



CAT devant une boiterie de hanche

Zaga PEJIN

Boiterie

- Signe clinique
- Asymétrie du pas
- Causes plus habituelles :
 - ✓ Douleur
 - ✓ Raideur articulaire membre inférieur
 - ✓ Anomalie anatomique (inégalité de longueur...)
 - ✓ Perturbation neuro-musculaire

Démarche diagnostique

Interrogatoire

- Fondamental

En présence des parents

- Contexte général :

Age : le petit (avant 2ans), jeune enfant (2 à 8), préadolescent

Antécédents

Signes associés (fièvre +++)

- Boiterie :

Depuis quand? Coté? Apparition brutale?

Douleur?

Démarche diagnostique

Examen clinique

- Examen dynamique – examen de la marche
(Enfant déshabillé en totalité)

Étude analytique du déroulement du pas :

(attitude vicieuse, angle du pas, amplitudes articulaires)

- Debout :

Malformations, Morphotype, Mobilité rachidienne

- Couché

Signes de localisation

Inspection de la peau et des téguments

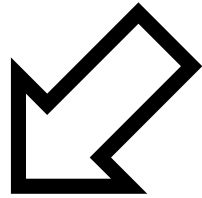
Amplitudes articulaires, palpation des épiphyses

Démarche diagnostique

- Imagerie
 - Rx, Echographie, Scintigraphie
 - Scanner, IRM

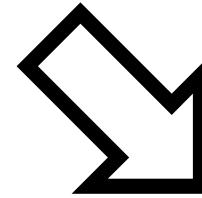
- Bilan biologique
 - NFS, CRP, VS, Hémostase...

Boiterie douloureuse



Fièvre :

- Infections OA
- Pathologie inflammatoire
- Rhume de hanche



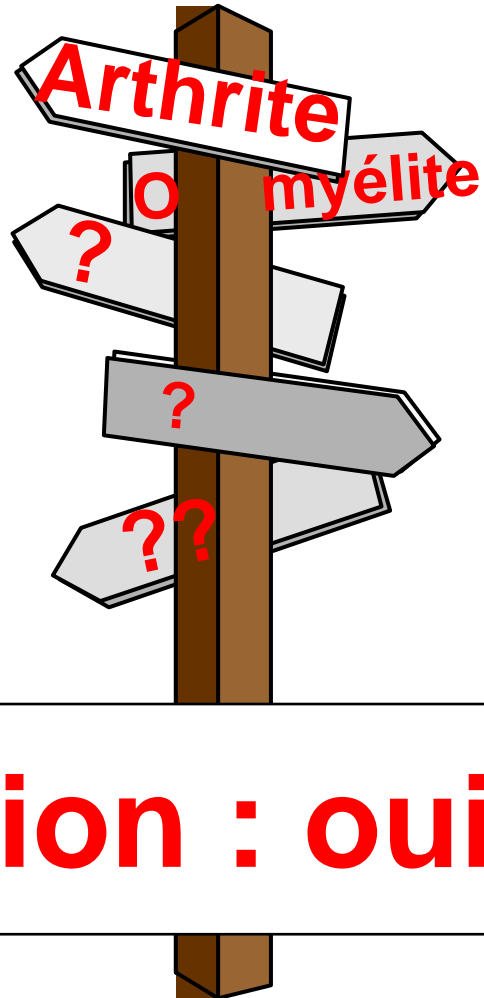
Apyrécie :

- OPH, Epiphysiolyse
- Tumeurs
- Traumatisme
- Apophysite

Boiterie indolore

- Boiterie mécanique : ILMI
- LCH
- Maladies neuro-musculaires : IMC, Poliomyélite, myopathies

Boiterie fébrile douloureuse



Infection : oui - non

Boiterie fébrile douloureuse

- Interrogatoire :
 - Date de début, porte d'entrée, prise d'ATB, AINS, vaccin...
- Examens clinique :
 - Examen de la marche, localisation, mobilité articulaire,
- Imagerie
 - Rx, Echographie, Scintigraphie, IRM
- Bilan biologique
 - NFS, CRP, VS



Garçon 6 ans

Douleurs HD

Boiterie

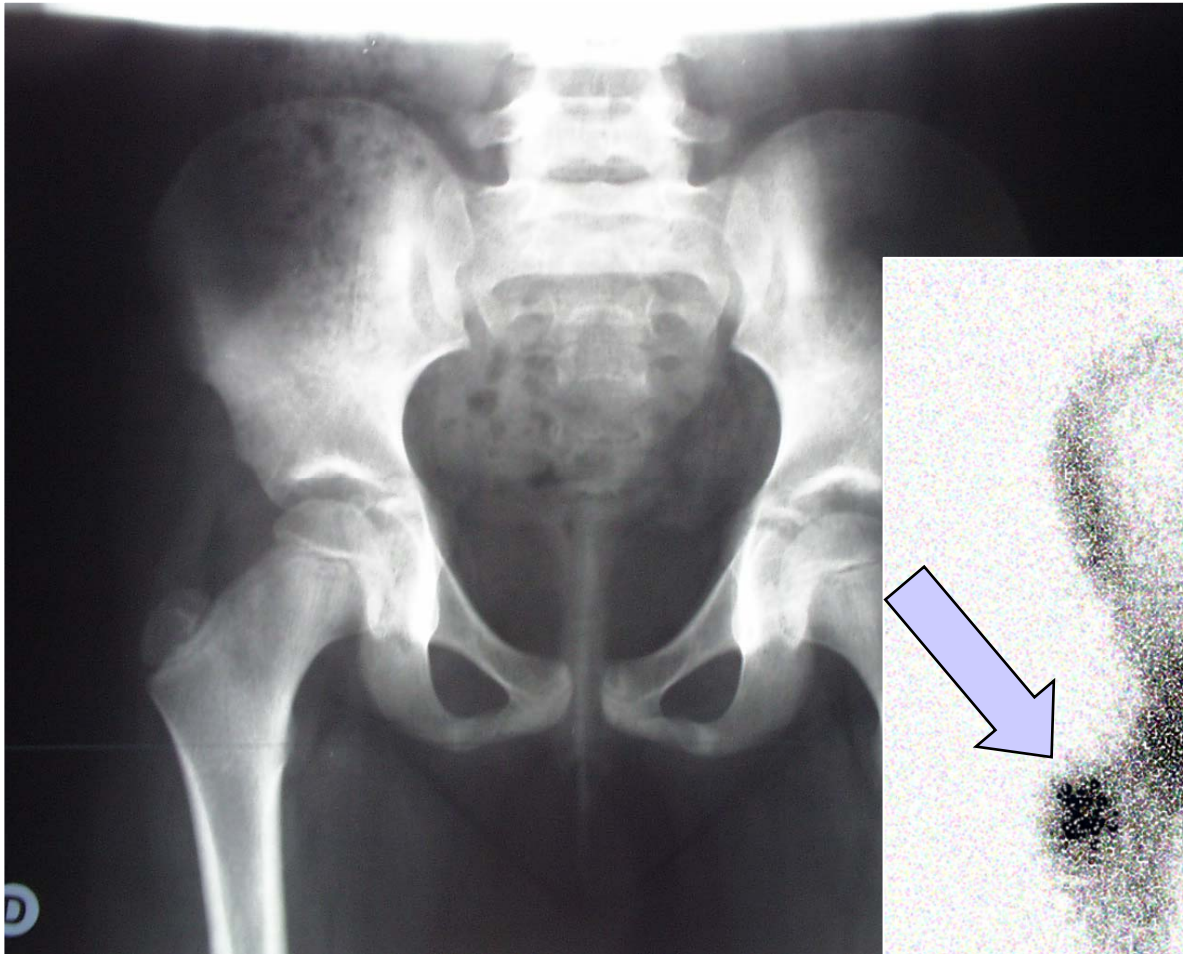
Fièvre : 38°

GB : 12000

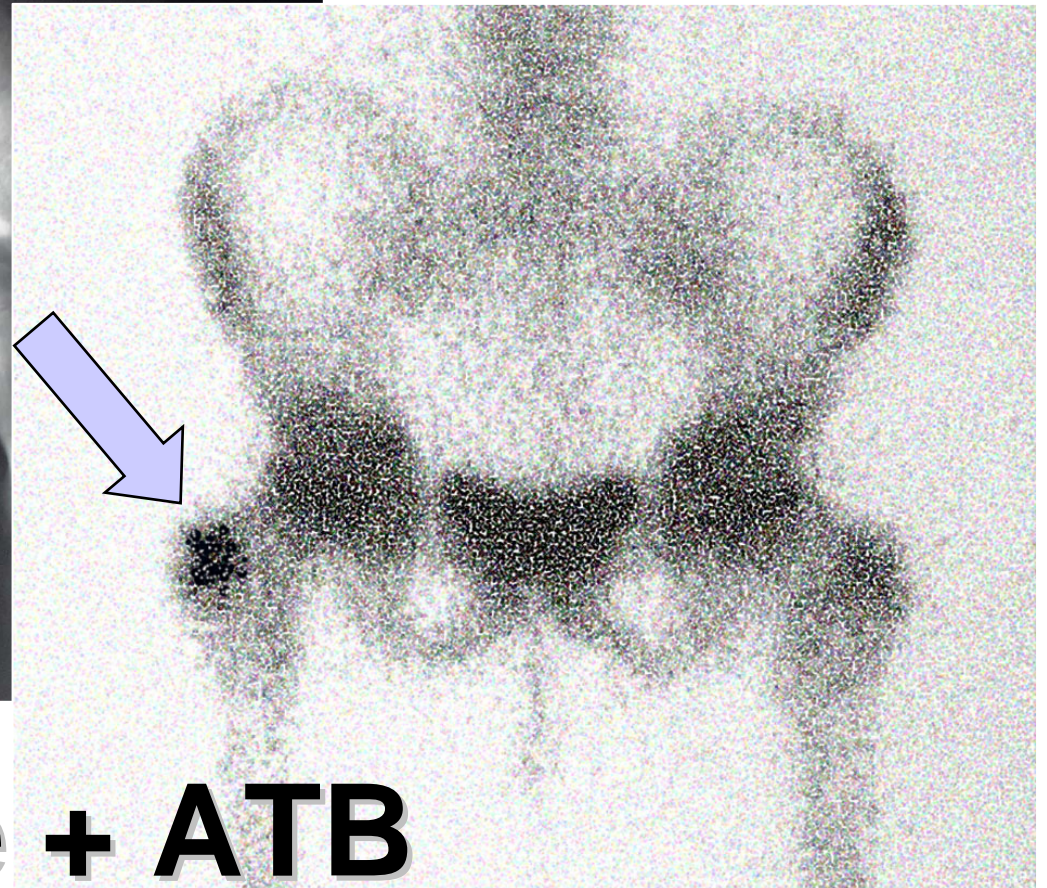
CRP : 22

Rx : RAS

Echo : RAS



Garçon 6 ans



Plâtre + ATB



Fille, 5 ans

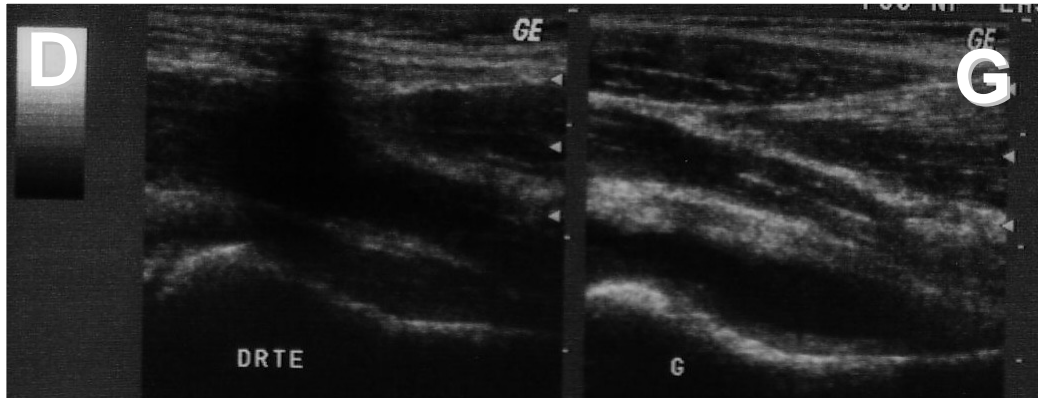
Douleurs HD

Raideur

Fièvre

Rx : RAS

J + 5



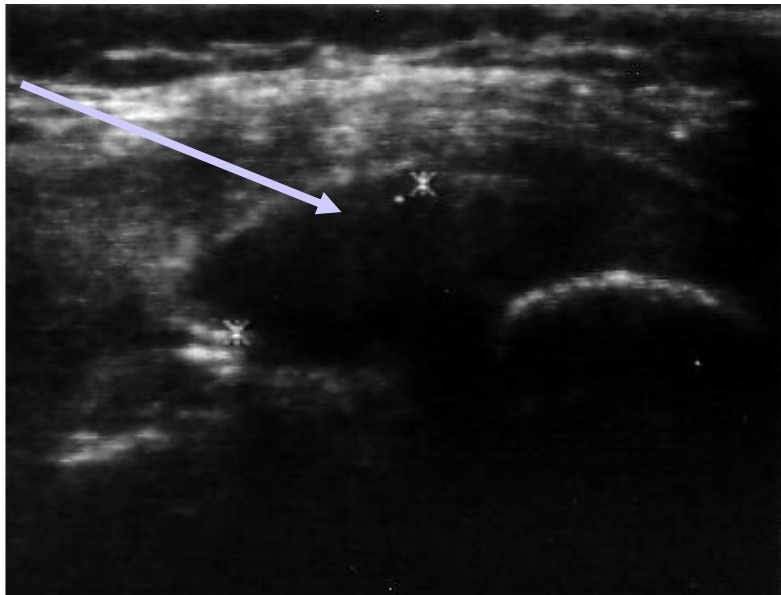
Fille, 5 ans

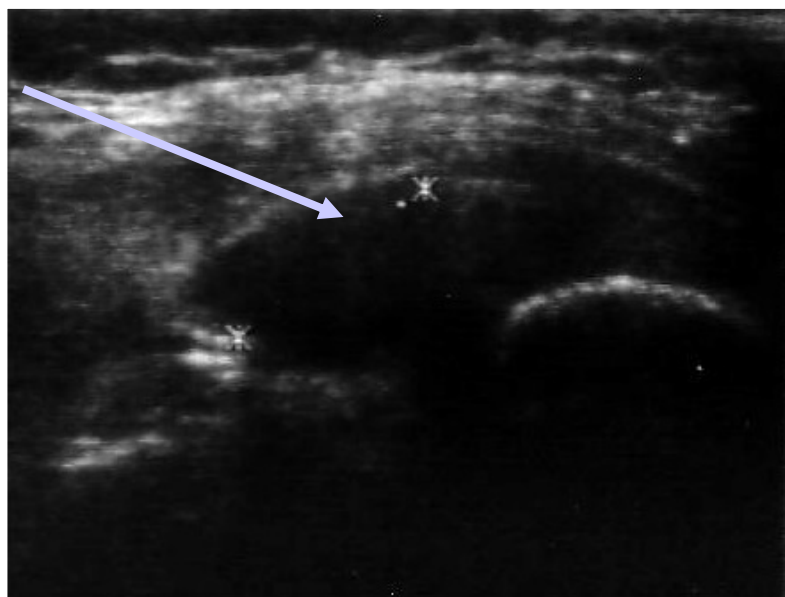
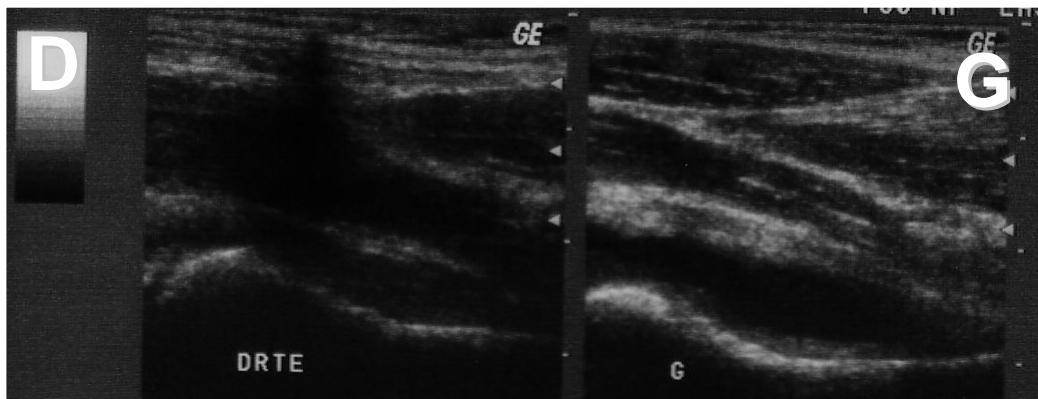
GB : 14700

VS : 64

CRP : 24

Echo : +





Fille, 5 ans

**Ponction :
Liquide trouble**

**Arthrotomie
Plâtre
Antibiotiques**

**Le syndrome
inflammatoire ... mais
pas infectieux**

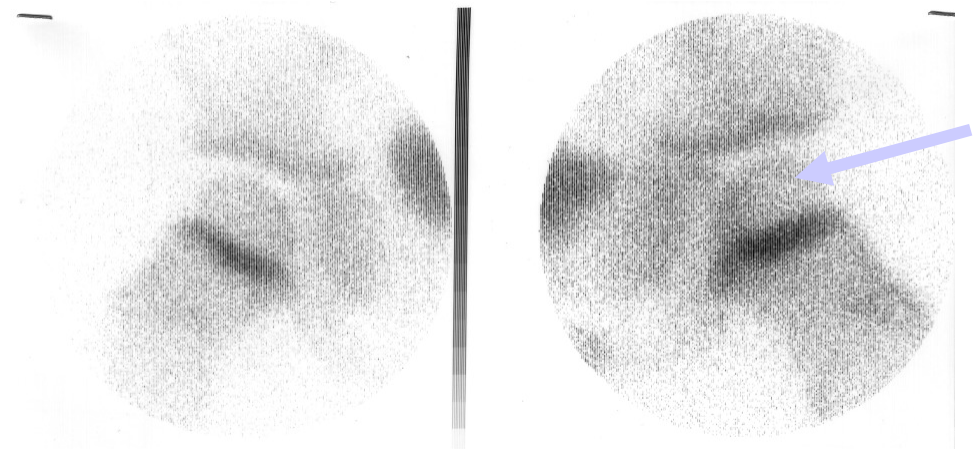
- Le problème diagnostique: 1^{er} épisode
- La hanche exceptionnellement atteinte
- Fièvre, Anomalies bilan biologique
- La prise en charge initiale : IOA

Garçon 3 ans



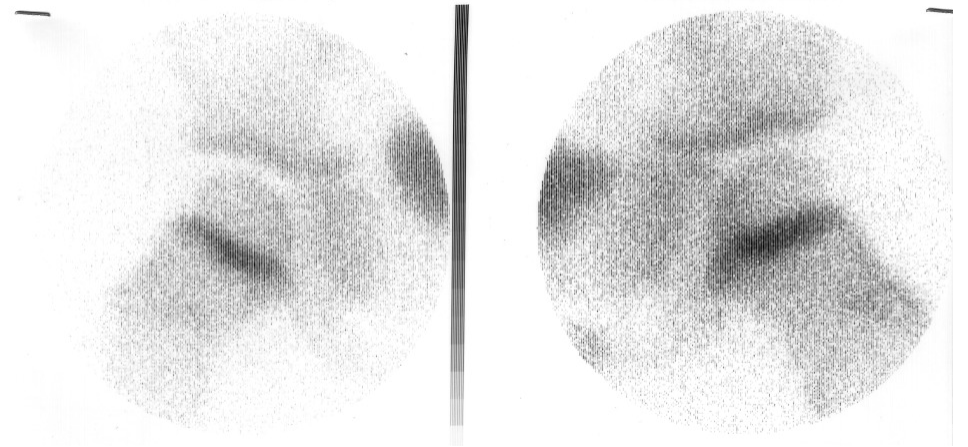
Douleurs + boiterie HG

Garçon 3 ans



Traction

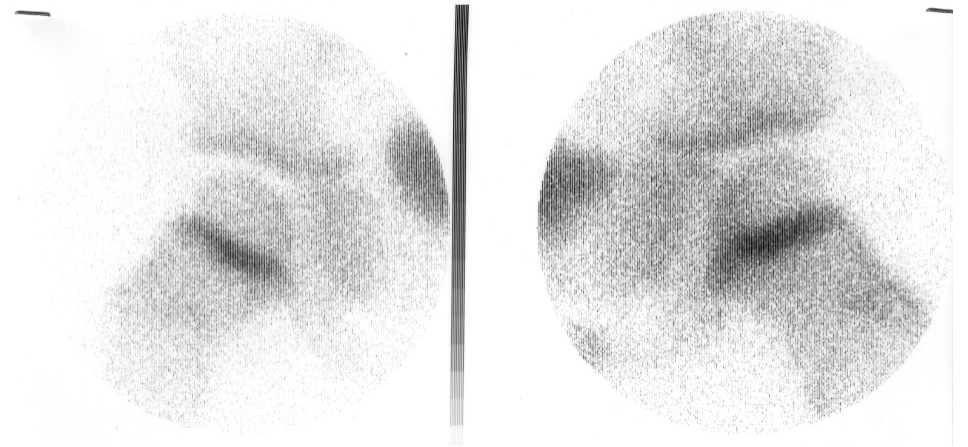
Garçon 3 ans



Gonflement genou
Ponction
Biopsie synoviale



Garçon 3 ans



**PROBABLE maladie
Rhumatismale**



**Et si ce n'était pas la
hanche ...**

Fille 4 ans

Boiterie

Fièvre



CRP : 54

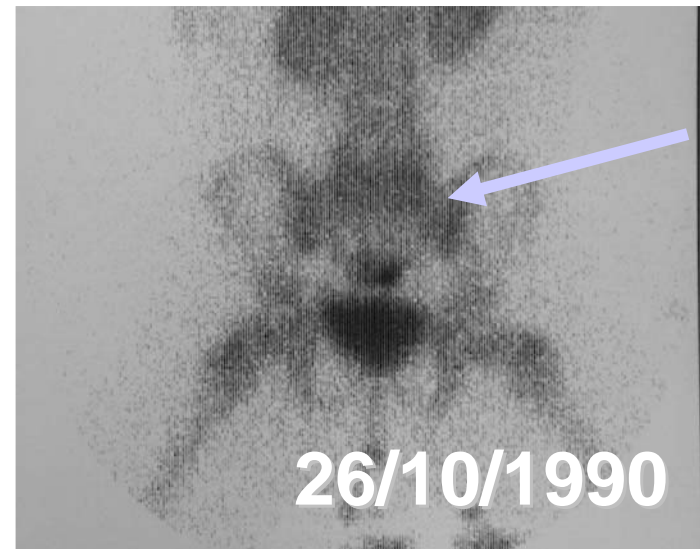
VS : 32

G.B. : 12000

Fille 4 ans

Boiterie

Douleurs



Fille 4 ans

Boiterie

Douleurs

30/10/1990



Recul de 7 ans

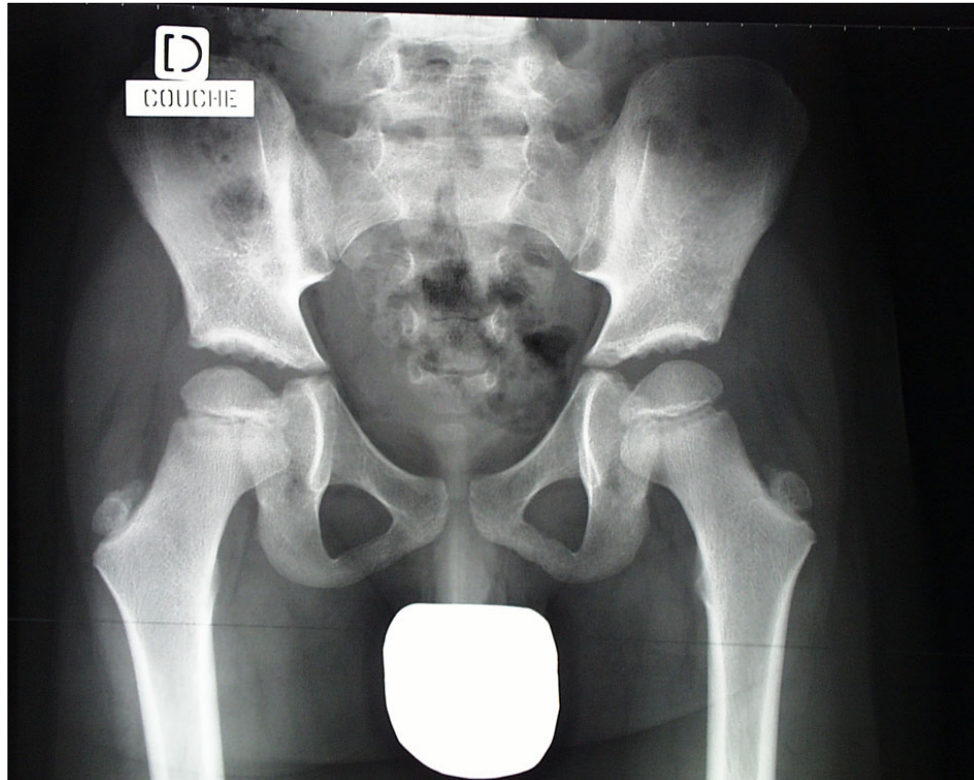
Spondylodiscite L5-S1

Boiterie douloureuse apyrexie

- Pathologies spécifiques :
 - Epiphyseolyse
 - OPH
 - Rhume de hanche

- Pathologies non spécifiques :
 - Tumeurs
 - Apophysite
 - Traumatisme

Garçon, 6 ans



Douleurs HG

Boiterie

Raideur

T° normale

Rx : RAS

Echo : RAS

Garçon, 6 ans



GB : 6500

CRP : 3

Scintigraphie

Garçon, 6 ans



**Ostéocondrite
primitive**

J + 3 mois

Garçon, 11 ans



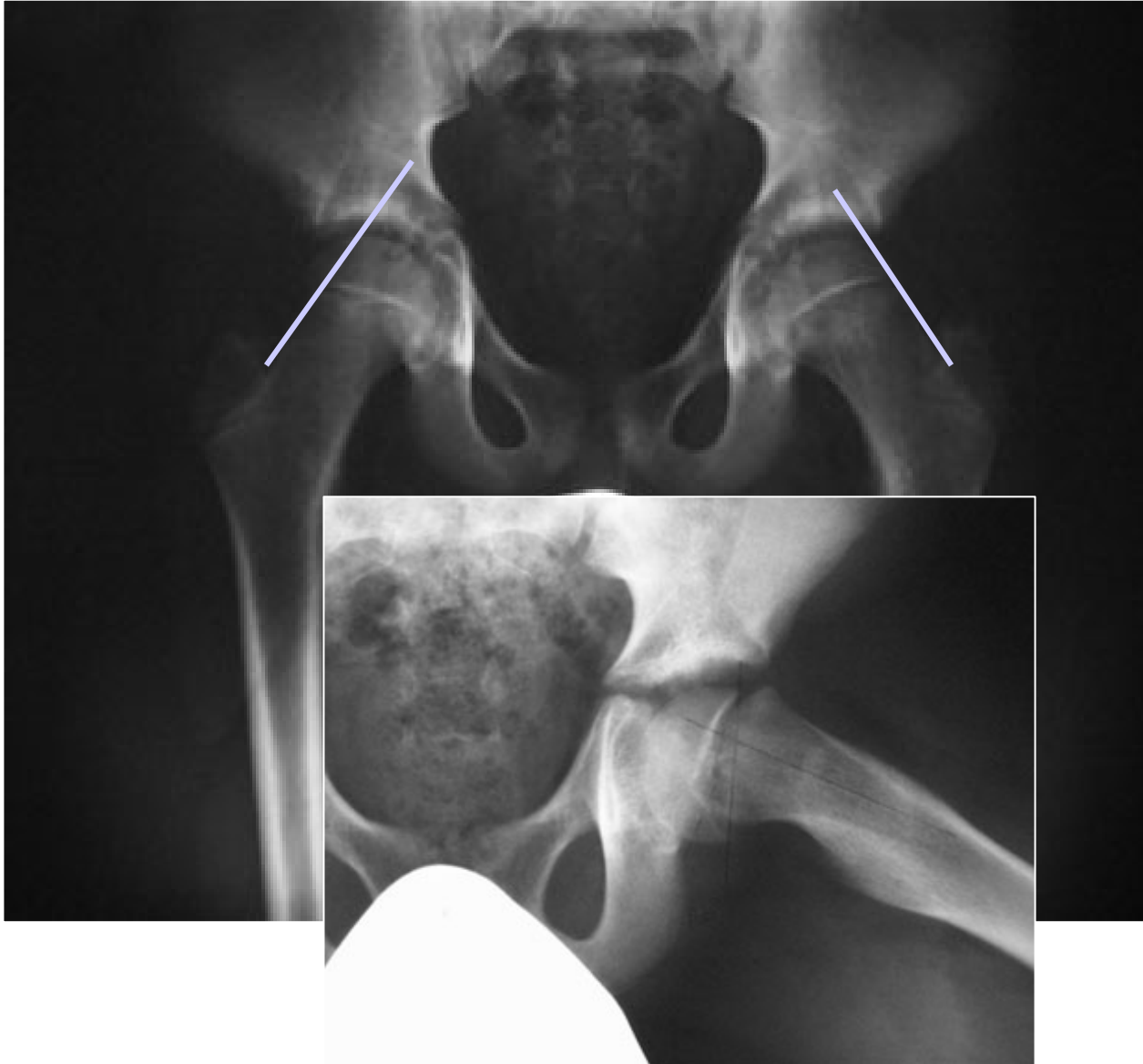
Douleurs HG
Boiterie
Marche en RE

Garçon, 11 ans



Douleurs HG
Pas de fièvre
Rx :
-ligne de Klein

Garçon, 11 ans



Douleurs HG

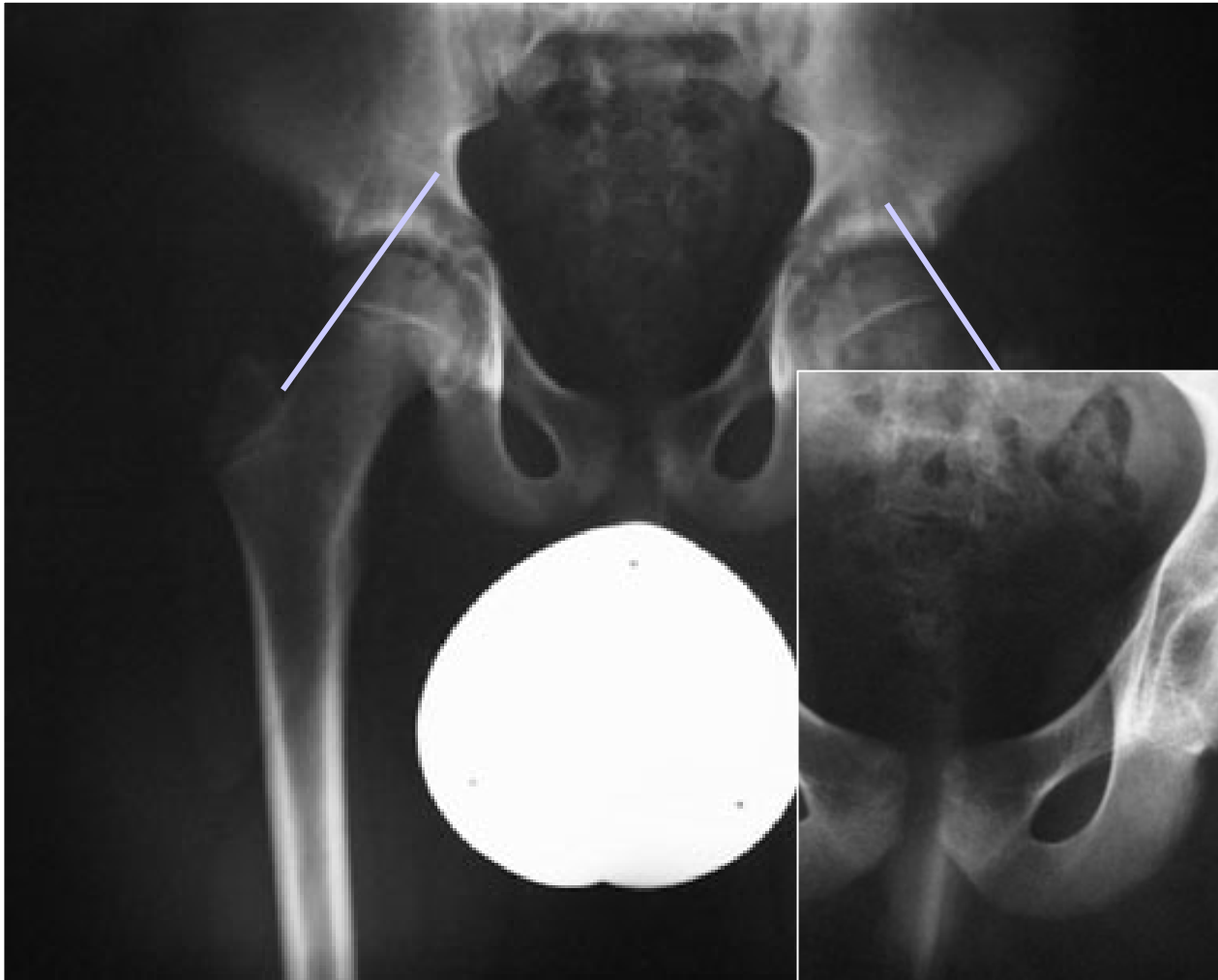
Pas de fièvre

Rx :

-ligne de Klein

-profil +++

Garçon, 11 ans



Epiphysiolyse

“Arthrite aiguë bénigne”

“Rhume de hanche”

“Synovite aiguë transitoire”

Hanche douloureuse

Parfois raide

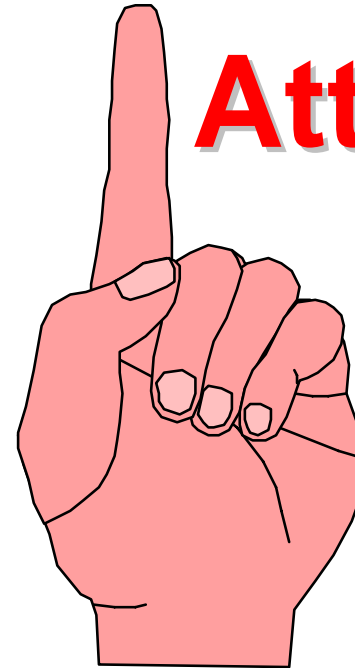
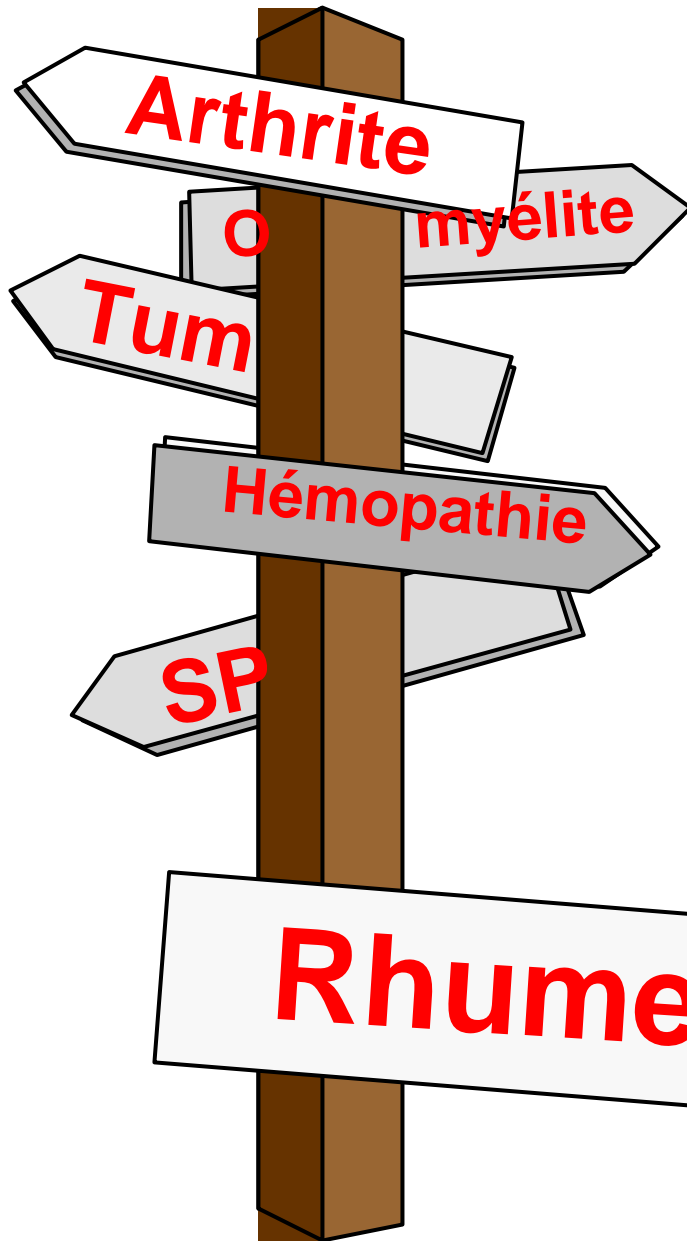
Parfois fébrile

Age : 3-5

Pas d'infection locale

Pas de traumatisme

Régression par définition



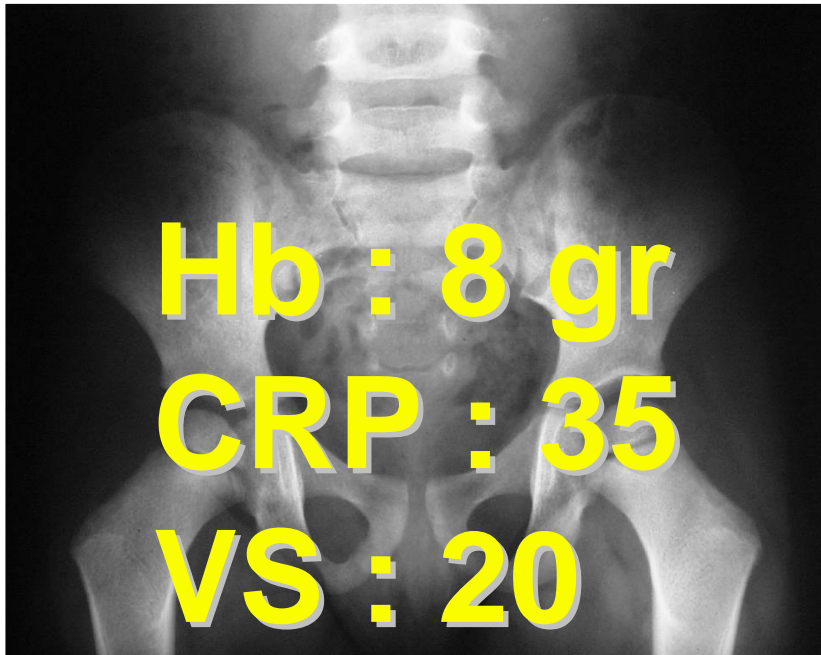
Attention !

**Le rhume de hanche n'est
qu'un symptôme.**

**Il n'est prouvé que lorsqu'il
est guéri.**

Il y a plus grave ...





Hb : 8 gr

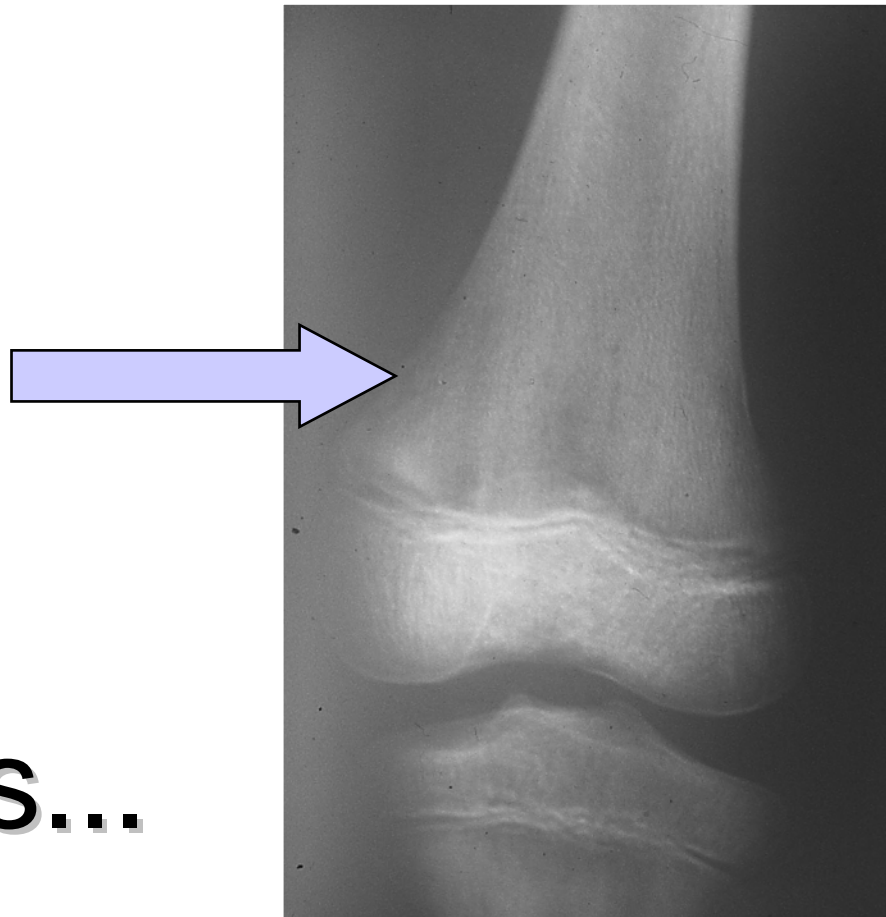
CRP : 35

VS : 20

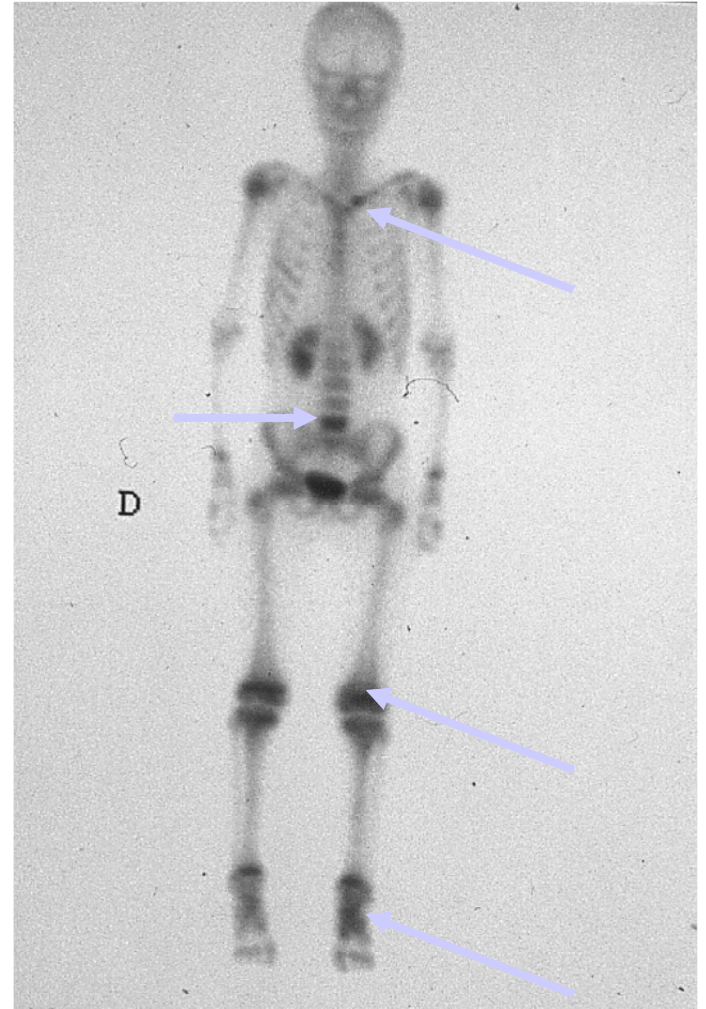


GB : 5400 Lympho 60%

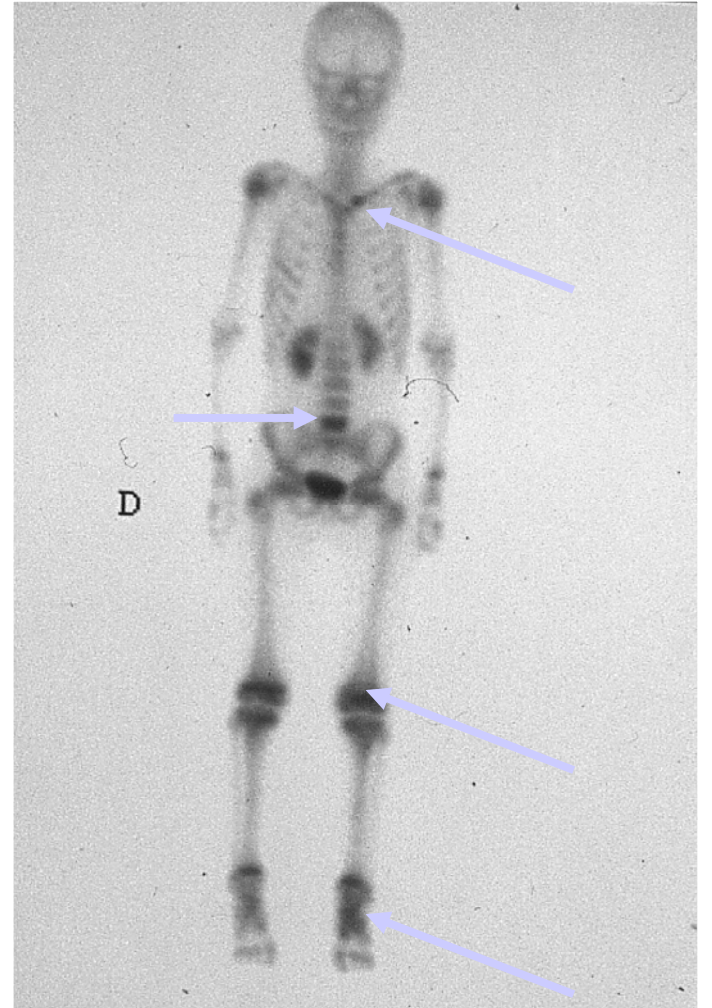
Un mois après...



Un mois après...



Leucémie aiguë



Les tumeurs ...

Garçon 3 ans
Boiterie droite
Abduction
Raideur



Masse dans
les muscles
fessiers



Fibrome desmoïde

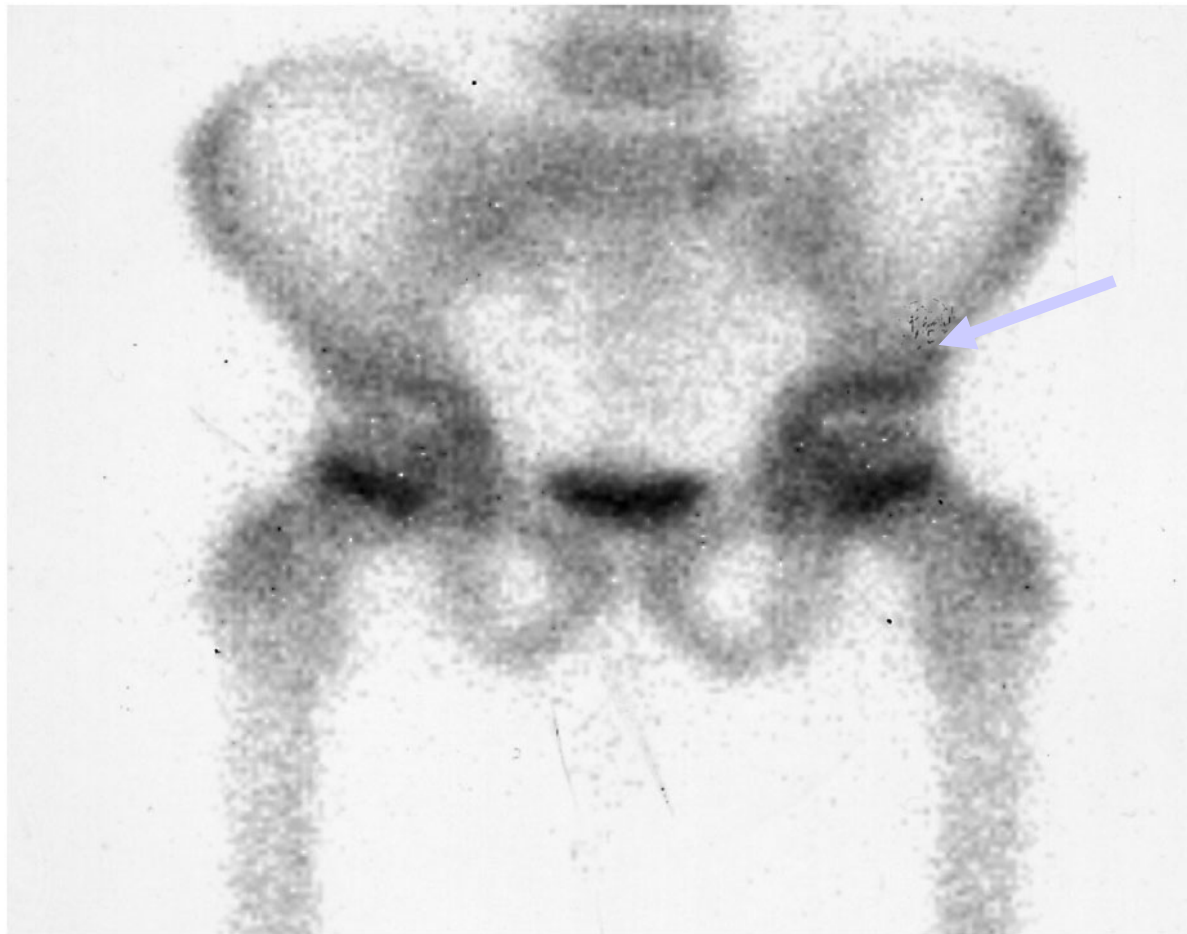
Garçon 2 ans
Hanche G. raide
douloureuse
Températ : 38°
VS : 70
Hématocrite : 8

> Arthrite septique

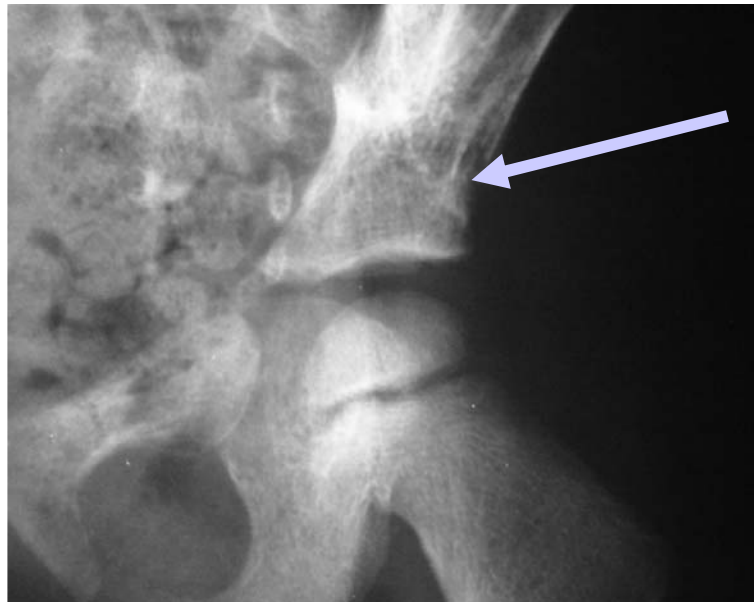


Ponction : liquide clair

Garçon 2 ans
Hanche G. raide
douloureuse



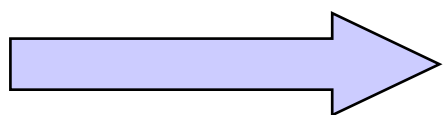
Garçon 2 ans
Hanche G. raide
douloureuse



Garçon 2 ans
Hanche G. raide
douloureuse



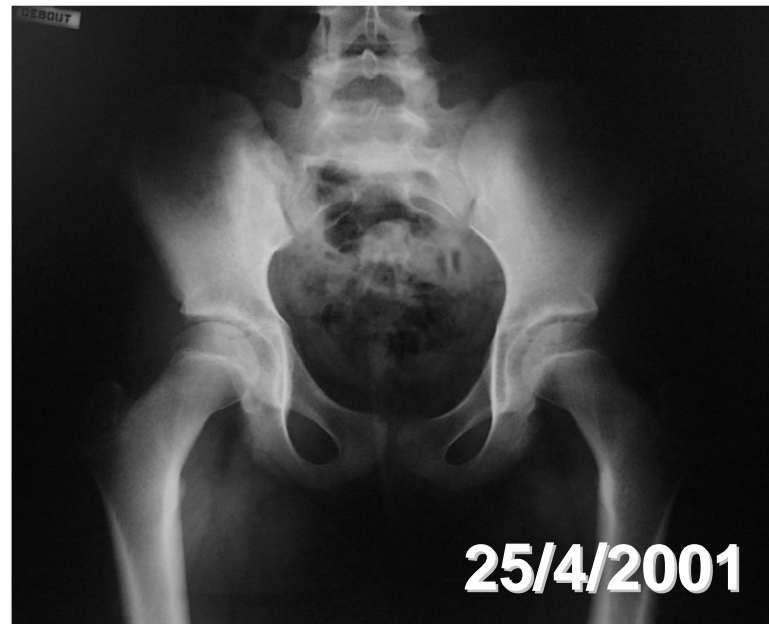
Biopsie : Sarcome d'Ewing ?



Neuroblastome

**Attention à la
prescription de
radios ...**

Fille 10 ans
Hanche
douloureuseuse



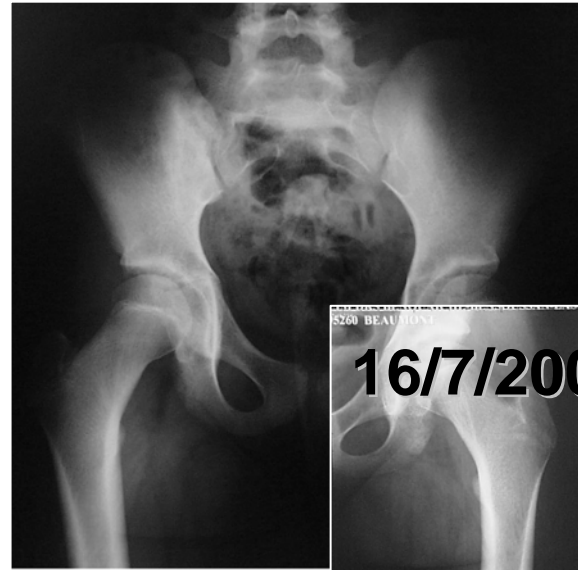
16/7/2001



Fille 10 ans
Hanche
douloureuse



25/4/2001



16/7/2001



Ostéosarcome

Fille 10 ans
Hanche
douloureuse

Tout est possible ...

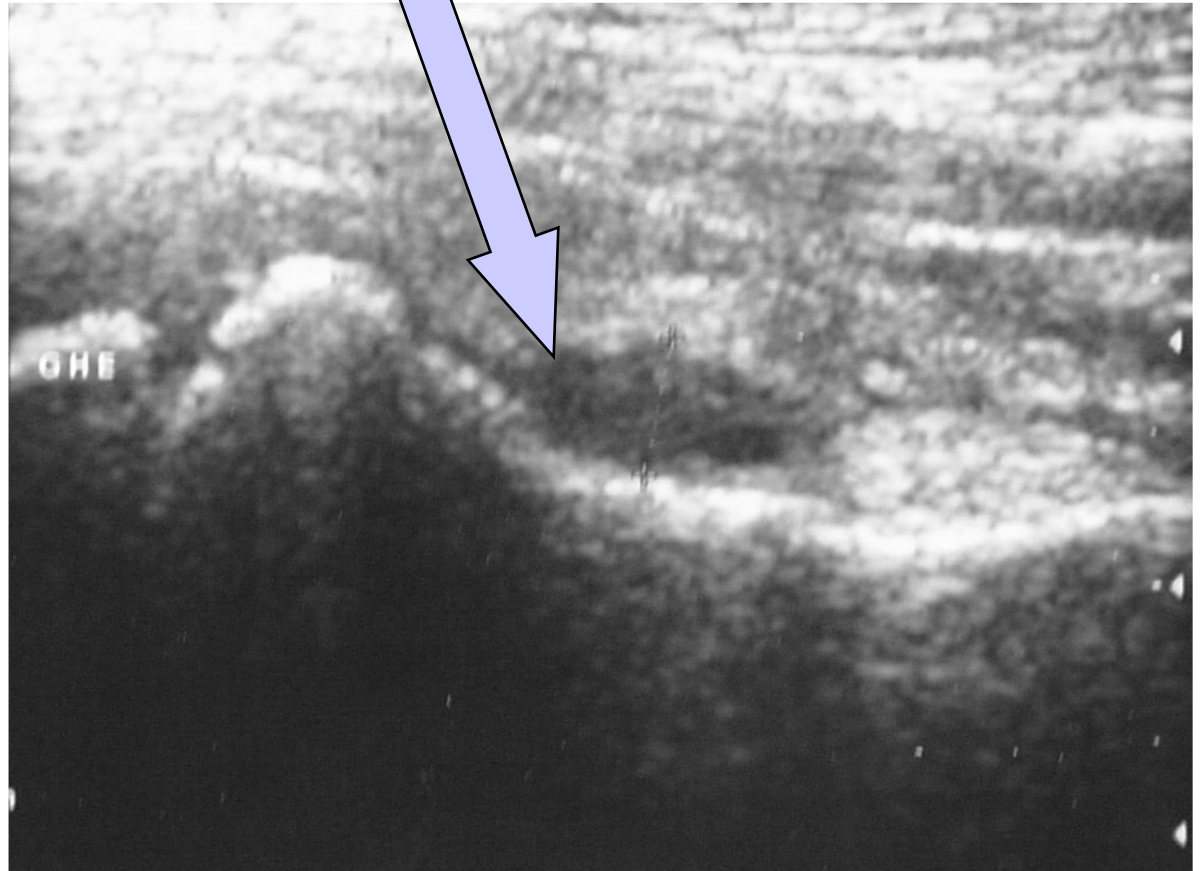
Garçon 3 ans
Hanche gauche
douloureuse et
très raide.

Température : 37°
GB : 19900
CRP : 6



Garçon 3 ans
Hanche gauche
douloureuse et
très raide.

Température : 37°
GB : 19900
CRP : 6
Echo : liquide



Garçon 3 ans
Hanche gauche
douloureuse et
très raide.

Température : 37°
GB : 19900
CRP : 6
Ponction : sang pur



Garçon 3 ans
Hanche gauche
douloureuse et
très raide.

Température : 37°

GB : 19900

CRP : 6

Ponction : sang pur

Exploration de l'hémostase : anomalies

Hémophilie



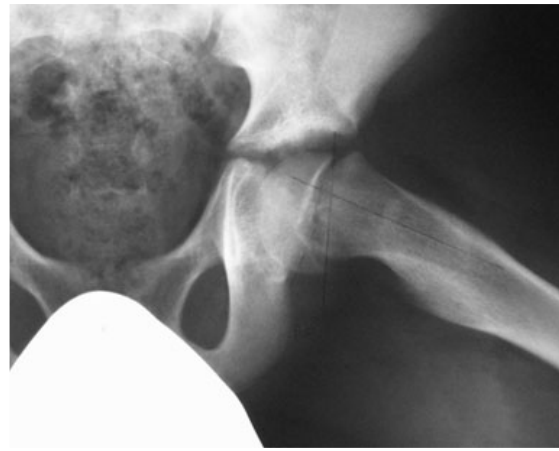
Boiterie Indolore

- LCH
- Inégalité de longueur
- Maladies neuro-musculaires



Attitude pratique

- Interrogatoire
- Un bon examen clinique
- Des radiographies



Attitude pratique

- Un bon examen clinique
- Des radiographies
- Examens biologiques

NFS

VS

CRP

Attitude pratique

INFECTION

=

URGENCE ABSOLUE

BOITERIE

**Examen Clinique
Prise T°**

**Rx
NFS-VS-CRP**

Infection

**URGENCE
ABSOLUE**

Nal

Surveillance

**Nx Bilan à
48 heures
Imagerie**

**Rx :
Epiphysiolyse
Lésion tumorale
Ostéochondrite**

**Cs
orthopédie**

Conclusion

- 3 diagnostics à ne pas méconnaître en urgence :
 1. Infection
 2. Epiphysiolyse fémorale supérieure
 3. Pathologie tumorale

Merci!