

EXAMEN DE L'ÉPAULE

9/11/11

Dr Franck LOAËC PPR DINAN



La **douleur** est le motif de consultation principal

Instabilité

Traumatisme

INTERROGATOIRE

- Durée d'évolution de la symptomatologie
- Apparition:
 - « Spontanée »
 - Traumatique (direct ou indirect)
- Localisation de la douleur, irradiation
- Gestes déclenchants (travail, sport...) ou permanente
- Horaire

INSPECTION

- Examen bilatéral et comparatif
- Debout
- Torse dévêtu: regarder le patient se déshabiller...

INSPECTION

- Ecchymose
- Reliefs osseux
- Amyotrophie
- Attitude antalgique



INSPECTION

- Ecchymose
- Reliefs osseux
- Amyotrophie
- Attitude antalgique



PALPATION

- Acromion, coracoïde, LAC
- Acromio-claviculaire
- Gouttière bicipitale

EXAMEN DES MOBILITES

- Mobilités normales:
 - Antépulsion: 0° à 180°
 - Rétropulsion: 0° à 50°
 - Adduction: 0° à 30°
 - Abduction: 0° à 180°
 - Rotation externe (RE1): 0° à 80°
 - Rotation interne: 0° à 95°

EXAMEN DES MOBILITES

- 2 SITUATIONS:
 - Epaule enraidie
 - Epaule non enraidie

Epaule enraidie

- Mobilité passive en élévation antérieure:
 - 120 à 130°, arrêt dur
 - Rotation externe coude au corps RE1
 - Identique au côté opposé ou légèrement diminué
 - Rotation interne
 - Limitée et douloureuse
- « **Epaule enraidie en flexion** »: capsulite débutante

Épaule enraidie

→ Capsulite rétractile ou « épaule gelée »

- Élévation antérieure et rotation interne limitée
- Rotation externe nulle signant la rétraction capsulaire

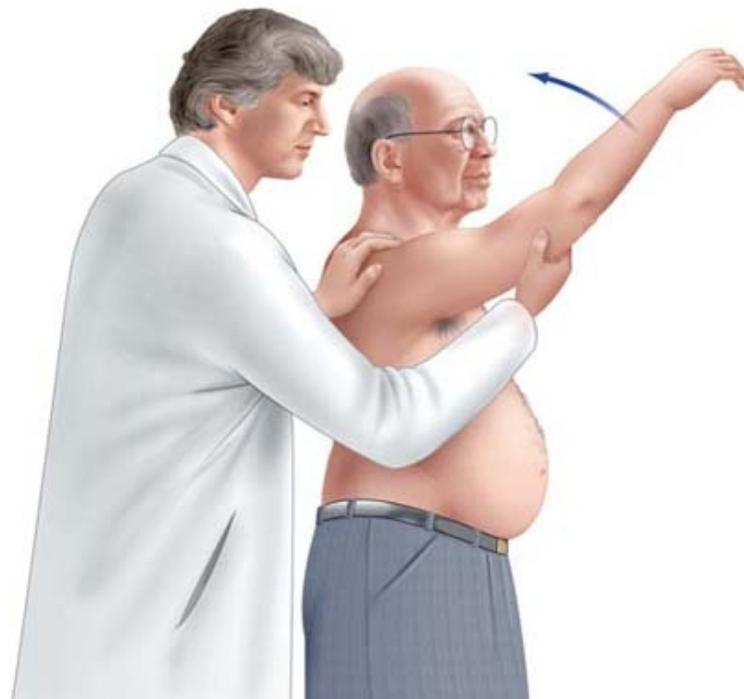
Épaule enraidie

Interdit un examen clinique lésionnel précis

Impose un nouvel examen ultérieur sur une
épaule assouplie par kinésithérapie et auto-
rééducation quotidienne

Epaule non enraidie

- Antépulsion:
 - Passive normale:
 - Douleur en pronation: [signe de Neer](#)



Epaule non enraidie

- Antépulsion:
 - Active diminuée ou nulle
 - Epaule pseudo-paralytique
 - Arc douloureux:
 - entre 60 et 120°, surtout à la redescente du bras
 - Si > 120°: pathologie AAC

Epaule non enraidie

- Rotation externe coude au corps (RE1)
 - Si $>85^\circ$ bilatéral: hyperlaxité constitutionnelle
 - Si $>85^\circ$ unilatéral: rupture sous-scapulaire
 - RE1 contrariée: rupture du sous épineux si diminuée ou nulle
 - Palpation de la LPB dans sa gouttière

Epaule non enraidie

- Rotation externe en abduction (RE2)
 - Contrariée: **Manœuvre de Patte**
 - Positive: le patient ne peut tenir la position
- Testing du sous-épineux et du petit rond



Epaule non enraidie

- **Signe du clairon:**
 - Le patient ne peut porter la main à la bouche sans lever le coude
- Testing du sous-épineux et du petit rond



Epaule non enraidie

- Rotation interne coude au corps
 - « **Lift-off test** » de Gerber: positif si ne peut décoller la main du dos



→ Testing du sous-scapulaire

Epaule non enraidie

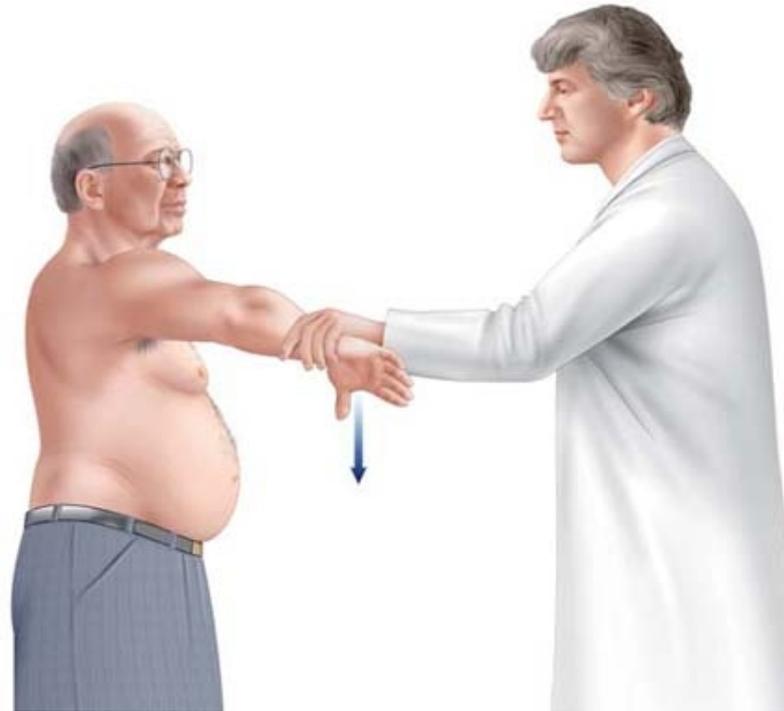
- Rotation interne coude au corps
 - « **Belly-press test** »: positif si colle son coude au corps



→ Testing du sous-scapulaire

Epaule non enraidie

- Manœuvre de Jobe:



Epaule non enraidie

- Manœuvre de Jobe:
 - Négative: si résistance, +/- douleur (prévenir le patient)
 - Positive: si le patient ne tient pas la position, phénomène d'échappement douloureux
- Testing du sus-épineux

Epaule non enraidie

- Testing du biceps:
 - Palm-Up Test (Speed, Gilcrest):
 - Positif: si douleur à la face antérieure du bras



Epaule non enraidie

- Testing du biceps:
 - Test de Yergason:
 - Positif: si douleur à la face antérieure du bras lors d'une supination contrariée

Epaule non enraidie

- Testing du biceps:
 - Rupture de la LPB



Epaule non enraidie

- Tests de conflits:
 - **Signe de Neer:**



Epaule non enraidie

- Tests de conflits:
 - **Signe de Hawkins:**
 - CDR frotte contre le LAC
 - + si douleur



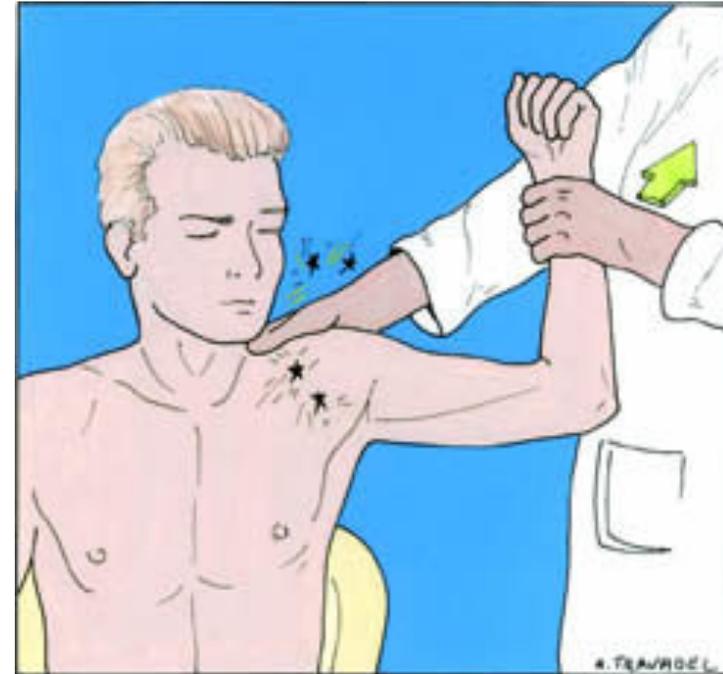
Epaule non enraidie

- Tests de conflits:
 - **Signe de Yocum:**
 - Conflit trochiter et le LAC
 - + si douleur



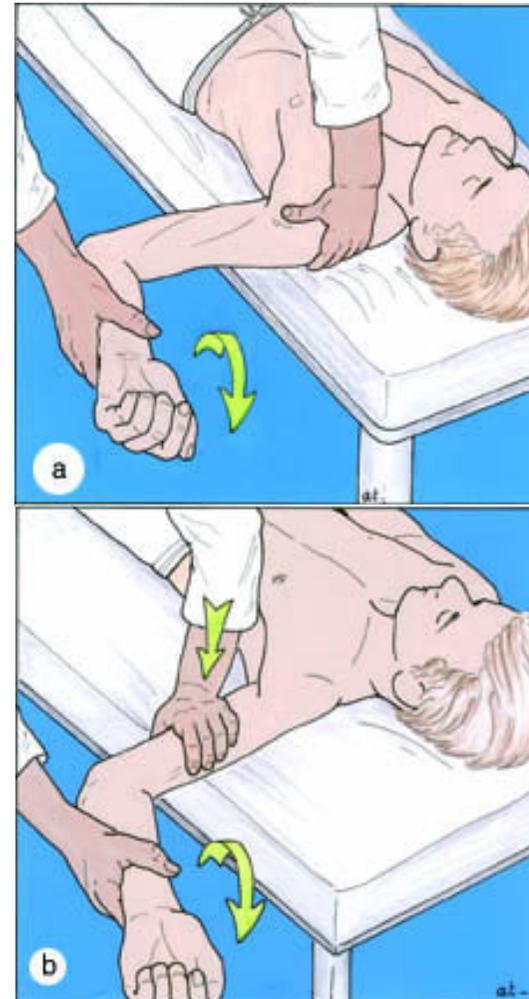
Epaule non enraidie

- En fonction du contexte
 - Manœuvre de l'armée de bras:
 - En RE2
 - En douceur!
 - L'appréhension augmente avec l'angle de RE



Epaule non enraidie

- En fonction du contexte
 - « **Relocation Test** »:
 - En décubitus
 - Manœuvre de l'armé de bras (a)
 - Pression sur la tête humérale fait disparaître l'appréhension (b)



MERCI