

Mémento de l'examen de la coiffe des rotateurs

Les mouvements physiologiques

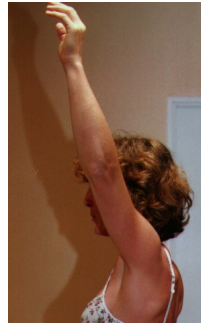
Antépulsion = élévation antérieure

élévation du bras dans le plan sagittal : N = 0-180°



RE1= Rotation externe 1

Coude au corps, coude fléchi à 90°, pouce vers le haut, l'avant bras dans le plan sagittal= 0°- vers l'extérieur le déplacement physiologique peut aller jusqu'à 80°



Rotation interne

Bras dans le dos, coude fléchi, le pouce vers le haut, le niveau vertébral atteint par la main fait référence (N= D12)

Abduction

peu utile et de plus déclenche souvent des douleurs en cas de lésion de la coiffe

Les tests de la coiffe

1° Le testing musculaire

le lift-up test (sous scapulaire)

Testing musculaire > douloureux

L'examineur se place derrière le patient . On demande à ce dernier de mettre la main dans le dos , le plus haut possible (pouce vers le haut). On lui demande ensuite d'écartier l'avant bras du dos contre résistance de l'examineur.

Ce test est relativement fiable quant à la la force du sous scapulaire, il signe également une atteinte de ce dernier et , dans une mondre mesure, du long biceps en cas de douleur aigüe.



Il existe une variante de ce test appelée le LIFT-OFF: Main dans le dos et coude au corps, l'examineur écarte passivement l'avant bras du dos et demande au patient de maintenir la position. Si cela est impossible , il existe une atteinte du sous scapulaire.

Le signe de JOBE (sus-épineux)

Testing musculaire > douloureux

Il ne s'agit pas véritablement d'un signe de conflit, mais c'est le signe le plus représentatif de l'état du sus-épineux. L'examineur est face au patient, ce dernier place les bras à 60° d'abduction, 30° de flexion antérieure et en rotation interne de telle sorte que ses pouces soient dirigés vers le sol. l'examineur demande alors au patient d'exercer un mouvement vers le haut et l'examineur résiste en appuyant vers le bas. Dans cette condition, seul le sus épineux est sollicité ainsi que le deltoïde. S'il existe une tendinite du sus épineux, cette manoeuvre déclenchera une vive douleur, s'il existe une rupture du sus épineux, quoique fasse le patient, il ne pourra résister à la pression de l'examineur et le bras tombera. Ce test est mesuré en Kg par rapport au côté sain.



La rotation externe contrariée = RE1c (sous-épineux)

Testing musculaire>douloureux

L'examineur se place sur sur le côté du patient, puis lui demande de se placer coude au corps, avant-bras fléchi à 90°. On lui demande ensuite d'effectuer une rotation externe contre résistance en gardant le coude au corps. Ce test est caractéristique de la force du sous épineux.

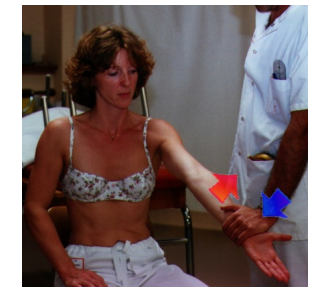


Le Palm-up Test (Long biceps)

Testing douloureux > musculaire

Il consiste en une élévation antérieure contrariée du bras, coude en extension et paume de la main tournée vers le haut. En cas de tendinite du long biceps, ce test entraîne une vive douleur.

Dans la pratique, l'atteinte du sus épineux et de la longue portion du biceps sont souvent associées,



2° Les signes de conflit sous acromial

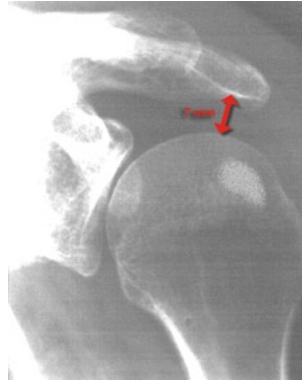
Le signe de HAWKINS

L'examineur est devant le patient; il élève le bras du patient jusqu'à 90° de flexion antérieure stricte, coude fléchi et imprime alors un mouvement de rotation interne à l'épaule en abaissant l'avant-bras. On produit alors un conflit entre trochiter et ligament acromio-coracoïdien déclenchant une douleur immédiatement reconnue par le patient.

Lecture des radiographies

Sur les radiographies standard, deux éléments peuvent être importants:

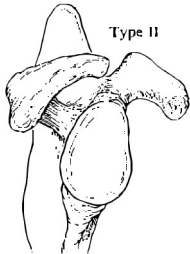
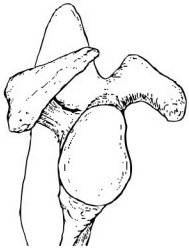
De face, si la distance entre la tête humérale et l'acromion est inférieure à 7mm, il existe vraisemblablement une rupture ancienne et importante de la coiffe



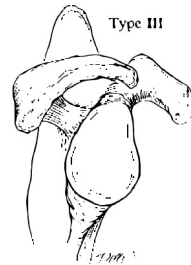
Sur le profil de LAMY, on peut apprécier l'agressivité de l'acromion

Type I = plat = peu agressif

Type 2 = courbe = plus agressif



Type 3 = en crochet = très agressif



Résumé des tests

Nom	Tendon	Testing musculaire	Testing douloureux	Spécificité
JOBE	Sus-épineux	+++	++	+++
Re1 contrariée	sous épineux	+++	++	+ (teste partiellement les muscles petit et grand rond)
Hawkins	Tous	-	+++	Conflit acromion et ligament acromio-coracoïdien
Palm-up	Long biceps	+/-	+++	+++
Lift-Up/lift-off	Sous-scapulaire	++	++	++