

L' « IPHY » (Institut de Physiothérapie de la Faculté de Médecine de l'Université Saint-Joseph) organise un séminaire de formation sur :

«Prise en charge de l'épaule instable : un défi à relever».

Une attestation de participation sera délivrée à la fin de la formation.

Les inscriptions auront lieu au secrétariat de l'Institut avant le 12 mars 2008 (Téléphone : 01 42 12 62).

Intervenant :

Rachid El Khoury: DO, MBOA, PT, MCPA



- Consultant en Ostéopathie et Thérapie Manuelle Avancée. Pratique privée au Canada pour plus que 10 ans.
- Gradué du Canada en Ostéopathie avec formation post-graduée en Médecine Ostéopathique et Sportive à la « *Michigan State University* » et la « *University of New England* » aux États-Unis.
- A enseigné l'Ostéopathie et la Thérapie Manuelle Orthopédique au Canada, et est présentement chargé de cours à l'Institut de Physiothérapie de l'Université Saint-Joseph.
- Affiliations :
 - « British Osteopathic Association »
 - « Canadian Physiotherapy Association, Orthopedic Division »

Date du séminaire :

- vendredi 14 mars 2008 de 16h00 à 20h00
- samedi 15 mars 2008 de 08h30 à 14h30

Total d'heures = 10 heures.

Lieu du séminaire :

Université Saint-Joseph. Campus des Sciences Médicales. Institut de Physiothérapie. Beyrouth. Rue de Damas.

Frais de participation = 100\$.

Nombre maximal de participants = **30** personnes.

Contenu :

**PRISE EN CHARGE DE L'ÉPAULE INSTABLE
UN DÉFI À RELEVER**

L'instabilité de l'épaule est une pathologie fréquente chez le sujet jeune et sportif, et peut s'exprimer cliniquement de plusieurs façons : luxation, subluxation ou simple douleur du bras.

L'articulation de l'épaule est l'articulation la plus mobile de l'organisme. Elle doit concilier mobilité extrême et stabilité. Le compromis entre ces deux impératifs est fragile, raison pour laquelle l'instabilité de l'épaule est fréquente.

Ce cours vous présentera une approche basée sur l'expérience clinique ainsi que sur des évidences scientifiques ; il vous proposera alors :

1. L'étude appliquée du complexe de l'épaule.
2. Une familiarisation avec l'arthrocinématique glénohumérale et la pathomécanique de l'épaule instable avec corrélation clinique.
3. De revisiter les différentes classifications de l'instabilité glénohumérale
4. La compréhension du concept des composantes des désordres neuro-musculo-squelettiques.
5. Le raisonnement clinique en présence d'un tableau d'instabilité et le rationnel d'intervention.