

Journée des sciences et de la médecine du sport Biarritz fev.2017

Examen clinique et Pièges diagnostiques chez le coureur à pied

Marc BOUVARD

*Cabinet de Traumatologie et Médecine du Sport
de PAU*

Société d'Aquitaine de Médecine du Sport





Trois Enjeux

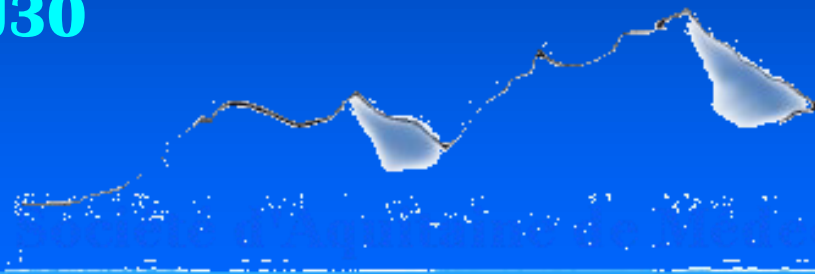
Évaluer la Gravité des Lésions
Rechercher des Lésions Associées
Penser aux Diagnostics Différentiels

Trois Examens

Clinique Anamnèse
Clinique – examen physique
bilan Radio - Échographique

Trois Temps

J0, J5, J30





J0

INTERROGATOIRE

« Profil du patient »

Atteinte de l'outil de travail ?

Signes de gravité initiaux

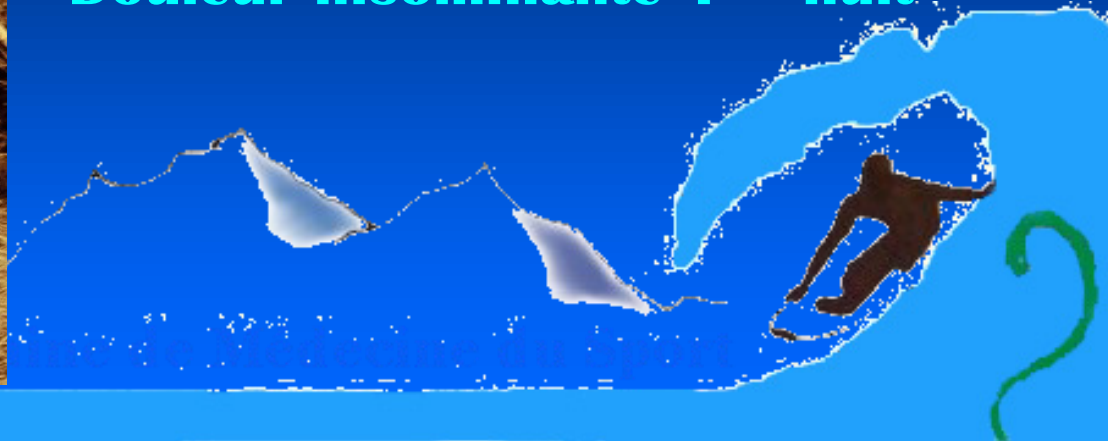
Impotence totale

Craquement

Gonflement précoce

Ecchymose rapide extensive

Douleur insomniante 1^{ère} nuit

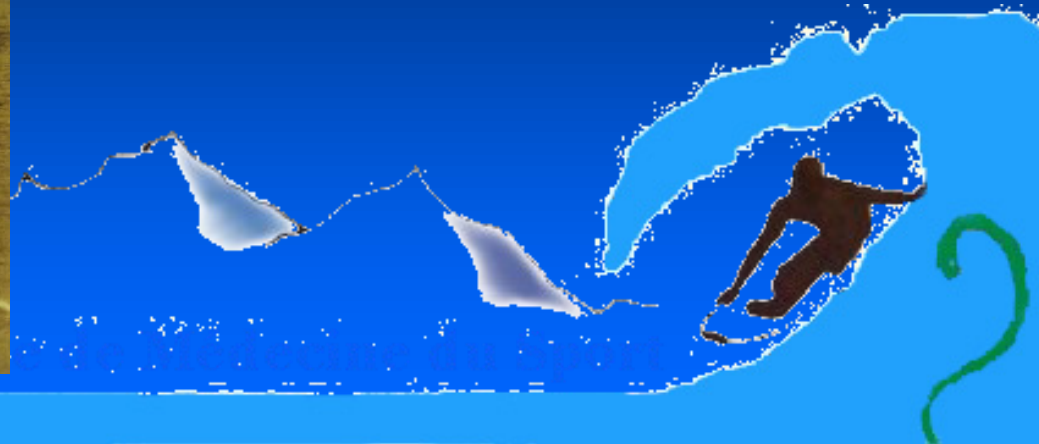




JO

INTERROGATOIRE

« Profil du patient »
Signes de gravité initiaux
Circonstances





J0

INTERROGATOIRE

« Profil du patient »

Signes de gravité initiaux

Circonstances

Energies Mise en jeu





J0

INTERROGATOIRE

« Profil du patient »

Signes de gravité initiaux

Circonstances

Energies Mise en jeu





INTERROGATOIRE

Recherche de
Diagnostics Différentiels

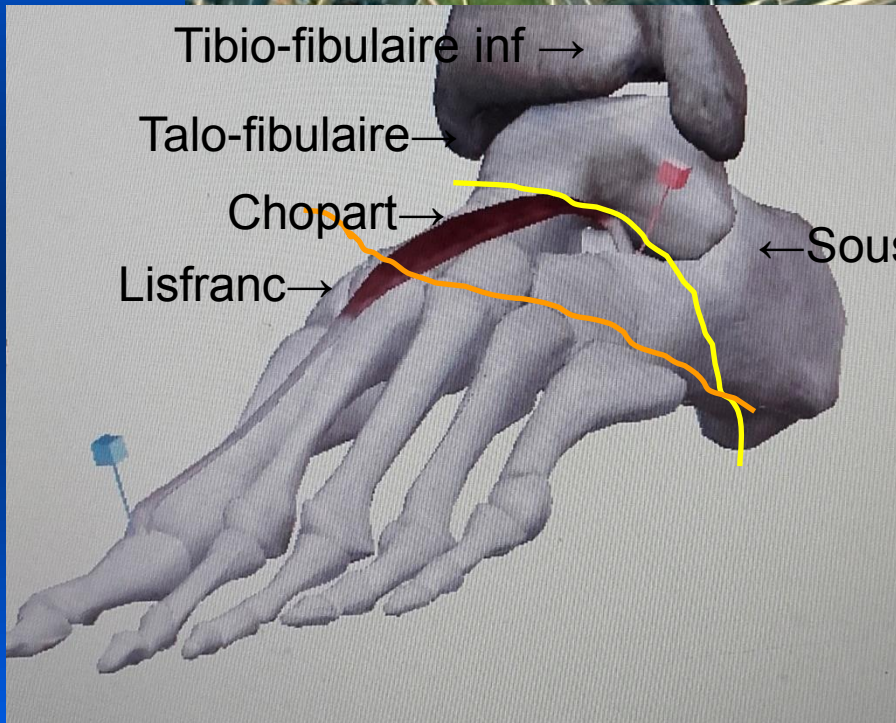


J0





Une anatomie sous la main



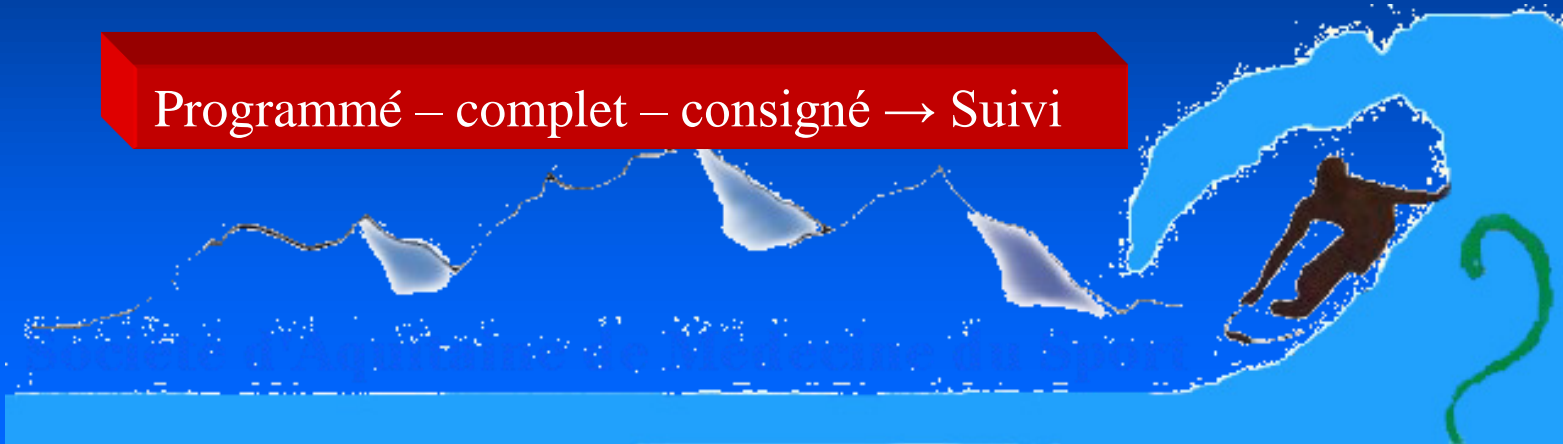


Examen Physique

J0



Programmé – complet – consigné → Suivi



Examen Physique

Tableau Alarmant

Examinable

Inspection - Palpation

Critères d'Ottawa adaptés

Présents Absents

Bilan Radiographique 4 incidences /
Échographie

Ex. ligamentaire, tendineux,
voisinage, neurologique

Prospective
IRM ?

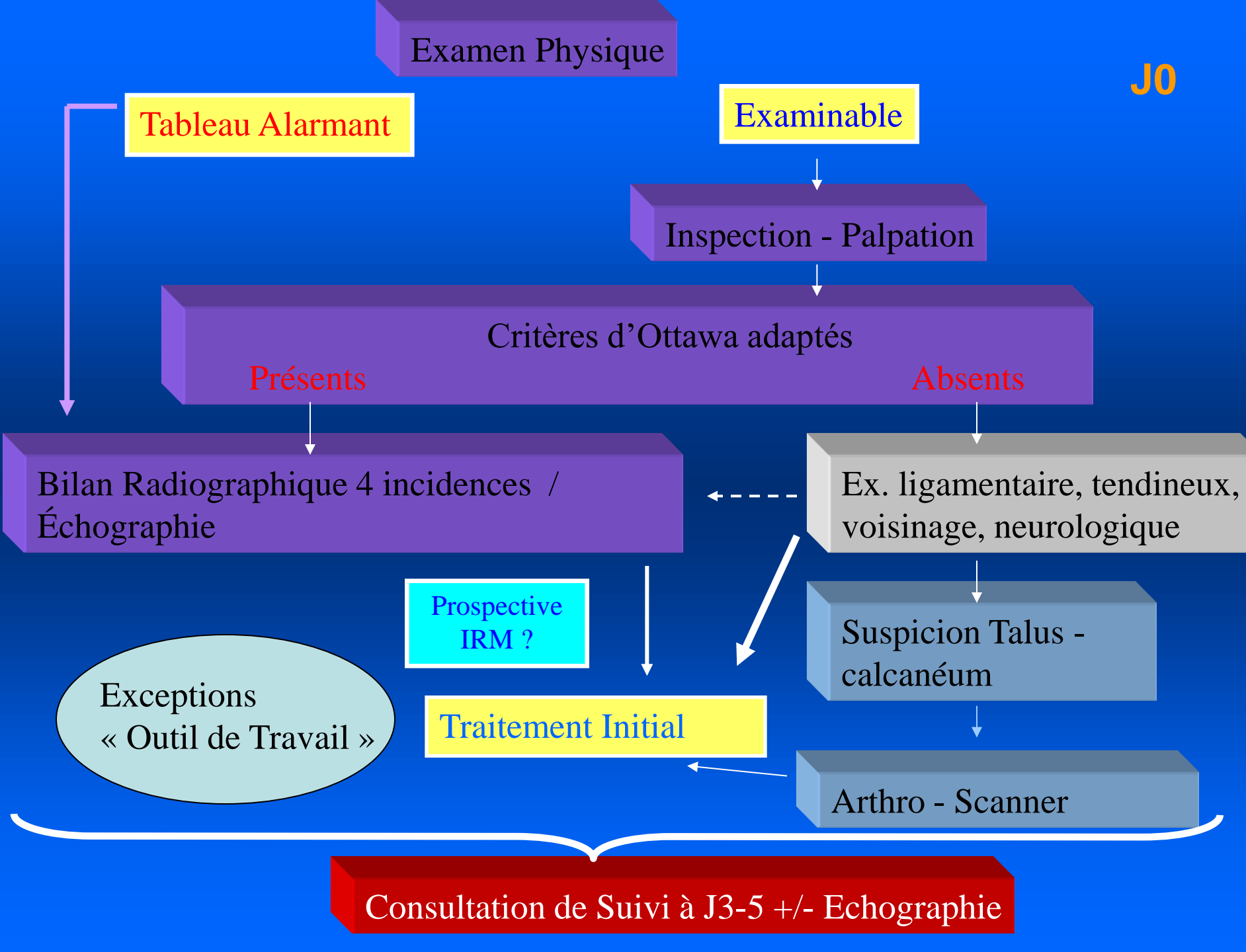
Suspicion Talus -
calcaneum

Exceptions
« Outil de Travail »

Traitement Initial

Arthro - Scanner

Consultation de Suivi à J3-5 +/- Echographie





INTERET DE L'ECHOGRAPHIE EN URGENCE

Discordance Radio-Clinique

**24/268 fractures non vues en radiographie
(Wang 1999, Hsu 2006)**

Lorsque l'appareil locomoteur fait partie de l'outil de travail

Pour tous traumatismes moyens et graves

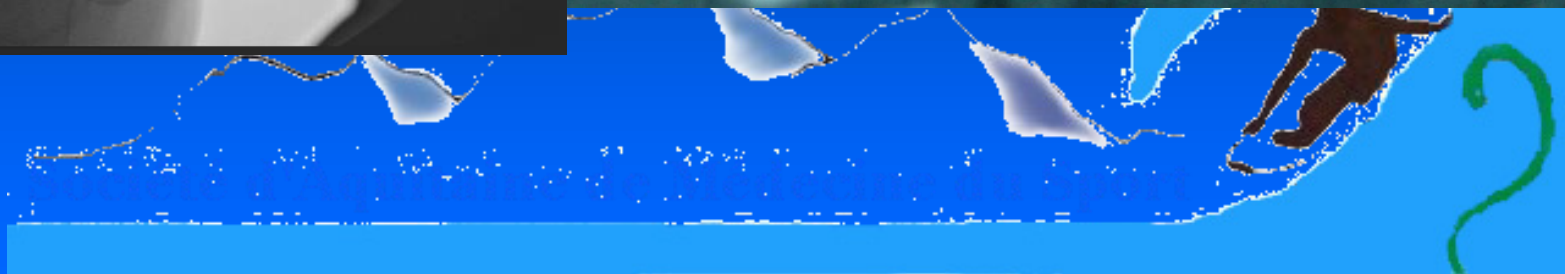
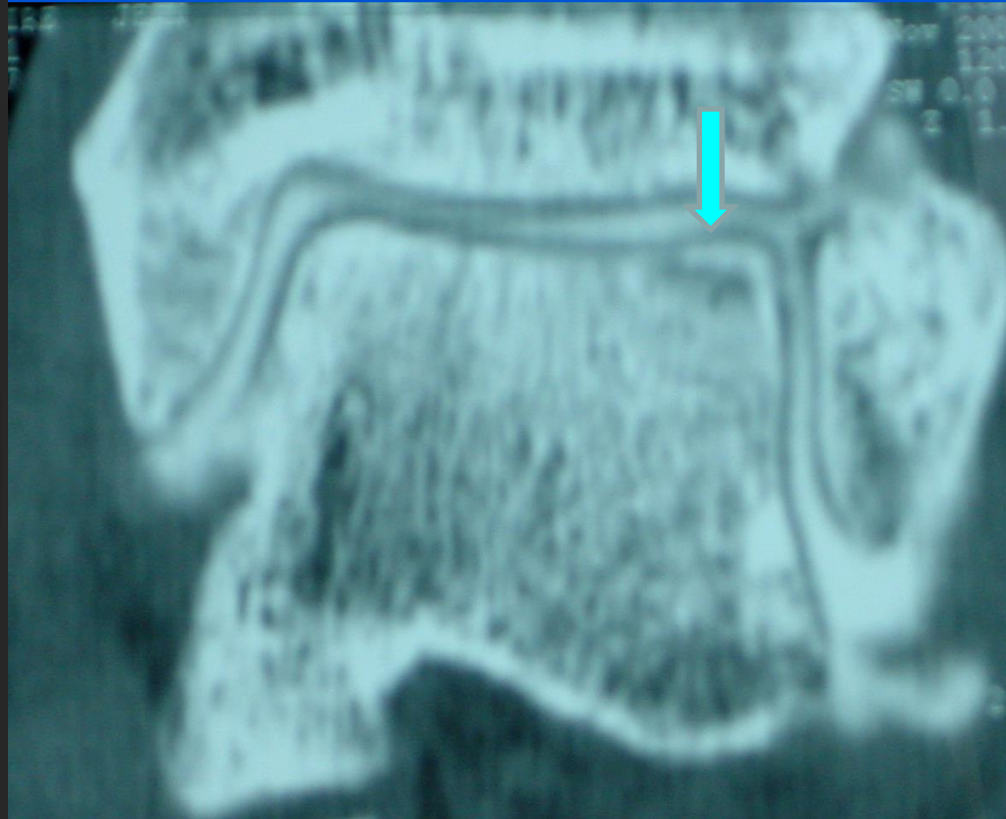
Intérêt d'une programmation lors du suivi à J 3-5





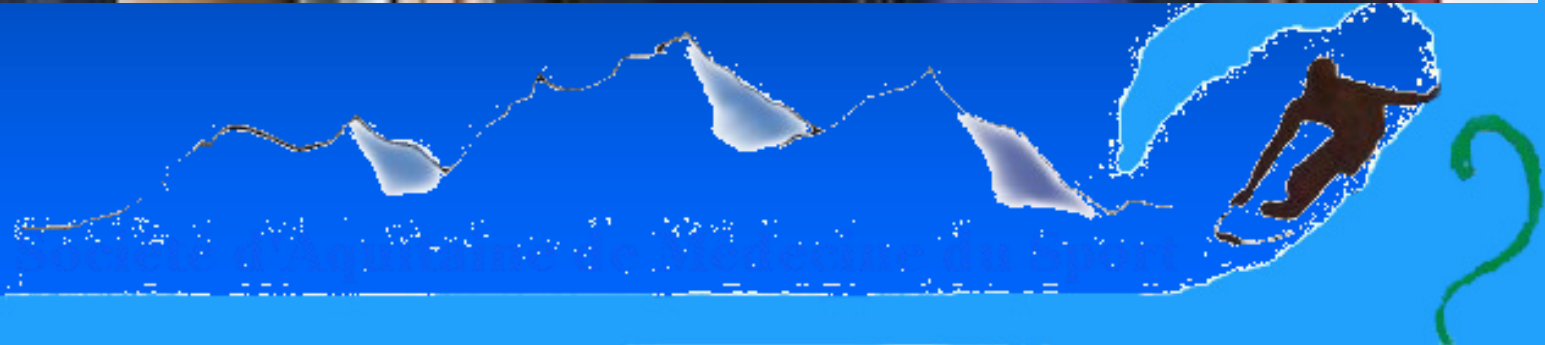
Limites de la Radiologie

J0



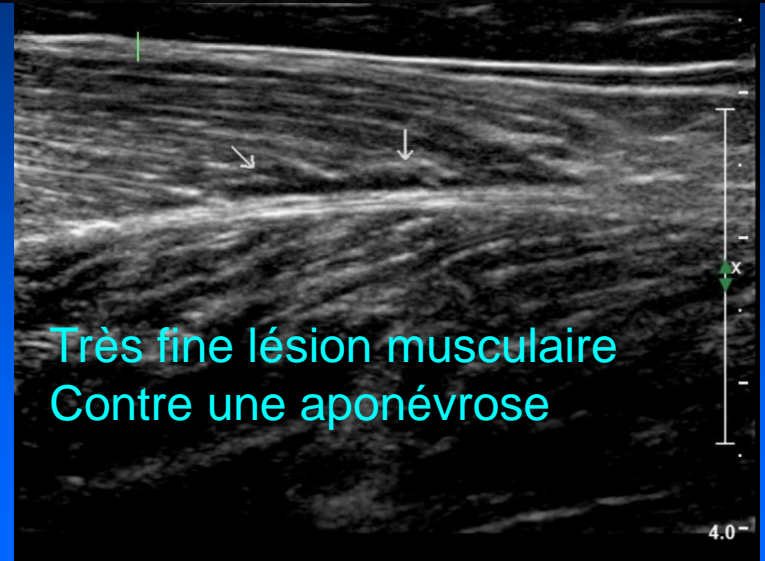
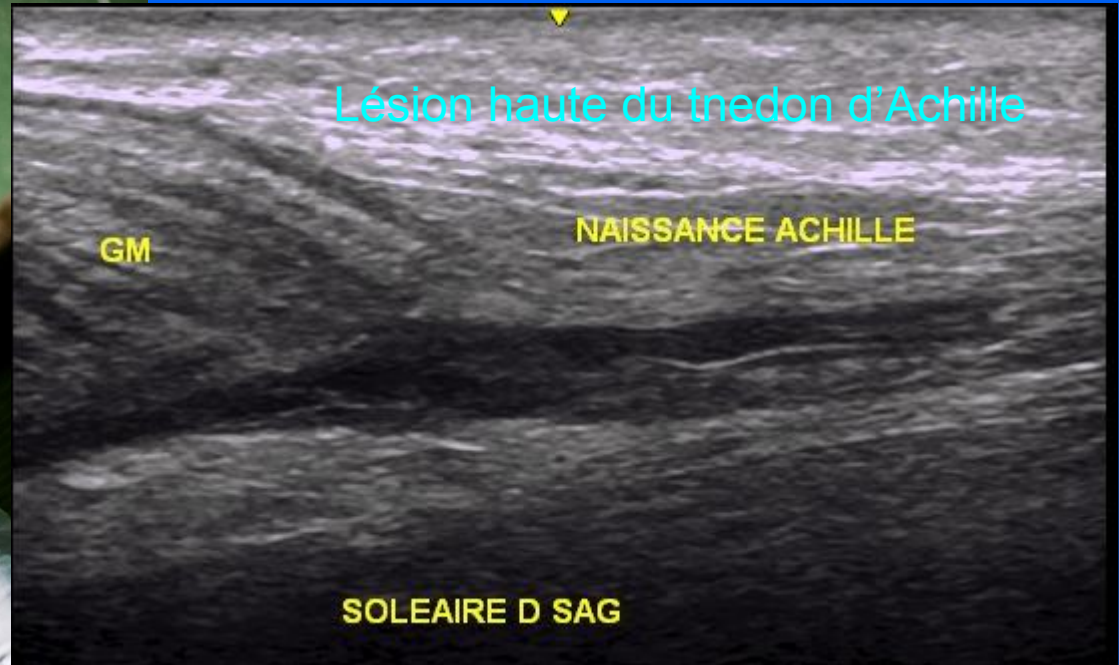


DEJOUER les PIEGES ?





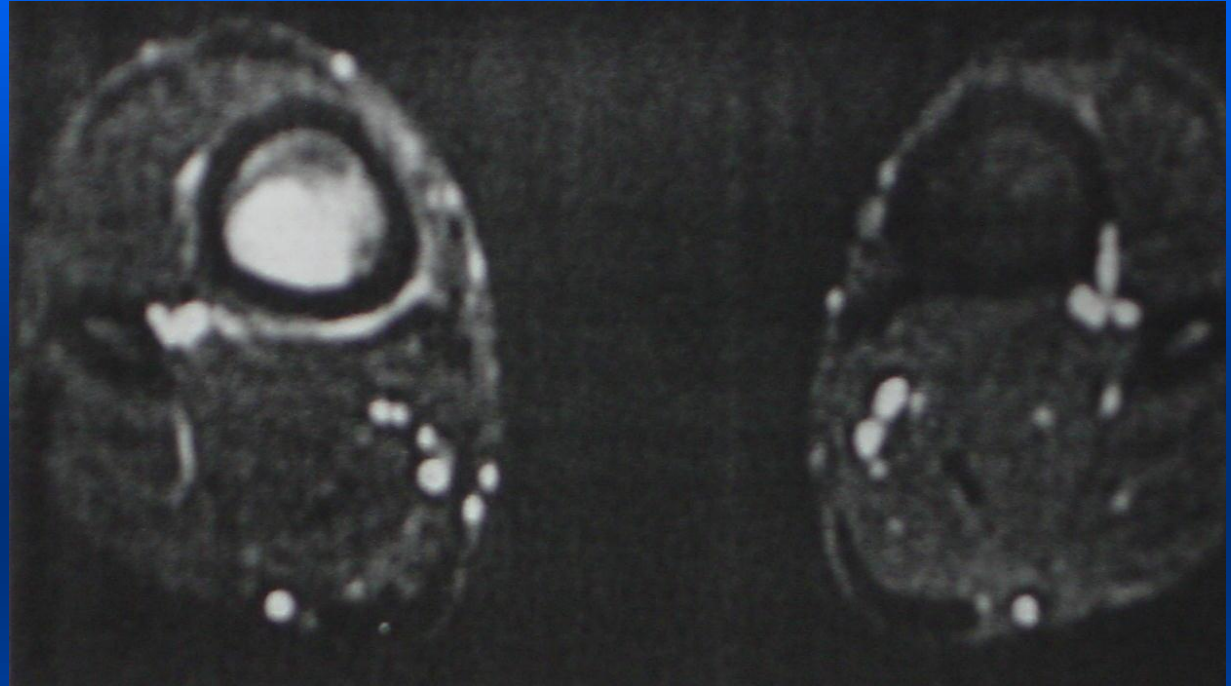
Piège ?



Piège ?



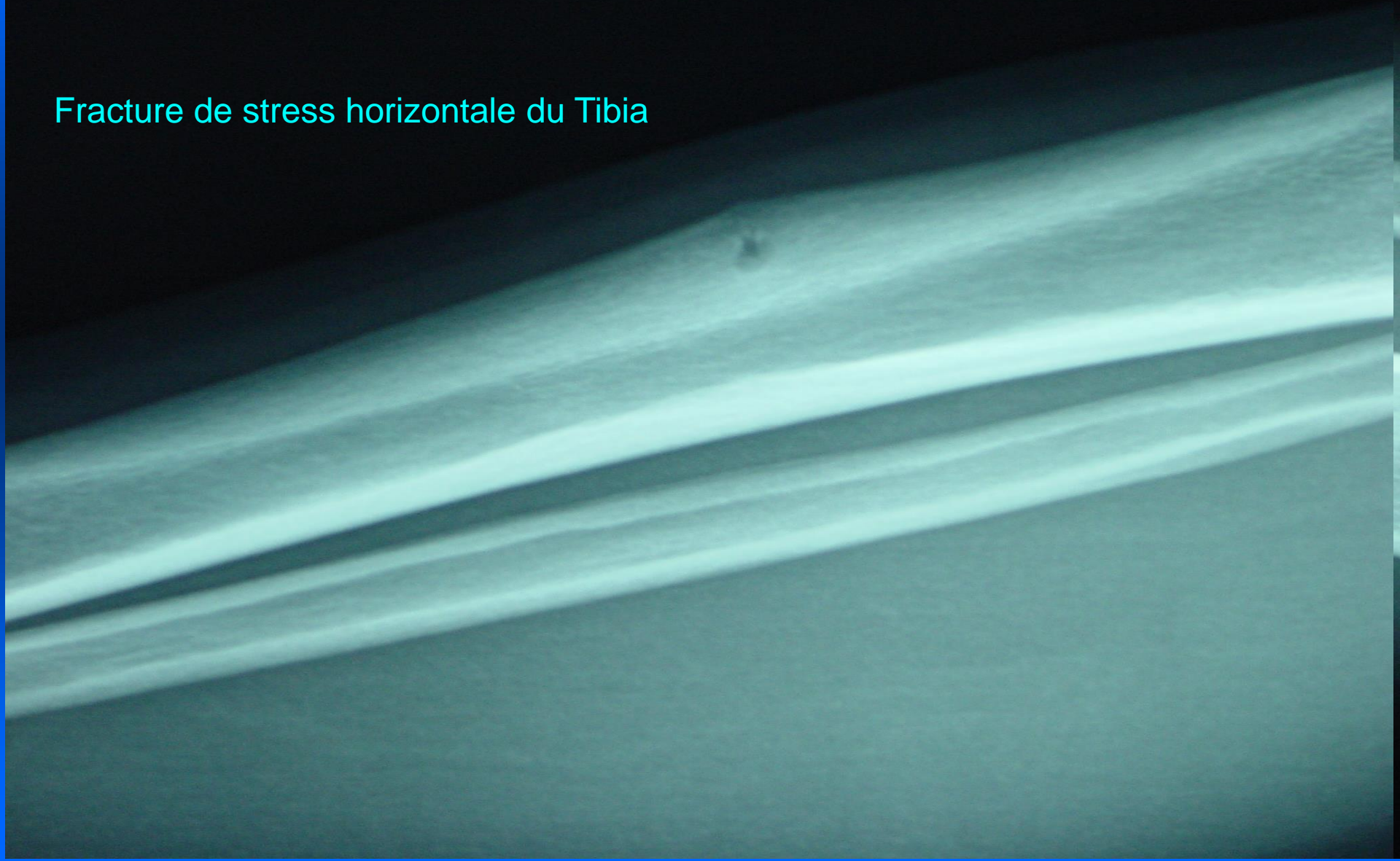
Fracture ignorée de la fibula



Fracture de stress type shin splint
Du tibia

Piège ?

Fracture de stress horizontale du Tibia



Le pied du coureur et son environnement

Piège ?

Le tiers inférieur du tendon d'Achille

Enthésopathies

Maladies d'Haglund

Tendinopathie par conflit

Fissures

Ruptures



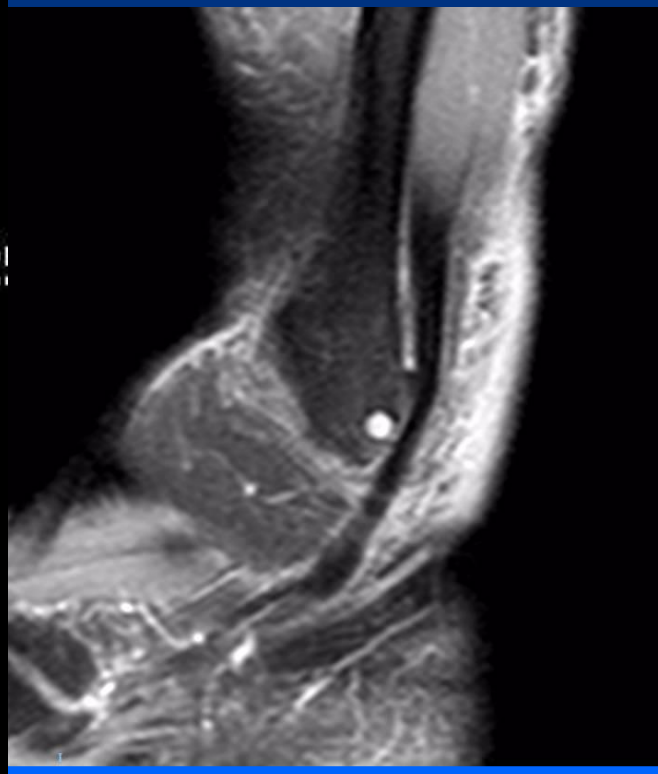
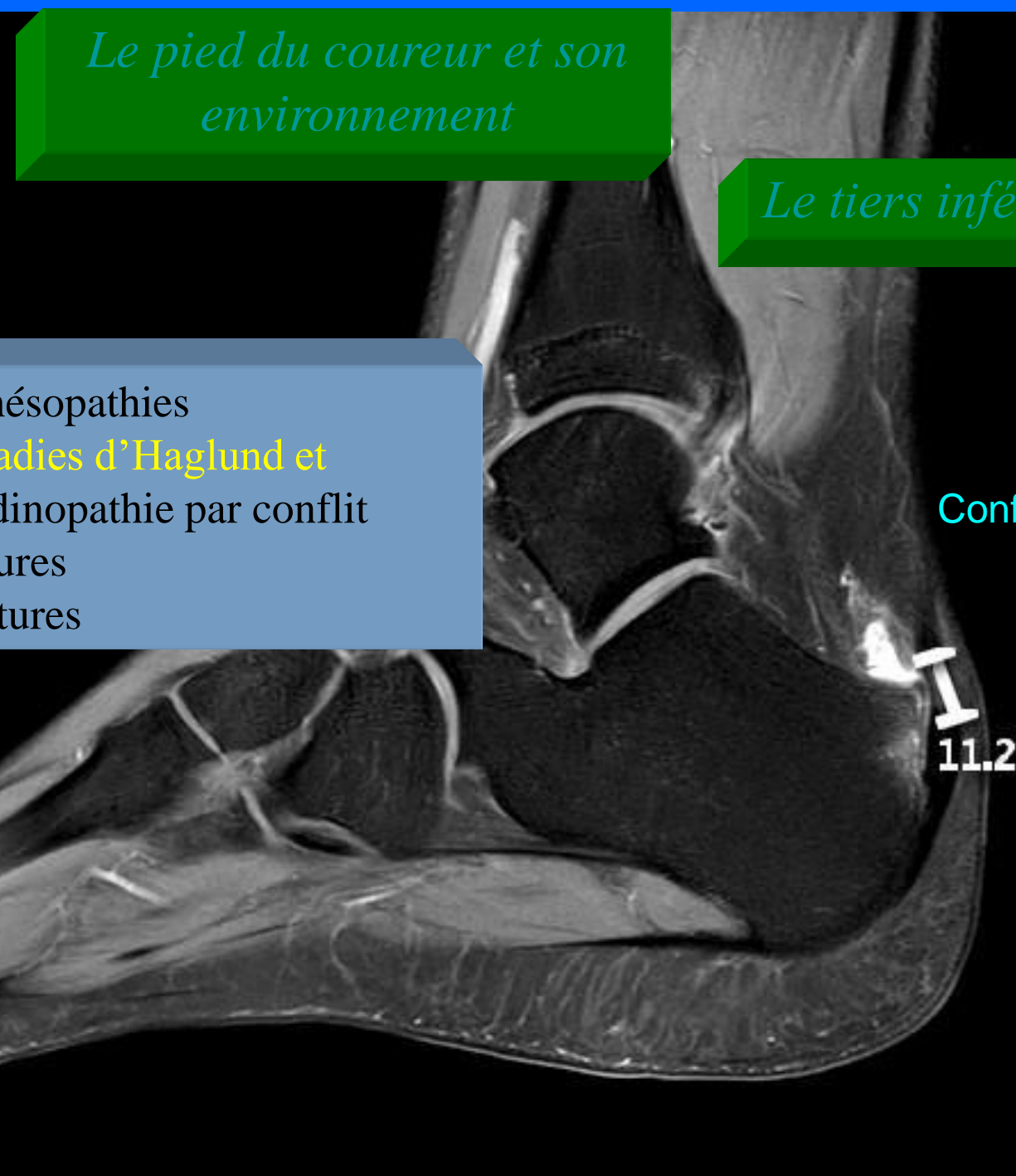
Le pied du coureur et son environnement

Piège ?

Le tiers inférieur du tendon d'Achille

lésions
bunions d'Haglund et
ostéopathie par conflit
fibulaires
fractures

Conflit Fibula / tend.long fibulaire

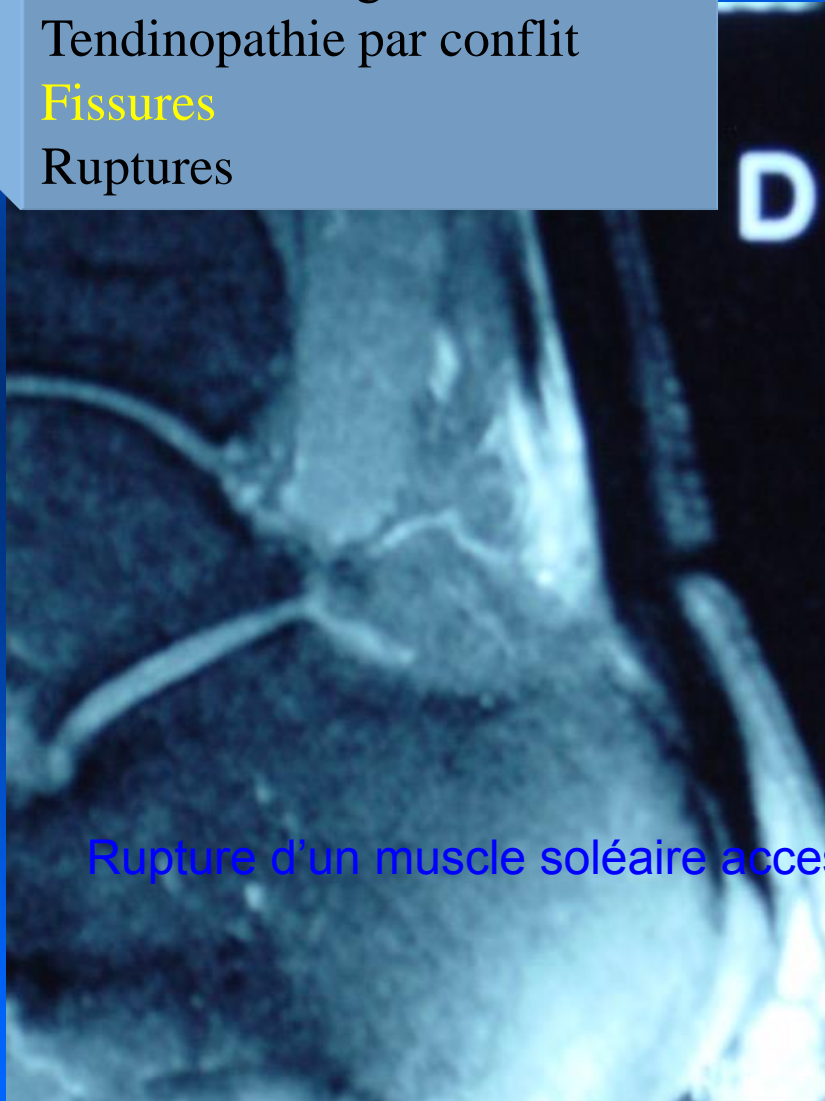


Le pied du coureur et son environnement

Piège ?

Enthésopathies
Maladies d'Haglund
Tendinopathie par conflit
Fissures
Ruptures

Le tiers inférieur du tendon d'Achille



Le pied du coureur et son environnement

Piège ?

Le tiers inférieur du tendon d'Achille



Enthésopathies
Maladies d'Haglund
Tendinopathie par conflit
Fissures
Ruptures

Piège ?



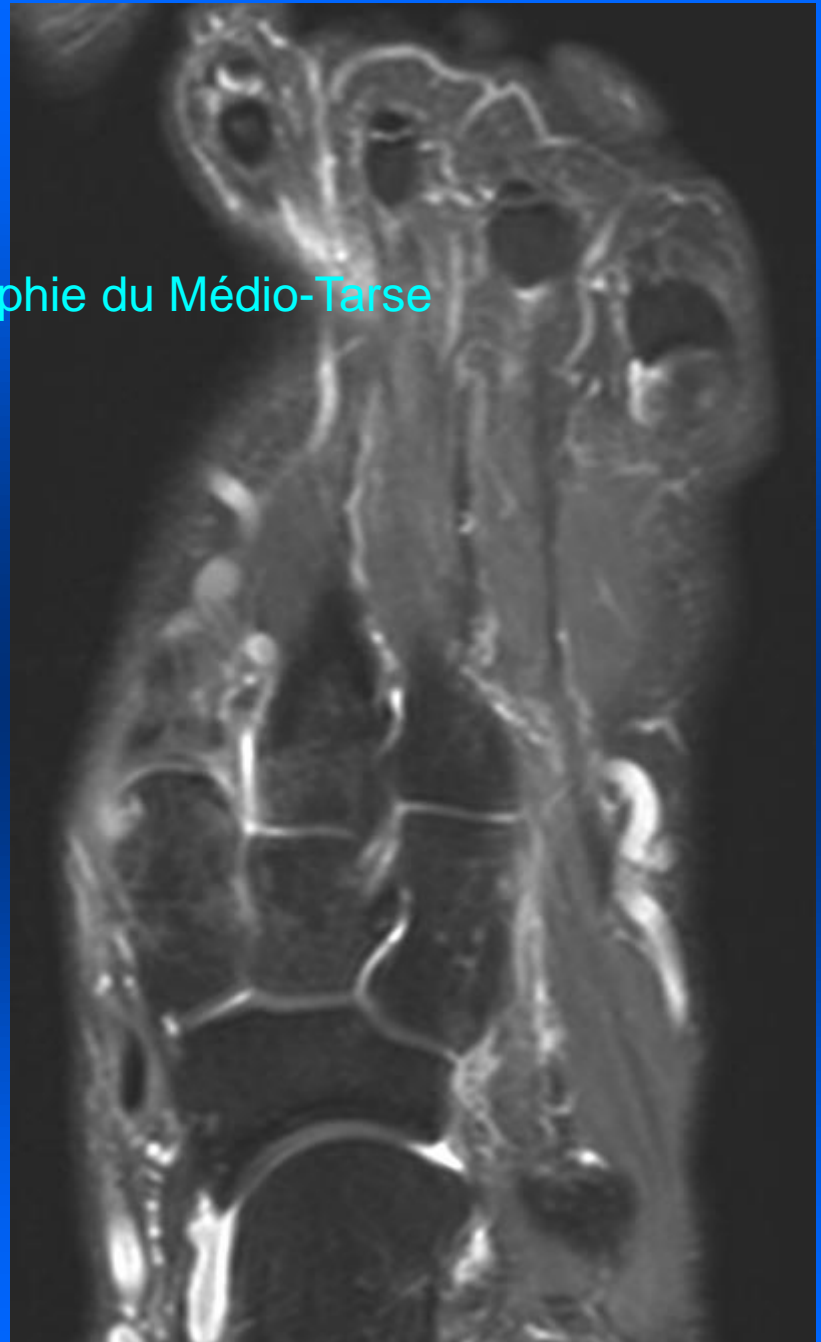
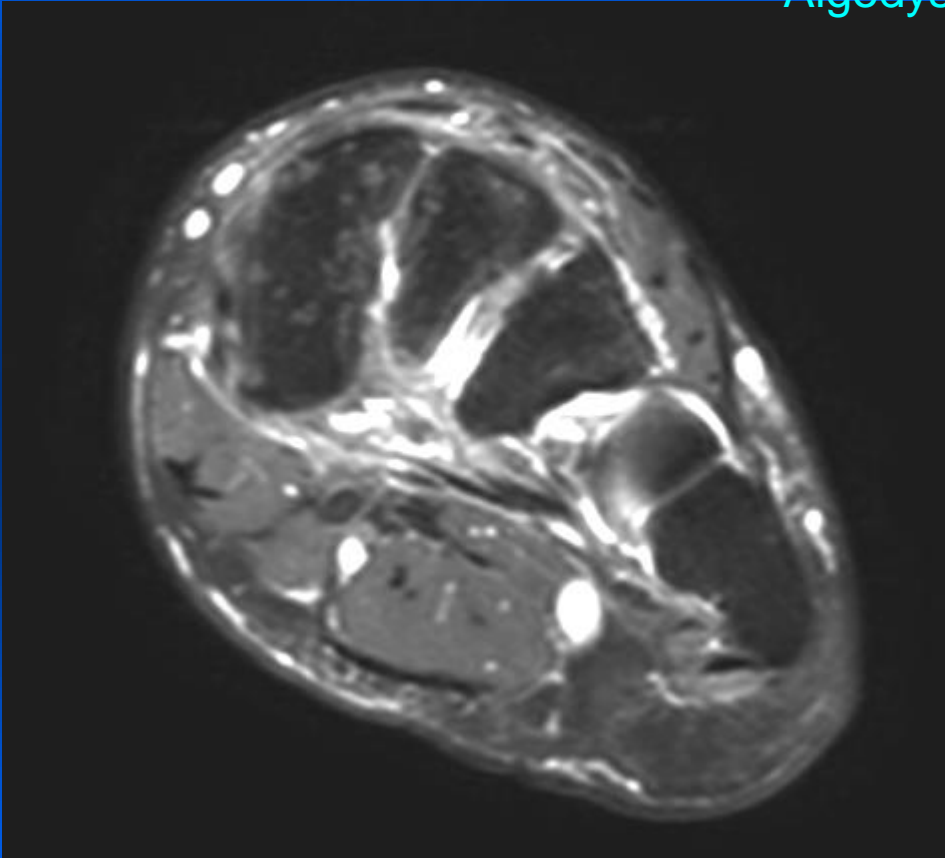
Fracture de fatigue multifocale



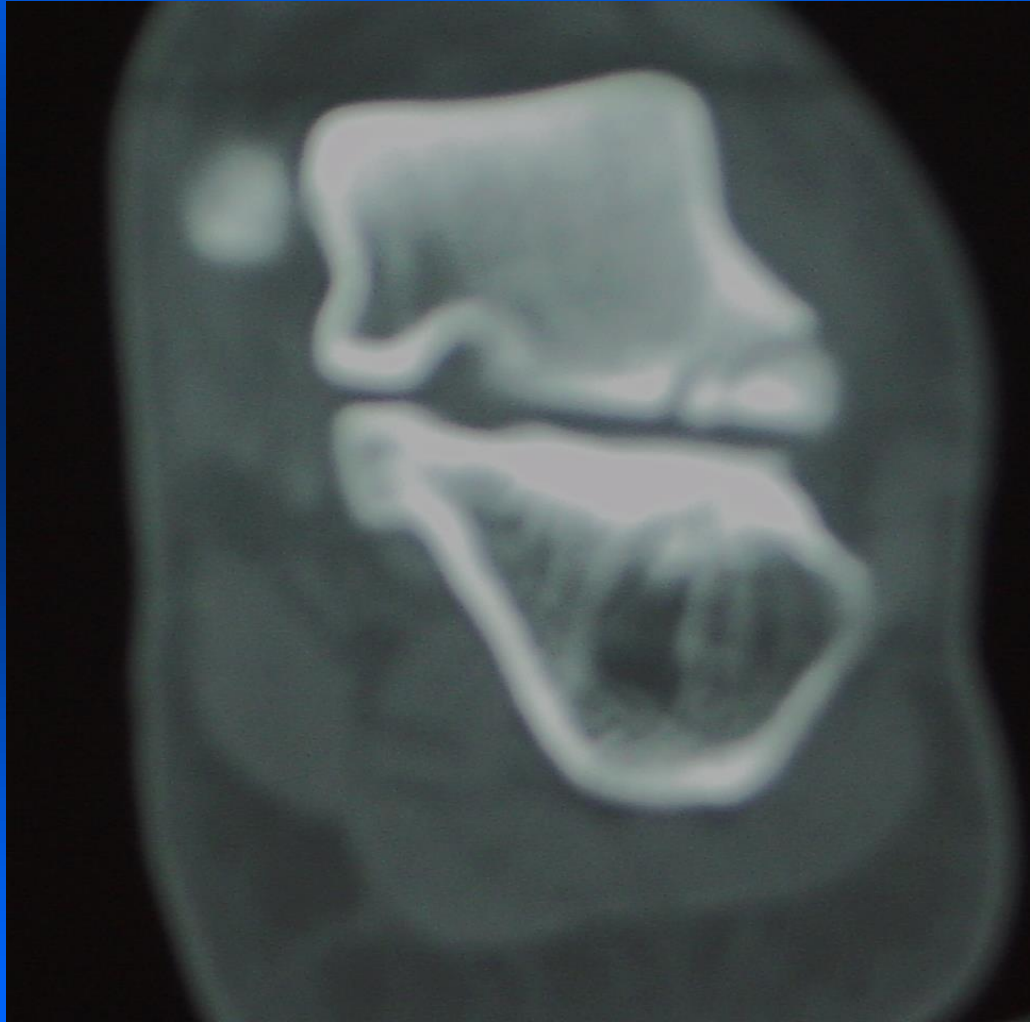
Fissuration d'un sésamoïde

Piège ?

Algodystrophie du Médio-Tarse

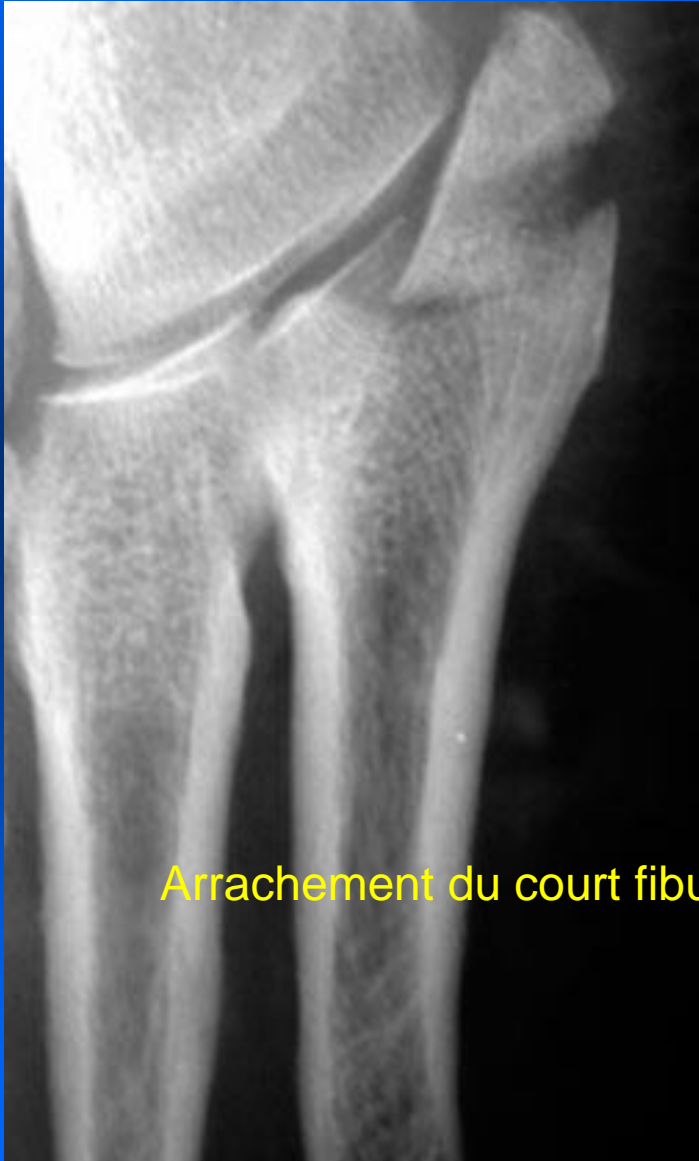


Piège ?



Penser à la sous-talienne !

Piège ?



Arrachement du court fibulaire



Fracture de Jones



merci