



CENTRE DE BIOLOGIE ET DE MEDECINE DU SPORT DE PAU

Pour en finir avec « Groin Pain » To end « Groin Pain »

Marc Bouvard

Alain Lippa

Pau 64000 France



**7^{ème}
CONGRÈS COMMUN
SFMES & SFTS**

24^{ème} Congrès National de la Société Française
de Traumatologie et du Sport

34^{ème} Congrès National de la Société Française
de Médecine de l'Exercice et du Sport

25-27
SEPTEMBRE
PARIS - BEFFROI DE MONTROUGE

*The author had no conflict of interest concerning
the data of the communication*



Pubalgie

Incidence élevée ♂
Recurrence

Pas de consensus
nosologie,
Diagnostic ou
Thérapeutique

Pubalgie et Groin Pain
#1960 → Loisirs, sports pro





1st World Conference on Knee Pain in Athletes

1st EUROPEAN DAY On Shoulder Pain

Pourquoi « Groin Pain »

Méconnaissance Anatomie

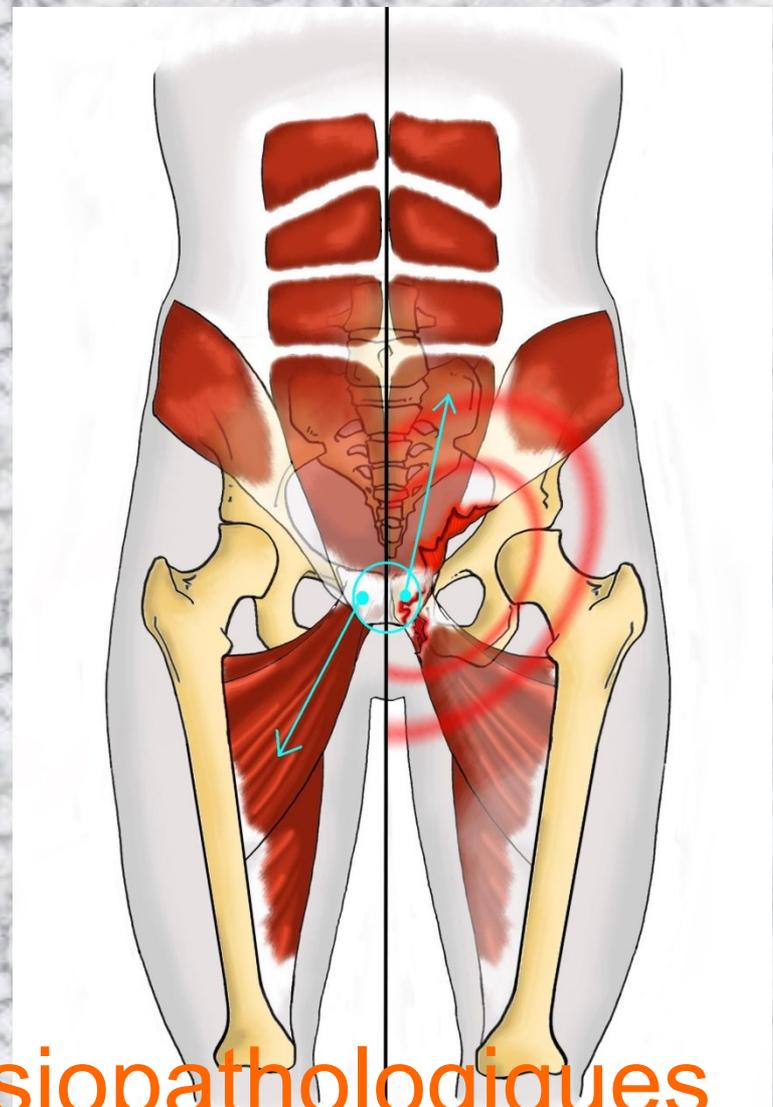
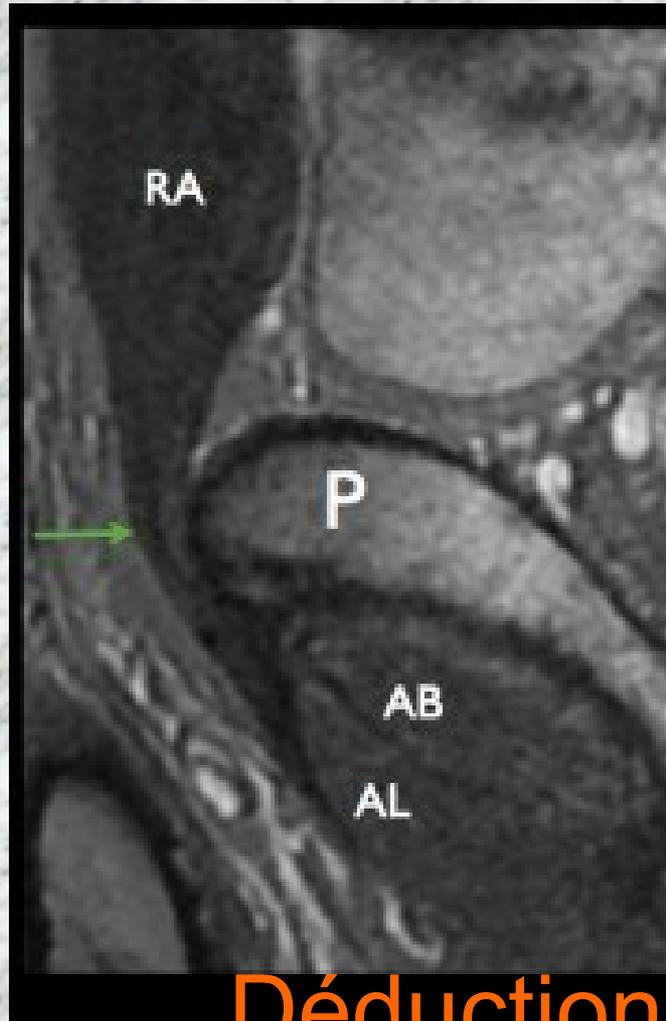
1 articulations 18 muscles 6 nerfs

Incompréhension Physio-pathologique

« Fourre-tout » de B.Brunet 1984



Particularités Anatomiques

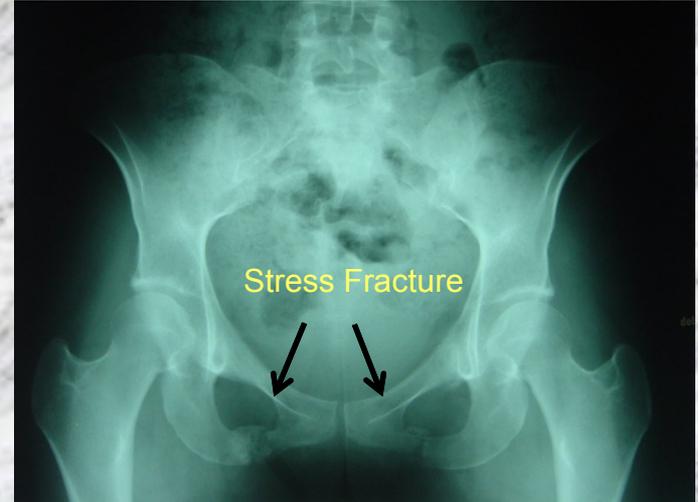


Déductions physiopathologiques



Pubalgie Sportive

What is not





Hanche et Pubalgie

Osteoarthritis
femoro-acetabular impingement



Quoi qu'il en soit
les pathologies articulaires de
hanche ne sont pas
des pubalgies

Résultats controversés

Relation = Morelli (Am. Family Physician, 2001) , Verall
(J.Sci.Med.Sport, 2007)

P.Holmich (BJSM 2013) = pas de relation

M.Ferguson (BJSM 2014) ??



Pubalgie du sportif

Plaidoyer pour une terminologie "uniciste" mais circonscrite

pubalgie # ~~groin-pain~~

motivée par la connaissance de l'anatomie

la fréquence des formes associées. 25 - 85% des douleurs publiennes dans les études cliniques. Les études IRM l'évalue à 15%, mais elles ignorent les atteintes du canal inguinal.

et le partage pour toutes ces formes des mêmes facteurs physiopathologiques.



Pubalgie du sportif

1 seul ensemble biomécanique assure la stabilité du bassin antérieur et la transmission des forces de chaque côté du pubis

Cette "confluence" des éléments anatomiques

→ formes associées

→ conception uniciste diagnostique et thérapeutique de la pubalgie.

NB: Deux examens cliniques au repos et après plusieurs jours de sport +/- test anesthésique

(M.Bouvard et coll. J.Traumatol.Sport 2004 et 2005)



Pubalgie Sportive une pathologie de la jonction

«1 maladie du carrefour pubien
s'exprimant

Fréquemment par un syndrome douloureux
récurrent (Brunet 1983)

Lié aux efforts sportifs (Durey and Rodineau 76);

Touchant la chaîne os-tendon-muscle (Orchard 2001)

De façon isolée ou associée 4 formes cliniques»

(Bouvard et coll. *J. Traumatol. Sport* 2004,21, 146-163)

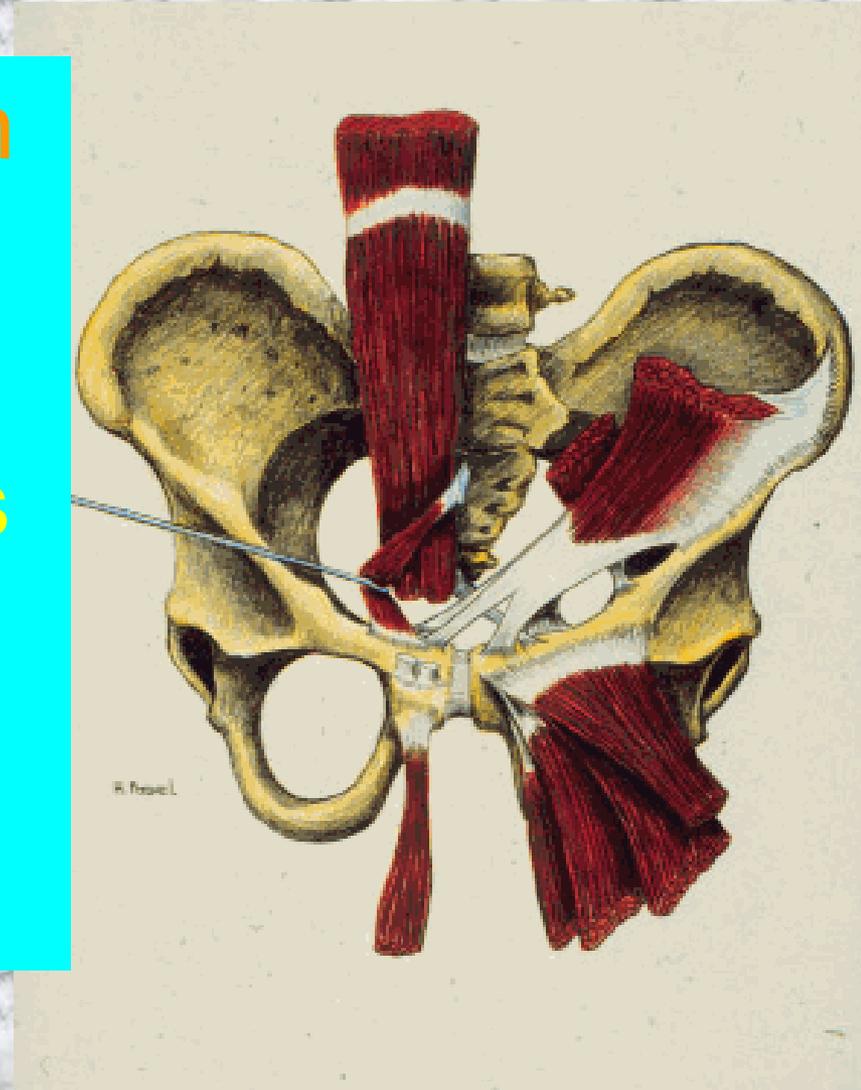


I - ostéoenthésite pubienne (H.Vidalin)

Elle affecte l'articulation
symphysaire (Vidalin 2008) avec
des signes radiologiques précédemment

mais aussi les branches
osseuses et enthèses
adjacentes

(Gebothni et Roger 96, Barile 2000, Orchard
2001, Verall 2008)



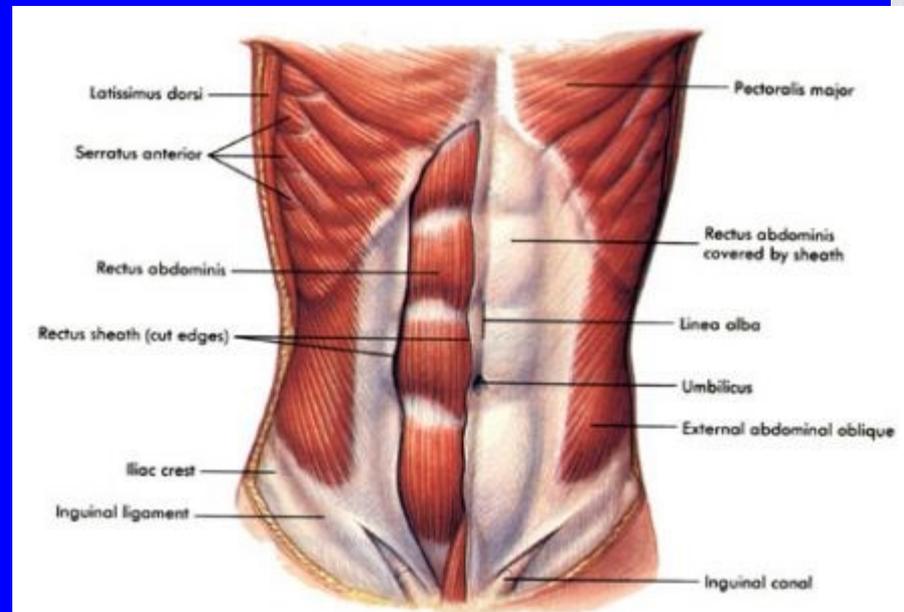


II– Atteinte basse des droits abdominaux

Déjà citée par Durey et Rodineau en 1976 et confirmée par deux études IRM

Ghebontni L., Roger B., Christel P., Rodineau J., Grenier P., J.Traumatol.Sport, 1996.

Gibbon W.W., Lancet, 1999.

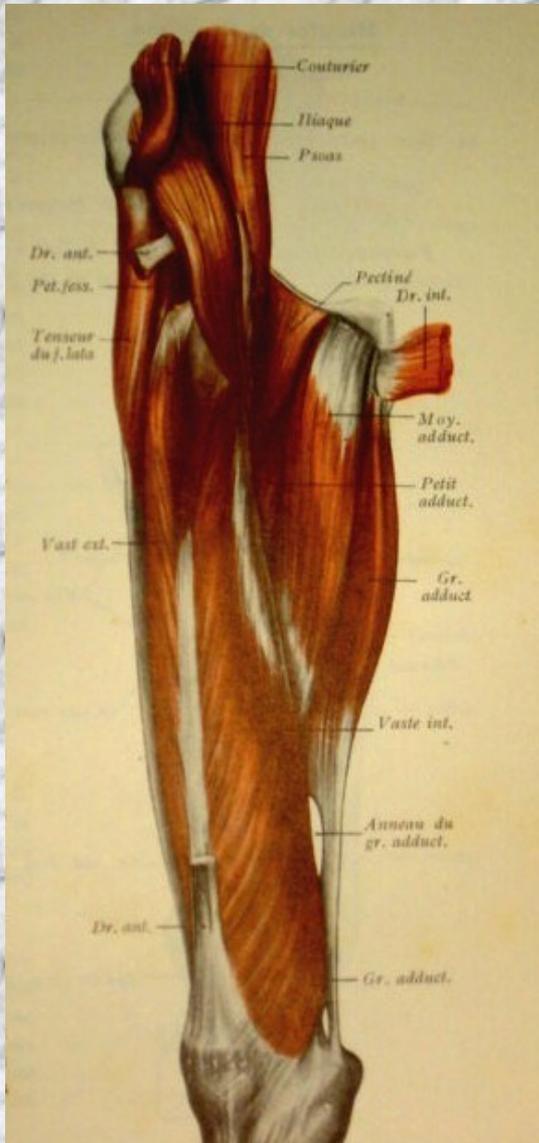




III – l'atteinte des Adducteurs

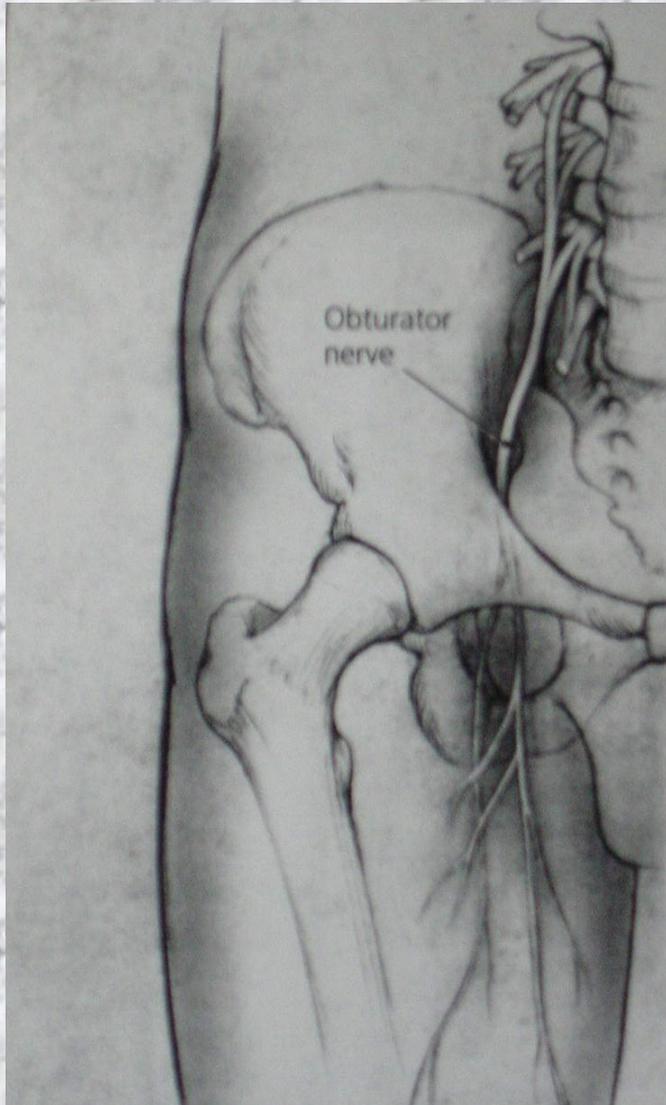
Elle affecte le corps et l'insertion
Essentiellement du long Adducteur

Elle peut se compliquer d'un syndrome
canaire





III – Adductor tendinopathy



the obturator nerve entrapment syndrome can complicate this tendinopathy

Bradshaw C. et coll., Obturator nerve entrapment. A cause of groin pain in athletes. *Am. J. Sports Med.*, 1997.

(n= 151)

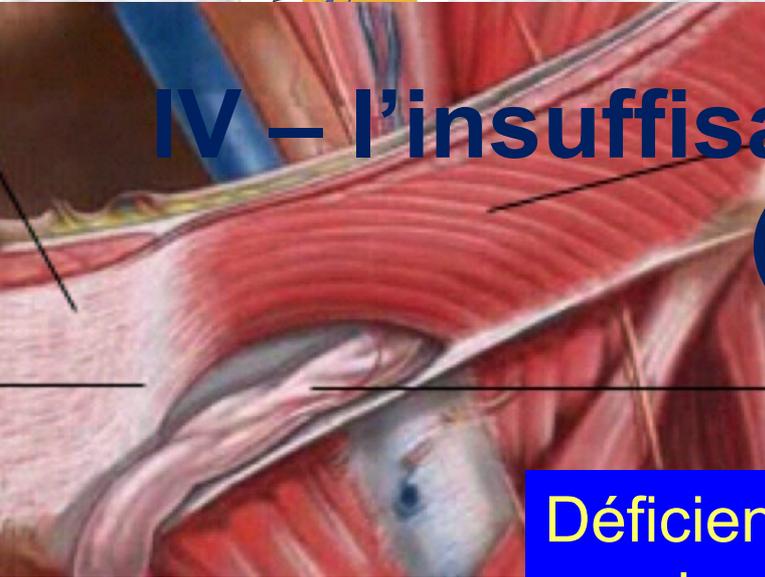
EMG \geq 3 months and infiltration Test

Siwinski D., Neuropathy of the obturator nerve as a source of pain in soccer players. *Chir. Narzadow Ruchu Orthop Pol.*, 2005.

(n= 52)



IV – l'insuffisance du canal inguinal (Nesovic)



Déficiences de la paroi postérieure reconnues par de nombreux chirurgiens et 2 types d'imagerie

(Echography, Orchard J. et coll. Br.J.Sports Med., 1998, Bradley et col. Ann.R.Coll.Surg.Engl., 2003
Herniography, Ekberg O., Radiology 1981. Smedberg SG et coll., Am.J.Surg., 1985.)

Lésions traumatiques de la paroi antérieure

(Irschad K. hockey groin syndrome" : 12 years of experience in National Hockey League players, Surgery, 2001)

- syndrome canalaire secondaire (nerf ilioinguinal et iliohypogastrique)

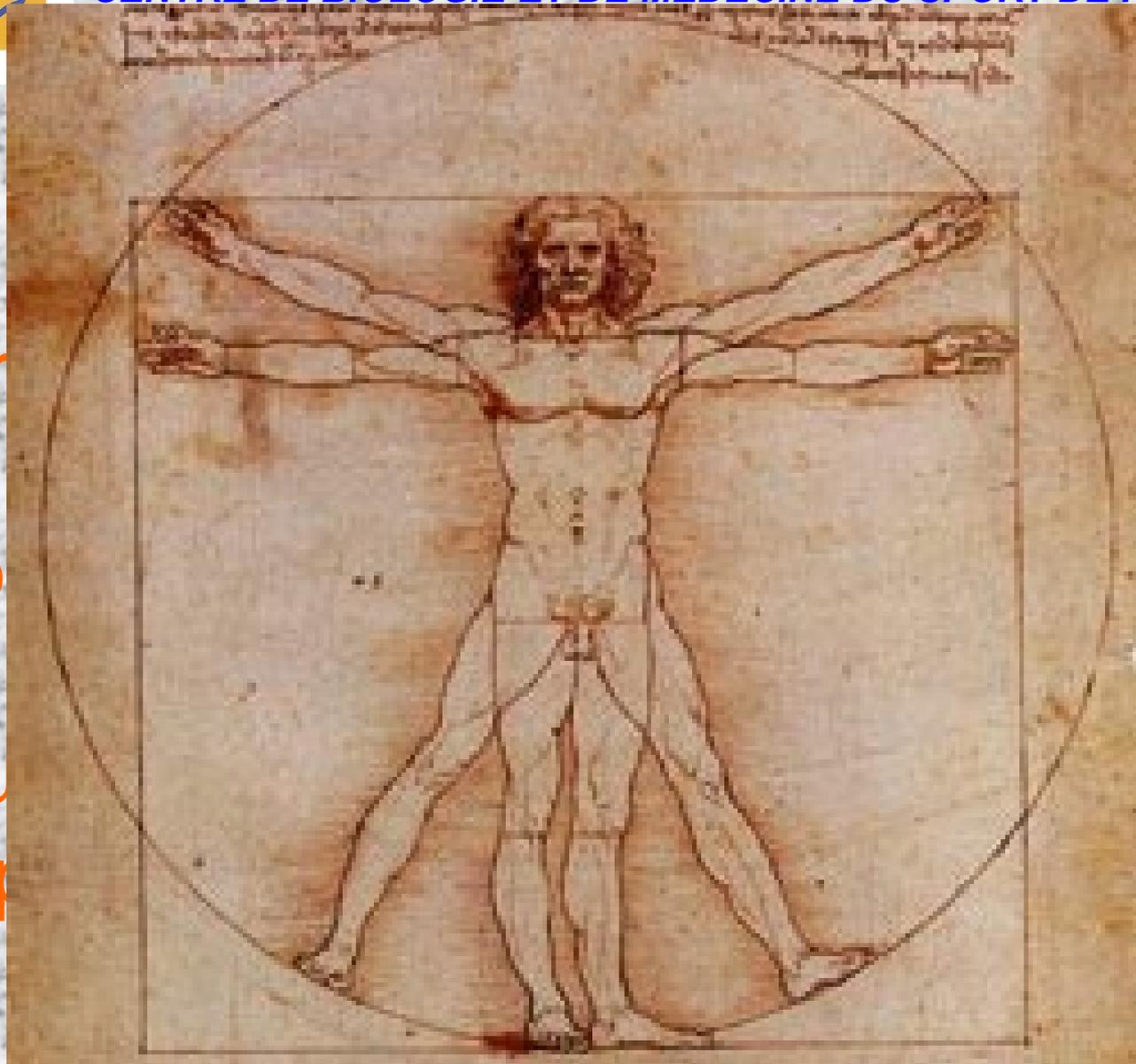
(Fon 2000, Irschad 2001, Morelli 2001, Orchard 2002, Schorl 2000, Srinivasan 2002, Ziprin 1999)

Infiltration test (Bouvard et Wurmser JTS 2005)



«
Ber

Plaido
« Groi
Pour u
De la p



S
t »
e
fiée