

# Examen Clinique de l'Epaule

Pr Nicolas Bonneville, MD, PhD  
CHU de Toulouse



## Signe du « Bonjour »

- Perte de la RE active
  - ✓ Pseudoparalysie
  - ✓ Perte isolée



## Anamnèse

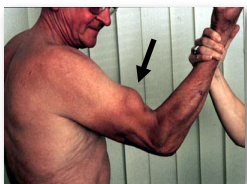
- Impotence Fonctionnelle
- Fracture
- Instabilité
- Raideur
- Pseudo-paralysie
- Perte isolée de la RE



## Inspection Simple



## Inspection Simple



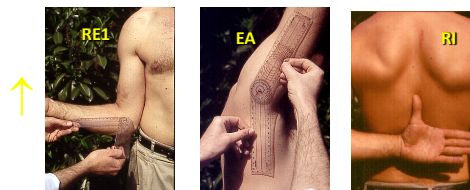
Signe de Popeye



Disjonction AC chronique

## Examen des mobilités Actives et Passives

- Actives



### Examen des mobilités Actives et Passives

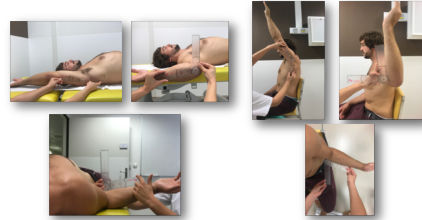
- Actives
- Passives en décubitus dorsal



Eliminer les compensations

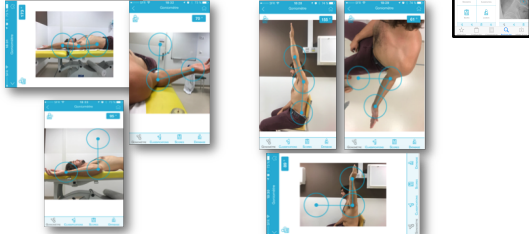
### Mesures Goniomètre Manuel

- Passives
- Actives



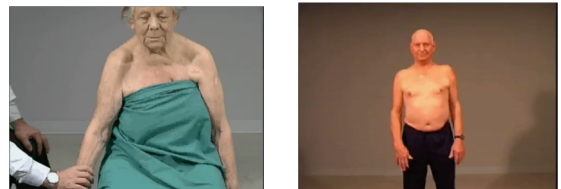
### Mesures Goniomètre Numérique CJO\*

- Passives
- Actives

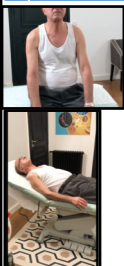


### Epaule Pseudoparalytique

- Perte de l'EAA
- Mobilité passive conservée
- Subluxation dynamique Supérieure (échappement Antéro-Supérieur)



### Epaule Douleuruse Fonctionnelle



- Confusion avec des EPP
- Nombreux diagnostics différents (Tokish)

Tokish JM, Alexander TC, Kissenberth MJ, Hawkins RJ. Pseudoparalysis: a systematic review of term definitions, treatment approaches, and outcomes of management techniques. J Shoulder Elbow Surg. 2017 Jun;26(6)

Burks RT, Tashjian RZ. Should We Have a Better Definition of Pseudoparalysis in Patients With Rotator Cuff Tears?. Arthroscopy. 2017 Oct.

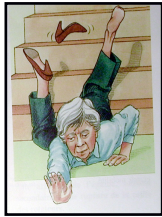
### Epaule raide

- Perte mobilité active ET passive
- Rotation externe ++++



Contexte Etio-pathogénique  
Lésion Coiffe

- Rupture: **traumatique** aigue
  - EPP
- Usure: dégénérative **chronique**
  - Epaule douloureuse Fonctionnelle

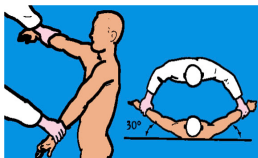


Lésion Antéro Supérieure

- **Supra spinatus**
  - Test de Jobe
- **Sub Scapularis**
  - Belly Press Test
  - Lift-off test
  - Bear-Hug Test

Supra-Sp: Manœuvre de Jobe

- Positivité:
  - Impossibilité de tenir contre-résistance
  - Spécificité 70%



Sub-Scapularis: Bear-Hug

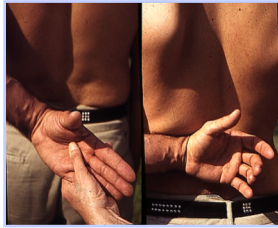


Résistance comparative en rotation interne à 60° d'élévation.

Sub-Scapularis: Belly Press Test



### Sub-Scapularis: Lift Off Test



### Infra-Sp: Force en RE



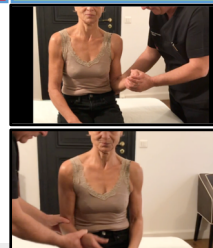
Le test est positif si le patient cède par faiblesse ou douleur

### Infra-Sp: Portillon



Le signe est positif quand le sujet ne peut freiner son mouvement, sa main vient frapper brutalement son ventre.

### Infra-Sp: Dropping-sign



- Décrit par Neer en 1990
- Sensibilité et Spécificité de 100% pour l'atteinte de l'infraspinatus avec dégénérescence graisseuse (Walch JBJS Br 1998)

Le test est positif quand le sujet est incapable de tenir la rotation externe

Walch G, Boulahia A, Calderone S, Robinson AH. The 'dropping' and 'hornblower's' signs in evaluation of rotator-cuff tears. J Bone Joint Surg Br 1998;80:624-628.

### Infra-Sp: Drop sign



- abduction 90° + rotation externe maximum.
- Une impossibilité signe la rupture de l'infraspinatus (Hertel et al., 1996).

Hertel R, Ballmer FT, Lombert SM, Gerber C. Lag signs in the diagnosis of rotator cuff rupture. J Shoulder Elbow Surg. 1996 Jul-Aug;5(4):307-13.

### Teres Minor: Signe du Clairon



- sensibilité de 100%
- spécificité de 93%
- diagnostic de **lésion du Teres Minor** avec dégénérescence graisseuse de **stade 3 ou 4**

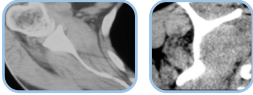
Walch G, Boulahia A, Calderone S, Robinson AH. The 'dropping' and 'hornblower's' signs in evaluation of rotator-cuff tears. J Bone Joint Surg Br 1998;80:624-628.



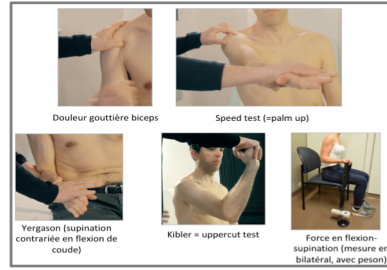
### Teres Minor: External Lag Sign

• **Imagerie**

- Atrophie
- Hypertrophie
- Absent



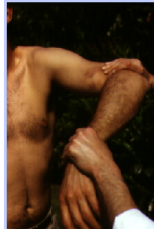
### Longue Portion du Biceps



### Irritation (Conflit) sous acromial



Test de Neer



Test de Hawkins



Test de Yocum

### Acromio-claviculaire



Cross-Arm Test



Douleur Elective AC

Merci

