

Sémiologie rhumatologique du membre supérieur :

Coude / poignet / doigts /
sémiologie abarticulaire

ED Sémio L2

Sémiologie rhumatologique du membre supérieur :

Coude / poignet / doigts /
sémiologie abarticulaire

ED Sémio L2

Plan

1. Généralités sur l'examen en rhumatologie
2. Examen abarticulaire
3. Examen du coude
 1. Rappels anatomiques
 2. Sémiologie
4. Examen du poignet
 1. Rappels anatomiques
 2. Sémiologie
5. Examen des doigts

Plan

- 1. Généralités sur l'examen en rhumatologie**
2. Examen abarticulaire
3. Examen du coude
 1. Rappels anatomiques
 2. Sémiologie
4. Examen du poignet
 1. Rappels anatomiques
 2. Sémiologie
5. Examen des doigts

Généralités

- **Interrogatoire :**

Signes fonctionnels en rhumatologie

- Douleur
- Gêne fonctionnelle
- Raideur
- Gonflement
- Blocage
- instabilité

Interrogatoire

- **Douleur /raideur : 2 grand types**

Mécanique : « qui s'aggrave à l'effort »

- douleur max pendant ou après l'effort
- améliorée par le repos
- dérouillage matinal <30 min

Inflammatoire : « qui s'aggrave au repos »

- douleur max au repos (position assise prolongée, nuit)
- Réveil nocturne
- Dérouillage matinal > 30 min

Douleur

- **Où ?**

Savoir localiser la douleur (point de départ et irradiations)

Membres / squelette axial /

Osseuse ? Articulaire ? Tendineuse ? Ligamentaire ?
Musculaire ? Neurologique ? Douleur projetées ?

- **Quand ?**

Savoir préciser :

- Le mode de survenue brutal ou progressif
- Facteur déclenchant
- Horaire mécanique ou inflammatoire

Douleur

- **Comment ?**

Comment la douleur évolue-t-elle ?

Facteurs aggravants / soulageant les symptômes

Caractériser le type de douleur

- Crampes, lourdeurs, élancements,
- Douleur neuropathique : décharges, fourmillements, brûlures...

Caractériser l'intensité de la douleur

Echelle visuelle analogique

Echelle numérique analogique

Inspection

- **Gonflement**
examen comparatif ++
- **Rougeur**
- **Déformations**
- **Amyotrophie**
- **Examen cutané**
- **Examen de la marche**
- ...



Cofer

www.lecofer.org



Cofer

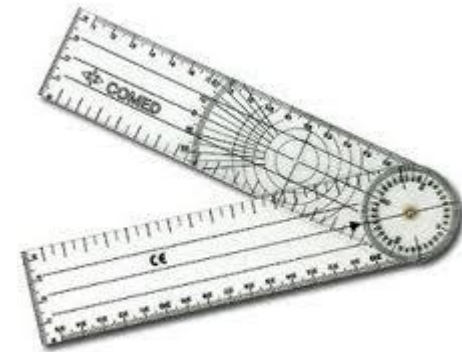
www.lecofer.org

Palpation

- **Recherche d'une reproduction de la douleur à la palpation**
(tendon, muscle, relief osseux, articulation)
- **Chaleur/froideur**
- **Gonflement d'une articulation**
Synovite, épanchement de liquide articulaire à ponctionner

Mobilités

- **Mesure des amplitudes articulaires dans tous les plans physiologiques (goniomètre)**
- **Mobilité actives**
- **Passives**
- **Contrariées**



Examen extra-articulaire

- **Signes généraux (état général, fièvre,...)**
- **Examen cutané : psoriasis, ulcérations, calcifications sous-cutanées, tophus, pustulose palmo-plantaire...**
- **Examen neurologique : atteinte centrale ou périphérique**
- **Examen cardio-vasculaire**
- **Examen pulmonaire**
- **Examen digestif**
- **Examen ophtalmo**
- **...**

Plan

1. Généralités sur l'examen en rhumatologie
2. **Examen abarticulaire**
3. Examen du coude
 1. Rappels anatomiques
 2. Sémiologie
4. Examen du poignet
 1. Rappels anatomiques
 2. Sémiologie
5. Examen des doigts

Examen abarticulaire

1. Triade diagnostique pour une tendinite :

- Douleur à la palpation du tendon
- Douleur à l'étirement passif du tendon
- Douleur à la contraction contrariée du groupe musculaire du tendon

2. Rupture tendineuse:

- Mobilité passive conservée, mais active limitée
- Résistance contre pesanteur ou contrariée impossible

3. Atteinte ligamentaire :

- Instabilité articulaire
- Hyperlaxité sur le plan frontal ou sagittal

Plan

1. Généralités sur l'examen en rhumatologie
2. Examen abarticulaire
- 3. Examen du coude**
 1. Rappels anatomiques
 2. Sémiologie
4. Examen du poignet
 1. Rappels anatomiques
 2. Sémiologie
5. Examen des doigts

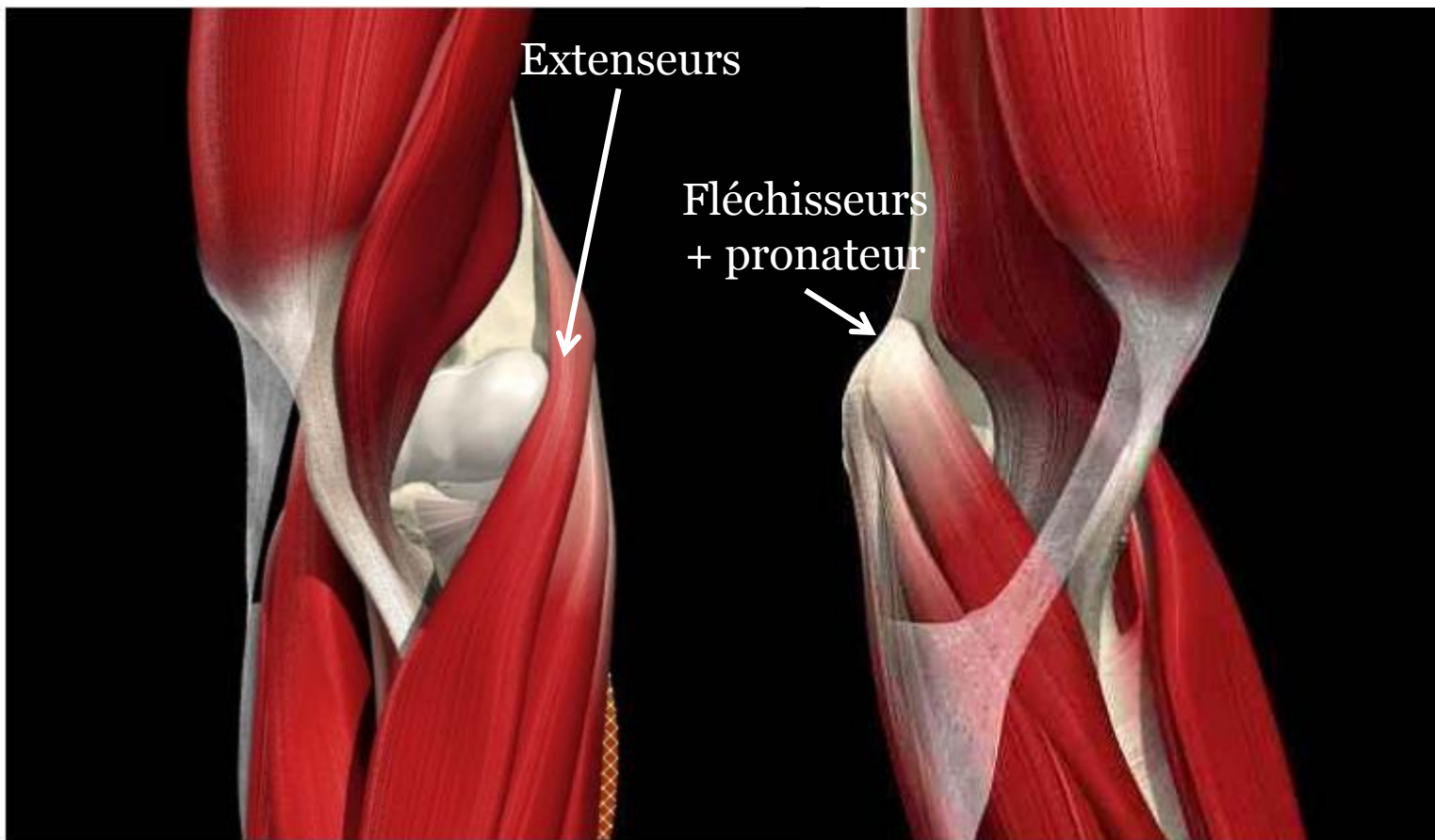
Le coude - rappels anatomiques



Le coude - rappels anatomiques

Vue latérale

Vue médiale



Le coude - inspection

1. Position vicieuse : flessum antalgique

2. Epanchement

- Articulaire ?
- Périarticulaire : bursite olécranienne

3. Examen cutané :

- Psoriasis ?
- Tophus ?
- Nodules rhumatoïdes



Le coude - Palpation/Mobilités

1. Repères des reliefs osseux

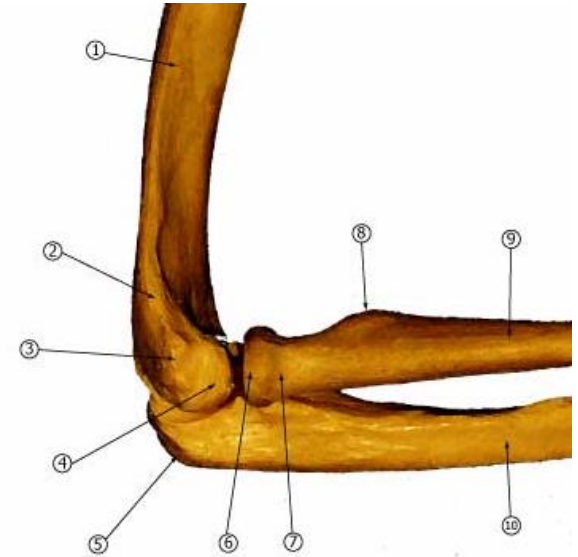
- Epicondyle latéral
- Epitrochlée ou Epicondyle médial
- Tête radiale, olécrane, sillons

2. Epanchement articulaire

Triangle pointe de l'olécrane, tête radiale et épicondyle latéral

2. Mobilités : 2 axes

- Extension / Flexion: $0-10^{\circ}$ / $140-150^{\circ}$
- Supination / Pronation : $0/170^{\circ}$



Interrogatoire

Localisation

de la douleur

Horaire de la douleur

Retentissement

fonctionnel

Le coude - examen tendino-musculaire

1. Epicondylalgie latérale (tennis elbow)

- Douleur d'insertion
- Douleur à la contraction contrariée des extenseurs du poignet
- Douleur à l'étirement passif par flexion – pronation du poignet, coude en extension

2. Epitrochléalgies médiales

- Douleur d'insertion
- Douleur à la flexion contrariée du poignet
- Douleur à l'extension + supination passive du poignet

Pathologie ABARTICULAIRE

Epicondylite

Points douloureux

épicondyliens

Cordons myalgiques

des radiaux

Testing des épicondyliens

Manoeuvre de MILL

Le coude - examen neurologique

1. **Compression du n. cubital au coude**

- Compression du n. cubital dans sa gouttière
- Radiculalgies du bord médial de l'av bras + 2 derniers doigts de la main
- Déficit moteur (interosseux) + déficit sensitif

Pathologie NEUROLOGIQUE

Compression du nerf cubital
au coude

Trajet nerveux

Névralgie

Hypoesthésie

Testing musculaire

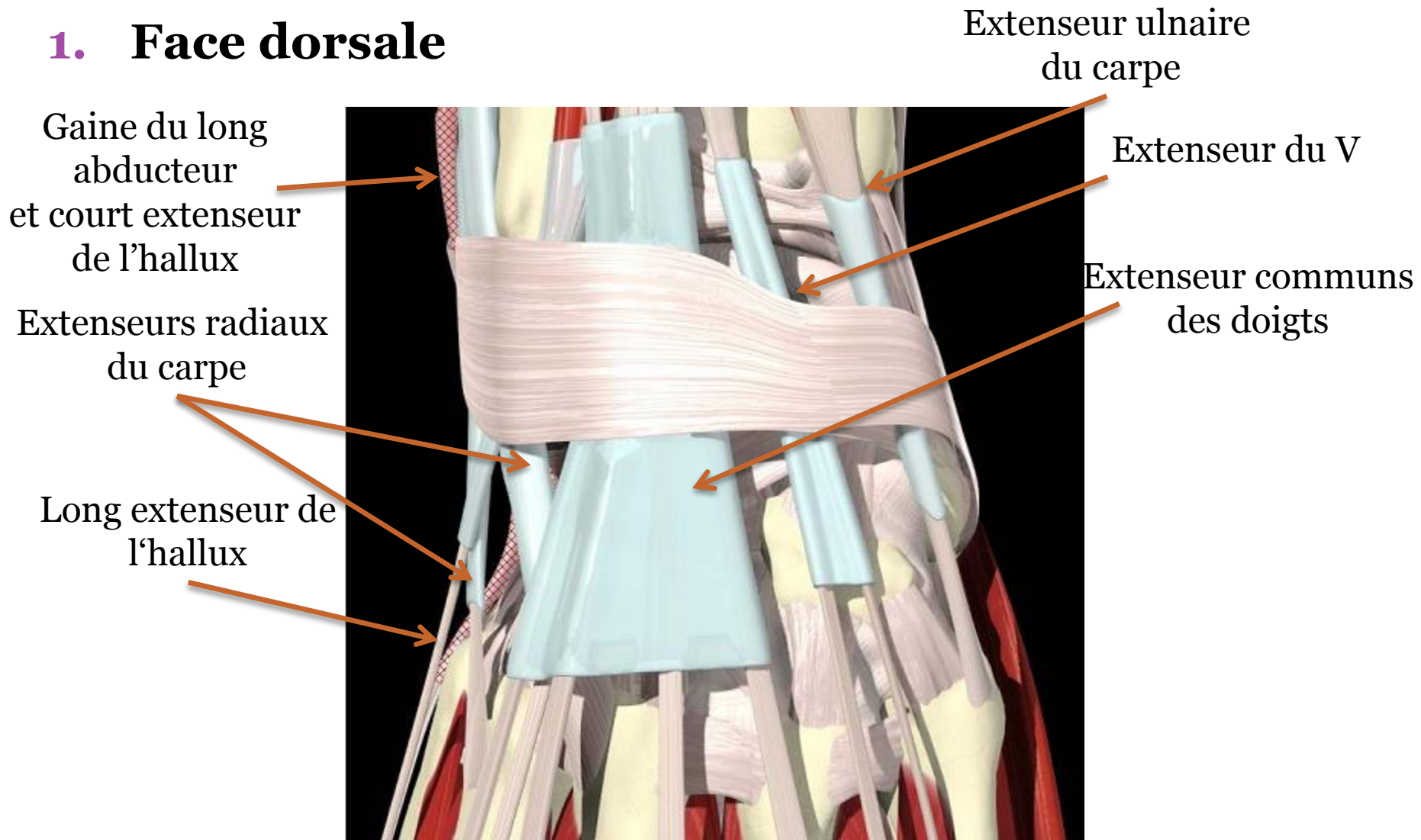
Signe de Tinel

Plan

1. Généralités sur l'examen en rhumatologie
2. Examen abarticulaire
3. Examen du coude
 1. Rappels anatomiques
 2. Sémiologie
4. **Examen du poignet**
 1. Rappels anatomiques
 2. Sémiologie
5. Examen des doigts

Rappels anatomiques

1. Face dorsale



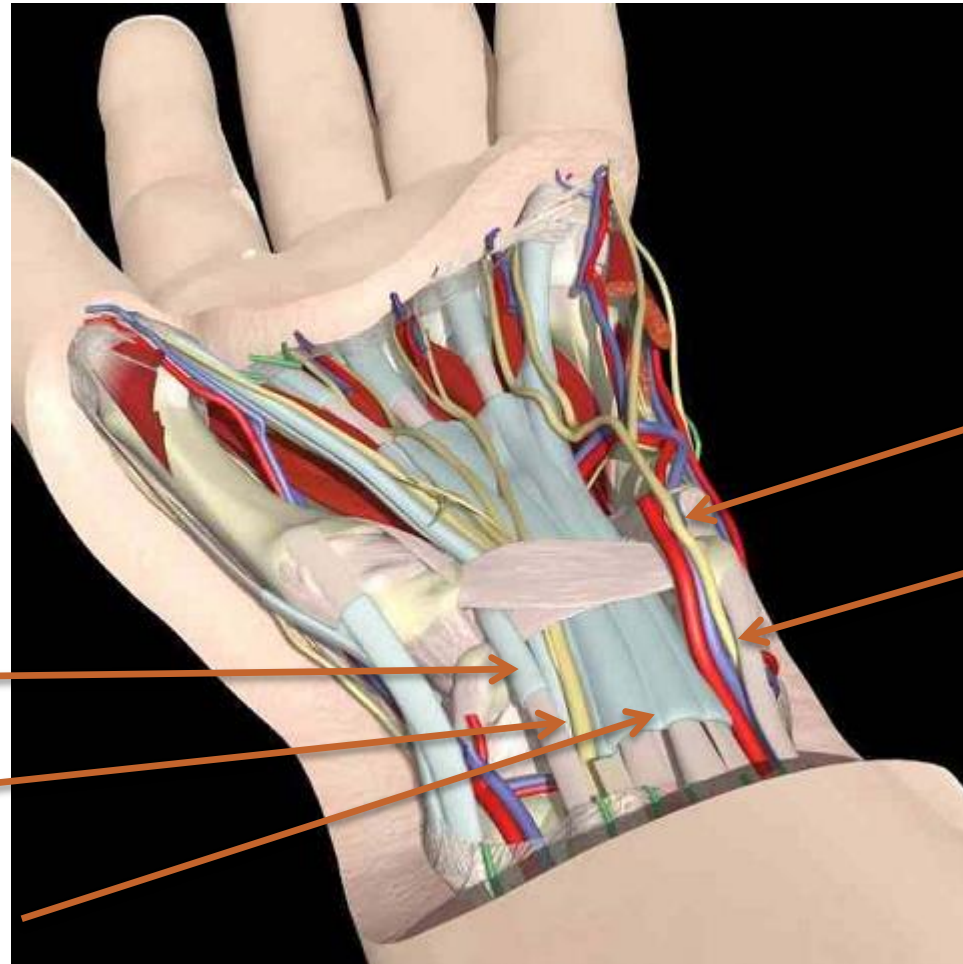
Rappels anatomiques

2. Face palmaire



Rappels anatomiques

2. Face palmaire



Fléchisseur radial
du carpe

n. médian

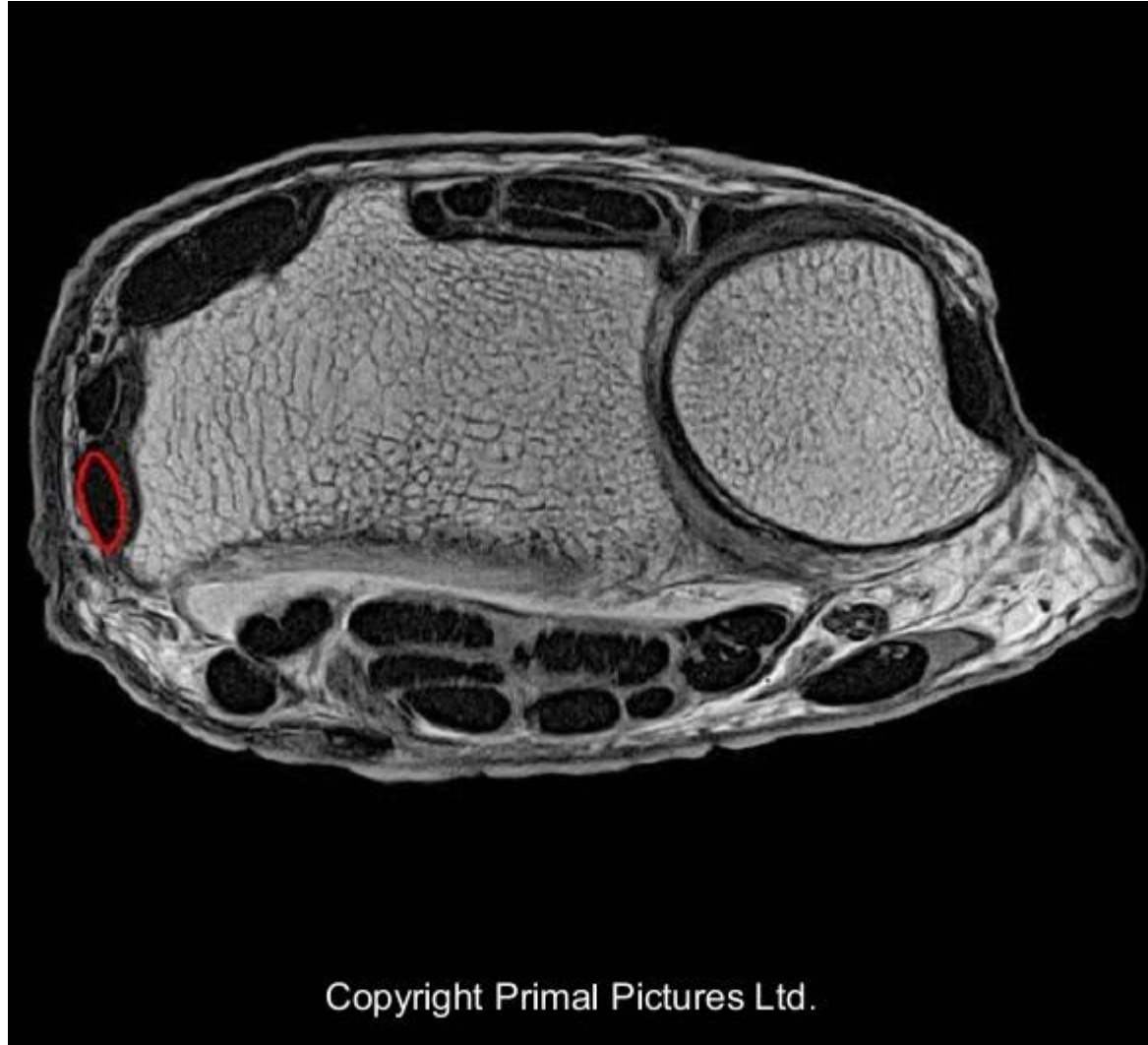
Fléchisseurs
superficiels et profonds

n. ulnaire

Fléchisseur ulnaire
du carpe

Rappels anatomiques

3. Coupe



Examen physique

1. Inspection

- Reliefs osseux normaux des faces dorsales et palmaires
- Tuméfactions
- Œdème
- Kyste synovial
- Anomalies de coloration
- Amyotrophie
- Examen cutané

INSPECTION

Poignet normal
Relief normal
Tendons extenseurs
Déformations

Séquelles de traumatisme
Carpite
Dos de chameau

Examen physique

2. Palpation

- Structures osseuses
- Structures musculo-tendineuses


3. Mobilités

- Flexion 80°
- Extension 70° (90° en passif)
- Abduction 15°
- Adduction 40°
- Pronation/Supination



PALPATION

Recherche d'un épanchement
Touche de piano



MOBILITE

Mobilité active

Flexion/extension
Inclinaison radiale
Inclinaison cubitale

Examen physique

4. Examen neurologique



EXAMEN NEUROLOGIQUE

Syndrome du canal carpien

Amyotrophie thénar
Signe de Tinel
Signe de Phalen
Signe de Phalen inversé

Plan

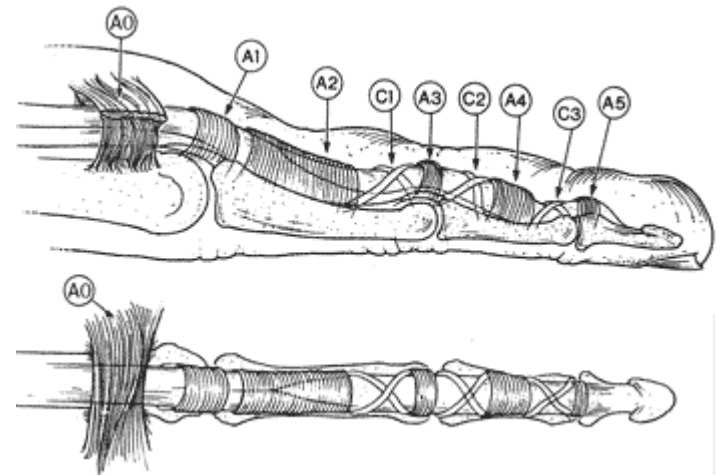
1. Généralités sur l'examen en rhumatologie
2. Examen abarticulaire
3. Examen du coude
 1. Rappels anatomiques
 2. Sémiologie
4. Examen du poignet
 1. Rappels anatomiques
 2. Sémiologie
5. **Examen des doigts**

Tendons et poulies

Tendons extenseurs communs



Tendons fléchisseurs + poulies



Les doigts - Inspection

1. Nodosités

2. Déviations articulaires

3. Examen cutané :

- Psoriasis ?
- Tophus ?
- Nodules rhumatoïdes
- Hippocratisme digital
- Syndrome de Raynaud
- Télangiectasies péri-unguéales
- Mégacapillaires

Nodosités d'Heberden



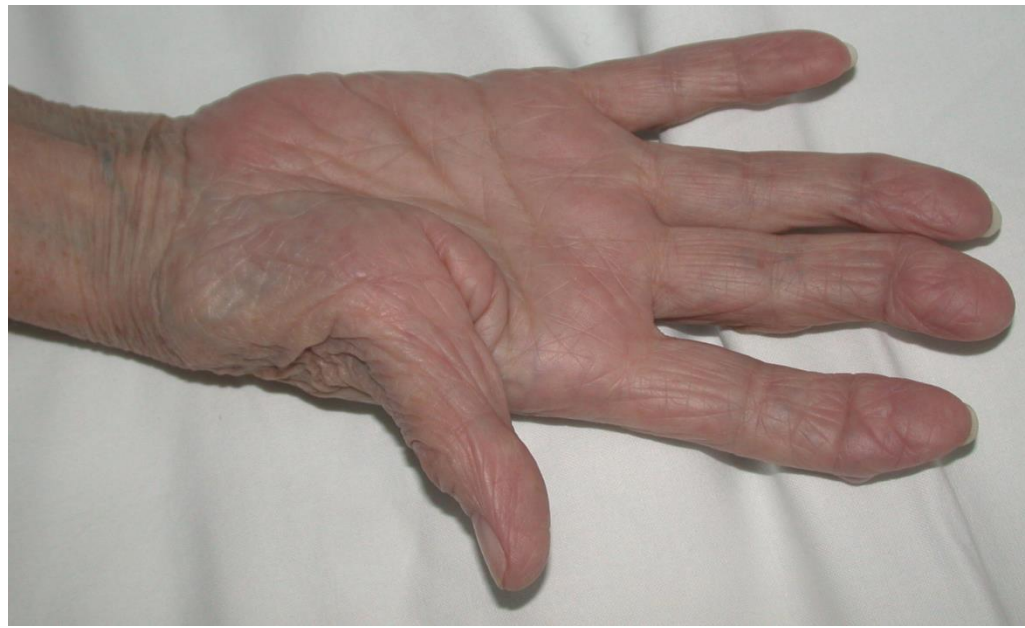
Nodosités de Bouchard



Atteintes des doigts



**Nodosités d'Heberden
et kyste mucoïde**



Rhizarthrose + arthrose IPD

Syndrome de Raynaud



INSPECTION ARTICULAIRE

Main arthrosique

Pouce en Z

Nodosité d'Heberden

Nodosité de Bouchard

Dactylite psoriasique



Arthrite de l'IPD



A fluoroscopic image of a hand showing advanced rheumatoid arthritis. The image is in shades of blue and green, highlighting the skeletal structure. There are visible erosions and deformities in the joints, particularly in the metacarpophalangeal and interphalangeal joints.

INSPECTION ARTICULAIRE

Main de la polyarthrite rhumatoïde

Synovites MétaCarpo-Phalangiennes

Synovites Inter-Phalangiennes

Coup de vent cubital

Déformation en col de cygne

Déformation en boutonnière

Les doigts - Palpation/mobilisation

1. Recherche d'arthrite ou de synovite

- MCP
- IPP
- IPD

2. Examen palmaire

Recherche de cordes aponévrotiques

Nodules sur l'aponévrose palmaires

Blocages des doigts en flexion



MOBILITE ARTICULAIRE

Articulations des doigts longs

MétaCarpo Phalangiennes
InterPhalangiennes Proximales
InterPhalangiennes distales



MOBILITE ARTICULAIRE

Articulations du pouce

Trapézo-Métacarpienne

MétaCarpo Phalangienne

InterPhalangienne du pouce

Les cordes aponévrotiques

- Dures, fibreuses, +ou- larges et épaisses
- Le plus souvent longitudinales
- à la paume, aux doigts Parfois palmantes (épaississement du ligament palmant)





Photos Dr H. Lellouche

Le test de la table



Photos Dr H. Lellouche



EXAMEN PALMAIRE

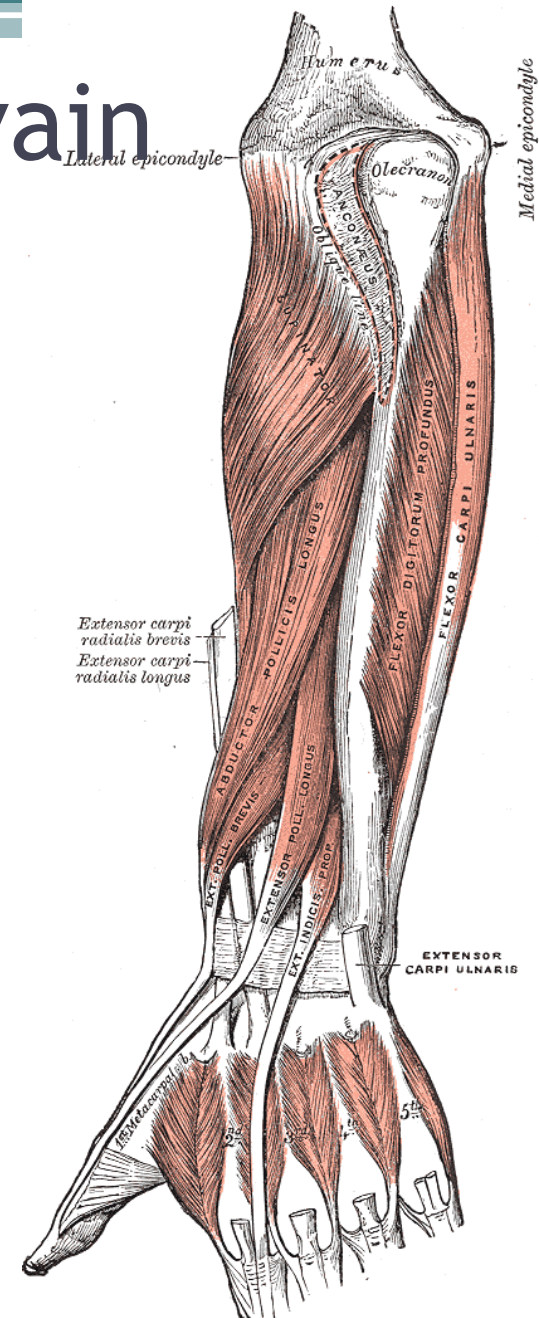
Maladie de Dupuytren

Signe de la prière

Doigts à ressaut

Tenosynovite de De Quervain

- Atteinte du long abducteur du pouce et du court extenseur
- Douleur + tuméfaction de la base du pouce
- Triade clinique de la tendinite :
 - Douleur à la palpation
 - Douleur à l'étirement
 - Douleur à la contraction forcée
- Manœuvre de triple flexion



EXAMEN TENDINEUX

Tendinite de De Quervain

Interrogatoire

Douleur à la pression

Douleur à l'étirement passif

Douleur à l'étirement

contre résistance