une partie du bilan à l'ensemble du groupe.	1h15	Paper board	Rotation des apprenants et des cobayes.
10h15-11h45 SEANCE 6 : Proposition d'exercices. <i>Objectifs pédagogiques (compétences)</i> ✓ Identifier et appliquer les courses musculaires ✓ Identifier et appliquer les modes de contraction. ✓ Reconnaître les différentes fonctions de la coiffe. ✓ Proposer une progression d'exercices. ✓ Identifier l'exercice adapté.	Activité 1 : à partir de la consigne, proposer des exercices intégrant une progression logique. Activité 2 : présentation à l'ensemble des groupes du travail de l'activité 1 et justification de vos choix	Travail collaboratif par groupe de 3. Travail collaboratif. Correction collaborative. Discussion des choix. A Autres propositions.	15min 1H15	Présentation orale. Utilisation du matériel disponible (table, ballon, poids, élastique...).	L'animateur présente le travail et le cobaye fait les exercices.
11h45-12h30 13h30-14h30 SEANCE 8 : Physiopathologie des tendinopathies de l'épaule . <i>Objectifs pédagogiques (compétences)</i>	Activité 1 : Les 9 vérités sur les tendinopathies. Présentation de l'article de Peter Malliaras. Activité 2 : Patho-étiologie • Tendinopathies calcifiantes. • Tendinopathies non	Exposé. Exposé.	15min 30min	Diaporama Diaporama	



28 rue Guillaume de Machaut
85000 – La Roche-sur-Yon



formatops@cevak.fr
02 51 47 95 95



www.cevak.fr
Suivez-nous !

FORMATOPS

Immatriculée au RCS de la Roche sur Yon sous le N° 792 037 467 00018 - APE : 8559A

Société par Actions Simplifiée, au capital de 10 000€

✓ Reconnaître les symptômes. ✓ Comprendre la pathologie. ✓ Décrire la pathologie tendineuse. ✓ Décrire la chirurgie de la coiffe. ✓ Décrire la chirurgie des prothèses inversées.	• Tendinopathies rompues.				
	Activité 3 : classification des tendinopathies.	Exposé.	30min	Diaporama	
	Activité 4 : la chirurgie de la coiffe et de la prothèse inversée.	Travail réflexif et collaboratif global.	30min	Diaporama vidéos	Echanges sur l'actualité chirurgicale de l'épaule

14h30-16h30 SEANCE 9 : cas cliniques. <i>Objectifs pédagogiques (Compétences)</i> ✓ Adopter les mécanismes du raisonnement clinique. ✓ Construire un traitement et de justifier ses choix. ✓ Co-construction avec le patient un programme thérapeutique essentiellement actif ✓ Être capable de construire et de donner des exercices d'auto-rééducation. ✓ Construire un programme d'auto-rééducation post soins adaptés.	Activité 1 : Cas clinique 1	Travail réflexif et collaboratif global.	1h	Diaporama	
	Proposition de traitement. Discussion.	Mise en situation		Vidéo	
	Activité 2 : Cas clinique 2	Travail réflexif et collaboratif global.	1h	Diaporama Vidéo	
	Proposition de traitement. Discussion.	Mise en situation			



28 rue Guillaume de Machaut
85000 – La Roche-sur-Yon



formatops@cevak.fr
02 51 47 95 95



www.cevak.fr
Suivez-nous !

FORMATOPS

Immatriculée au RCS de la Roche sur Yon sous le N° 792 037 467 00018 - APE : 8559A

Société par Actions Simplifiée, au capital de 10 000€

16h30-17h00 SEANCE 10 : Evaluation de la formation.	Activité 1 : Evaluation formative en ligne via leur smartphone.		15min	Kahoot	Consigne et explication d'un Kahoot
	Activité 2 : Synthèse et perspectives du management thérapeutique de l'épaule	Retour d'expérience de chacun et partage sur notre thème.	15min	Polleverywhere	
FIN DE LA DEUXIEME JOURNEE DE 7H00, FIN DE LA FORMATION					

B – Méthodes pédagogiques mises en œuvre

Moyens utilisés :

Cette formation s'articule autour de la connaissance et de la maîtrise du bilan de l'épaule douloureuse et de sa physiopathologie. A partir de leurs acquis et avec l'apport de techniques actuelles (modification de symptômes). Les apprenants se mobiliseront pour s'approprier le raisonnement clinique et le management thérapeutique des tendinopathies de l'épaule. Pendant cette formation présentielle, la démarche pédagogique sera déductive en ce qui concerne les apports théoriques avec des méthodes expositives et démonstratives. Le corps de la formation sera constitué principalement d'une démarche inductive avec des méthodes actives et des méthodes de découvertes. Nos formations sont réalisées en petits groupes (maximum 16 personnes) favorisant des échanges sur les expériences et ainsi enrichir les pratiques par le travail en sous-groupe.

Modalités pédagogiques :

- Analyse des pratiques professionnelles :
 - ✓ En réalisant un questionnaire avant la formation.
 - ✓ En utilisant des techniques de questionnement.
 - ✓ En s'appuyant sur des référentiels et recommandations actualisés.
 - ✓ En prenant en compte l'expérience et le vécu professionnel des participants.
 - ✓ En réalisant des analyses critiques et constructives des pratiques effectuées, par rapport à la pratique attendue.
- Acquisition et perfectionnement des connaissances et compétences :
 - ✓ En utilisant une pédagogie active, démonstrative et interrogative ayant recours à l'expérience et le vécu professionnel des apprenants.
 - ✓ En réalisant des ateliers (bilan, exercice) et des mises en situation (cas cliniques).



28 rue Guillaume de Machaut
85000 – La Roche-sur-Yon



formatops@cevak.fr
02 51 47 95 95



www.cevak.fr
Suivez-nous !

FORMATOPS

Immatriculée au RCS de la Roche sur Yon sous le N° 792 037 467 00018 - APE : 8559A
Société par Actions Simplifiée, au capital de 10 000€

C – Méthodes d'évaluation de l'action proposée

- Évaluation « Q1 » (pré-test) et « Q2 » (post test)
- Questionnaire de satisfaction immédiat et à distance

D – Références recommandations - bibliographie

Recommandations de l'HAS :

- Recommandations de la Haute Autorité de Santé janvier 2008
- Critères de suivi en rééducation et d'orientation en ambulatoire ou en soins de suite ou de réadaptation après chirurgie des ruptures de coiffe et arthroplasties d'épaule Janvier 2008
- Synthèse des recommandations de la Haute Autorité de Santé janvier 2008
- Critères de qualité dans la prise en charge en kinésithérapie des épaules opérées novembre 2008
- Critères de suivi en rééducation et d'orientation en ambulatoire ou en SSR après chirurgie des ruptures de coiffe ou arthroplastie d'épaule janvier 2008
- Prise en charge chirurgicale des tendinopathies rompues de la coiffe des rotateurs de l'épaule chez l'adulte mars 2008
- Conduite diagnostique devant une épaule douloureuse de l'adulte non traumatique et prise en charge de la tendinopathie non rompue Octobre 2019

Bibliographie :

Bibliographie tendinopathie 2025 /10

Andersson, Stig Haugsboe, Roald Bahr, Benjamin Clarsen, et Grethe Myklebust. 2017. « Preventing Overuse Shoulder Injuries among Throwing Athletes: A Cluster-Randomised Controlled Trial in 660 Elite Handball Players ». British Journal of Sports Medicine 51 (14): 1073 80. <https://doi.org/10.1136/bjsports-2016-096226>.

Boettcher, Craig E., Ian Cathers, et Karen A. Ginn. 2010. « The Role of Shoulder Muscles Is Task Specific ». Journal of Science and Medicine in Sport 13 (6): 651 56. <https://doi.org/10.1016/j.jsams.2010.03.008>.

Boettcher, Craig E., Karen A. Ginn, et Ian Cathers. 2008. « Standard Maximum Isometric Voluntary Contraction Tests for Normalizing Shoulder Muscle EMG ». Journal of Orthopaedic Research: Official Publication of the Orthopaedic Research Society 26 (12): 1591 97. <https://doi.org/10.1002/jor.20675>.

Cadogan, Angela, Peter J. McNair, Mark Laslett, et Wayne A. Hing. 2016. « Diagnostic Accuracy of Clinical Examination and Imaging Findings for Identifying Subacromial Pain ». PLoS ONE 11 (12). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0167738>.



28 rue Guillaume de Machaut
85000 – La Roche-sur-Yon



formatops@cevak.fr
02 51 47 95 95



www.cevak.fr
Suivez-nous !

Chalmers, Peter N., Hunter Ross, Erin Granger, Angela P. Presson, Chong Zhang, et Robert Z. Tashjian. 2018. « The Effect of Rotator Cuff Repair on Natural History: A Systematic Review of Intermediate to Long-Term Outcomes ». *JBJS Open Access* 3 (1): e0043. <https://doi.org/10.2106/JBJS.OA.17.00043>.

Chalmers, Peter N., Dane Salazar, Karen Steger-May, Aaron M. Chamberlain, Ken Yamaguchi, et Jay D. Keener. 2017. « Does the Critical Shoulder Angle Correlate With Rotator Cuff Tear Progression? » *Clinical Orthopaedics and Related Research* 475 (6): 1608 17. <https://doi.org/10.1007/s11999-017-5249-1>.

Diehl, P., L. Gerdesmeyer, H. Gollwitzer, W. Sauer, et T. Tischer. 2011. « [Calcific tendinitis of the shoulder] ». *Der Orthopäde* 40 (8): 733 46. <https://doi.org/10.1007/s00132-011-1817-3>.

D'mello, Reem, Charu Eapen, Manisha Shenoy, et Patel Vivekbhai Dineshbhai. 2022. « The relationship between handgrip and rotator cuff muscle strength in shoulder pain: a cross-sectional study ». *International Journal of Therapy and Rehabilitation*, septembre, 1 11. <https://doi.org/10.12968/ijtr.2021.0187>.

Edwards, Peter, Jay Ebert, Brendan Joss, Gev Bhabra, Tim Ackland, et Allan Wang. 2016. « EXERCISE REHABILITATION IN THE NON-OPERATIVE MANAGEMENT OF ROTATOR CUFF TEARS: A REVIEW OF THE LITERATURE ». *International Journal of Sports Physical Therapy* 11 (2): 279 301.

Farooq, Muhammad Nazim, Aqsa Mehmood, Fatima Amjad, et Jaweria Syed. 2021. « Shoulder pain and functional disability in type 1 diabetic patients: A cross-sectional survey ». *Pakistan Journal of Medical Sciences* 37 (4): 1211 14. <https://doi.org/10.12669/pjms.37.4.3401>.

George, Steven Z., Jason M. Beneciuk, Trevor A. Lentz, Samuel S. Wu, Yunfeng Dai, Joel E. Bialosky, et Giorgio Zeppieri. 2018. « Optimal Screening for Prediction of Referral and Outcome (OSPRO) for Musculoskeletal Pain Conditions: Results From the Validation Cohort ». *The Journal of Orthopaedic and Sports Physical Therapy* 48 (6): 460 75. <https://doi.org/10.2519/jospt.2018.7811>.

Gismervik, Sigmund Ø., Jon O. Drogset, Fredrik Granviken, Magne Rø, et Gunnar Leivseth. 2017. « Physical examination tests of the shoulder: a systematic review and meta-analysis of diagnostic test performance ». *BMC Musculoskeletal Disorders* 18 (janvier). <https://doi.org/10.1186/s12891-017-1400-0>.

Greenspoon, Joshua A., Maximilian Petri, Ryan J. Warth, et Peter J. Millett. 2015a. « Massive Rotator Cuff Tears: Pathomechanics, Current Treatment Options, and Clinical Outcomes ». *Journal of Shoulder and Elbow Surgery* 24 (9): 1493 1505. <https://doi.org/10.1016/j.jse.2015.04.005>.

———. 2015b. « Massive Rotator Cuff Tears: Pathomechanics, Current Treatment Options, and Clinical Outcomes ». *Journal of Shoulder and Elbow Surgery* 24 (9): 1493 1505. <https://doi.org/10.1016/j.jse.2015.04.005>.

Hanchard, Nigel C. A., Lorna Goodchild, Jackie Thompson, Tracey O'Brien, Dot Davison, et Chris Richardson. 2012. « Evidence-Based Clinical Guidelines for the Diagnosis, Assessment and Physiotherapy



28 rue Guillaume de Machaut
85000 – La Roche-sur-Yon



formatops@cevak.fr
02 51 47 95 95



www.cevak.fr
Suivez-nous !

Management of Contracted (Frozen) Shoulder: Quick Reference Summary ». *Physiotherapy* 98 (2): 117 20. <https://doi.org/10.1016/j.physio.2012.01.001>.

Has 2023 « Conduite diagnostique devant une épaule douloureuse non traumatique de l'adulte et prise en charge des tendinopathies de la coiffe des rotateurs ».

Has 2023 « Prise en charge des tendinopathies de la coiffe des rotateurs ». s. d.

Hegedus, Eric J., Chad Cook, Jeremy Lewis, Alexis Wright, et Jin-Young Park. 2015a. « Combining Orthopedic Special Tests to Improve Diagnosis of Shoulder Pathology ». *Physical Therapy in Sport: Official Journal of the Association of Chartered Physiotherapists in Sports Medicine* 16 (2): 87 92. <https://doi.org/10.1016/j.ptsp.2014.08.001>.

———. 2015b. « Combining Orthopedic Special Tests to Improve Diagnosis of Shoulder Pathology ». *Physical Therapy in Sport: Official Journal of the Association of Chartered Physiotherapists in Sports Medicine* 16 (2): 87 92. <https://doi.org/10.1016/j.ptsp.2014.08.001>.

Hegedus, Eric J., Adam P. Goode, Chad E. Cook, Lori Michener, Courtney A. Myer, Daniel M. Myer, et Alexis A. Wright. 2012. « Which Physical Examination Tests Provide Clinicians with the Most Value When Examining the Shoulder? Update of a Systematic Review with Meta-Analysis of Individual Tests ». *British Journal of Sports Medicine* 46 (14): 964 78. <https://doi.org/10.1136/bjsports-2012-091066>.

Hickey, Darren, Veronica Solvig, Vinicius Cavalheri, Meg Harrold, et Leanda Mckenna. 2018. « Scapular Dyskinesia Increases the Risk of Future Shoulder Pain by 43% in Asymptomatic Athletes: A Systematic Review and Meta-Analysis ». *British Journal of Sports Medicine* 52 (2): 102 10. <https://doi.org/10.1136/bjsports-2017-097559>.

Hogan, Campbell, Jo-Anne Corbett, Simon Ashton, Luke Perraton, Rachel Frame, et Jodie Dakic. 2020. « Scapular Dyskinesia Is Not an Isolated Risk Factor for Shoulder Injury in Athletes: A Systematic Review and Meta-Analysis ». *The American Journal of Sports Medicine*, novembre, 0363546520968508. <https://doi.org/10.1177/0363546520968508>.

Huri, Gazi, Mehmet Kaymakoglu, et Nickolas Garbis. 2019. « Rotator Cable and Rotator Interval: Anatomy, Biomechanics and Clinical Importance ». *EFORT Open Reviews* 4 (2): 56 62. <https://doi.org/10.1302/2058-5241.4.170071>.

Jain, Nitin B., Jennifer Luz, Laurence D. Higgins, Yan Dong, Jon J.P. Warner, Elizabeth Matzkin, et Jeffrey N. Katz. 2017. « The Diagnostic Accuracy of Special Tests for Rotator Cuff Tear: The ROW Cohort Study ». *American journal of physical medicine & rehabilitation* 96 (3): 176 83. <https://doi.org/10.1097/PHM.0000000000000566>.

Jeong, Jinyoung, Dong-Cheul Shin, Tae-Ho Kim, et Kyungil Kim. 2017. « Prevalence of Asymptomatic Rotator Cuff Tear and Their Related Factors in the Korean Population ». *Journal of Shoulder and Elbow Surgery* 26 (1): 30 35. <https://doi.org/10.1016/j.jse.2016.05.003>.



28 rue Guillaume de Machaut
85000 – La Roche-sur-Yon



formatops@cevak.fr
02 51 47 95 95



www.cevak.fr
Suivez-nous !

Kai, Yoshihiro, Masafumi Gotoh, Kazuya Madokoro, Kazuto Takei, Shin Murata, Tomonoshin Kanazawa, Hideaki Shibata, Toru Morihara, et Naoto Shiba. 2015. « Electromyographic study of rotator cuff muscle activity during full and empty can tests ». *Asia-Pacific Journal of Sports Medicine, Arthroscopy, Rehabilitation and Technology* 2 (1): 36 41. <https://doi.org/10.1016/j.asmart.2014.12.001>.

Karjalainen, Teemu V., Nitin B. Jain, Juuso Heikkinen, Renea V. Johnston, Cristina M. Page, et Rachelle Buchbinder. 2019. « Surgery for Rotator Cuff Tears ». *The Cochrane Database of Systematic Reviews* 12 (décembre): CD013502. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD013502>.

Keener, Jay D., Leesa M. Galatz, Sharlene A. Teefey, William D. Middleton, Karen Steger-May, Georgia Stobbs-Cucchi, Rebecca Patton, et Ken Yamaguchi. 2015. « A Prospective Evaluation of Survivorship of Asymptomatic Degenerative Rotator Cuff Tears ». *The Journal of Bone and Joint Surgery. American* Volume 97 (2): 89 98. <https://doi.org/10.2106/JBJS.N.00099>.

Khan, Moin, Bashar Alolabi, Nolan Horner, Asheesh Bedi, Olufemi R. Ayeni, et Mohit Bhandari. 2019. « Surgery for Shoulder Impingement: A Systematic Review and Meta-Analysis of Controlled Clinical Trials ». *CMAJ Open* 7 (1): E149 58. <https://doi.org/10.9778/cmajo.20180179>.

Klintberg, Ingrid Hultenheim, Ann M. J. Cools, Theresa M. Holmgren, Ann-Christine Gunnarsson Holzhausen, Kajsa Johansson, Annelies G. Maenhout, Jane S. Moser, Valentina Spunton, et Karen Ginn. 2015. « Consensus for Physiotherapy for Shoulder Pain ». *International Orthopaedics* 39 (4): 715 20. <https://doi.org/10.1007/s00264-014-2639-9>.

Kronberg, M., G. Németh, et L. A. Broström. 1990. « Muscle Activity and Coordination in the Normal Shoulder. An Electromyographic Study ». *Clinical Orthopaedics and Related Research*, no 257 (août): 76 85.

Lacasse, Anaïs, Patricia Bourgault, Yannick Tousignant-Laflamme, Roxanne Courtemanche-Harel, et Manon Choinière. 2015. « Development and validation of the French-Canadian Chronic Pain Self-efficacy Scale ». *Pain Research & Management : The Journal of the Canadian Pain Society* 20 (2): 75 83.

Lädermann, Alexandre, Patrick J. Denard, et Philippe Collin. 2015. « Massive Rotator Cuff Tears: Definition and Treatment ». *International Orthopaedics* 39 (12): 2403 14. <https://doi.org/10.1007/s00264-015-2796-5>.

Lähdeoja, Tuomas, Teemu Karjalainen, Jarkko Jokihaara, Paul Salamh, Lauri Kavaja, Arnav Agarwal, Marinus Winters, et al. 2019. « Subacromial Decompression Surgery for Adults with Shoulder Pain: A Systematic Review with Meta-Analysis ». *British Journal of Sports Medicine*, janvier, *bjsports-2018-100486*. <https://doi.org/10.1136/bjsports-2018-100486>.

Lasbleiz, S., N. Quintero, K. Ea, D. Petrover, M. Aout, J. D. Laredo, E. Vicaut, T. Bardin, P. Orcel, et J. Beaudreuil. 2014. « Diagnostic Value of Clinical Tests for Degenerative Rotator Cuff Disease in Medical



Practice ». *Annals of Physical and Rehabilitation Medicine* 57 (4): 228 43.
<https://doi.org/10.1016/j.rehab.2014.04.001>.

Leong, Hio Teng, Sai Chuen Fu, Xin He, Joo Han Oh, Nobuyuki Yamamoto, et Shu Hang. 2019. « Risk Factors for Rotator Cuff Tendinopathy: A Systematic Review and Meta-Analysis ». *Journal of Rehabilitation Medicine* 51 (9): 627 37. <https://doi.org/10.2340/16501977-2598>.

Lewis, Jeremy. 2015. « Frozen Shoulder Contracture Syndrome - Aetiology, Diagnosis and Management ». *Manual Therapy* 20 (1): 2 9. <https://doi.org/10.1016/j.math.2014.07.006>.

Lewis, Jeremy S., Ann Green, et Christine Wright. 2005. « Subacromial impingement syndrome: The role of posture and muscle imbalance ». *Journal of Shoulder and Elbow Surgery* 14 (4): 385 92. <https://doi.org/10.1016/j.jse.2004.08.007>.

Littlewood, Chris, Marcus Bateman, Clare Connor, Jo Gibson, Ian Horsley, Anju Jaggi, Val Jones, Adam Meakins, et Martin Scott. 2019. « Physiotherapists' Recommendations for Examination and Treatment of Rotator Cuff Related Shoulder Pain: A Consensus Exercise ». *Physiotherapy Practice and Research* 40 (2): 87 94. <https://doi.org/10.3233/PPR-190129>.

Liu, Yulei, Laurent Lafosse, Gaëtan Opsomer, Benoit Villain, Jean-Francois Kempf, et Phillipe Collin. 2020. « Ten-Year Clinical and Magnetic Resonance Imaging Evaluation after Repair of Isolated Subscapularis Tears ». *JSES International* 4 (4): 913 18. <https://doi.org/10.1016/j.jseint.2020.04.026>.

Louwerens, Jan K. G., Inger N. Sierevelt, Ruud P. van Hove, Michel P. J. van den Bekerom, et Arthur van Noort. 2015. « Prevalence of Calcific Deposits within the Rotator Cuff Tendons in Adults with and without Subacromial Pain Syndrome: Clinical and Radiologic Analysis of 1219 Patients ». *Journal of Shoulder and Elbow Surgery* 24 (10): 1588 93. <https://doi.org/10.1016/j.jse.2015.02.024>.

Louwerens, Jan K. G., Inger N. Sierevelt, Arthur van Noort, et Michel P. J. van den Bekerom. 2014. « Evidence for Minimally Invasive Therapies in the Management of Chronic Calcific Tendinopathy of the Rotator Cuff: A Systematic Review and Meta-Analysis ». *Journal of Shoulder and Elbow Surgery* 23 (8): 1240 49. <https://doi.org/10.1016/j.jse.2014.02.002>.

Lp, Baverel, Bonneville N, Joudet T, Valenti P, Kany J, Grimberg J, van Rooij F, et Collin P. 2021. « Short-Term Outcomes of Arthroscopic Partial Repair vs. Latissimus Dorsi Tendon Transfer in Patients with Massive and Partially Repairable Rotator Cuff Tears ». *Journal of Shoulder and Elbow Surgery* 30 (2). <https://doi.org/10.1016/j.jse.2020.06.002>.

Mall, Nathan A., Andrew S. Lee, Jaskarndip Chahal, Seth L. Sherman, Anthony A. Romeo, Nikhil N. Verma, et Brian J. Cole. 2013. « An Evidenced-Based Examination of the Epidemiology and Outcomes of Traumatic Rotator Cuff Tears ». *Arthroscopy* 29 (2): 366 76. <https://doi.org/10.1016/j.arthro.2012.06.024>.



28 rue Guillaume de Machaut
85000 – La Roche-sur-Yon



formatops@cevak.fr
02 51 47 95 95



www.cevak.fr
Suivez-nous !

May, Stephen, Ken Chance-Larsen, Chris Littlewood, Dave Lomas, et Mahmoud Saad. 2010. « Reliability of Physical Examination Tests Used in the Assessment of Patients with Shoulder Problems: A Systematic Review ». *Physiotherapy* 96 (3): 179 90. <https://doi.org/10.1016/j.physio.2009.12.002>.

May, Stephen, Alison Greasley, Sarah Reeve, et Sarah Withers. 2008. « Expert Therapists Use Specific Clinical Reasoning Processes in the Assessment and Management of Patients with Shoulder Pain: A Qualitative Study ». *Australian Journal of Physiotherapy* 54 (4): 261 66. [https://doi.org/10.1016/S0004-9514\(08\)70005-9](https://doi.org/10.1016/S0004-9514(08)70005-9).

McClure, Philip, Angela R Tate, Stephen Kareha, Dominic Irwin, et Erica Zlupko. 2009. « A Clinical Method for Identifying Scapular Dyskinesis, Part 1: Reliability ». *Journal of Athletic Training* 44 (2): 160 64.

Michener, Lori A., Sapna Sharma, Ann M. Cools, et Mark K. Timmons. 2016. « Relative Scapular Muscle Activity Ratios Are Altered in Subacromial Pain Syndrome ». *Journal of Shoulder and Elbow Surgery* 25 (11): 1861 67. <https://doi.org/10.1016/j.jse.2016.04.010>.

Millican, Christopher R., Patrick H. Lam, et George A. C. Murrell. 2020. « Shoulder Stiffness after Rotator Cuff Repair: The Fate of Stiff Shoulders up to 9 Years after Rotator Cuff Repair ». *Journal of Shoulder and Elbow Surgery*, février. <https://doi.org/10.1016/j.jse.2019.11.020>.

Minagawa, Hiroshi, Nobuyuki Yamamoto, Hidekazu Abe, Masashi Fukuda, Nobutoshi Seki, Kazuma Kikuchi, Hiroaki Kijima, et Eiji Itoi. 2013. « Prevalence of symptomatic and asymptomatic rotator cuff tears in the general population: From mass-screening in one village ». *Journal of Orthopaedics* 10 (1): 8 12. <https://doi.org/10.1016/j.jor.2013.01.008>.

Moosmayer, Stefan, Rana Tariq, Morten Stiris, et Hans-Jørgen Smith. 2013. « The Natural History of Asymptomatic Rotator Cuff Tears: A Three-Year Follow-up of Fifty Cases ». *The Journal of Bone & Joint Surgery* 95 (14): 1249 55. <https://doi.org/10.2106/JBJS.L.00185>.

Naimark, Micah, Christopher B. Robbins, Joel J. Gagnier, Germanual Landfair, James Carpenter, Asheesh Bedi, et Bruce S. Miller. 2018. « Impact of Smoking on Patient Outcomes after Arthroscopic Rotator Cuff Repair ». *BMJ Open Sport & Exercise Medicine* 4 (1): e000416. <https://doi.org/10.1136/bmjsem-2018-000416>.

Ozer, Sibel Tekeli, Damla Karabay, et Sevgi Sevi Yesilyaprak. 2018. « Taping to Improve Scapular Dyskinesis, Scapular Upward Rotation, and Pectoralis Minor Length in Overhead Athletes ». *Journal of Athletic Training* 53 (11): 1063 70. <https://doi.org/10.4085/1062-6050-342-17>.

Pieters, Louise, Jeremy Lewis, Kevin Kuppens, Jill Jochems, Twan Bruijstens, Laurence Joossens, et Filip Struyf. 2019. « An Update of Systematic Reviews Examining the Effectiveness of Conservative Physiotherapy Interventions for Subacromial Shoulder Pain ». *The Journal of Orthopaedic and Sports Physical Therapy*, novembre, 1 33. <https://doi.org/10.2519/jospt.2020.8498>.



Ratcliffe, Elizabeth, Sharon Pickering, Sionnadh McLean, et Jeremy Lewis. 2014. « Is There a Relationship between Subacromial Impingement Syndrome and Scapular Orientation? A Systematic Review ». *British Journal of Sports Medicine* 48 (16): 1251-56. <https://doi.org/10.1136/bjsports-2013-092389>.

Rathi, Sangeeta, Nicholas F. Taylor, Jamie Gee, et Rodney A. Green. 2016. « Measurement of Glenohumeral Joint Translation Using Real-Time Ultrasound Imaging: A Physiotherapist and Sonographer Intra-Rater and Inter-Rater Reliability Study ». *Manual Therapy* 26 (décembre): 110-16. <https://doi.org/10.1016/j.math.2016.08.001>.

Rathi, Sangeeta, Nicholas F. Taylor, et Rodney A. Green. 2016. « The Effect of in Vivo Rotator Cuff Muscle Contraction on Glenohumeral Joint Translation: An Ultrasonographic and Electromyographic Study ». *Journal of Biomechanics* 49 (16): 3840-47. <https://doi.org/10.1016/j.jbiomech.2016.10.014>.

Rawat, Pallavi, Charu Eapen, et Kulathuran Pillai Seema. 2017. « Effect of Rotator Cuff Strengthening as an Adjunct to Standard Care in Subjects with Adhesive Capsulitis: A Randomized Controlled Trial ». *Journal of Hand Therapy: Official Journal of the American Society of Hand Therapists* 30 (3): 235-241.e8. <https://doi.org/10.1016/j.jht.2016.10.007>.

Reed, Darren, Ian Cathers, Mark Halaki, et Karen A. Ginn. 2016a. « Does Changing the Plane of Abduction Influence Shoulder Muscle Recruitment Patterns in Healthy Individuals? » *Manual Therapy* 21 (février): 63-68. <https://doi.org/10.1016/j.math.2015.04.014>.

———. 2016b. « Does Load Influence Shoulder Muscle Recruitment Patterns during Scapular Plane Abduction? » *Journal of Science and Medicine in Sport* 19 (9): 755-60. <https://doi.org/10.1016/j.jsams.2015.10.007>.

———. 2018. « Shoulder Muscle Activation Patterns and Levels Differ between Open and Closed-Chain Abduction ». *Journal of Science and Medicine in Sport* 21 (5): 462-66. <https://doi.org/10.1016/j.jsams.2017.07.024>.

Requejo-Salinas, Néstor, Jeremy Lewis, Lori A Michener, Roy La Touche, Rubén Fernández-Matías, Juan Tercero-Lucas, Paula Rezende Camargo, et al. 2022a. « International physical therapists consensus on clinical descriptors for diagnosing rotator cuff related shoulder pain: A Delphi study ». *Brazilian Journal of Physical Therapy* 26 (2): 100395. <https://doi.org/10.1016/j.bjpt.2022.100395>.

———. 2022b. « International Physical Therapists Consensus on Clinical Descriptors for Diagnosing Rotator Cuff Related Shoulder Pain: A Delphi Study ». *Brazilian Journal of Physical Therapy* 26 (2): 100395. <https://doi.org/10.1016/j.bjpt.2022.100395>.

Richardson, Eleanor, Jeremy S Lewis, Jo Gibson, Chris Morgan, Mark Halaki, Karen Ginn, et Gillian Yeowell. 2020. « Role of the Kinetic Chain in Shoulder Rehabilitation: Does Incorporating the Trunk and Lower Limb into Shoulder Exercise Regimes Influence Shoulder Muscle Recruitment Patterns? »



Systematic Review of Electromyography Studies ». *BMJ Open Sport & Exercise Medicine* 6 (1): e000683. <https://doi.org/10.1136/bmjsem-2019-000683>.

Ryösä, Anssi, Katri Laimi, Ville Äärimaa, Kaisa Lehtimäki, Juha Kukkonen, et Mikhail Saltychev. 2017. « Surgery or Conservative Treatment for Rotator Cuff Tear: A Meta-Analysis ». *Disability and Rehabilitation* 39 (14): 1357-63. <https://doi.org/10.1080/09638288.2016.1198431>.

Salamh, Paul, et Jeremy Lewis. 2020. « It Is Time to Put 'Special Tests' for Rotator Cuff Related Shoulder Pain Out to Pasture ». *Journal of Orthopaedic & Sports Physical Therapy*, avril, 1-11. <https://doi.org/10.2519/jospt.2020.0606>.

Sansone, Valerio, Emanuele Maiorano, Alessandro Galluzzo, et Valerio Pascale. 2018. « Calcific Tendinopathy of the Shoulder: Clinical Perspectives into the Mechanisms, Pathogenesis, and Treatment ». *Orthopedic Research and Reviews*. Dove Press. 3 octobre 2018. <https://doi.org/10.2147/ORR.S138225>.

Sciascia, Aaron, et Robin Cromwell. 2012. « Kinetic Chain Rehabilitation: A Theoretical Framework ». *Rehabilitation Research and Practice* 2012: 853037. <https://doi.org/10.1155/2012/853037>.

Sciascia, Aaron D., Tracy Spigelman, W. Ben Kibler, et Timothy L. Uhl. 2012. « Frequency of Use of Clinical Shoulder Examination Tests by Experienced Shoulder Surgeons ». *Journal of Athletic Training* 47 (4): 457-66. <https://doi.org/10.4085/1062-6050-47.4.09>.

Seroyer, Shane T., Shane J. Nho, Bernard R. Bach, Charles A. Bush-Joseph, Gregory P. Nicholson, et Anthony A. Romeo. 2010. « The Kinetic Chain in Overhand Pitching ». *Sports Health* 2 (2): 135-46. <https://doi.org/10.1177/1941738110362656>.

Sole, Gisela, Hamish Osborne, et Craig Wassinger. 2015. « The Effect of Experimentally-Induced Subacromial Pain on Proprioception ». *Manual Therapy* 20 (1): 166-70. <https://doi.org/10.1016/j.math.2014.08.009>.

Struyf, F., J. Nijs, S. Mollekens, I. Jeurissen, S. Truijen, S. Mottram, et R. Meeusen. 2013. « Scapular-Focused Treatment in Patients with Shoulder Impingement Syndrome: A Randomized Clinical Trial ». *Clinical Rheumatology* 32 (1): 73-85. <https://doi.org/10.1007/s10067-012-2093-2>.

Tardo, Daniel T., Mark Halaki, Ian Cathers, et Karen A. Ginn. 2013. « Rotator Cuff Muscles Perform Different Functional Roles during Shoulder External Rotation Exercises ». *Clinical Anatomy (New York, N.Y.)* 26 (2): 236-43. <https://doi.org/10.1002/ca.22128>.

Teunis, Teun, Bart Lubberts, Brian T. Reilly, et David Ring. 2014. « A Systematic Review and Pooled Analysis of the Prevalence of Rotator Cuff Disease with Increasing Age ». *Journal of Shoulder and Elbow Surgery* 23 (12): 1913-21. <https://doi.org/10.1016/j.jse.2014.08.001>.



28 rue Guillaume de Machaut
85000 – La Roche-sur-Yon



formatops@cevak.fr
02 51 47 95 95



www.cevak.fr
Suivez-nous !

Timmons, Mark K., Chuck A. Thigpen, Amee L. Seitz, Andrew R. Karduna, Brent L. Arnold, et Lori A. Michener. 2012. « Scapular Kinematics and Subacromial-Impingement Syndrome: A Meta-Analysis ». *Journal of Sport Rehabilitation* 21 (4): 354 70.

Tirefort, Jérôme, Adrien J. Schwitzguebel, Philippe Collin, Alexandra Nowak, Chantal Plomb-Holmes, et Alexandre Lädermann. 2019. « Postoperative Mobilization After Superior Rotator Cuff Repair: Sling Versus No Sling: A Randomized Prospective Study ». *The Journal of Bone and Joint Surgery. American Volume* 101 (6): 494 503. <https://doi.org/10.2106/JBJS.18.00773>.

Vandvik, Per Olav, Tuomas Lähdeoja, Clare Arden, Rachelle Buchbinder, Jaydeep Moro, Jens Ivar Brox, Jako Burgers, et al. 2019. « Subacromial Decompression Surgery for Adults with Shoulder Pain: A Clinical Practice Guideline ». *BMJ (Clinical Research Ed.)* 364 (février): l294. <https://doi.org/10.1136/bmj.l294>.

Wattanaprakornkul, Duangjai, Ian Cathers, Mark Halaki, et Karen A. Ginn. 2011. « The Rotator Cuff Muscles Have a Direction Specific Recruitment Pattern during Shoulder Flexion and Extension Exercises ». *Journal of Science and Medicine in Sport* 14 (5): 376 82. <https://doi.org/10.1016/j.jsams.2011.01.001>.

Wattanaprakornkul, Duangjai, Mark Halaki, Craig Boettcher, Ian Cathers, et Karen A. Ginn. 2011. « A Comprehensive Analysis of Muscle Recruitment Patterns during Shoulder Flexion: An Electromyographic Study ». *Clinical Anatomy (New York, N.Y.)* 24 (5): 619 26. <https://doi.org/10.1002/ca.21123>.

Wattanaprakornkul, Duangjai, Mark Halaki, Ian Cathers, et Karen A. Ginn. 2011. « Direction-Specific Recruitment of Rotator Cuff Muscles during Bench Press and Row ». *Journal of Electromyography and Kinesiology* 21 (6): 1041 49. <https://doi.org/10.1016/j.jelekin.2011.09.002>.

Willmore, Elaine G, et Michael J Smith. 2016. « Scapular dyskinesia: evolution towards a systems-based approach ». *Shoulder & Elbow* 8 (1): 61 70. <https://doi.org/10.1177/1758573215618857>.

Yamamoto, Atsushi, Kenji Takagishi, Tsutomu Kobayashi, Hitoshi Shitara, Tsuyoshi Ichinose, Eiji Takasawa, Daisuke Shimoyama, et Toshihisa Osawa. 2015. « The Impact of Faulty Posture on Rotator Cuff Tears with and without Symptoms ». *Journal of Shoulder and Elbow Surgery* 24 (3): 446 52. <https://doi.org/10.1016/j.jse.2014.07.012>.

Yamamoto, Atsushi, Kenji Takagishi, Toshihisa Osawa, Takashi Yanagawa, Daisuke Nakajima, Hitoshi Shitara, et Tsutomu Kobayashi. 2010. « Prevalence and Risk Factors of a Rotator Cuff Tear in the General Population ». *Journal of Shoulder and Elbow Surgery* 19 (1): 116 20. <https://doi.org/10.1016/j.jse.2009.04.006>.

