

# SEMIOLOGIE DE L'ÉPAULE

Dr Tristan POLLON

Traumatologie  
Chirurgie de la main  
Chirurgie nerveuse  
périphérique

[pollon.t@chu-toulouse.fr](mailto:pollon.t@chu-toulouse.fr)

# *Interrogatoire*

- ◆ ***Contexte socio-professionnel***
- ◆ ***Histoire de la maladie***
- ◆ ***La douleur***
- ◆ ***Répercussion (vie quotidienne)***

# *La douleur*

- ◆ ***Intensité***
- ◆ ***Siège et les irradiations***
- ◆ ***Rythme***
- ◆ ***Circonstances  
déclenchantes***

# *Examen clinique*

☞ **Tabouret**

☞ **Torse nu**

☞ **Symétrique (2 épaules)**

☞ **Déshabillage**



# *Inspection*

- ➡ ***Amyotrophies***
- ➡ ***Ecchymoses***
- ➡ ***Rythme scapulo-thoracique***
- ➡ ***Moignon de l'épaule***



# *Palpation*

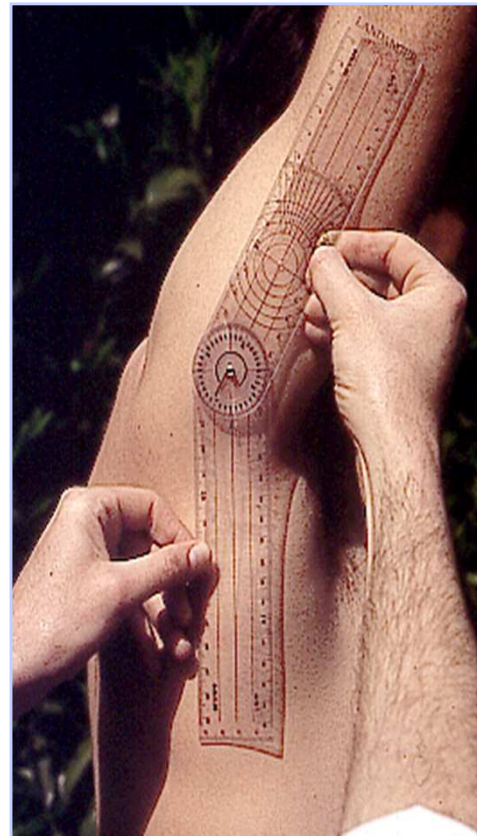
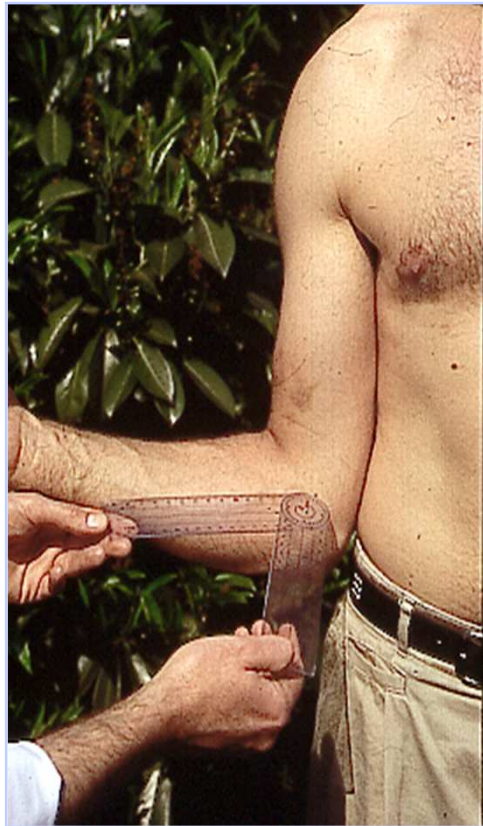
- ☞ ***Rachis cervical***
- ☞ ***Acromio-claviculaire***
- ☞ ***Points douloureux***
- ☞ ***Echancrure coracoïdienne***
- ☞ ***Biceps***



# *Mobilité :* *Actif - Passif - Contrariée*

-  ***Rotation externe***
-  ***Elevation antérieure***
-  ***Rotation interne***

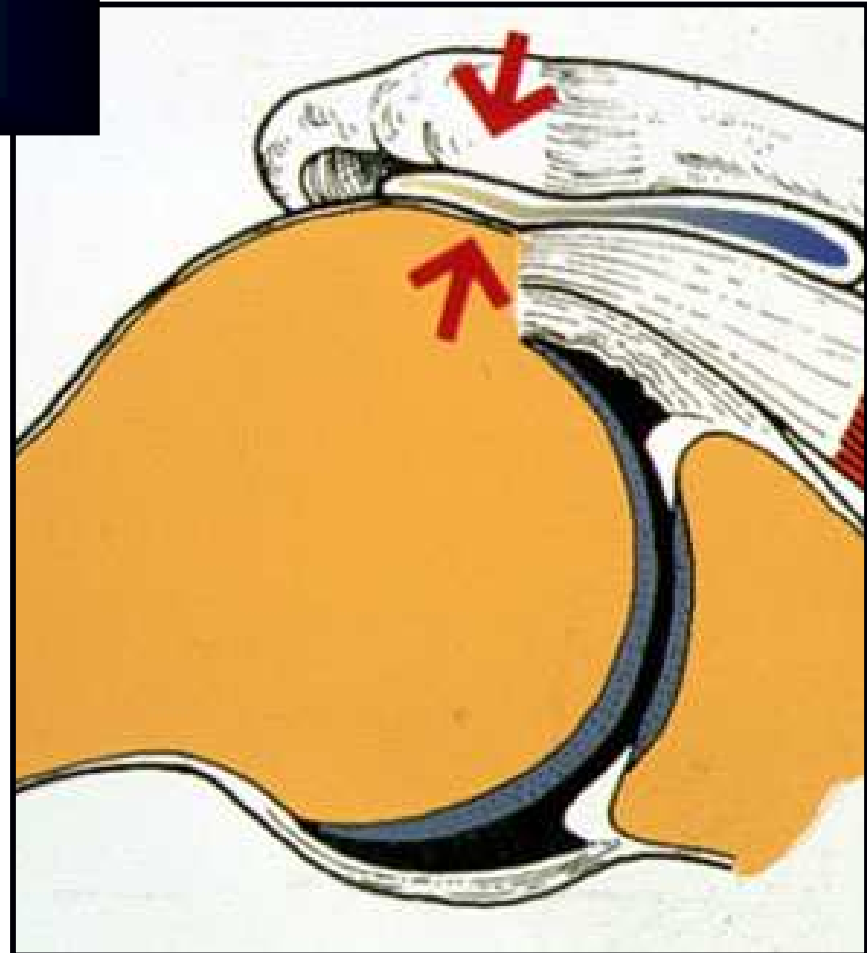
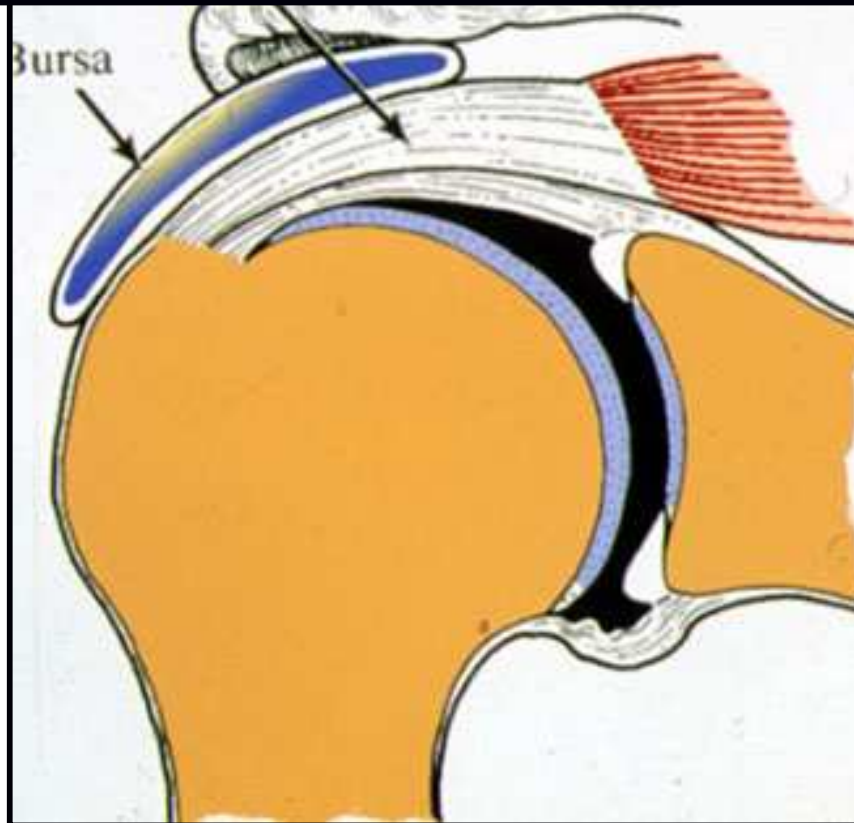
# *Bilan analytique*



**RE 1    Elévation antérieure    RI**



# *Conflit sous acromial*



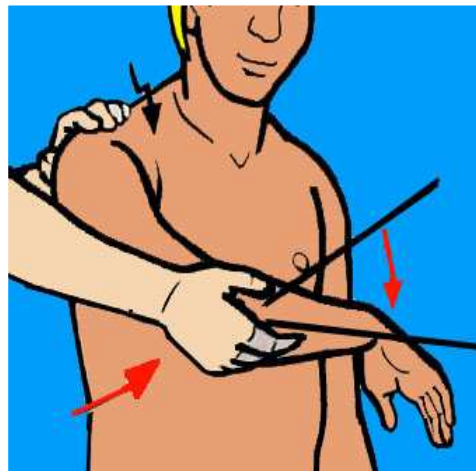
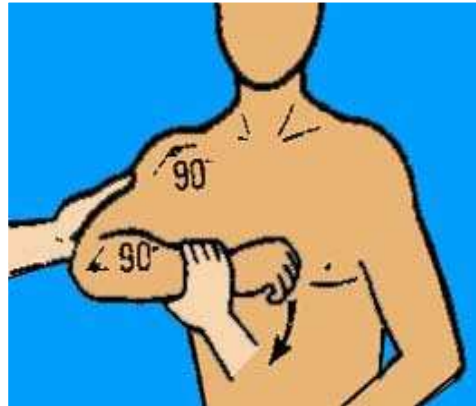
# *Conflit sous acromial*



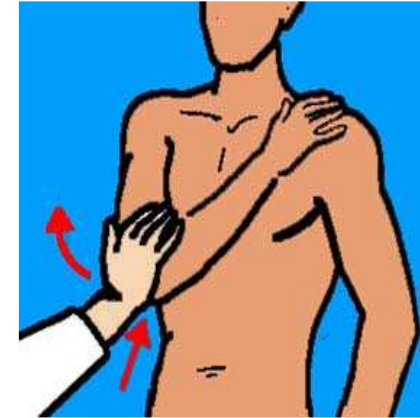
# *Conflit sous acromial*



**Signe de Neer**



**S. de Hawkins**



**S. de Yocum**



# *Acromio-claviculaire*

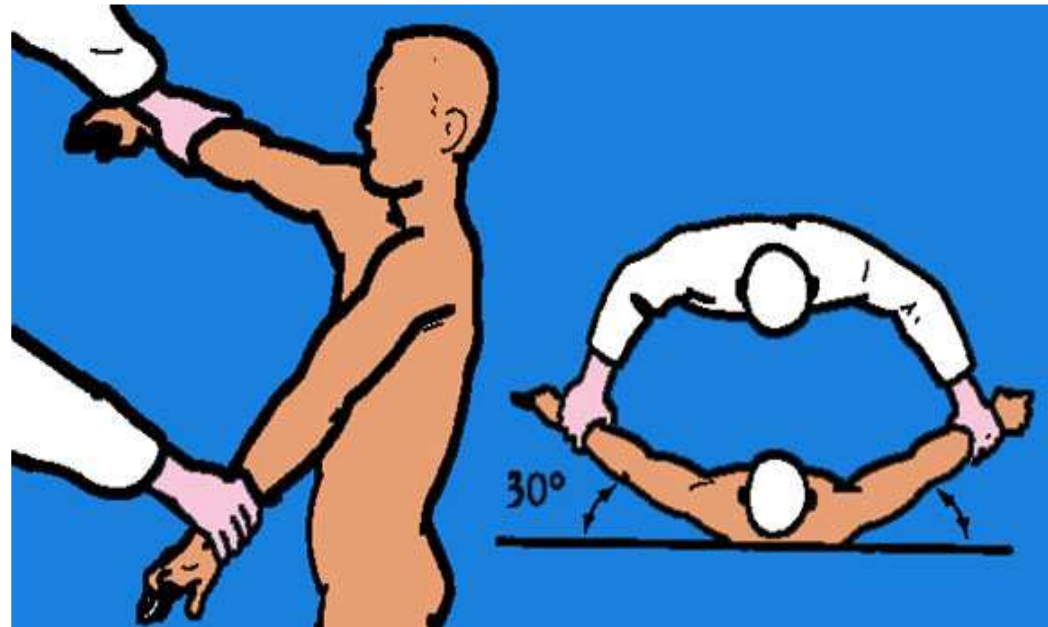
- ◆ *Douleur : irradiation cervicale*
- ◆ *Palpation*
- ◆ *Conflit*
- ◆ *Cross arm*



# *Supra- épineux*



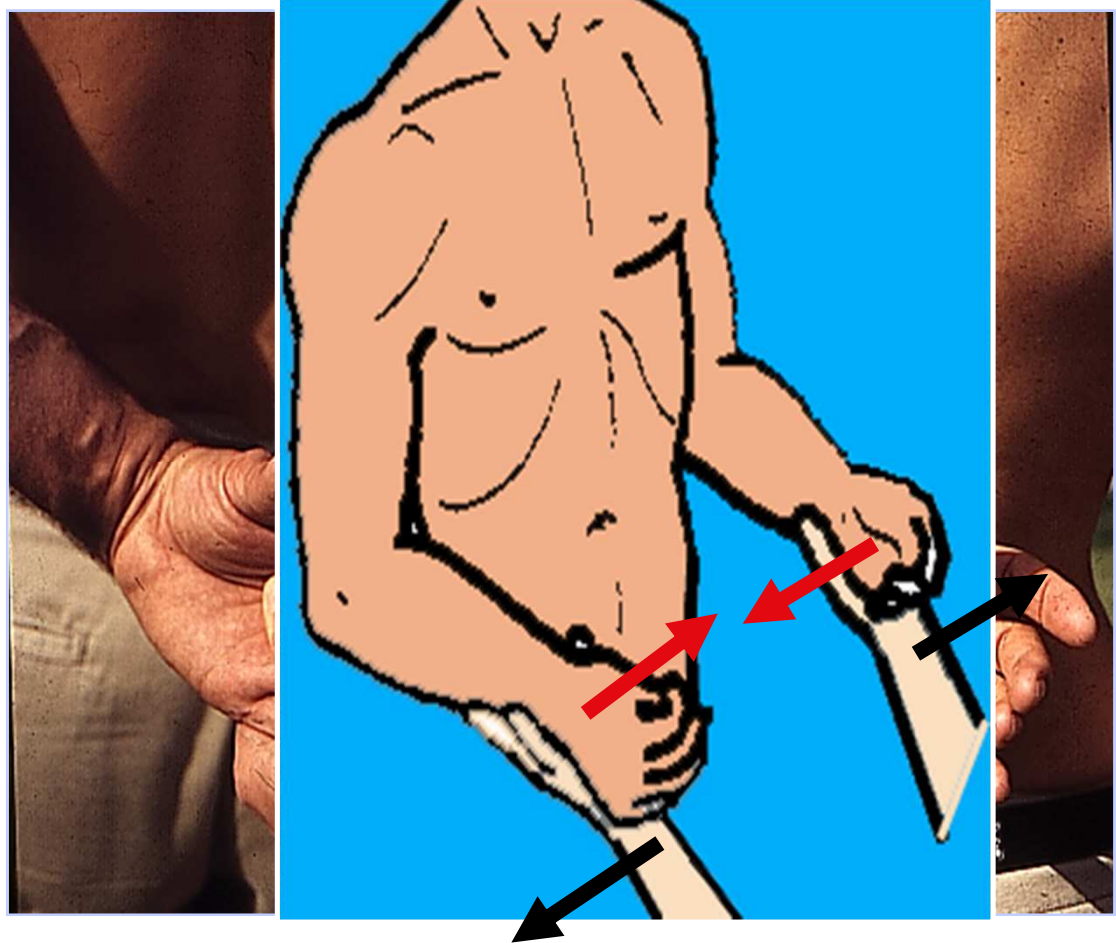
## *Test de Jobe*



# *Coiffe Antérieure*

*Charnière en  
Rot. interne*

*(Lift off test)*



*Conséquence clinique*  
*Limitation mobilité active*  
*(Subscapulaire)*



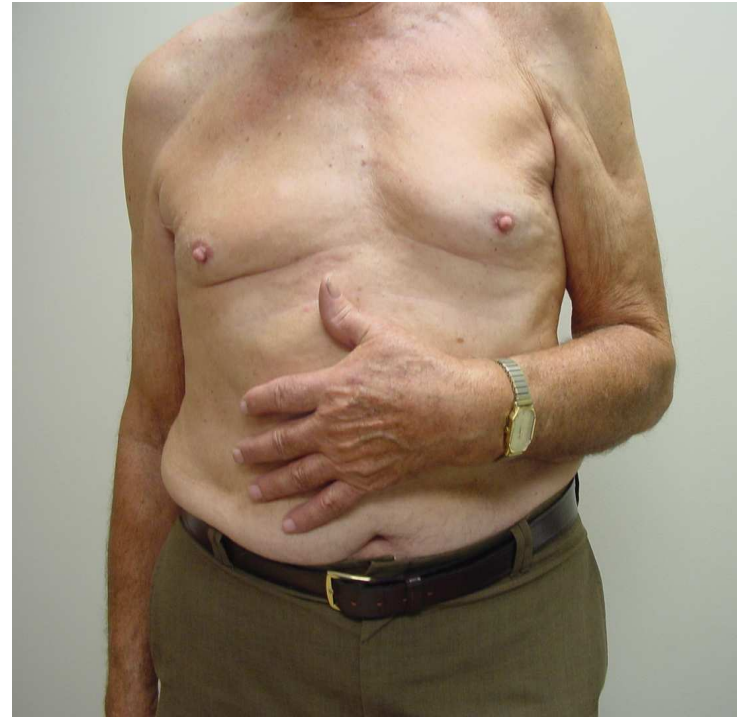
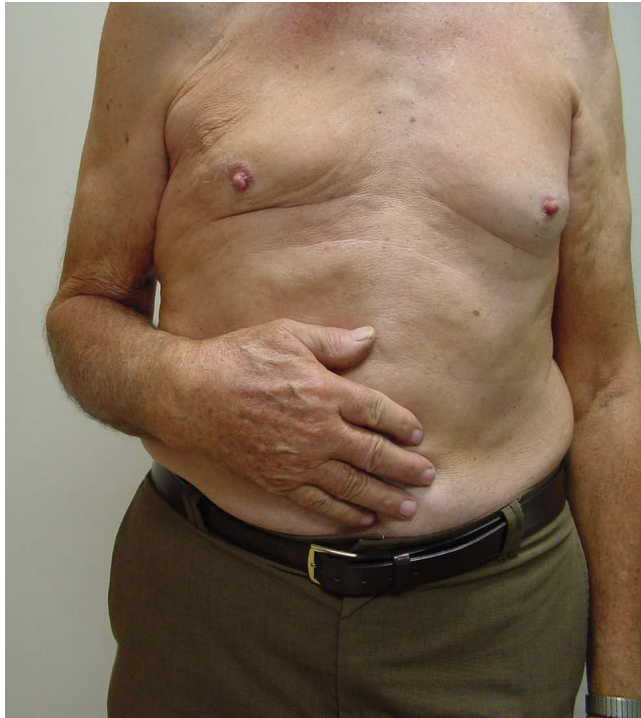
# *Coiffe Antérieure*



*Belly-press test*



# *Coiffe Antérieure*



*Belly-press test*

*Coiffe  
postérieure*

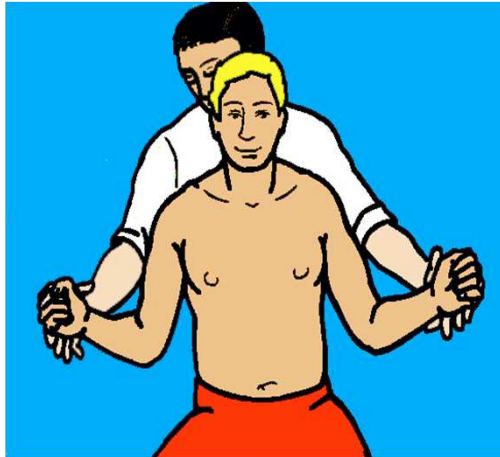


*Charnière en RE1*

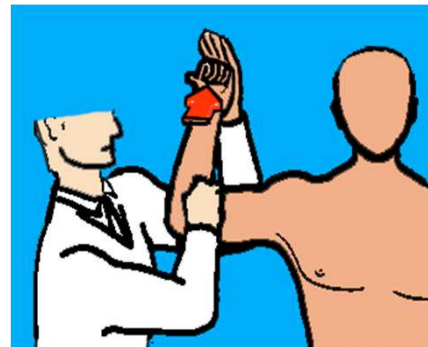
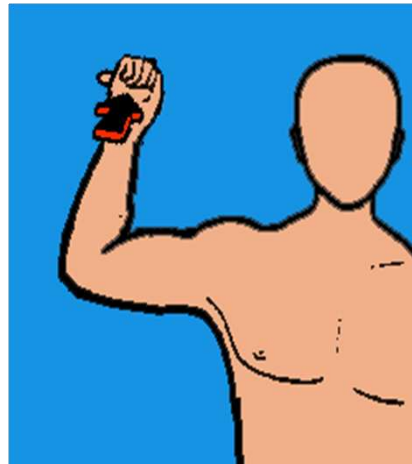
*Force en RE1*



# *Coiffe postérieure*



RE coude au corps

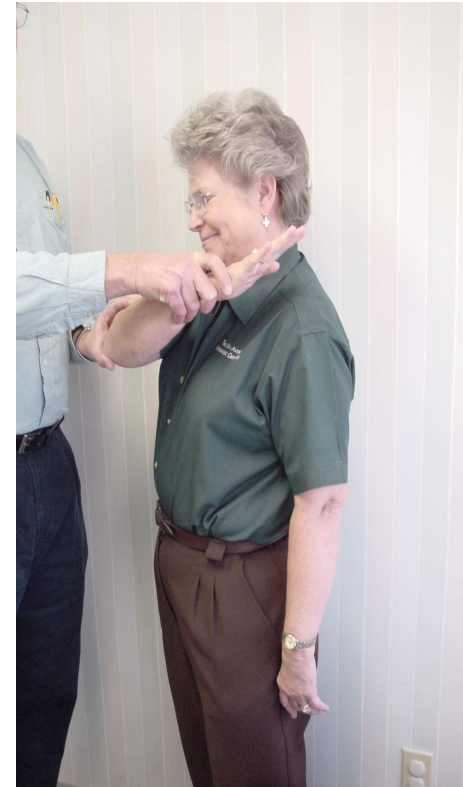


RE en abduction



RE nulle s. du clairon

# *Intervalle de la coiffe*



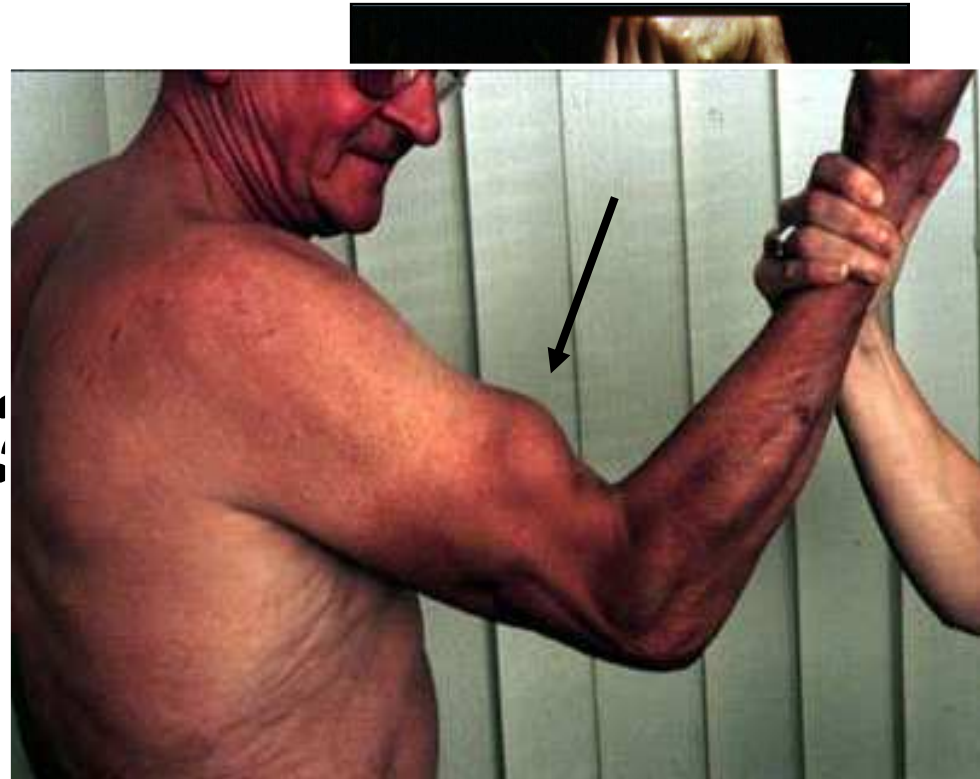
*Bear-hug test*

# *Longue portion du Biceps Brachial*

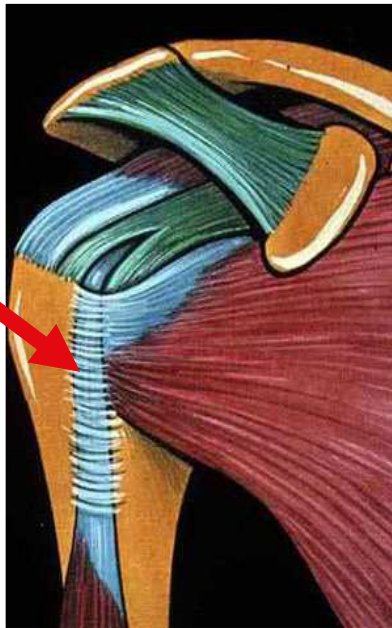
*Instabilité ?*

*Tendinopathie :*

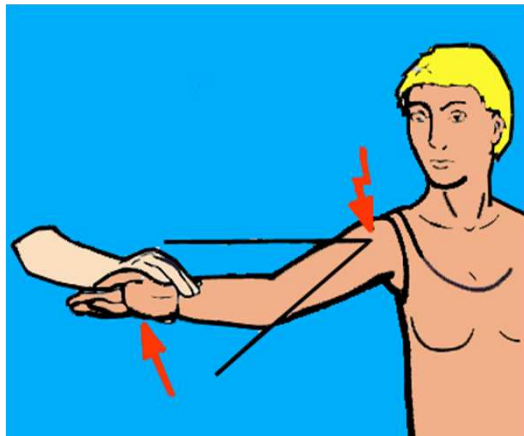
*Rupture ?*



# *Longue portion du Biceps Brachial*



**Douleur dans la coulisse**



**Palm-up test**

# *Longue portion du Biceps Brachial (SLAP)*

## *Test d'O'Brien*

- ☞ *Epaule en RI,  
Add*
- ☞ *Contre-résistance  
à l'abaissement*
- ☞ *Disparaît en RE*



*Sémiologie de l'instabilité  
Gléno-humérale*



- Sd d'hyperlaxité



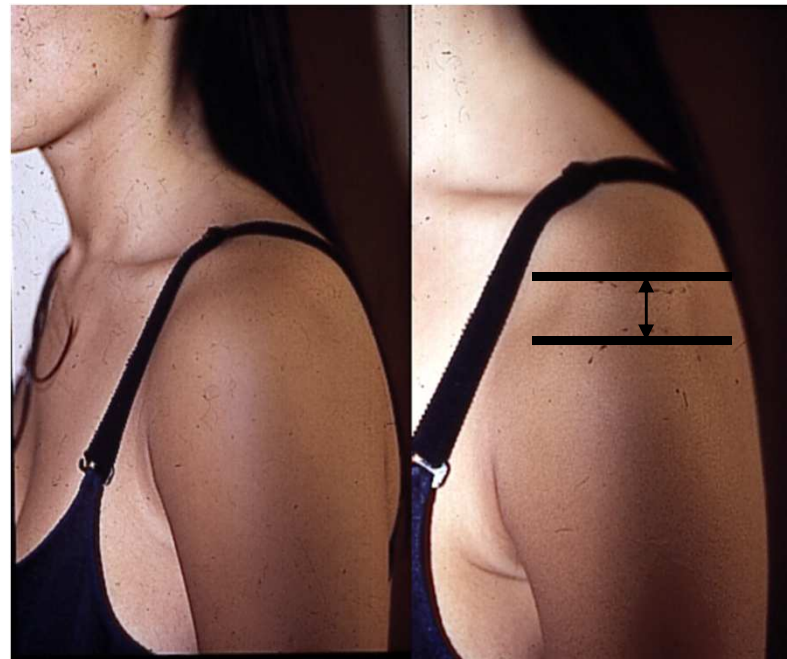
# *Hyperlaxité constitutionnelle*



**RE1 > 85°**



**Index : 0 cm**

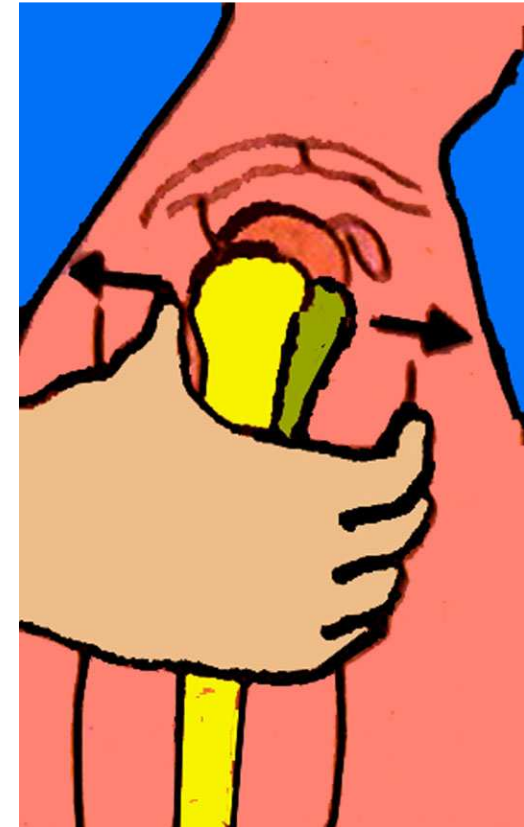
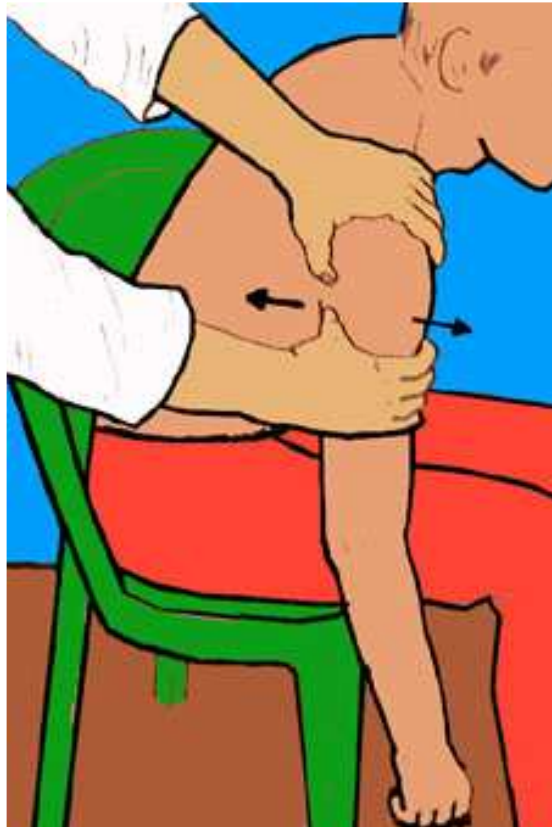


**Sulcus**

# Les récidives sont favorisées par une hyperlaxité constitutionnelle

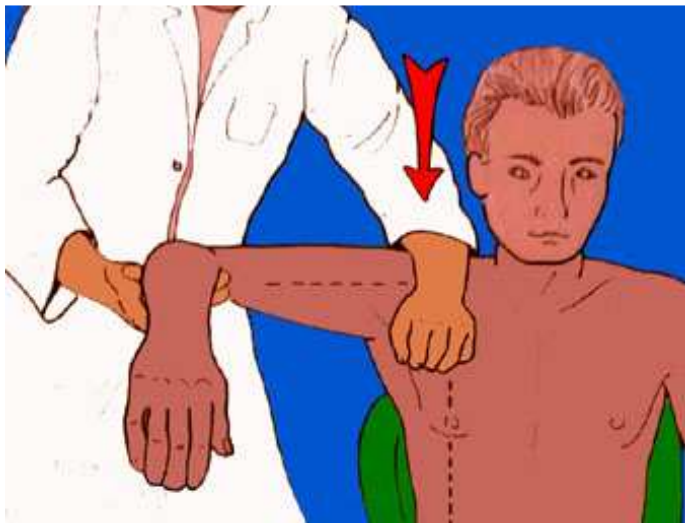
1 / Hyperlaxité inférieure : test du sillon (sulcus test)

2 / Laxité antéro-postérieure : tiroir



# Les récurrences sont favorisées par une hyperlaxité constitutionnelle

- Hyperlaxité inférieure : test du sillon (sulcus test)
- Laxité antéro-postérieure : tiroir
- **Test de l'abduction passive**



**En cas d'hyperlaxité capsulaire, l'abduction est supérieure à 90°**

# *Instabilité antérieure ?*

Appréhension



Test de  
recentrage

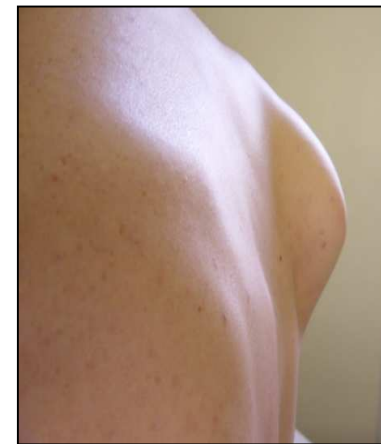


# *Bilan neuro-musculaire*

*Amyotrophie*

*Force musculaire*

*Examen neurologique*



# *Atteinte radiculaire*

Racine	Déficit moteur	Déficit sensitif
<b>C5C6</b>	Abd/RE épaule Flex coude Supination AB	Pulpe I et II
<b>C5C6C7</b>	+ Ext. coude, poignet, doigts	Pulpe I, II, et III
<b>C8T1</b>	Flex pouce et doigts / intrins.	Pulpe IV et V
<b>C7C8T1</b>	+ Ext. coude, poignet, doigts	Pulpe du 5
<b>C5T1</b>	Déficit global	Toutes les pulpes

# Atteinte tronculaire

Tronc ou nerf	Déficit moteur	Déficit sensitif
<b>TSP</b>	Radiale hte + Axillaire + Grd dorsal	Face dorsoradiale de la main / moignon épaule
<b>TSAE</b>	Biceps, brachial, Rd pronateur; chef clavicul Grd Pect.	Bd ext AB, pulpe I, II ± III
<b>TSAI</b>	Flech doigts; Intrins main; chef sternal Grd Pect	Pulpe IV, V ± III Face int bras et AB



# *Atteinte périphérique*

Nerf périphérique	Déficit moteur	Déficit sensitif
<b>Nf long thoracique (grand dentelé)</b>	Décollement de l'omoplate	-
<b>Nf suprascapulaire</b>	Antépulsion et RE de l'épaule	-
<b>Nf axillaire</b>	Amyotrophie du deltoïde; défaut d'antépulsion et ABD	Sensibilité du moignon de l'épaule

# *Atteinte périphérique*



*Nerf axillaire*

