



**CENTRE DE BIOLOGIE ET DE MEDECINE DU SPORT DE PAU**

# La Pubalgie du Sportif

## Stratégie Diagnostique

Bordeaux

5 Octobre 2012

Marc Bouvard

Olivier Wurmser

Gilles Reboul

Société d'Aquitaine de Médecine du Sport





# Stratégie Diagnostique

## **1ERE CONSULTATION AU DECOURS D'UN EFFORT**

Recherche systématique des nombreux diagnostics différentiels

Recherche de **facteurs extrinsèques majeurs** (surentraînement, erreurs dans le travail physique, matériel...)

Recherche de **pathologie associée** (rachis, hanches)

**Syndrome douloureux 4 secteurs** (symphyse, insertions des muscles abdominaux, insertions des adducteurs, canal inguinal)

Prescription d'**examens complémentaires systématiques** radiologiques et biologiques



# Stratégie Diagnostique

## 2EME CONSULTATION A DISTANCE D'UN EFFORT



**DOULEURS DE LA VIE COURANTE**

Repos complet

AINS, Antalgiques per os et en kinésithérapie



**EVALUATION BI-MENSUELLE**



**INDOLENCE**



Evaluation Lombo-Pelvienne précise

Abdomen, Rachis, Hanches  
Raideurs et Faiblesses



**EVALUATION PRECISE à 3 MOIS**



**Bonne Evolution**



**Mauvaise Evolution**



# Stratégie Diagnostique

**MAUVAISE EVOLUTION à 3 MOIS**



**CLINIQUE+IRM → diagnostic différentiel**  
**séquences T1 Spir + Gado en coronal et axial**

**Si besoin Bloc Anesthésique** (Bouvard et Wurmser JTS 2005)





# le Bloc diagnostique du nerf ilio-inguinal et iliohypogastrique

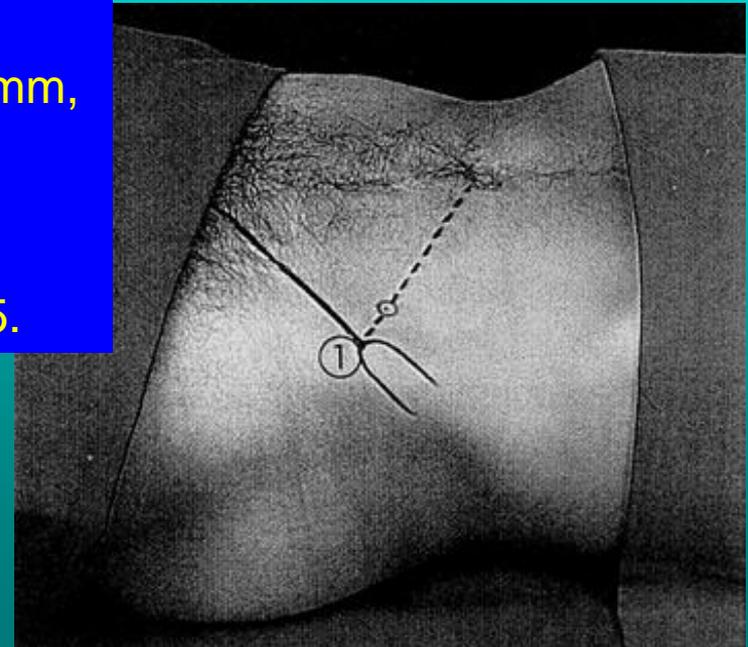
Intérêt d'un test anesthésique des nerfs ilio-inguinal et iliohypogastrique dans le diagnostic des souffrances du canal inguinal

technique simplifiée de Dalens

aiguille de 24G à biseau court (45°) de longueur 50mm,

ropivacaïne 3,75 mg/ml

Bouvard M. et Wurmser O., J.Traumatol.Sport, 2005.





# Conclusions

Avoir une idée claire  
De ce qu'est

et de ce qui n'est pas une pubalgie





## Conclusions

Avoir une approche multi-disciplinaire

Identifier la part des 4 secteurs

Ne pas perdre de temps

Avec une forme canalaire

