

Sémiologie articulaire

du membre inférieur

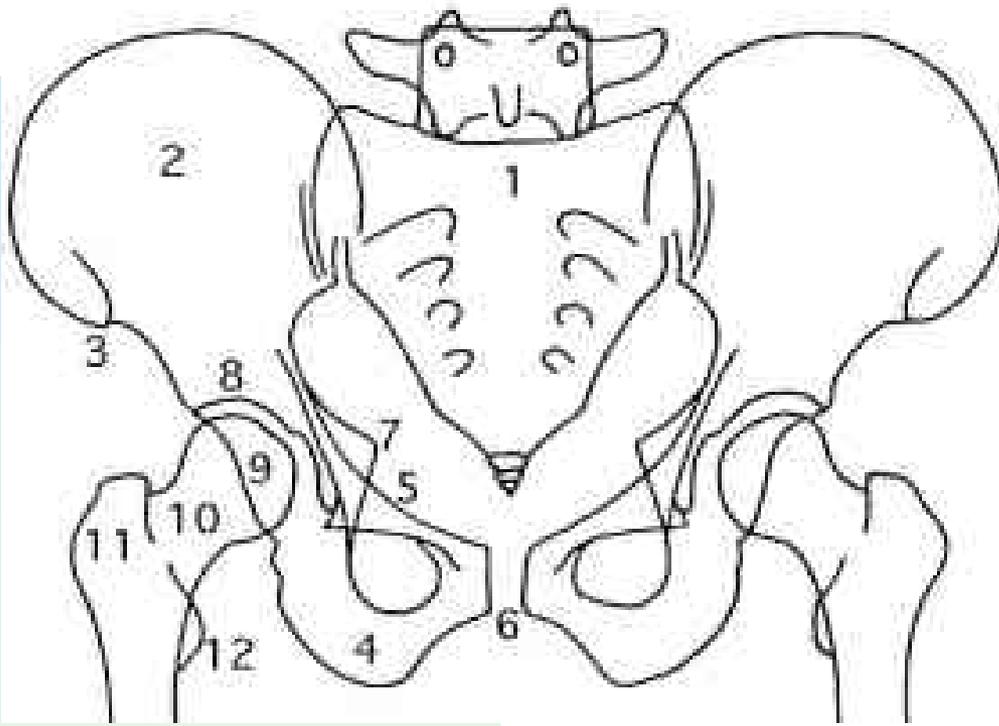
Module bio clinique
Appareil locomoteur



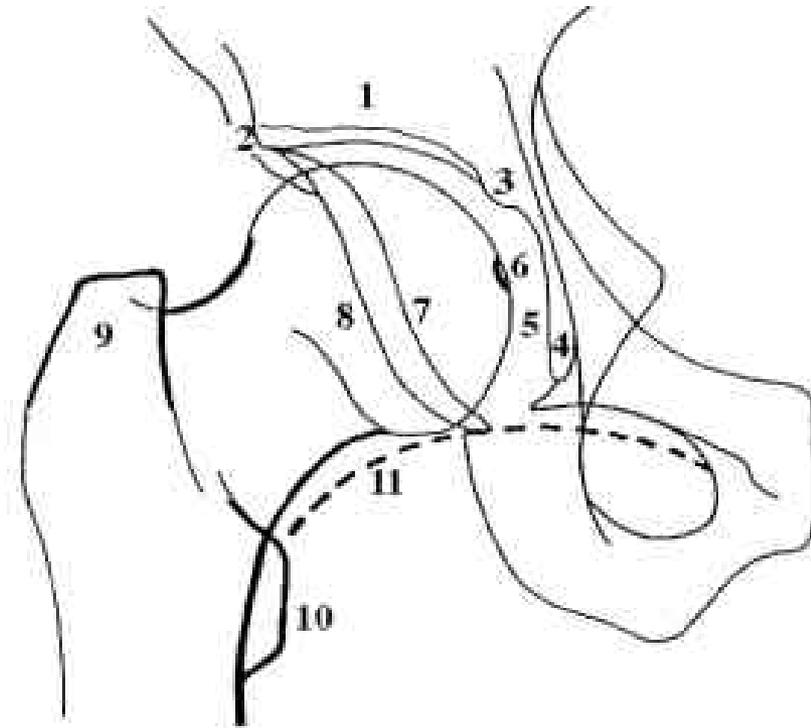
Hanche

Sémiologie de la hanche

- **Articulation profonde**
- **Mobilité complexe**
 - ◆ flexion/extension
 - ◆ rotations
 - ◆ abduction/adduction
- **Douleur et boiterie**
- **Pièges** : hernie, GG, vaisseaux, D neurologique, viscérale et périarticulaire, origine lombaire



1. sacrum, 2. aile iliaque, 3. EIAS, 4. ischion, 5. branche ilio-pubienne, 6. pubis, 7. épine sciatique, 8. toit du cotyle, 9. tête fémorale, 10. col, 11. grand trochanter, 12. petit trochanter.



1. toit du cotyle, 2. bord externe du toit, 3. bord interne, 4. U radiologique, 5. arrière-fond, 6. ligament rond, 7. bord antérieur du cotyle, 8. bord postérieur, 9. grand trochanter, 10. petit trochanter, 11. cintre cervico-obturateur.

Toit du cotyle

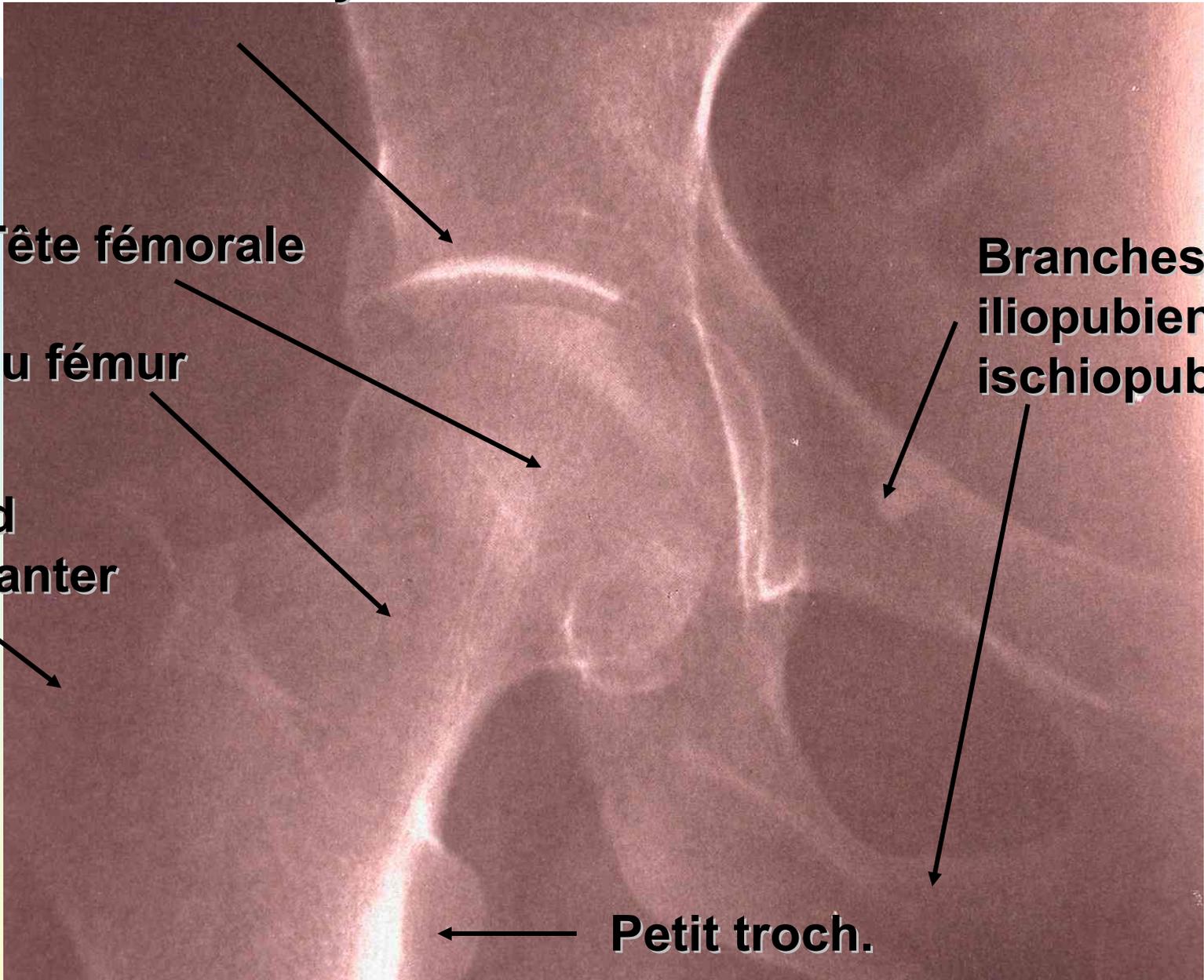
Tête fémorale

Col du fémur

Grand trochanter

**Branches
iliopubienne
ischiopubienne**

Petit troch.







Douleur de hanche

- **Douleurs**
 - ◆ **Antérieure**
 - ◆ **Latérale**
 - ◆ **Postérieure**
 - ◆ **Projetée au genou...**
- **Rythme mécanique ou inflammatoire (nocturne)**
- **Boiterie**





Inspection de la hanche

- **Décubitus :**
 - ◆ **attitude antalgique : flexum, psoïtis**
 - ◆ **volume musculaire des cuisses**
- **Station debout : axes des membres inférieurs.**

Inspection de la hanche

■ Marche :

◆ Normale :

- ◆ en trois temps : pas antérieur, mise en appui, pas postérieur
- ◆ pas symétriques sans heurt ni boiterie
- ◆ demi-tour facile

◆ Boiterie :

- ◆ d'esquive – défaut d'appui du côté malade
- ◆ de Trendelenbourg : insuffisance musculaire du moyen fessier, bascule du côté de la hanche malade
- ◆ démarche dandinante.

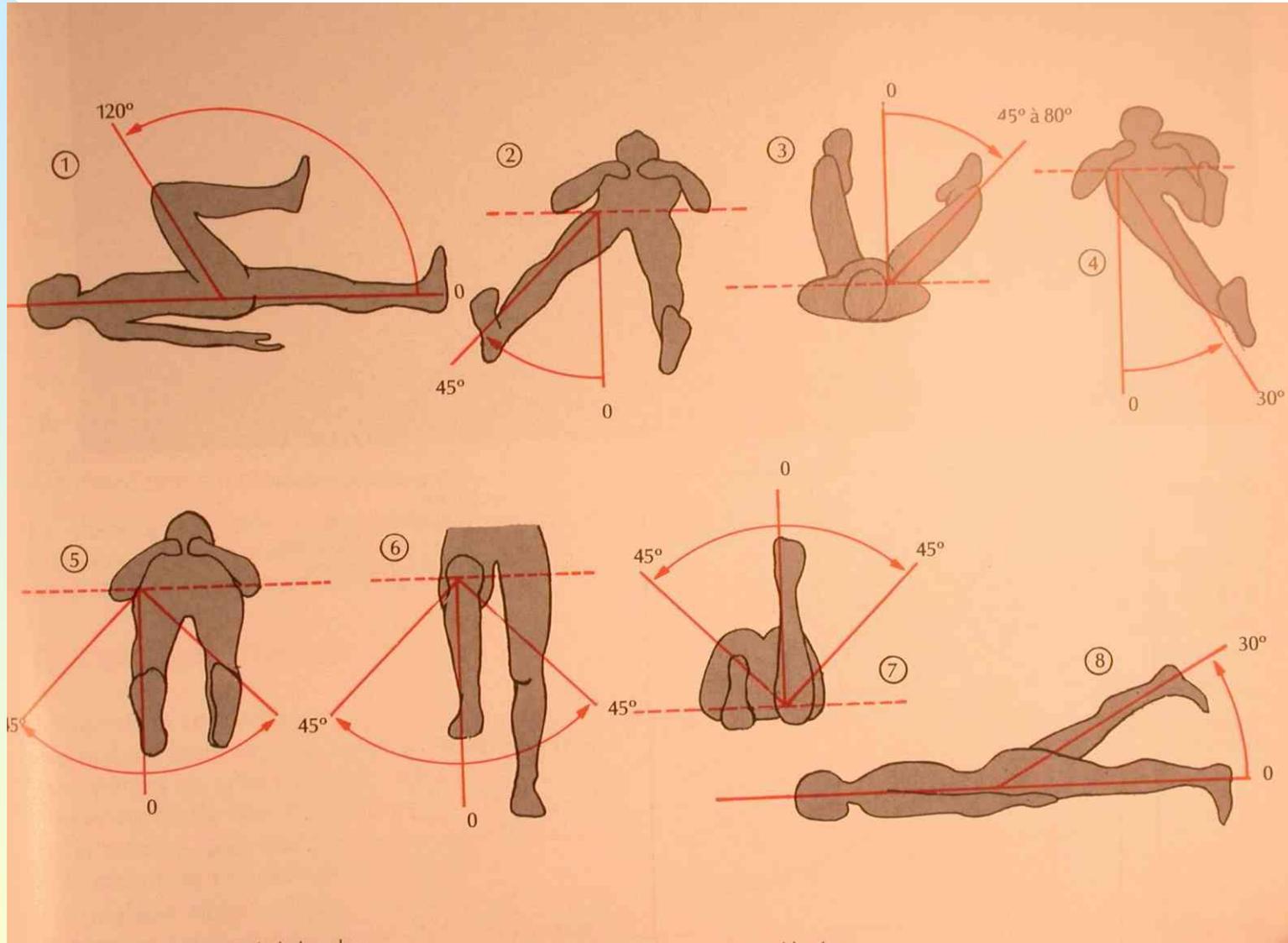


Palpation de la hanche

- **Articulaire :**
 - ◆ région inguinale,
 - ◆ profonde
- **Péri-articulaire :**
 - ◆ grand trochanter (insertion des fessiers),
 - ◆ masses musculaires
- **Vérifier les orifices herniaires, les aires ganglionnaires, les poulx, les os...**



Mobilité articulaire de hanche



Mobilisation de la hanche

- **Active, passive et contrariée**
- **Active :**
 - ◆ **symétrique et indolore**
 - ◆ **élévation membre inférieur en extension**
- **Passive :**
 - ◆ **cotation des amplitudes par rapport à la position anatomique**
 - ◆ **symétrique et indolore**
- **Contrariée :**



Syndrome clinostatique (ou « clinostatisme »)

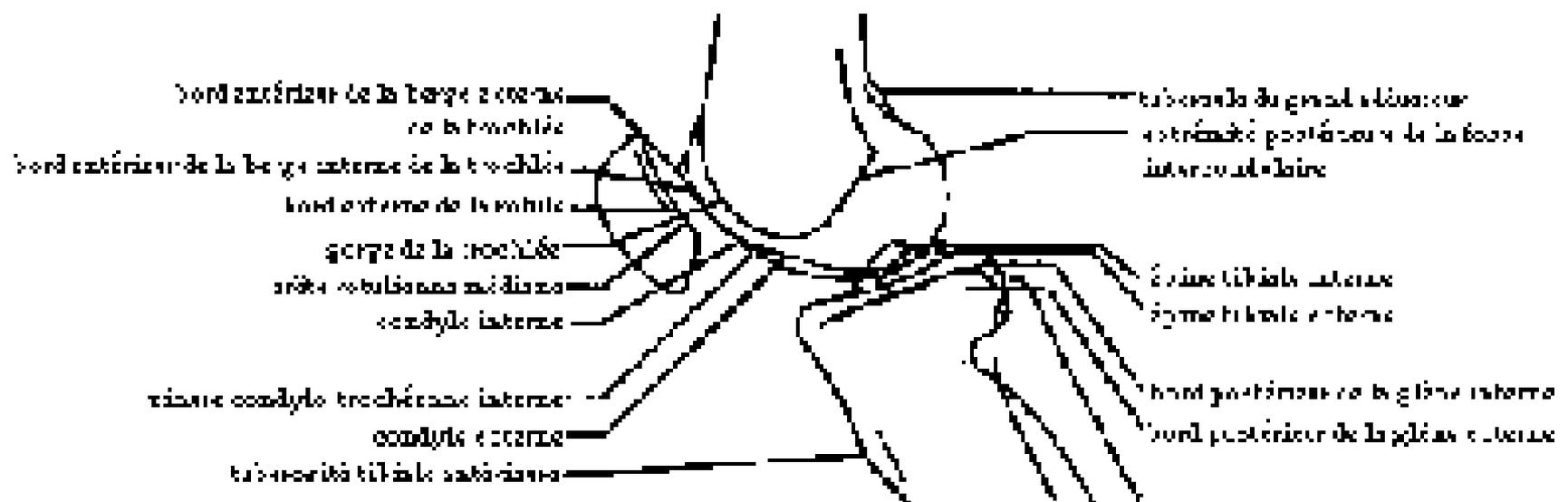
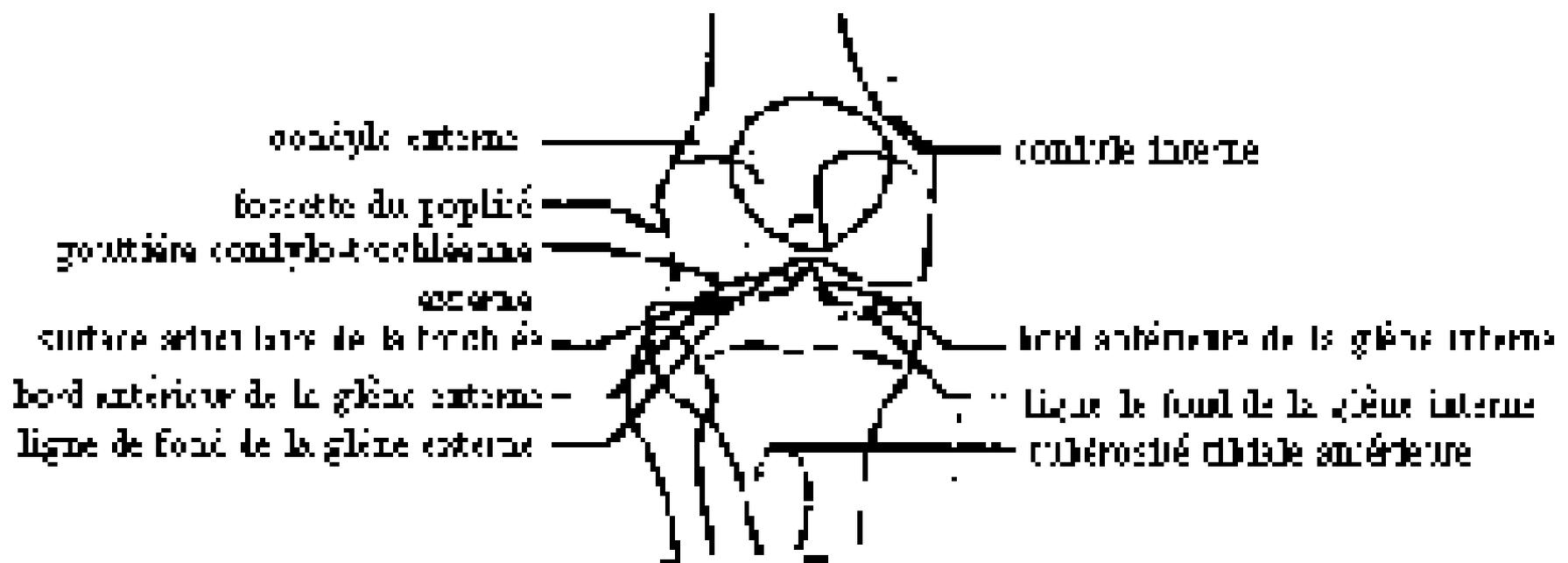
- **Défaut d'élévation du membre inférieur en extension**
- **Traduit généralement une lésion osseuse du cotyle ou du petit trochanter (droit antérieur)**
- **Douleur ou impossibilité**
- **Possible après une élévation passive de 15°**
- **Hanche (mobilisation passive) et examen neurologique normaux**



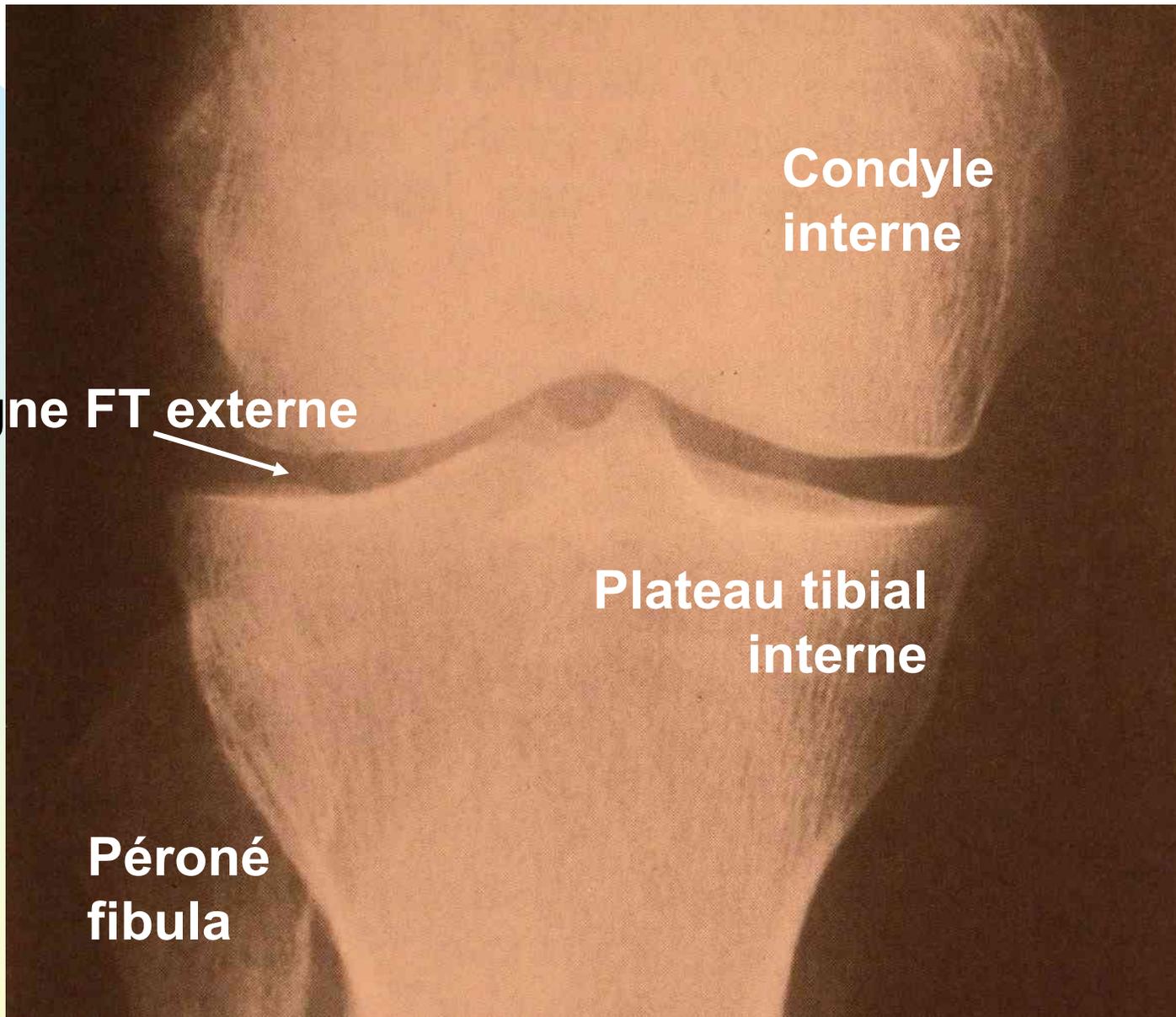
Genou

Sémiologie du genou

- **2 axes de mobilité :**
 - ◆ flexion/extension
 - ◆ rotations sur pivot (ligaments croisés)
- **3 articulations + bourses séreuses :**
 - ◆ fémoro tibiale (compartiments FTI/FTE)
 - ◆ fémoro patellaire
 - ◆ péronéo tibiale supérieure
- **Superficielle +++ (traumatismes, liquide)**



Radiographie de genou debout de face



Interligne FT externe

Condyle interne

Plateau tibial interne

Péroné fibula

INTERROGATOIRE



Douleur du genou

- **Siège :**
 - ◆ **antérieur - escaliers ou signe du cinéma => syndrome rotulien à évoquer**
 - ◆ **interne ou externe - marche sur le plat => syndrome compartimental interne ou externe à évoquer**
 - ◆ **postérieur : kyste poplité, pathologie « viscérale » du creux poplité**
- **Gêne fonctionnelle à préciser : marche, escaliers, canne...**

Autres symptômes

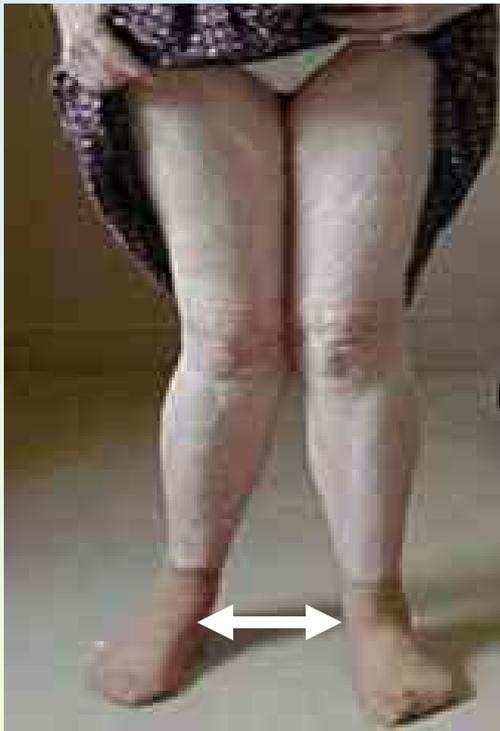
- **Bruits articulaires**
 - ◆ **craquements, claquements, ressaut**
 - ◆ **altérations de la surface du cartilage, languette méniscale)**
- **Sensation de déroboement**
- **Sensation ou vrai blocage du genou**
- **Sensation de dérangement interne (corps étranger intra articulaire).**



Inspection du genou

- **Debout :**
 - ◆ **déviations des axes : genu varum, genu valgum, récurvatum,**
 - ◆ **kyste poplité**
- **Marche : avec ou sans boiterie**
- **Couché :**
 - ◆ **flexum,**
 - ◆ **gonflement, rougeur, tuméfaction superficielle pré-rotulienne ou globale,**
 - ◆ **amyotrophie quadricipitale.**

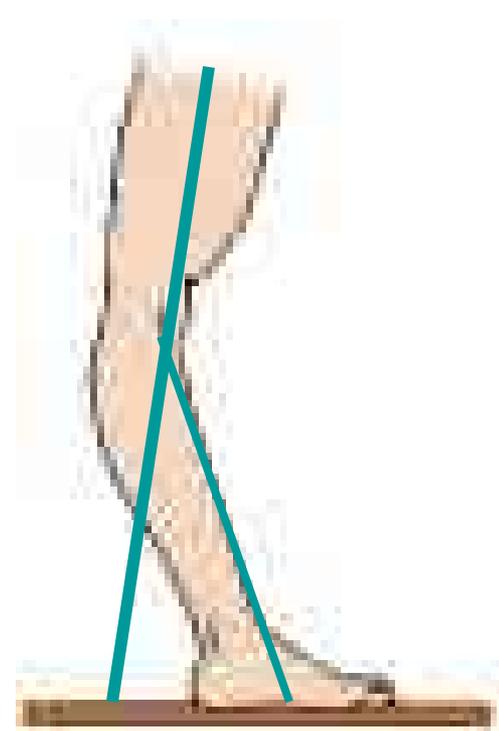
Déformations du genou



Genu valgum



Genu varum



Genu recurvatum

Déformations du genou



Gonflement du genou



**Encoche sus-rotulienne
(rupture)**



Palpation du genou

- **Chaleur locale**
- **Recherche d'un épanchement liquidien : choc rotulien, signe du glaçon**
- **Recherche d'un kyste postérieur : tuméfactions poplitée, non battante, non soufflant, sensible ou non**
- **Recherche d'une synovite (épaississement synovial ou pannus) palpable au cul-de-sac sous-quadricepsital**
- **Palpation des interlignes articulaires.**

Palpation des interlignes

- **Genou fléchi à 90°**
- **Repérage de la pointe de la rotule**
- **Palpation des interlignes fémoro-tibiaux externe et interne (indolores)**

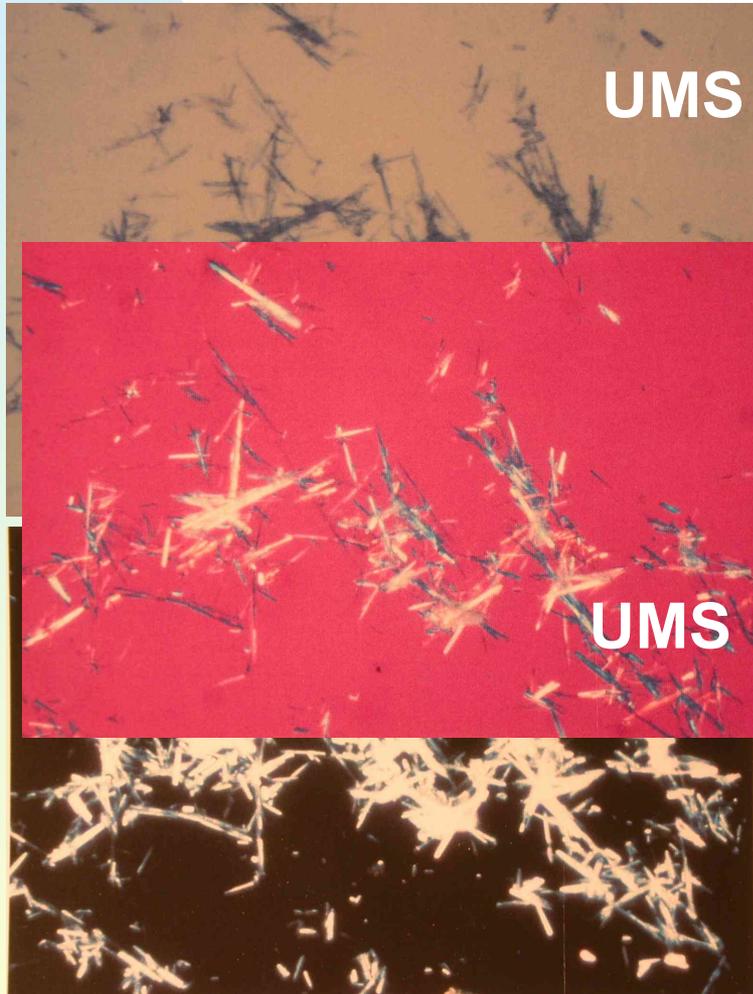
- **Douleur à la palpation = ménisque ou compartiment FT**
- **Tuméfaction palpable = kyste**

Ponction articulaire du genou

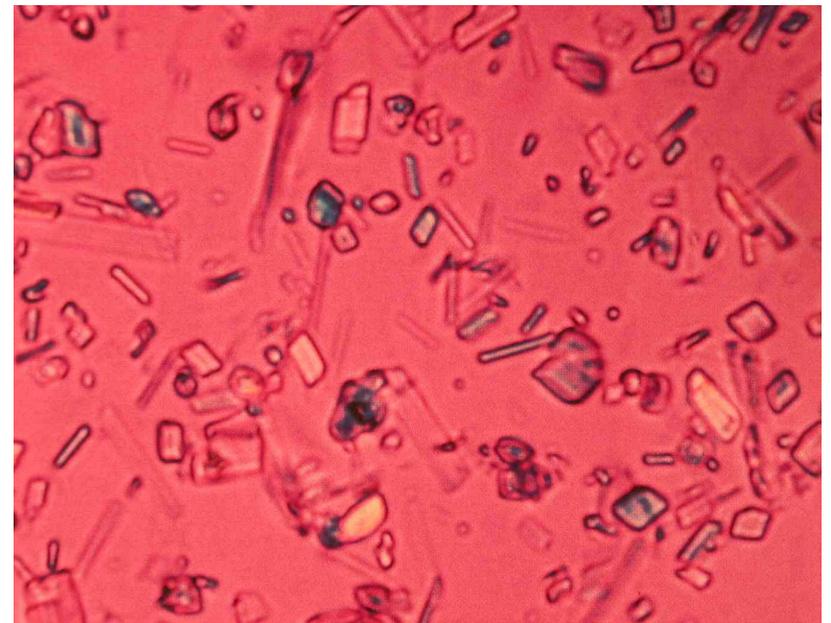
- **Prolongement de l'examen clinique !**
 - ◆ **ne pas le faire est une grosse faute**
 - ◆ **le faire et jeter le liquide est une TRES grosse faute !**
 - ◆ **apprendre ou le faire faire +++**
 - ◆ **« réfléchir avant de tirer »**



Microcristaux articulaires



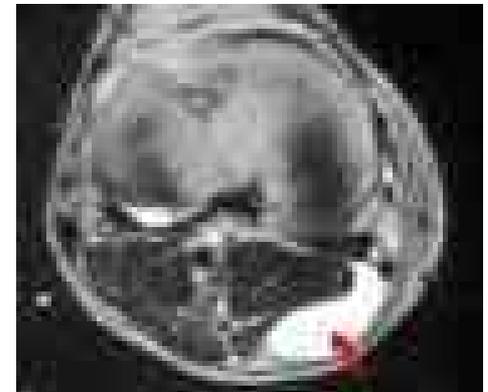
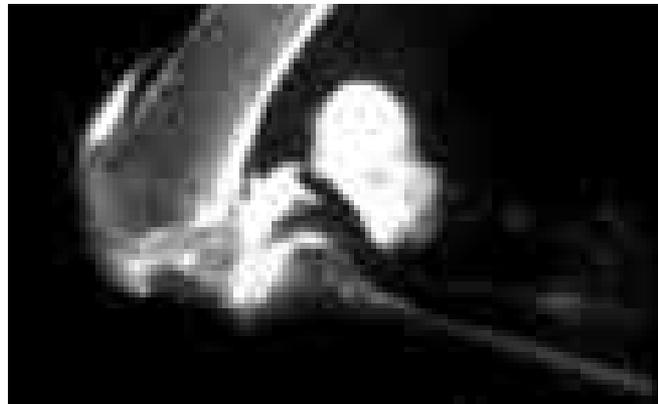
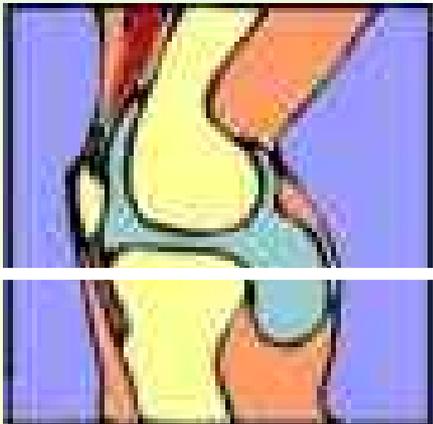
UMS : urate monosodique



**PPCaD : pyrophosphate
de calcium dihydraté**

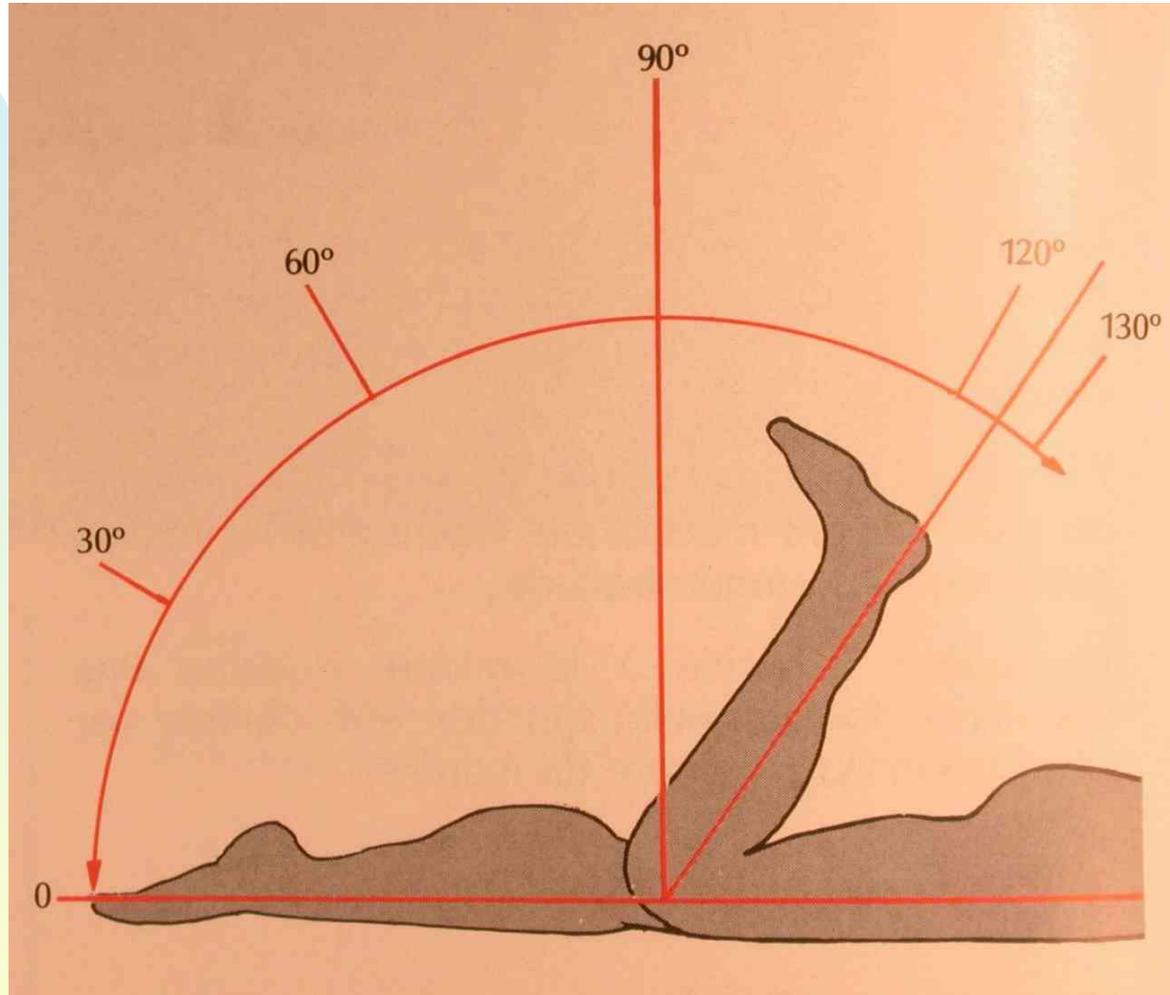
Kyste poplité

- Accumulation de liquide dans une bourse séreuse qui s'étend dans le creux poplité
- Tuméfaction ferme, peu sensible, non battante et non soufflante (décubitus ventral ou procubitus)





Mobilités articulaires du genou



Mobilisation du genou

- **Mobilités normales :**
 - ◆ amplitudes de flexion/extension
 - ◆ distance talon-fesse
- **Mouvements anormaux**
 - ◆ instabilité frontale
 - ◆ instabilité antéropostérieure (tiroirs, Lachman)
- **Recherche d'un syndrome rotulien**
 - ◆ rabet, touchers, percussion, Smilie







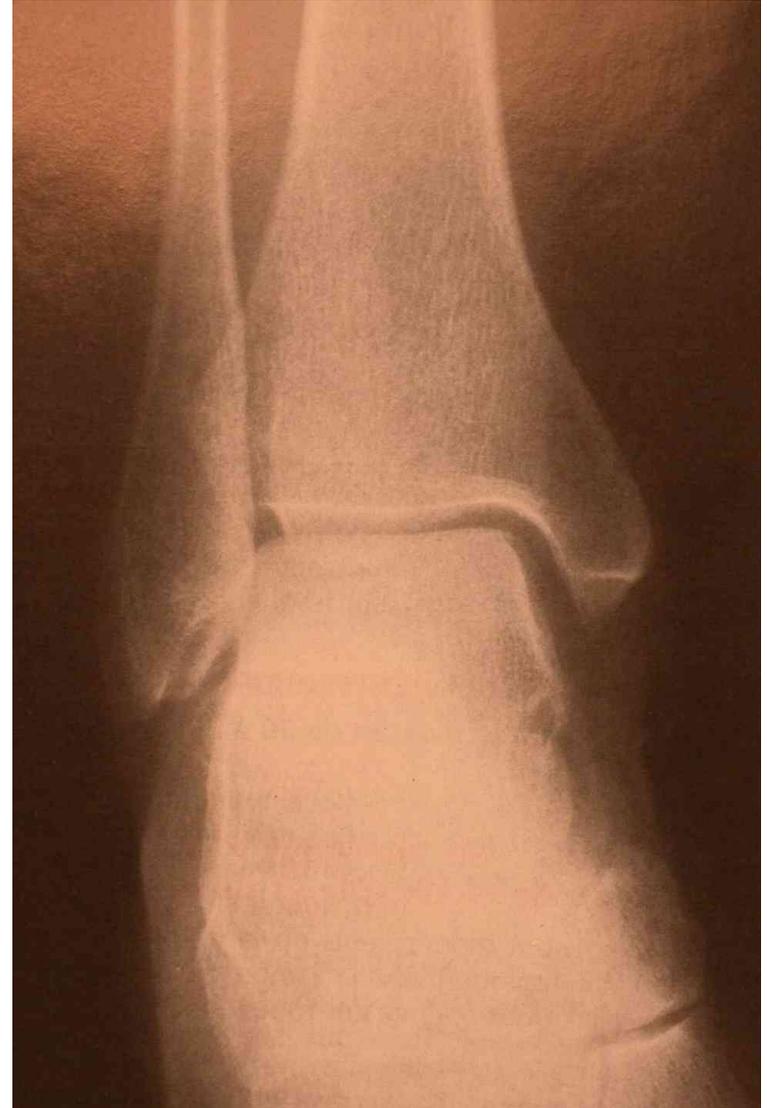
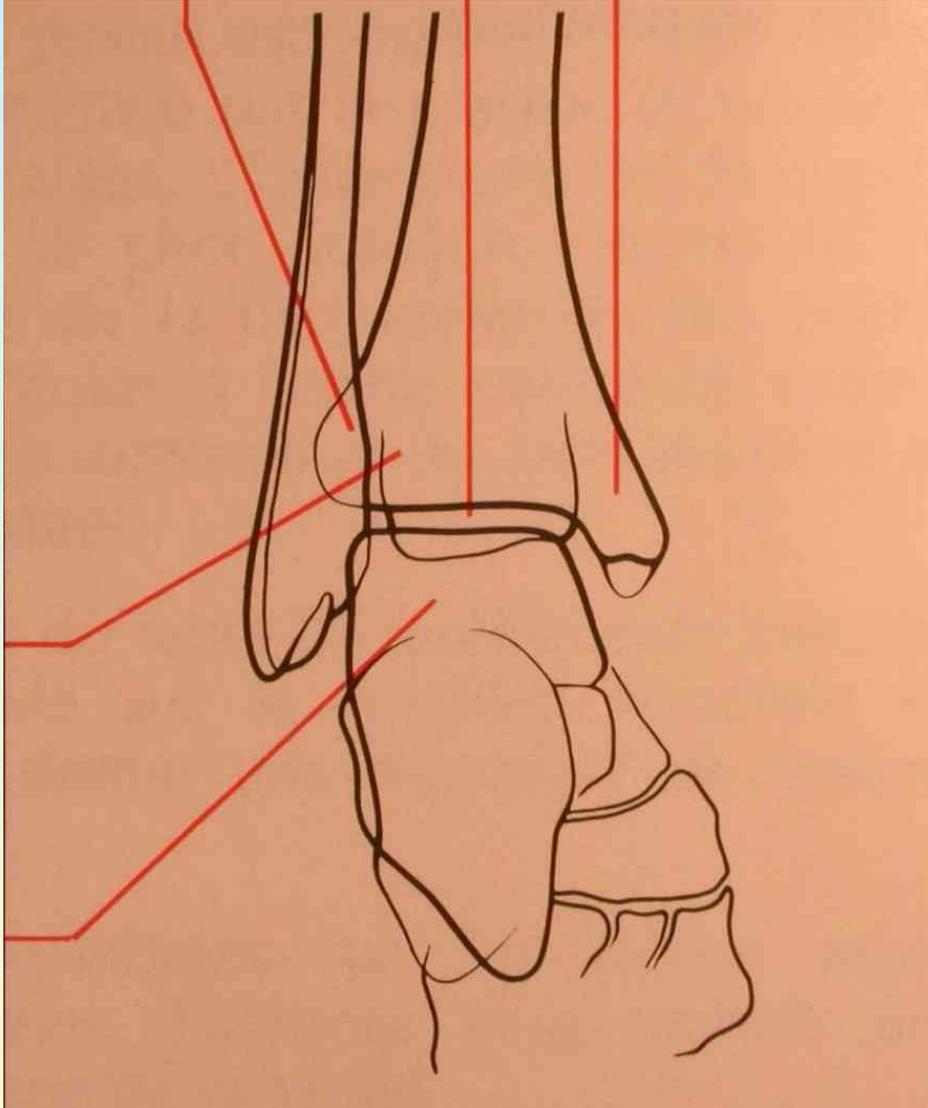


**Cheville et
pied**

Examen de la cheville

- **Secteur de mobilité réduit :**
 - ◆ flexion extension
 - ◆ petit pivot - éversion/inversion
 - ◆ association avec la sous-taliennne++
- **Superficielle et facilement traumatisée = entorses !**
- **Inspection = gonflement**
- **Malléoles à repérer et interligne à palper.**

Radiographie de la cheville F

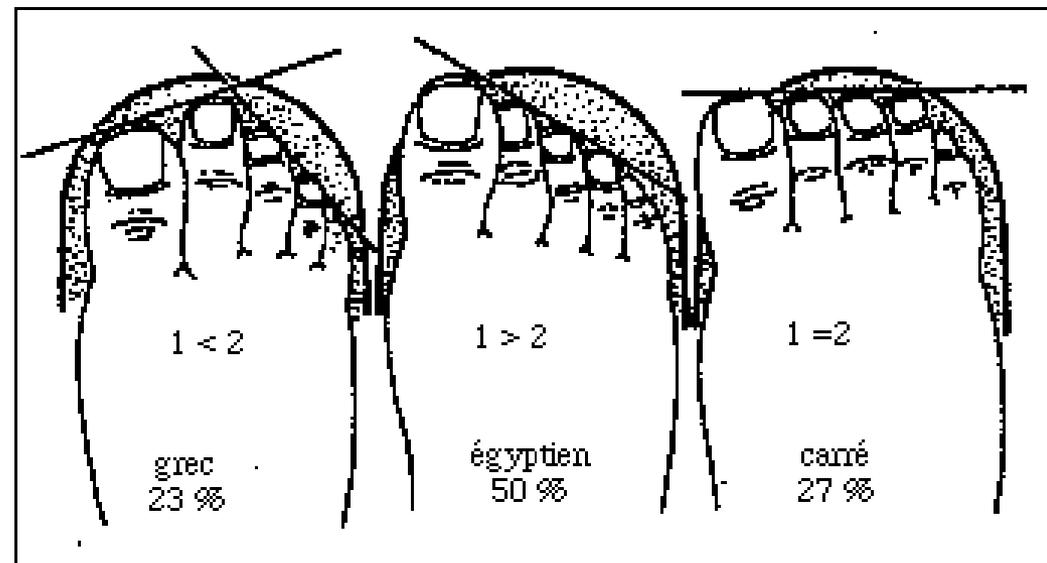


Statique du pied

- 3 arches :
interne, externe
et antérieure



- Alignement des
orteils : grec,
égyptien, carré



Examen du pied

- **Complexe**
- **Tarse peu mobile (couple de torsion)**
- **Avant-pied souple**
- **Appui lors du pas : triangle entre calcaneus, base du gros orteil et du V^o orteil +++ pas d 'autre durillon physiologique**

Examen du pied

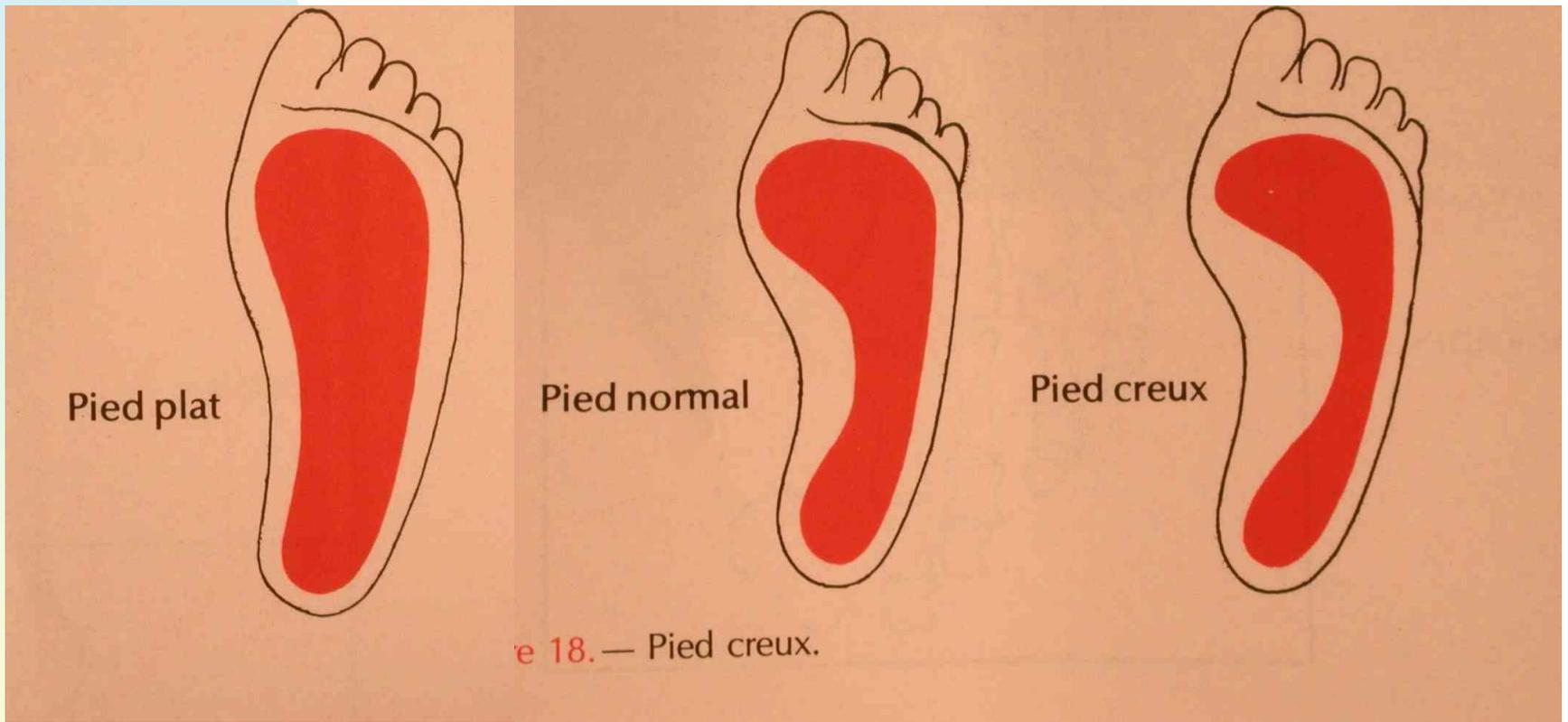
■ Déformations visibles :

- ◆ hallux valgus
- ◆ chevauchement du 2^{ème} orteil sur le pouce :
2^{ème} rayon
- ◆ orteils en griffe ou en marteau
- ◆ durillon d'appui médian = avant-pied rond





Déformations de la voute plantaire et des arches



Accès inflammatoire aigu

Accès aigu

Arthropathie destructrice



Dactylite d'un orteil (3^{ème} orteil droit en saucisse)

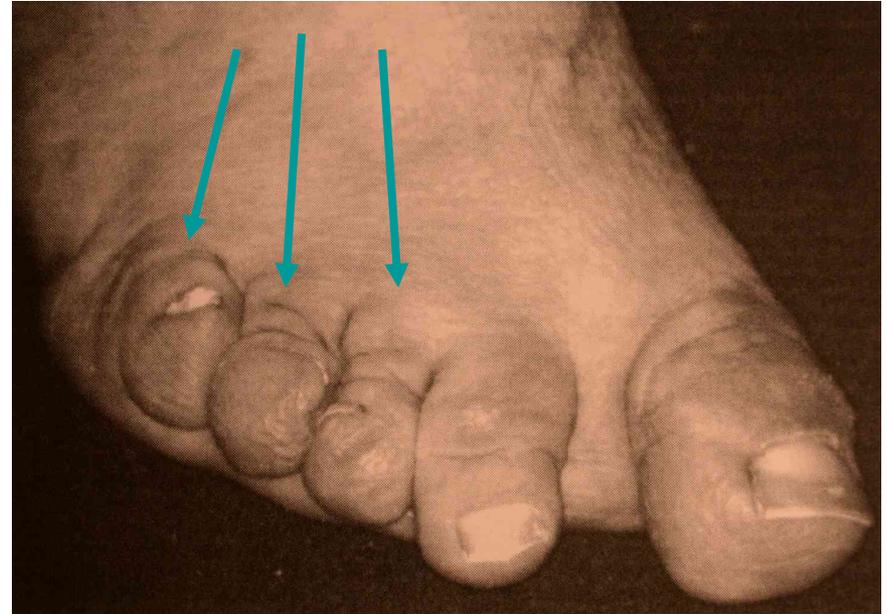


Atteinte inflammatoire des orteils

Orteil en saucisse



Forme mutilante avec orteils en lorgnette



Hallux valgus