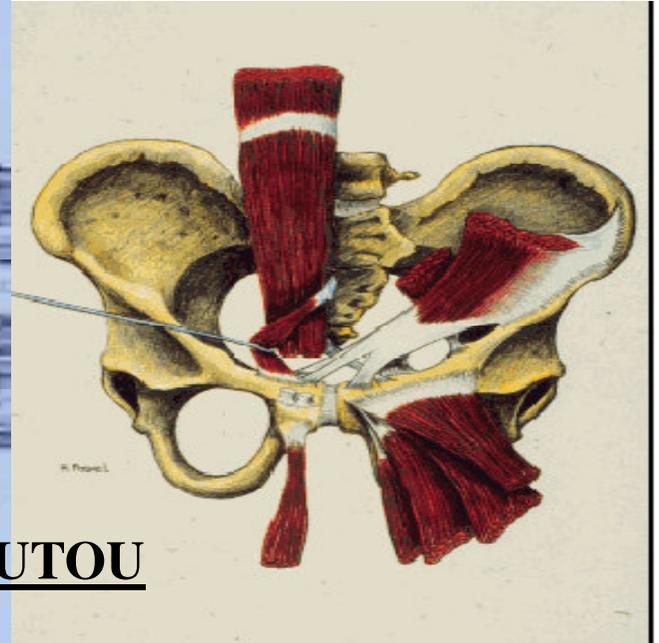
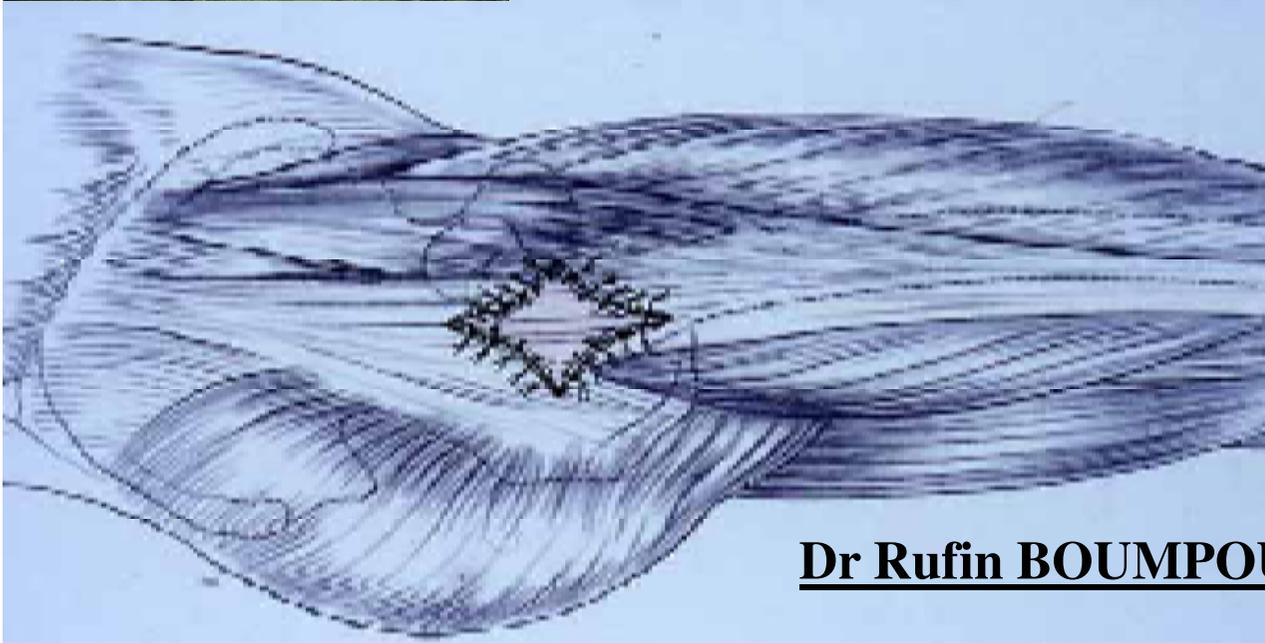


# Hanche et pubalgie

## Examen physique et orientation diagnostique

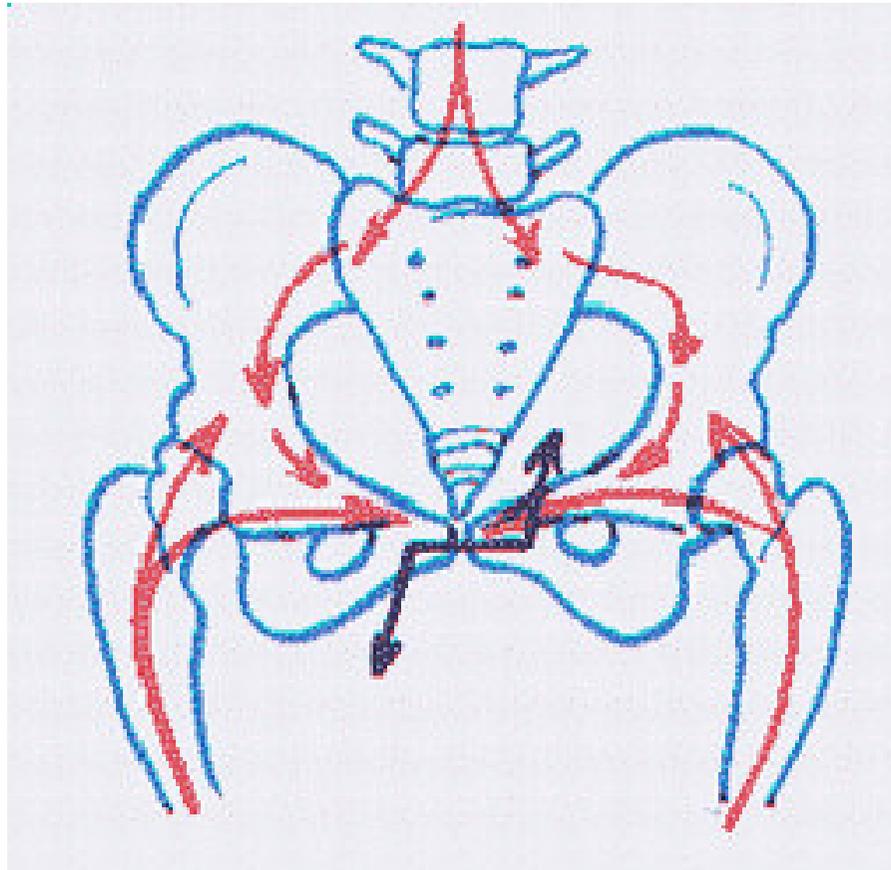
EPU 16 02 2010



**Dr Rufin BOUMPOUTOU**

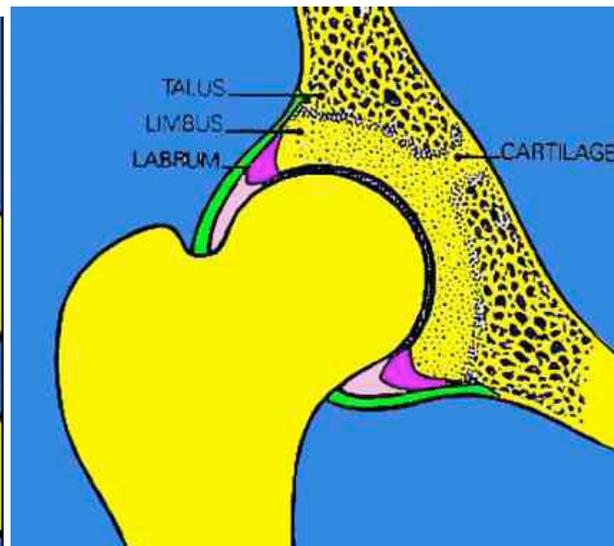
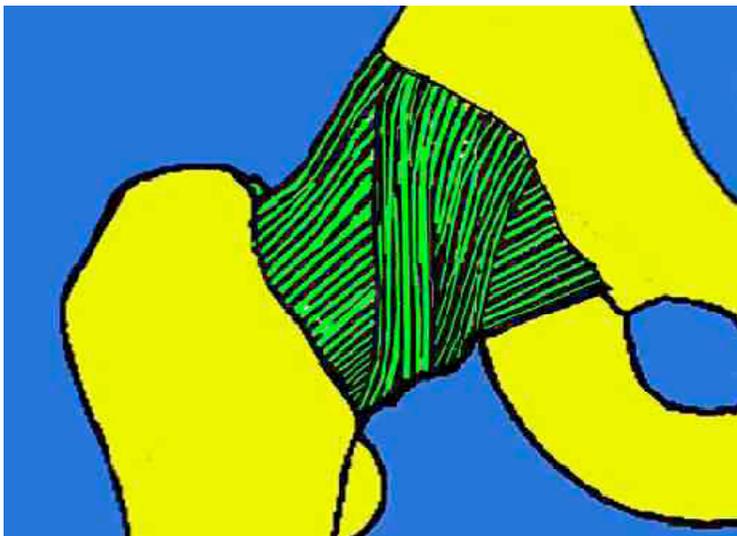
# Introduction

## Carrefour biomécanique



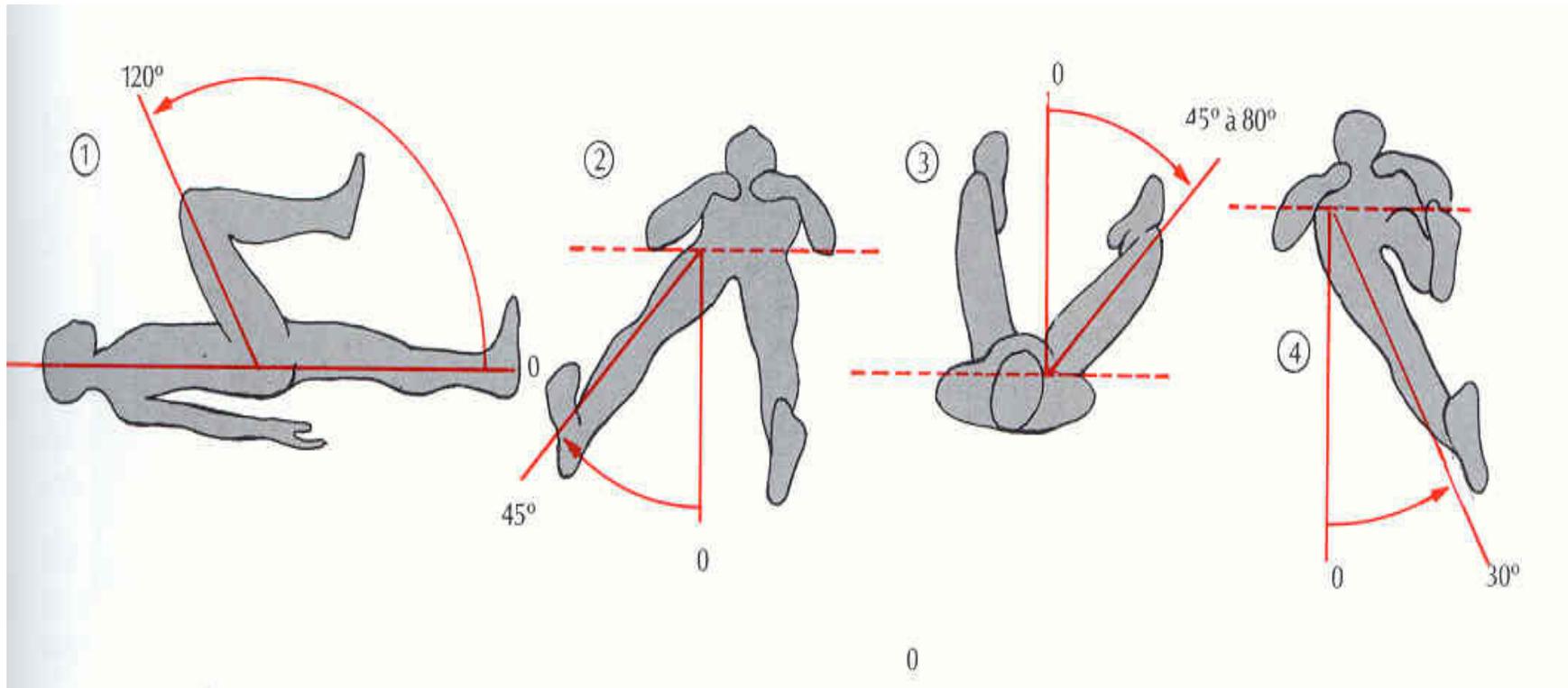
# Introduction

## Anatomie de la hanche



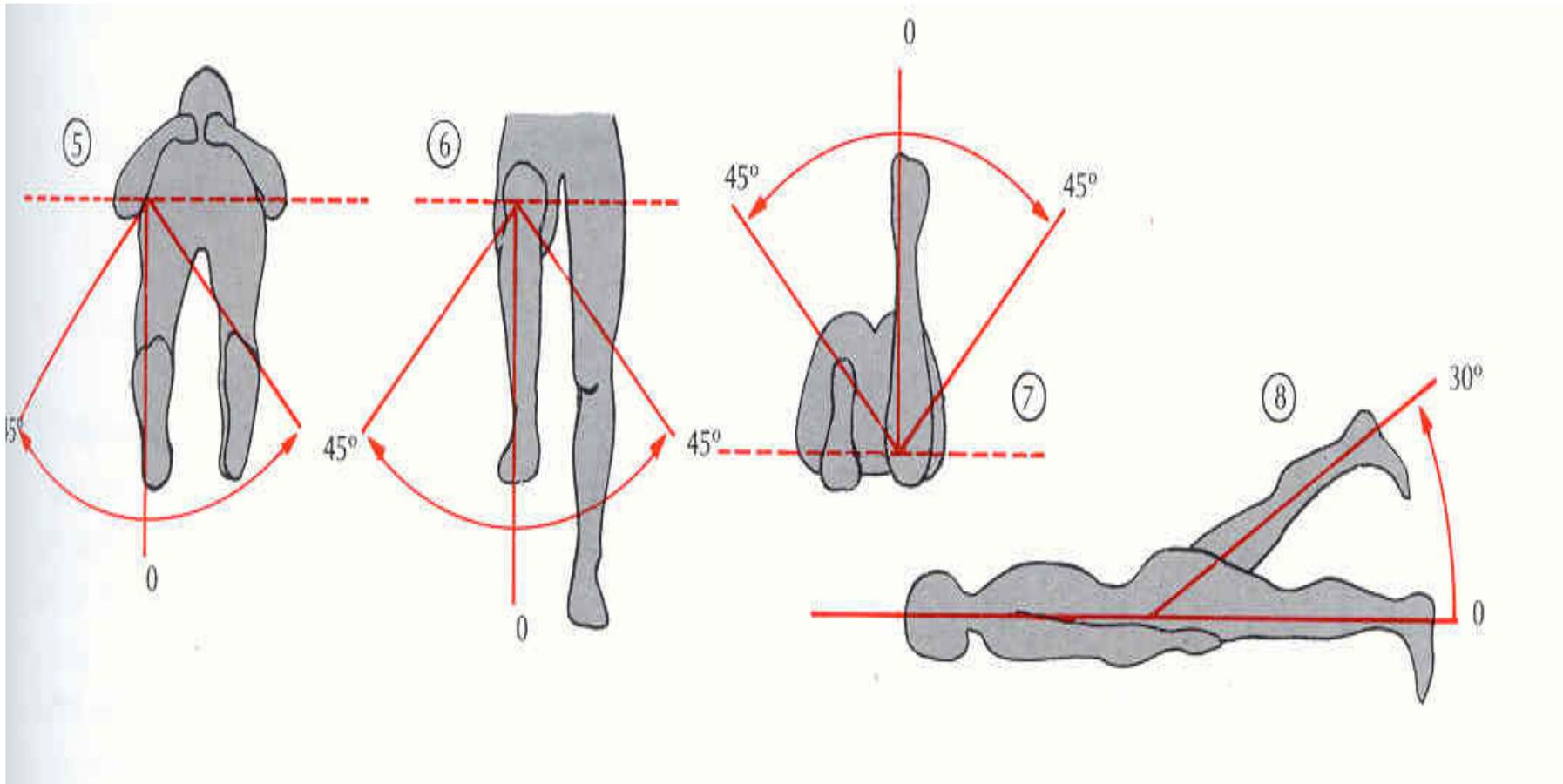
# Introduction

## Amplitudes articulaires de la hanche

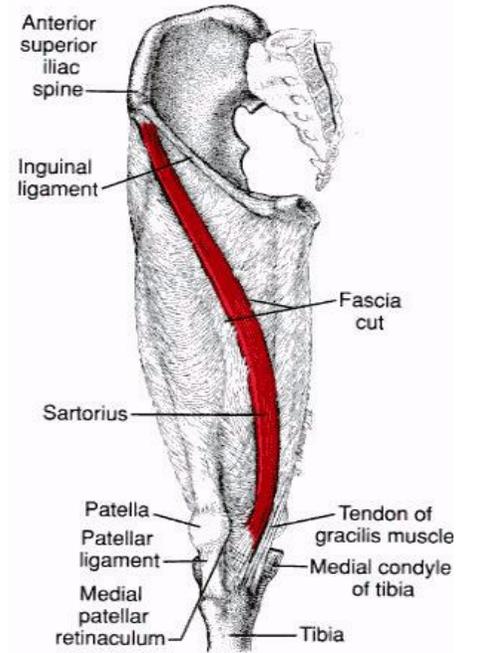
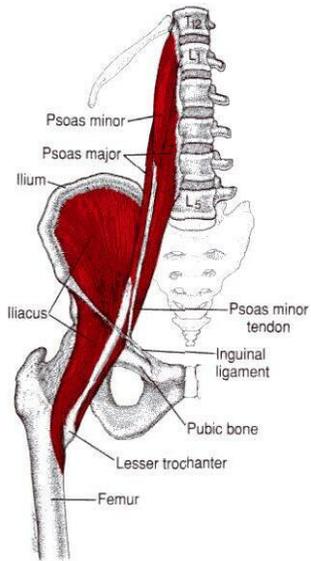


# Introduction

## Amplitudes articulaires de la hanche

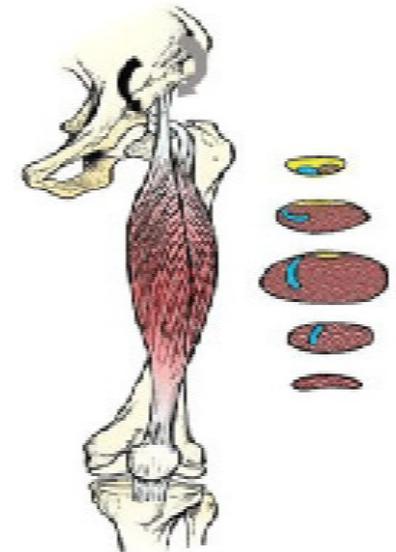
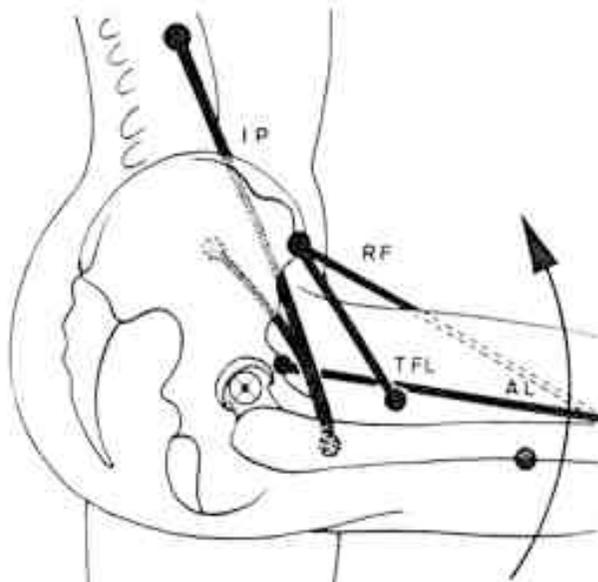
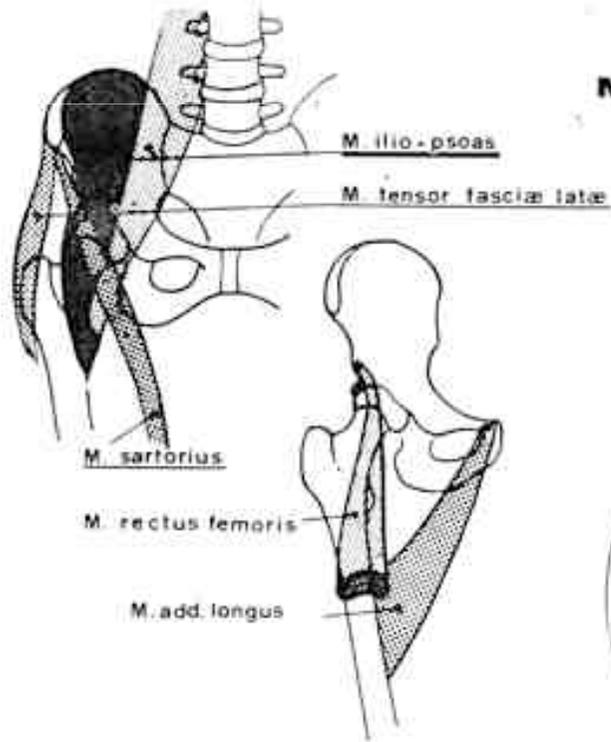


# Les muscles fléchisseurs

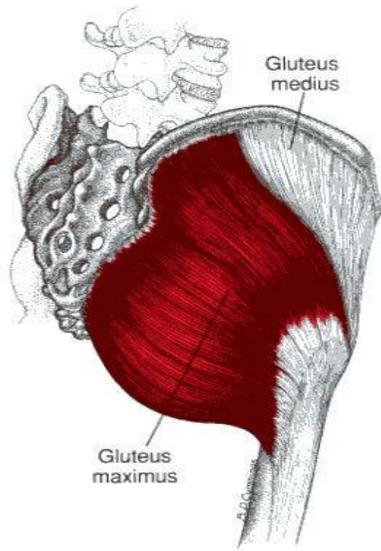


## Muscles fléchisseurs

6222

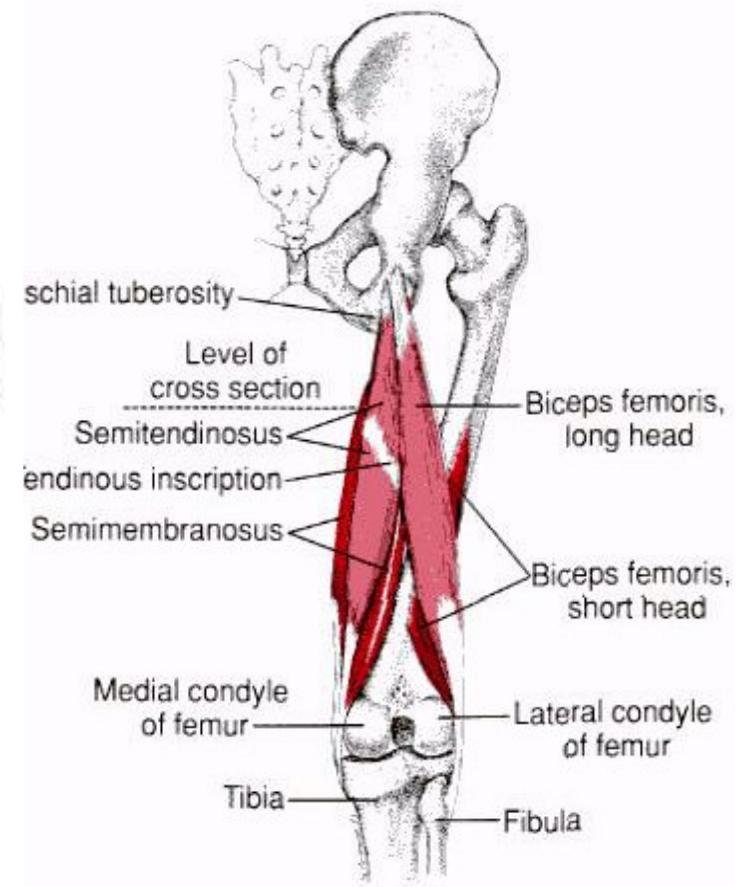
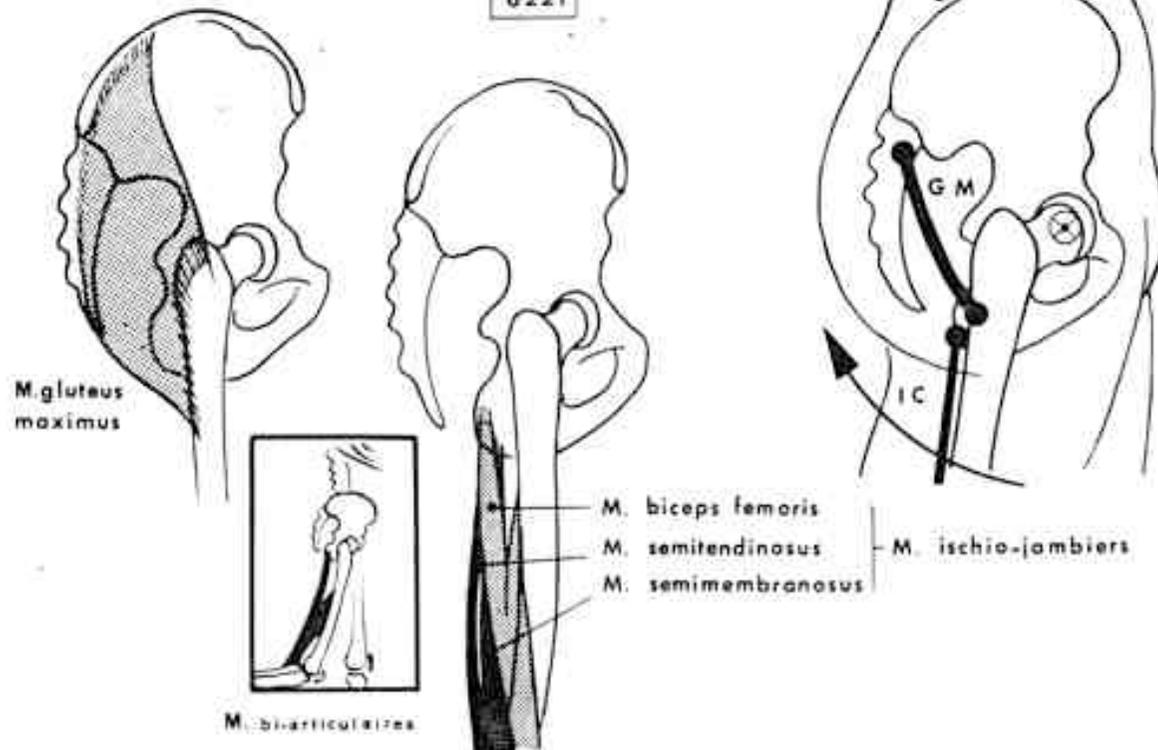


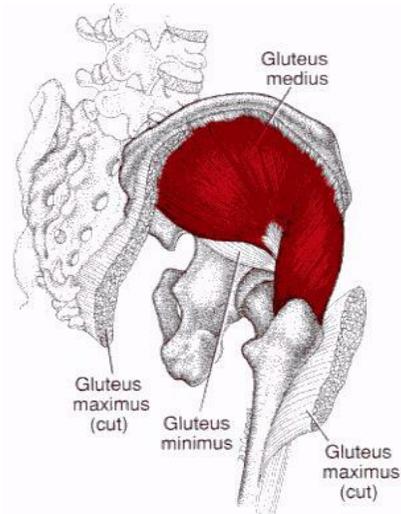
# Les muscles extenseurs



## Muscles extenseurs

6221

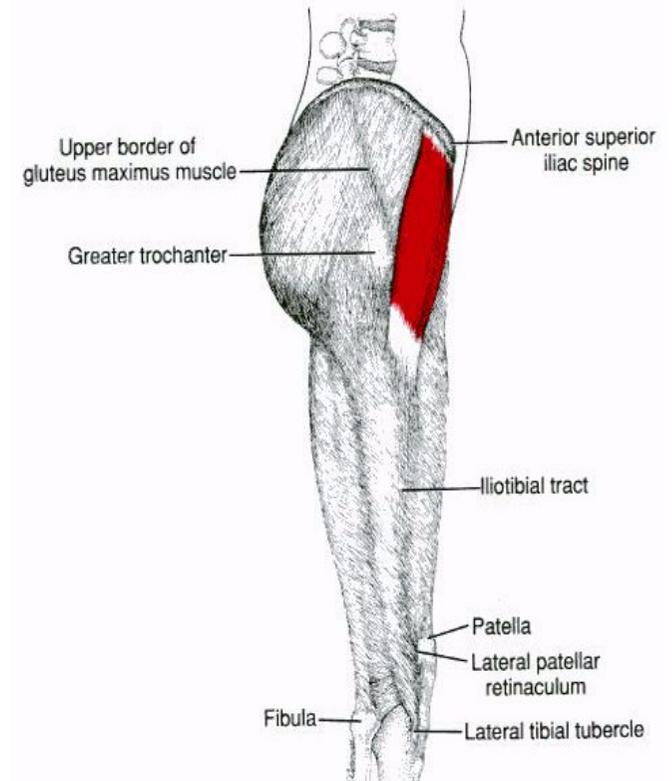
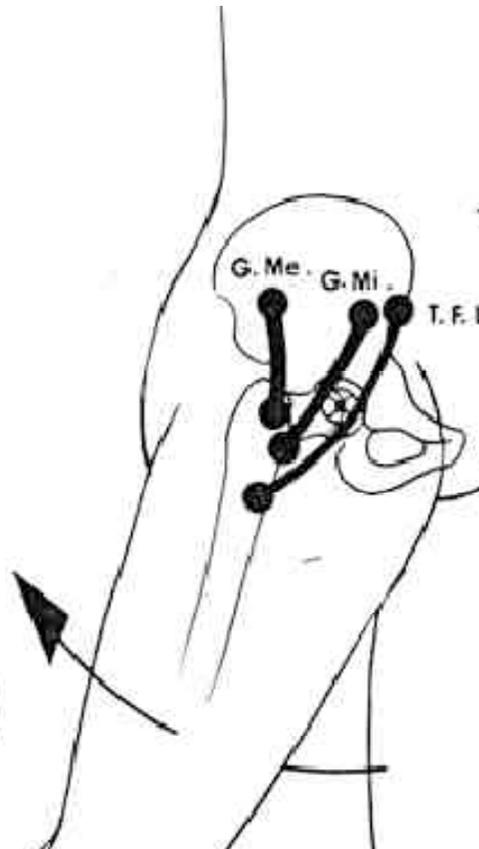
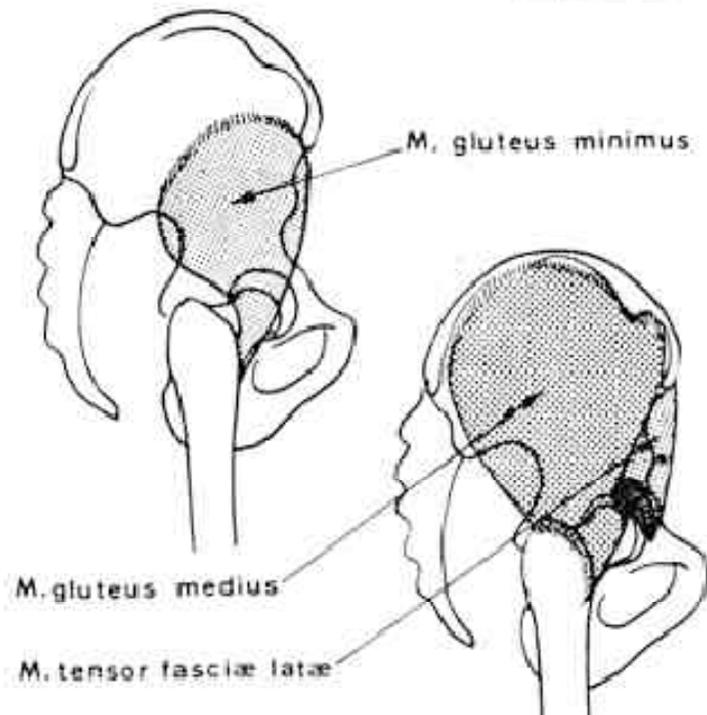




# Les muscles abducteurs

## Muscles abducteurs

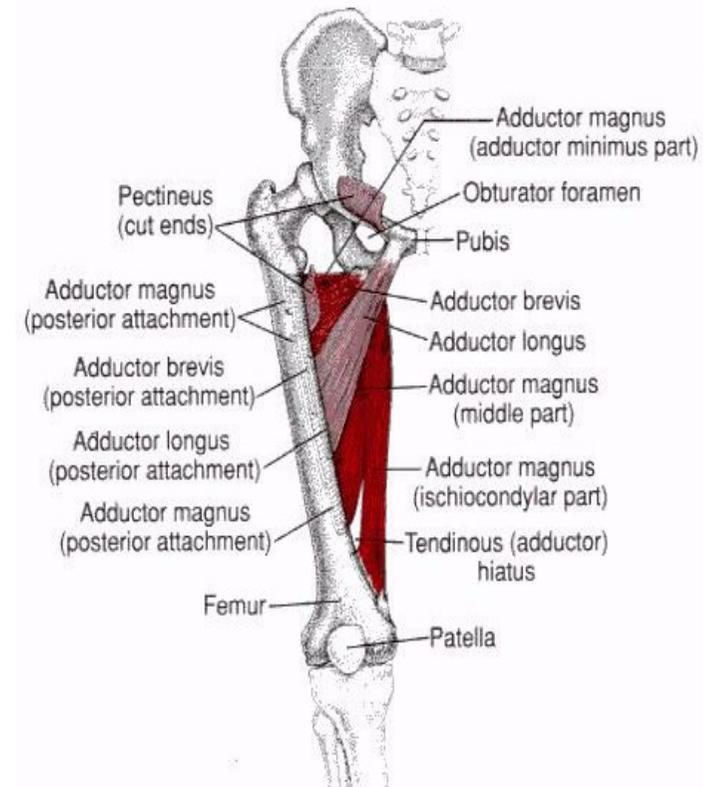
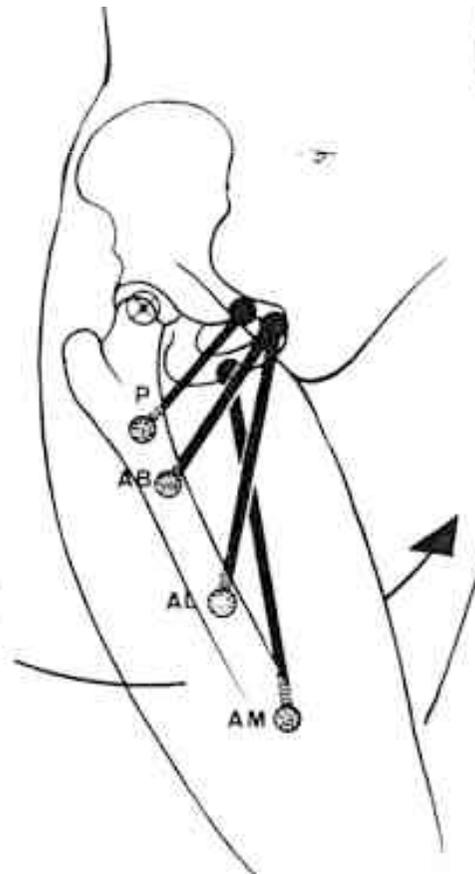
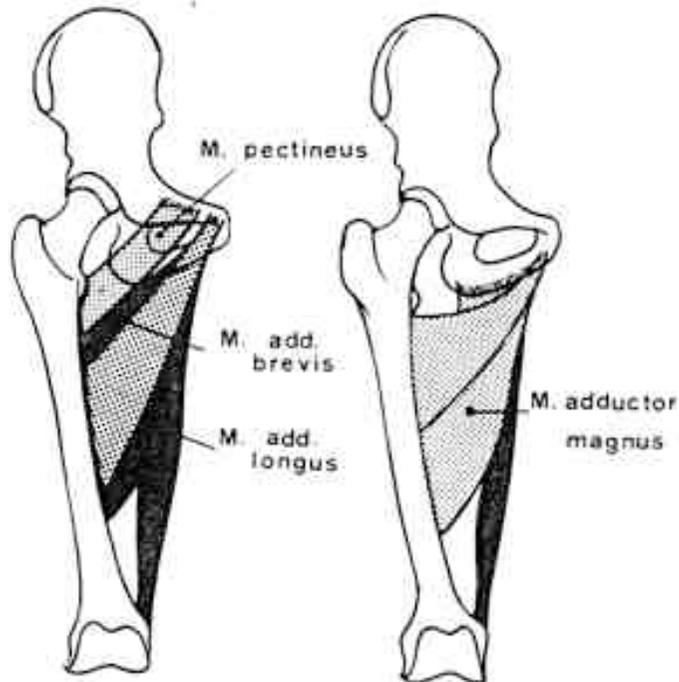
6 223



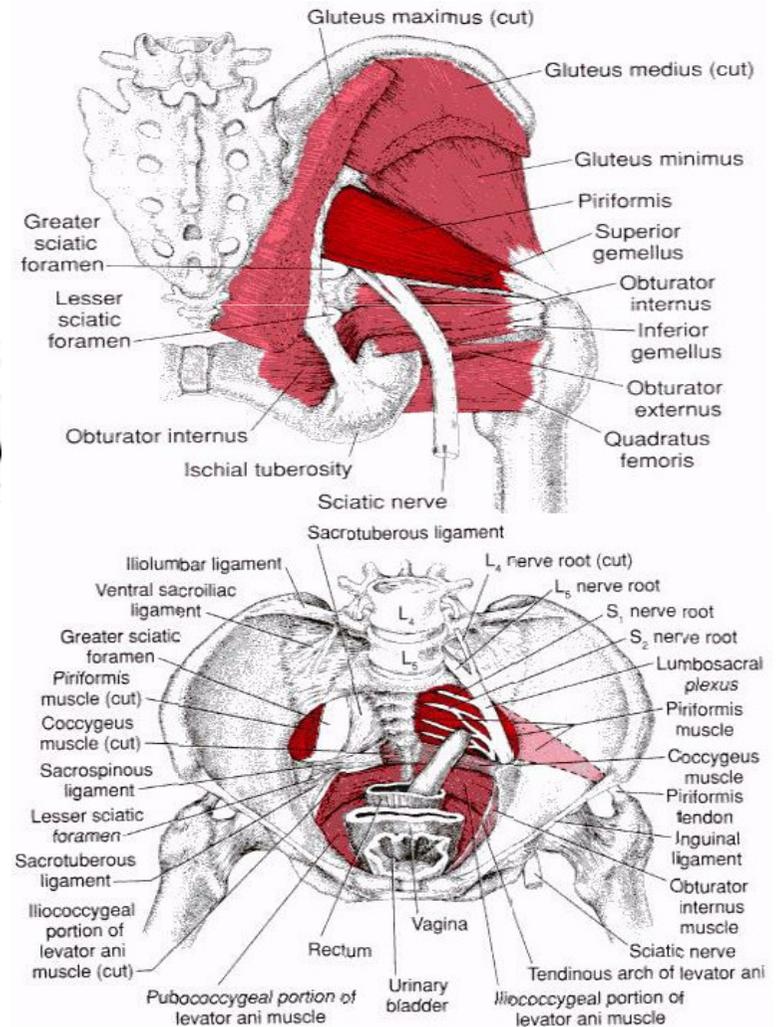
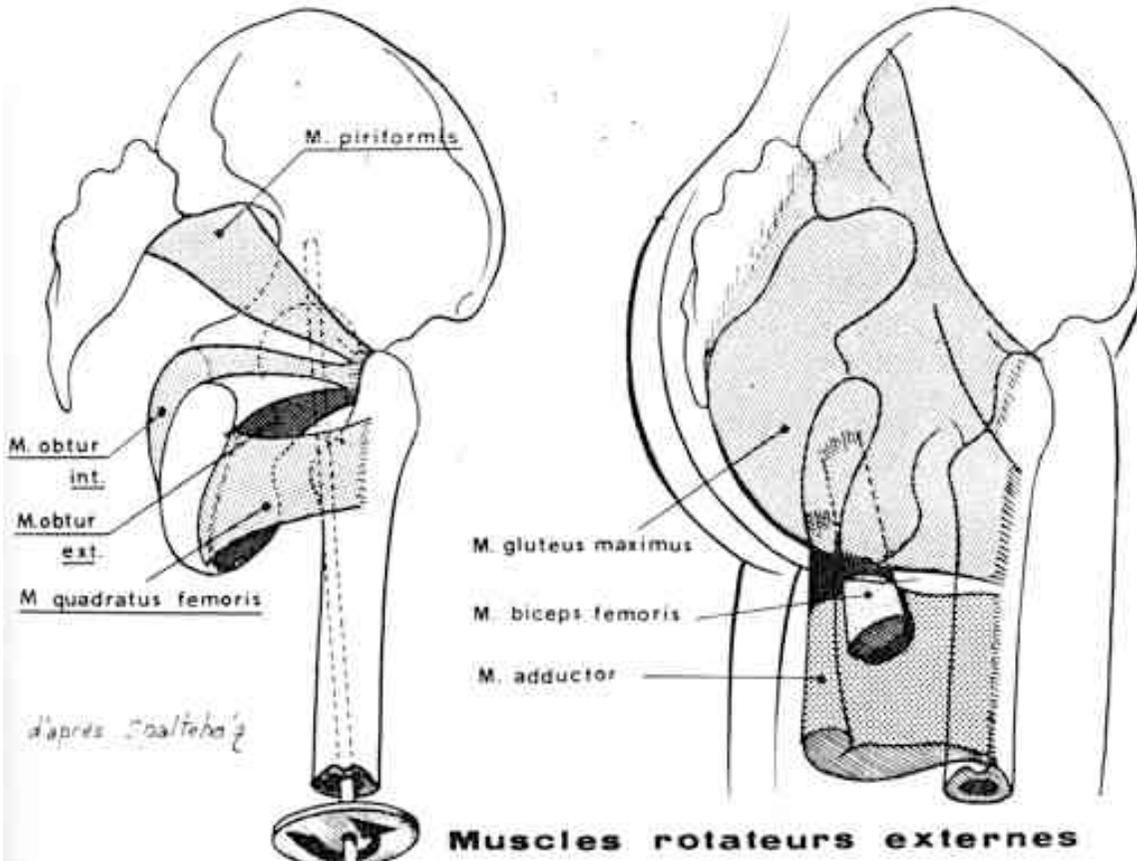
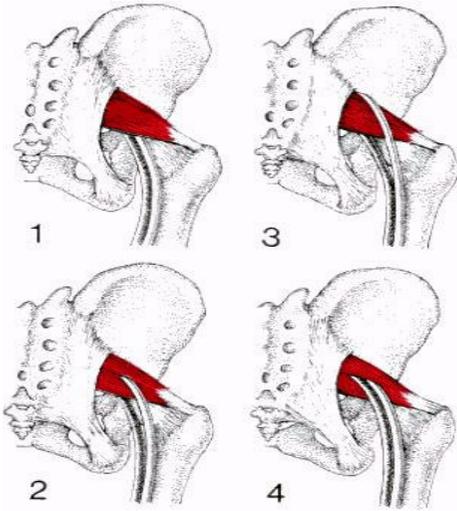
# Les muscles adducteurs

## Muscles adducteurs

6224



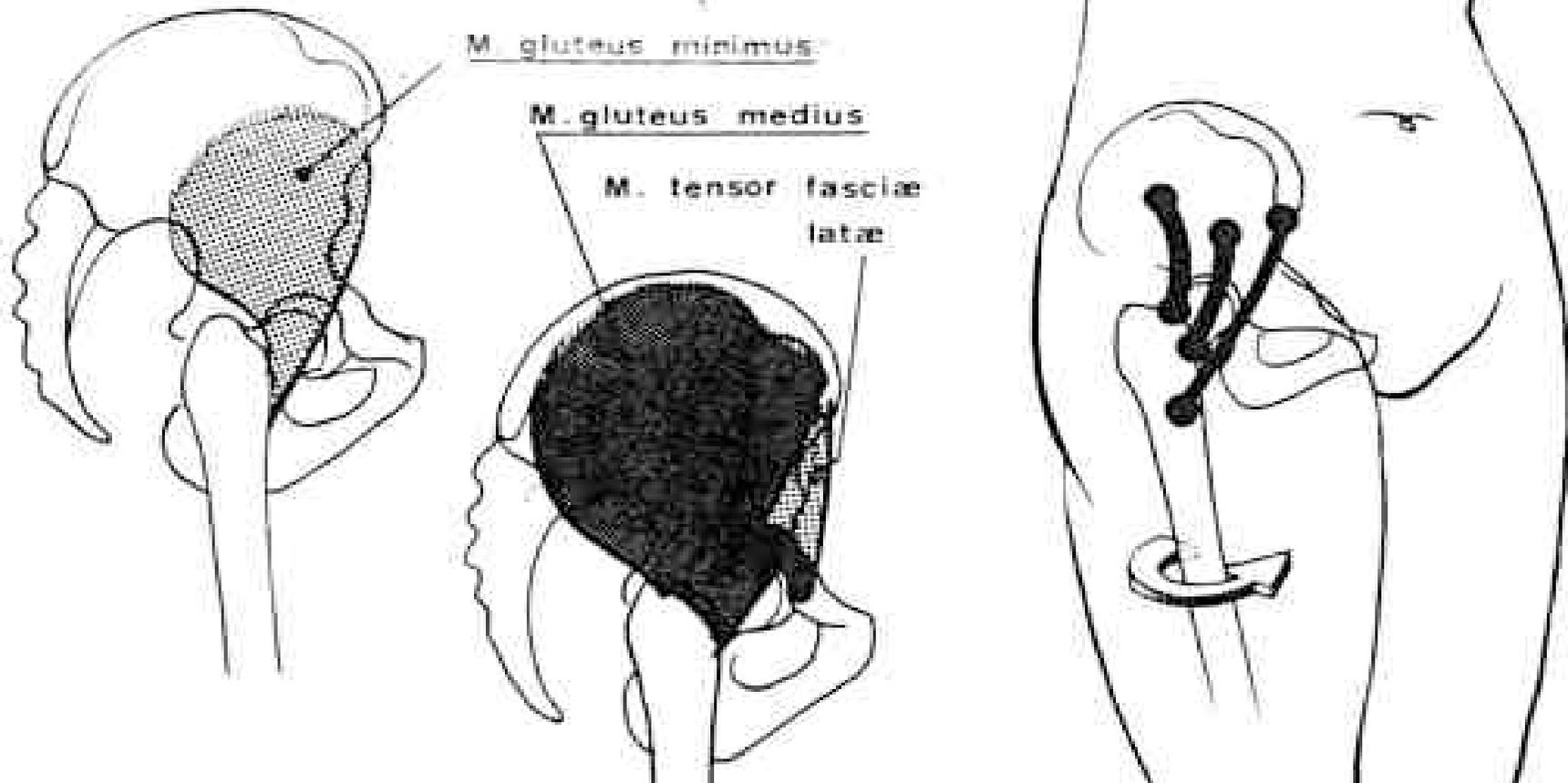
# Les muscles rotateurs externes

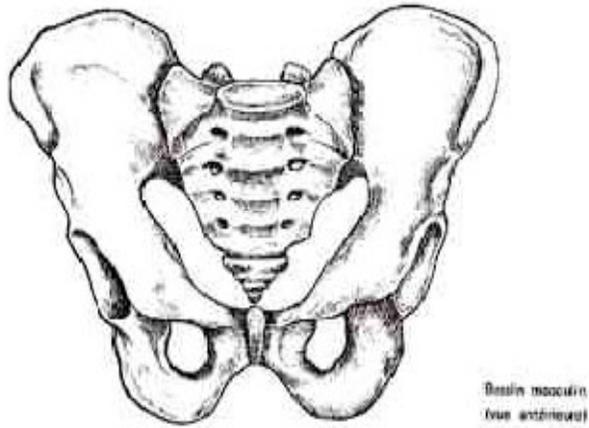


# Les muscles rotateurs internes

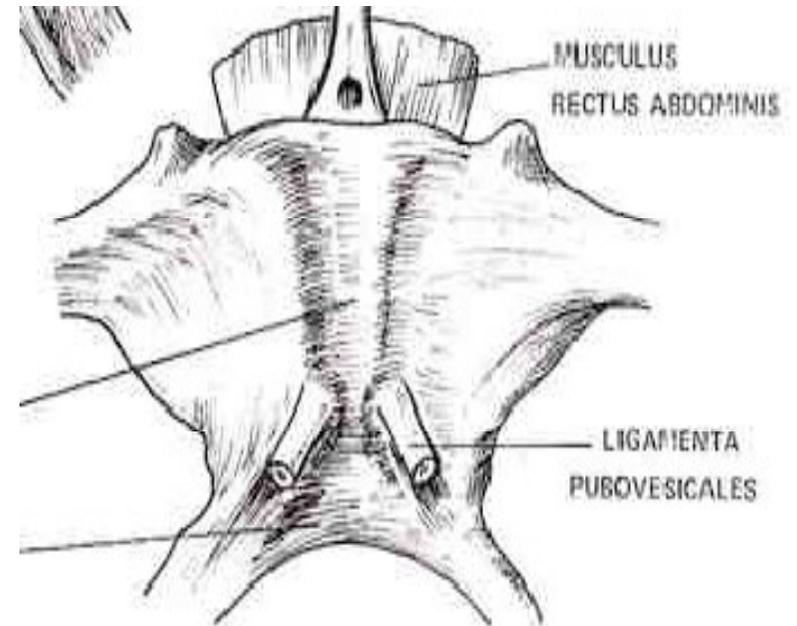
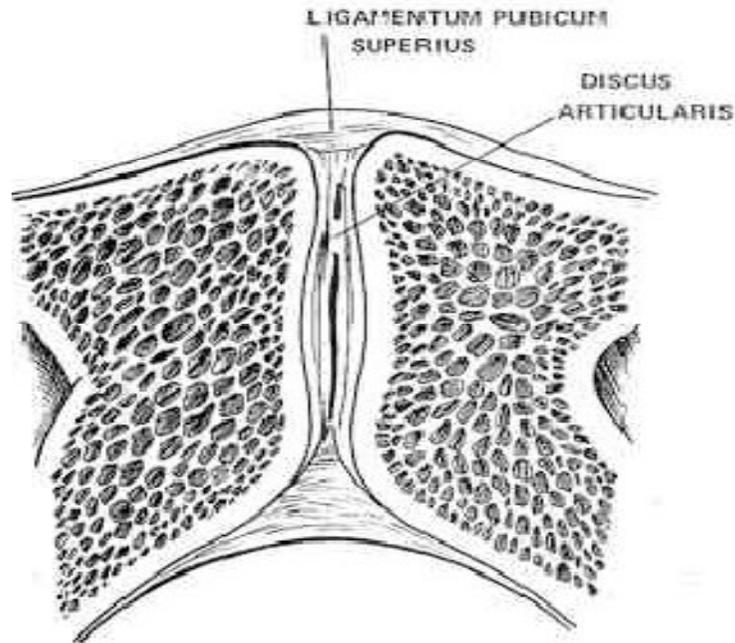
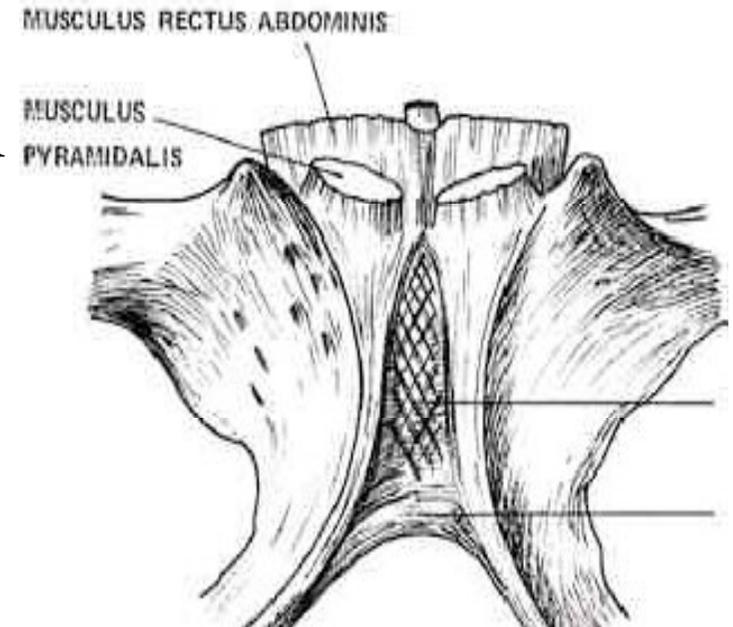
## Muscles rotateurs internes

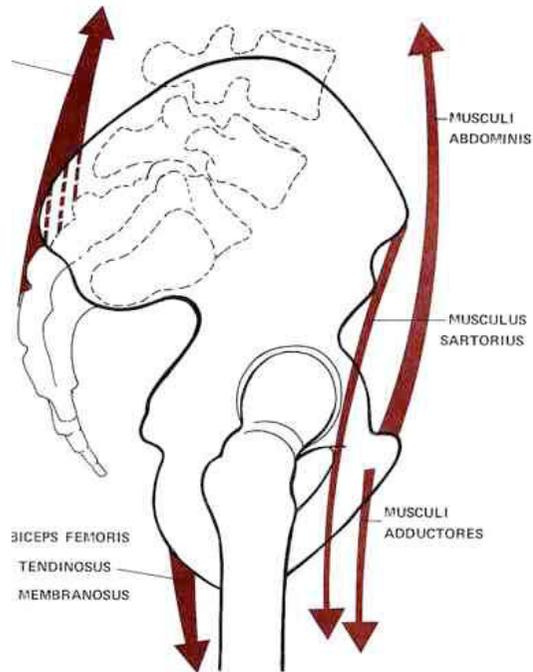
6226





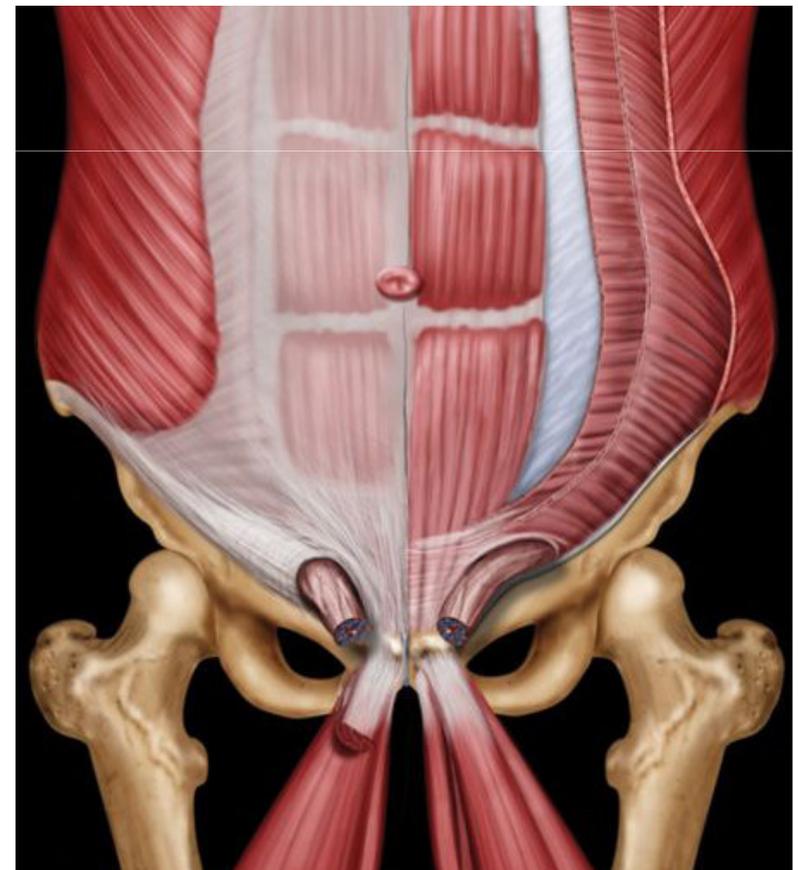
# Introduction Anatomie du pubis





# Les muscles de la paroi abdomino-pelvienne

- Abdominaux antéro-latéraux:  
Oblique interne  
Oblique externe  
Transverse  
Grand droit
- M. de la loge des Adducteurs:  
Pectiné  
Gracile  
Long adducteur  
Court adducteur  
Grand adducteur



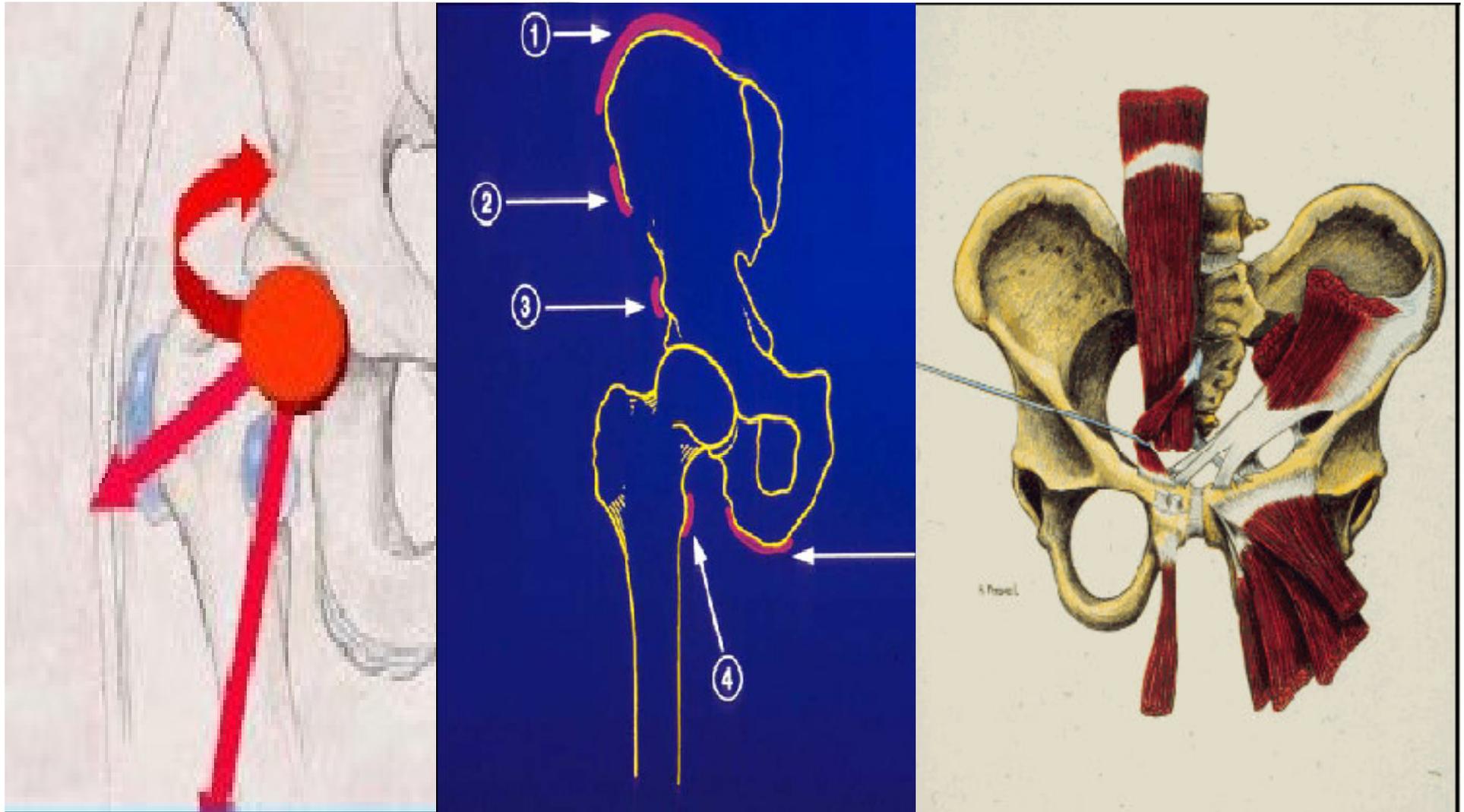
# L'examen programmé de la hanche et du bassin

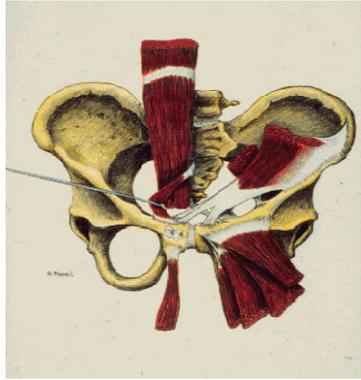
- L'inspection
- Les tests dynamiques contre et sans résistance
- La palpation

# Tests dynamiques et palpation

- Mobilité articulaire et contraction résistée
- La coxo-fémorale
  - La flexion de la hanche
  - L'extension de la hanche
  - L'abduction de la hanche
  - L'adduction de la hanche
  - La rotation médiale de la hanche
  - La rotation latérale de la hanche
- La symphyse pubienne
- La sacro-iliaque

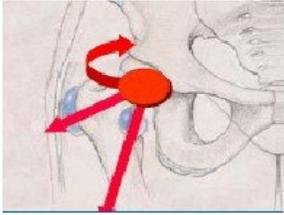
# Orientation diagnostique





# Pubalgie

- Une symptomatologie s'exprimant par un syndrome douloureux fréquemment récurrent du carrefour pubien, lié à l'effort sportif touchant essentiellement la chaîne os-tendon-muscle et regroupant de façon isolée ou combinée quatre formes cliniques (Bouvard et coll. JTS 2004)
  - l'ostéo-arthropathie pubienne
  - les tendinopathies de l'insertion des grands droits de l'abdomen
  - les tendinopathies du corps et de l'insertion des adducteurs qui peuvent se compliquer d'un syndrome canalaire du nerf obturateur
  - les souffrances du canal inguinal



## Douleur de la région inguinale avec amplitude articulaire limitée

- Pathologie coxofémorale
  - Coxarthrose primitive ou secondaire
  - Conflit antérieur de hanche
  - Chondropathie traumatique ou dégénérative
  - Capsulite rétractile
  - Autres : Coxites inflammatoires ou infectieuses, Ostéonécrose de la tête du fémur, Algoneurodystrophie
- Fracture de fatigue du col du fémur

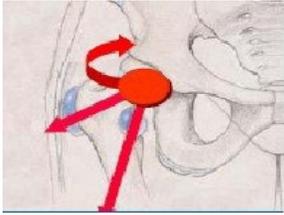
Douleur de la région inguinale d'allure mécanique

D'installation progressive mais parfois brutale

+/- accompagnée de boiterie

Avec limitation douloureuse fréquente de la flexion – rotation interne – adduction (rarement de toutes les amplitudes)

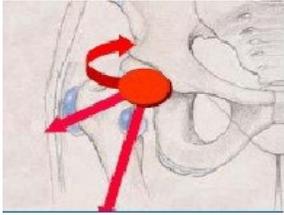
Et tests dynamiques contre résistance peu spécifiques



# Conflit de hanche par effet came ou pince

- pathologie est liée à un accrochage entre le col fémoral et le rebord antérieur de l'acétabulum lors de la mise en flexion et rotation interne de la hanche
- douleurs inguinales en rapport avec la souffrance du labrum et du cartilage antéro-supérieur de l'acétabulum,
- identification et le démemberement physiopathologique est récent
- Douleurs chroniques de la région inguinale, sports à flexion de hanche (tennis, sports de combat pied...), sujet jeune.
- Douleurs irradiants vers la face interne de la cuisse mais surtout antéro-latérale profonde
- Déclenchée par le sport mais souvent composante nocturne
- Notion de blocages, de craquements, de sensation de déroberments
- Testing musculaire douloureux mais peu spécifique
- Amplitudes articulaires limitées en flexion et rotation interne avec douleur déclenchée par la flexion rotation interne passive.





# Douleur en regard des épines iliaques antérieures et de la face antérieure de hanche

1. Crête iliaque (Muscles obliques et transverse)

Sauteurs, coureurs, gymnastes

2. EIAS (Couturier, TFL)

Sprinter

3. EIAI (Droit antérieur)

Foot-ball, patineurs

4. Petit trochanter (Psoas)

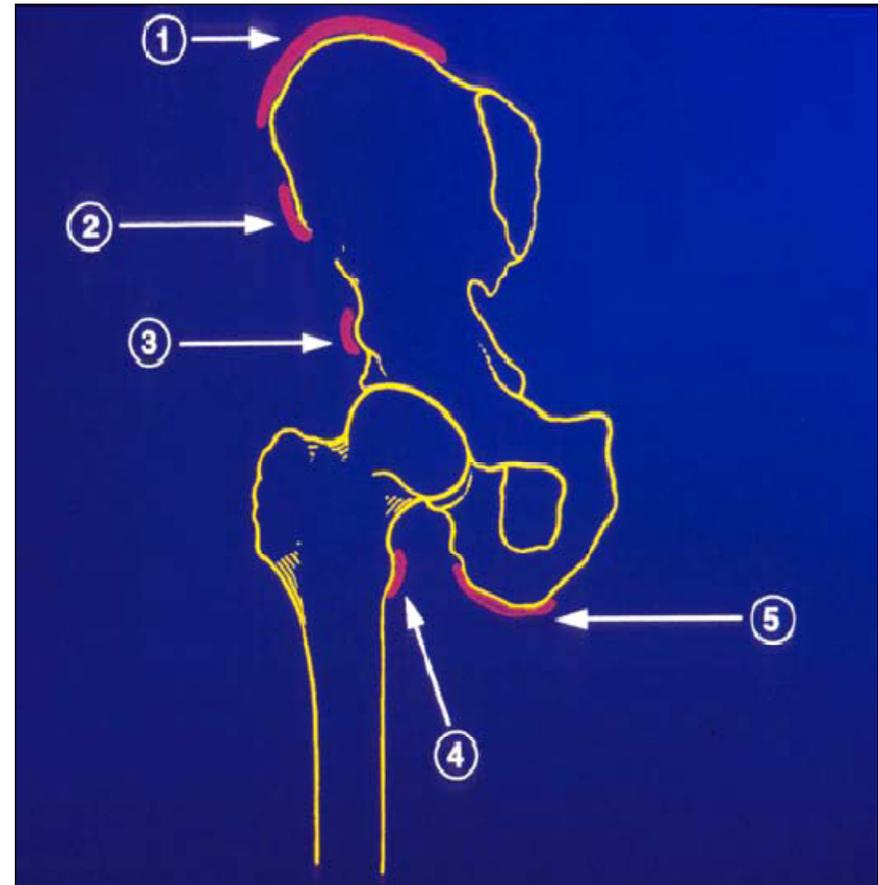
Rugby

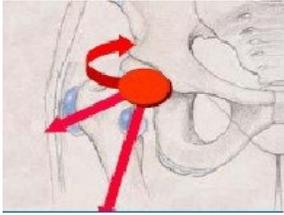
5. Tubérosité ischiatique (adducteurs, pectiné)

Foot-ball, course de haies

6. Grand trochanter (Fessiers, TFL)

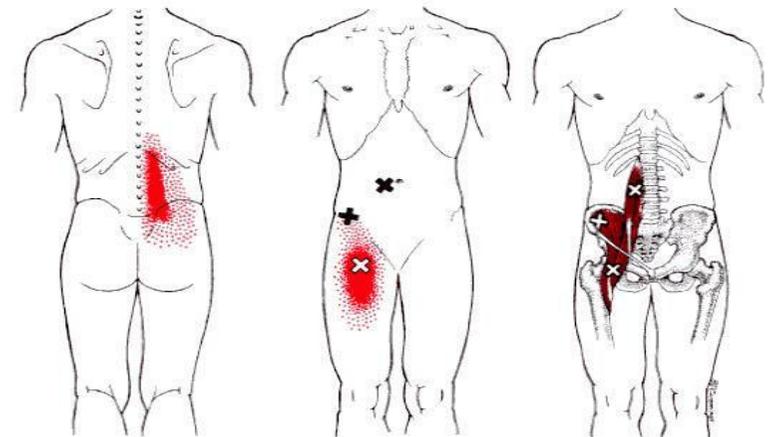
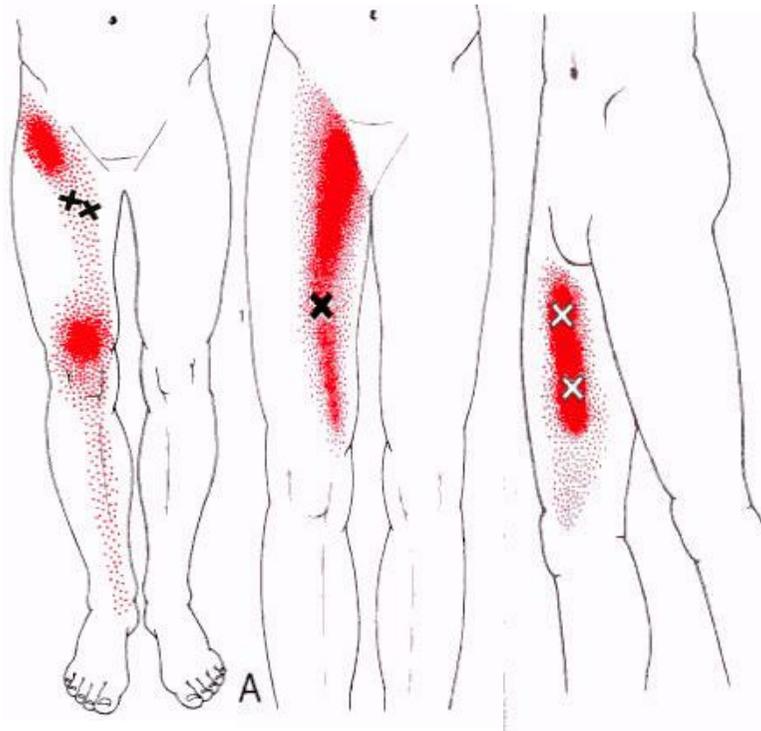
Gymnastes



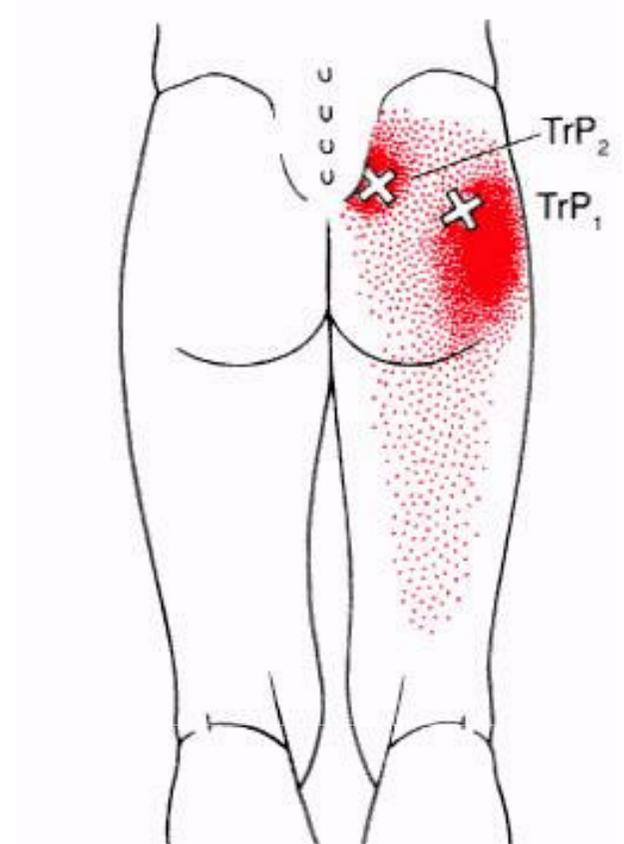
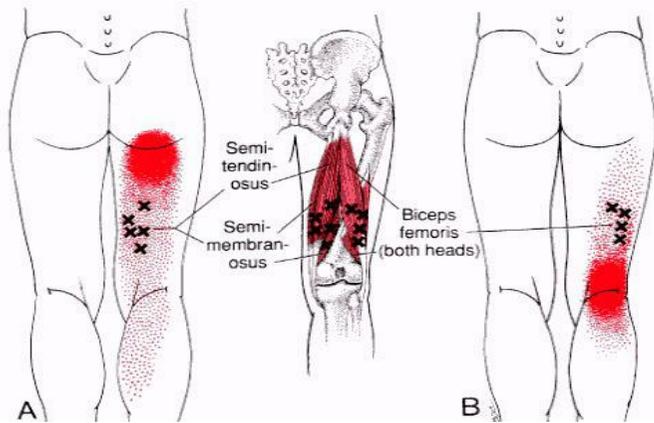


# Douleur en regard des épines iliaques antérieures et de la face antérieure de la hanche

- Psoas-iliaque
- TFL
- Sartorius
- Droit antérieur

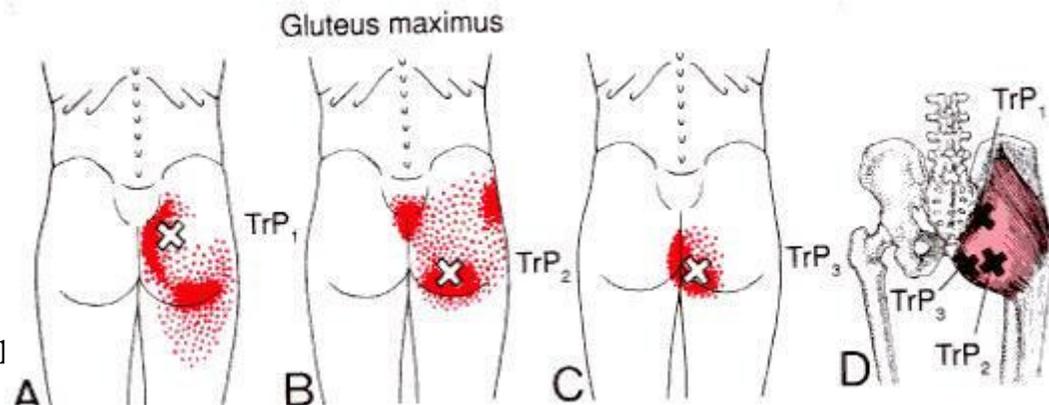


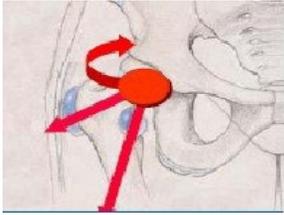
# Douleur de la région fessière



- Tendinopathie des ischiojambiers
- Ostéoarthropathie des sacro-iliaques
- Fracture de fatigue du sacrum ou des ailes iliaques

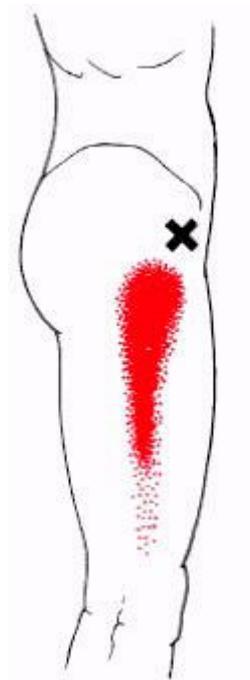
- Syndrome du pyramidal
- Souffrance du grand fessier

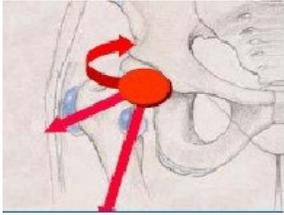




# Douleur de la face latérale de la hanche en regard du grand trochanter

- Tendinopathie ou bursite du moyen fessier ou du TFL

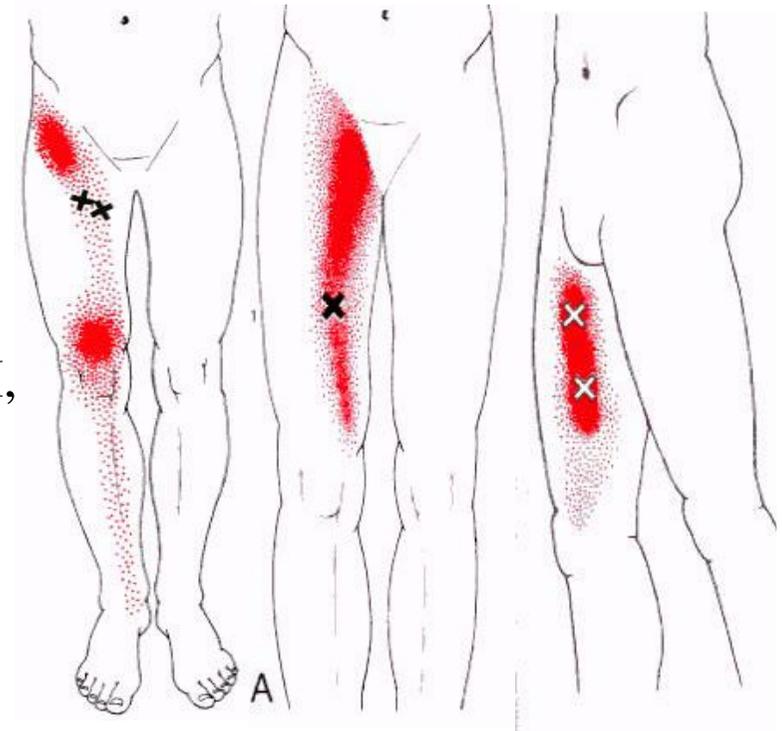


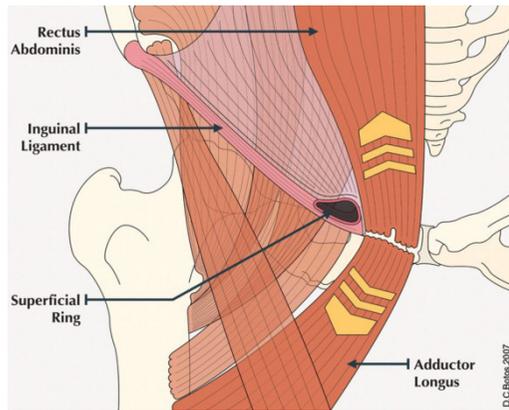


# Douleur de la face interne de la cuisse

- Tendinopathie du Sartorius
- Tendinopathie des adducteurs

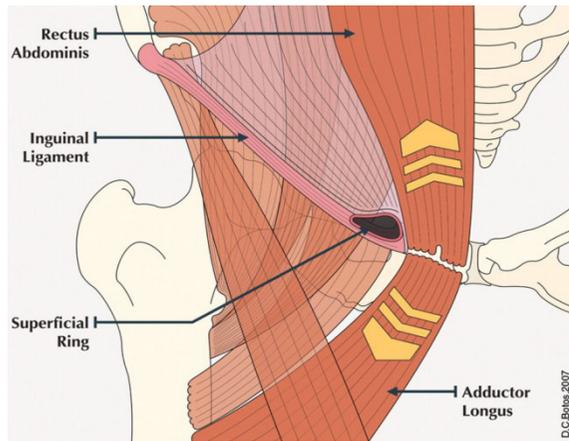
- Douleur en abduction-flexion de hanche
- Douleur lors de la contraction isométrique en adduction de hanche + flexion de genou
- Douleur à la palpation de l'insertion sur l'EIAI, pubis et/ou le cadre obturateur
- Amplitudes articulaires conservées





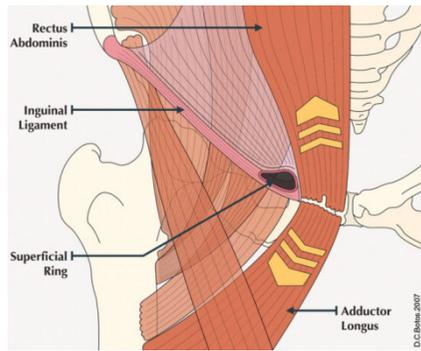
## Douleur centrée sur le pubis

- Ostéo-arthropathie pubienne
- Tendinopathie des adducteurs
- Insuffisance musculaire des grands droits de l'abdomen
- Fracture de fatigue que cadre obturateur
- Douleur à la pression en regard de la symphyse pubienne
- Signe de Malgaine +/- positif
- Flexion du tronc contre résistance douloureuse
- Douleur à l'étirement et/ou à la contraction résistée et/ou à la palpation des adducteurs
- Test de compression – distraction négatif
- Examen de la hanche sans particularité



# Douleur d'insertion grands droits sur le pubis

- Tendinopathie des grands droits de l'abdomen
  - Ostéoarthropathie pubienne
  - Pathologie du canal inguinal
- 
- Signes de Malgaine +/- positif
  - Flexion du tronc contre résistance douloureuse
  - Test de compression – distraction +/- positif
  - Douleur à la palpation du canal inguinal +/- trajet
  - Examen de la hanche sans particularité



# Douleur en regard du canal inguinal

- Pathologie du canal inguinal
  - Faiblesse de la paroi postérieure ou antérieure du canal
  - Hernie inguinale
- Tendinopathie d'insertion basse des grands droits de l'abdomen
  
- Signes de Malgaine +/- positif
- Flexion du tronc contre résistance douloureuse
- Test de compression – distraction négatif Douleur à la palpation du canal inguinal +/- trajet
- Examen de la hanche sans particularité



- Quatre symptômes rapportés : douleur, limitation fonctionnelle, boiterie, autres...
- Quatre manœuvres principales : inspection, contraction isométrique, mobilisation passive, palpation
- Quatre pathologies à rechercher : ostéo-articulaire de la hanche, pathologies du carrefour pubien, la pathologie abarticulaire de la hanche (tendinopathies...), autres (fractures de fatigue, enfant...)

# Conclusion

