



Année Universitaire 2026 - 2027
Diplôme Inter - Universitaire
Chirurgie de l'épaule et du coude

Besançon, Bordeaux, Clermont-Ferrand, Dijon, Lyon, Marseille, Montpellier, Nancy, Nice, Paris, Reims, Rennes, Rouen, Strasbourg, Toulouse, Tours.

Validant DPC

Sous l'égide de la SOFEC

Coordinateur : Pr B. COULET

Responsables Pédagogiques :

- | | |
|---------------|--------------------------|
| - R.ASWAD | - Ph. HARDY [†] |
| - Th. BAUER, | - P.H FLURIN |
| - A. GAZARIAN | - J. BERHOUET |
| - S.BOISGARD | - JF GONZALEZ |
| - Ph. CLAVERT | - A. HAMZA |
| - L. LABATTUT | - G. HERZBERG |
| - C.CONSO | - J.C. LE HUEC |
| - P.MANSAT | - S. ZILBER |
| - P. METAIS | - L. OBERT |
| - F. SIRVEAUX | - C. NEROT |
| - X. OHL | - M.ROPARS |
| - H.THOMAZEAU | - G. WALCH |
| - B. COULET | - S. GUNST |

INFORMATIONS RELATIVES AU DIU

- **Objectifs du DIU :**

Apporter un socle théorique et pratique aux chirurgiens ou médecins désireux de parfaire leur formation en chirurgie de l'épaule et du coude.

- **Nombre d'inscrits autorisés :**

- 150

- **Durée de la formation :**

- 1 an

- **Enseignement théorique :**

- 44 h de cours
- 4 séminaires
- 1,5 jour

- **Enseignement pratique :**

- 2 visites (stage d'observation) au cours de l'année de centres formateurs différents intégrés au « SOFEC Tour » Modalités d'organisation : <http://www.asso-sofec.fr>

- **Lieu des enseignements :**

- 4 séminaires tournant chaque année entre les villes de chaque région

- **Validation et contrôle des connaissances :**

- **Présence obligatoire aux séminaires**
- Validation des visites de deux centres du SOFEC-Tour
- Une épreuve écrite QCM (1h)
- Production d'un Mémoire

- **Public cible :**

- DES de chirurgie orthopédique
- DES de MPR
- Chirurgiens orthopédistes (CE et hors CE)
- Médecins spécialistes de MPR (CE et hors CE)
- Médecins généralistes (CE et hors CE)

- **Procédure d'inscription :**

- Adresser une lettre de motivation et un CV au coordinateur de votre l'Université et à son secrétariat (cf. tableau)
- Le coordinateur de votre université vous transmettra l'autorisation d'inscription
- Médecins spécialistes de MPR (CE et hors CE)
- Vous recevrez les modalités pratiques de déroulement du DIU par la suite

Nous restons à votre disposition.

CALENDRIER DES ENSEIGNEMENTS

Présence aux séminaires OBLIGATOIRE

- Séminaire 1: **Nord-ouest**

⇒ **Date** : Vendredi 27 et samedi 28 Novembre 2026

⇒ Université de **PARIS CRETEIL**

- Séminaire 2: **Nord-est**

⇒ **Date** le vendredi 5 et le samedi 6 février 2027

⇒ Université de **DIJON**

- Séminaire 3: **Sud-est**

⇒ **Date** : Vendredi 05 Mars 2027

⇒ Université de **NICE**

- Séminaire 4: **Sud-ouest**

⇒ **Date** : le vendredi 28 et samedi 29 mai 2027

⇒ Université de **TOULOUSE**

Examen : En ligne via la plateforme MOODLE - **Jeudi 24 Juin 2027 de 17h à 18h**

Stage : Par mail à Mme AVIGNON uniquement avant le **31 mai 2027**

Mémoire : Par mail à Mme AVIGNON uniquement avant le **31 mai 2027**

*Tout mémoire/attestations de stage envoyé(es) après cette date sera(seront) **AUTOMATIQUEMENT rejeté(es).***

Programme DIU Chirurgie de l'épaule et du Coude

Séminaire I

Région Nord-Ouest

J1 - EPAULE ET BRAS

- Accueil des étudiants
- Anatomie chirurgicale de l'épaule
- la clavicule
 - Disjonction sterno-claviculaire
 - Fracture de la clavicule
 - Disjonction acromio-claviculaire
- Fracture de la scapula
- Fracture de la diaphyse humérale
- Complications nerveuses des traumatismes de l'épaule
- pause déjeuner
- Fracture de l'extrémité supérieure de l'humérus
 - Démembrement et traitement non chirurgical
 - Ostéosynthèses par clou : technique chirurgicale
 - Arthroplasties prothétiques
- Epaule et sport, rupture du grand pectoral
- Traumatismes de l'épaule à radio normale
- Cas cliniques

J2 - COUDE

- Anatomie chirurgicale du coude
- Coude et sport
- Rupture distale du biceps brachial
- Fracture de l'extrémité distale de l'humérus
- Fracture de l'extrémité proximale de l'ulna
- Fracture de l'extrémité proximale du radius
- Fractures proximales combinées des 2 os de l'avant-bras F DUPARC
- Fracture-luxation du coude

Séminaire II

Région Nord-Est

Instabilité et Raideur de l'épaule et du coude

J1 - Sessions instabilité coude

Accueil des participants

Rappels sur l'anatomie de l'épaule / Eléments de stabilité de l'épaule

Examen clinique et Classification

Luxation et coiffe des rotateurs

Imagerie des lésions d'instabilité antérieure d'épaule

Prise en charge de la 1ère luxation antérieure

Pause

Techniques arthroscopiques sur les parties molles

Butée coracoïdienne à Ciel ouvert

Stabilisation selon Trillat

Butée coracoïdienne sous arthroscopie

Particularités des luxations postérieures

je n'ai pas compris un truc ... je pose des questions avant de partir

Repas

Rappels sur l'anatomie du coude / Eléments de stabilité

Mécanismes lésionnels des luxations du coude (L. Obert)

Luxation aigüe du coude : Diagnostic / Lésions associées / Complications immédiates

Prise en charge d'une luxation simple du coude

Pause

Luxation et fracture associée : arbre décisionnel et prise en charge chirurgicale

Cas cliniques de Terribles triades : détails techniques

Instabilité chronique du coude et prise en charge

Erreur et chirurgie : comment ça marche - pourquoi ça rate ?

J2 - Raideur de l'épaule & du coude

Accueil des participants

Raideur de l'épaule

Définition, Examen clinique et pièges diagnostiques

Stratégie thérapeutique / Arbre décisionnel

Technique opératoire (Arthro vs ciel ouvert) et Gestion post-opératoire

Pause

Raideur du coude

Définition, Examen clinique et pièges diagnostiques

Technique opératoire (Arthro vs ciel ouvert) et Gestion post-opératoire

Cas cliniques de raideur du coude : détails techniques

je n'ai pas compris un truc ... je pose des questions avant de partir

Séminaire III

Région Sud-Est

accueil des participants et présentation du séminaire.

A. Épaule et coude neurologique

- Syndromes canaux autour du coude.
- Plexus à la phase initiale
- Exploration radiologies des atteintes neurologiques
- Pathologies des nerfs de l'épaule.
- Plexus à la phase secondaire.

B. Pathologie de la coiffe des rotateurs : Anatomie

- : Anatomie de la coiffe des rotateurs.
- Anatomie arthroscopique de la coiffe des rotateurs.

Pause

C. Pathologie de la coiffe des rotateurs : Clinique/Imagerie

- Evaluation clinique (Tests et Scores fonctionnels).
- Échographie et imagerie dynamique.
- Imagerie en coupe (Arthro-TDM, IRM, Arthro-IRM).
- Classification des lésions de la coiffe.

Pause déjeuner

D. Pathologie de la coiffe des rotateurs : Epidémiologie/Formes cliniques

- Epidémiologie et étiopathogénie des lésions de la coiffe.
- Ruptures postéro-supérieures réparables.
- Ruptures du sous-scapulaire
- Ruptures partielles.
- Rupture de coiffe et acromio-claviculaire
- Tendinopathie non rompue et calcifiante

Pause

E. Pathologie de la coiffe des rotateurs

- Rupture irréparable : choix thérapeutique.
- Ruptures irréparables et chirurgies de transferts tendineux.
- Pathologie du long biceps : physiopathologie et traitement arthroscopique.
- Raideur, pathologie de la coiffe et traitement médical
- Rééducation de la coiffe opérée.

Séminaire IV

Région Sud-Ouest

J1 - EPAULE

Pathologie dégénérative de l'épaule
Introduction-Historique
Rééducation après prothèses d'épaule
Rééducation après prothèse d'épaule
Omarthrose généralités
Traitement conservateur Etiologies, formes cliniques, évaluation
Omarthrose centrée (mn):
Traitement arthroplastique :
Aspects biomécaniques et types d'implants anatomiques : tige, glène - Prothèses sans tige
Résultats des Prothèses anatomiques

Pause

Omarthrose et rupture de la coiffe des rotateurs
Traitement arthroplastique :
Concepts biomécaniques et différents types d'implants - Technique opératoire
Planification préopératoire et Technique opératoire : voies d'abord et astuces d'exposition
Résultats des Prothèses inversées
Synthèse sur les indications et arbre décisionnel :
Indications générales et particulières

PAUSE

Prothèses et fractures de l'extrémité proximale de l'humérus :
Fractures récentes : indications des arthroplasties – Technique chirurgicale
Séquelles traumatiques : cal vicieux, pseudarthrose, post-instabilité
Nouvelles technologies d'assistance à pose.
Planification, navigation, PSI, Intelligence Artificielle et Robotisation.
Epaule tumorale :
Formes anatomopathologiques, évaluation et stratégie diagnostique, grands principes du traitement chirurgical

Pause

Epaule rhumatoïde :
Physiopathologie, Traitement conservateur, Arthroplasties
Paralysie de l'épaule
Complications et reprises des PTE
Complications et reprises des prothèses d'épaule

J2 - COUDE

Arthroplasties du coude
Introduction-Historique-Considérations anatomiques et biomécaniques – Grandes indications et cadre nosologique
Coude traumatique :
Prothèse totale et l'hemi arthroplastie dans les fractures distale de l'humérus
Pathologie dégénérative et rhumatoïde du coude
Epidémiologie et physiopathologie de l'arthrose du coude, Traitement conservateur
2. Traitement arthroplastique : types d'implants, indications, techniques,
3. Complications et reprises
Arthroplasties du coude

Discussion-questions