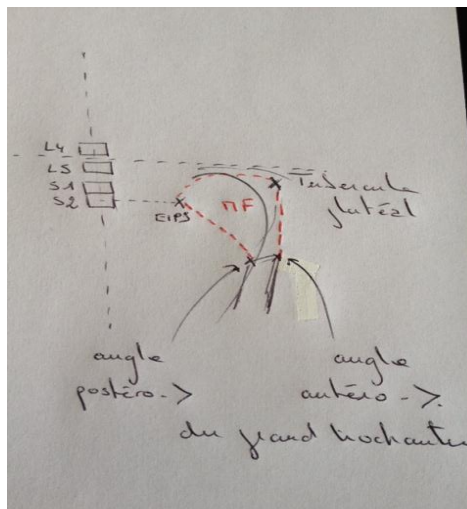


# Révision de dernières minutes – Palpation du membre inférieur

## 1. Palpation du Moyen fessier

- Commencer par mettre en place les structures de la région postérieure du bassin (interligne L4-L5 ; interligne L5-S1 ; interligne S1-S2 ; en partant de S2 mettre en place les EIPS ; le tubercule glutéal ; les bords –antérieur, supérieur et postérieur- du grand trochanter en utilisant la technique du compas)
- Tracer son bord antérieur : dire qu'**il est palpable au niveau de son sillon d'accolement avec le bord postérieur du tenseur du fascia lata** ! Il est tendu du tubercule glutéal (partie antérieure) jusqu'à l'angle antéro-supérieur du grand trochanter.
- Tracer son bord postérieur : dire qu'**il est palpé au niveau de son sillon d'accolement avec le bord supérieur du piriforme** ! Il est tracer à partir d'une ligne fictive partant de l'EIPS jusqu'à l'angle postéro-supérieur du grand trochanter.

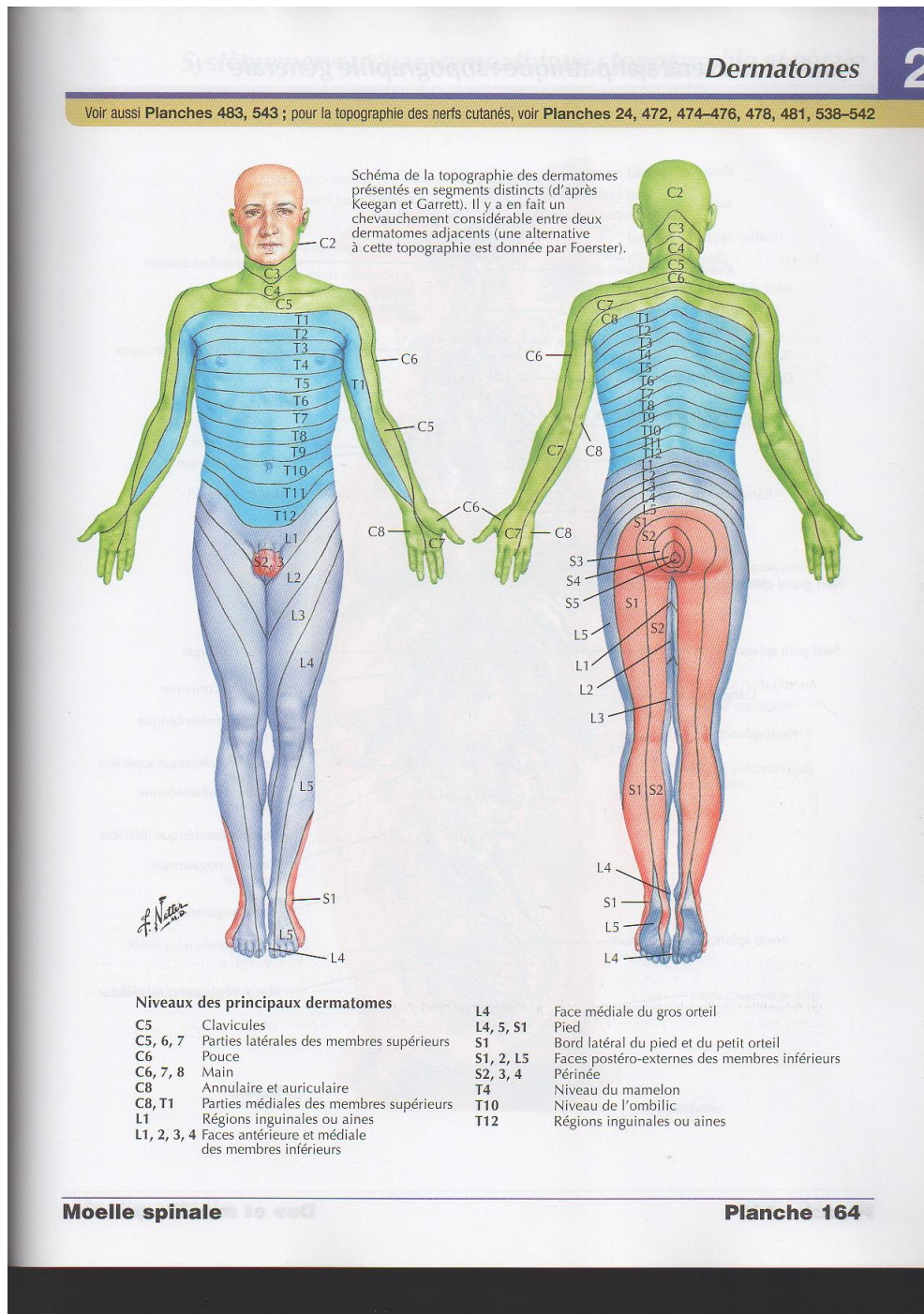


## 2. Description de l'espace rétro-malléolaire interne

- Préciser vous-même : « d'avant en arrière »
- Juste en arrière de la malléole interne : le **tendon du tibial postérieur**
- En arrière, le **tendon du long fléchisseur des orteils**
- Puis le **PVN tibial postérieur**
- Enfin le **tendon du long fléchisseur de l'hallux** (\*avec sa bourse en profondeur+++)

Si la palpation est exigée, palpez avec l'index et/ou le majeur **PAS AVEC LE POUCE**. Placez-vous sur les structures et demandez au patient des successions de mouvements effectués par le muscle en question. Pour le PVN, dites que vous sentez le pouls de l'artère tibiale postérieure. Pour le nerf, essayez de gratter avec l'ongle de l'index pour éveiller la sensibilité.

### 3. Les dermatomes : à connaître par cœur !!!!!



### 4. Les racines réflexes

- Pour le tendon patellaire : **L4**
- Pour le tendon achilléen : **S1**
- 

### 5. Dessiner les structures

- **Toujours commencer par poser les limites**
- Ensuite commencer à mettre en place le contenu

## 6. Trajet de la veine grande saphène ou saphène tout court (c'est la veine du dedans)

- Passe en avant de la malléole interne
- Remonte la jambe vers l'arrière pour se retrouver en regard du condyle tibial interne
- Puis remonte la cuisse vers l'avant **en suivant le trajet du bord interne du sartorius**
- Perfore le fascia criblé du trigone fémoral et forme une crosse pour **se jeter dans la veine fémorale** !

## 7. Trajet de la petite veine saphène (veine du dehors)

- Passe en arrière de la malléole externe
- Remonte la jambe sur sa face postérieure entre les deux masses des gastrocnémiens
- Perfore l'aponévrose postérieure du genou, forme une crosse et **se jette dans la veine poplitée** !

## 8. Trajet du nerf fémoral (nerf mixte)

- Naît du rameau postérieur des nerfs spinaux L2, L3 et L4
- Emerge au bord latéral du muscle grand psoas, repose dessus
- **Passe dans la lacune musculaire** de l'os coxal en compagnie du muscle ilio-psoas (donc en profondeur du ligament inguinal, en dedans de l'ilio-psoas, en dehors de la bandelette ilio-pectinée)
- **Puis se divise en ses 4 branches terminales**

## 9. Trajet du nerf sciatique ou ischiatique

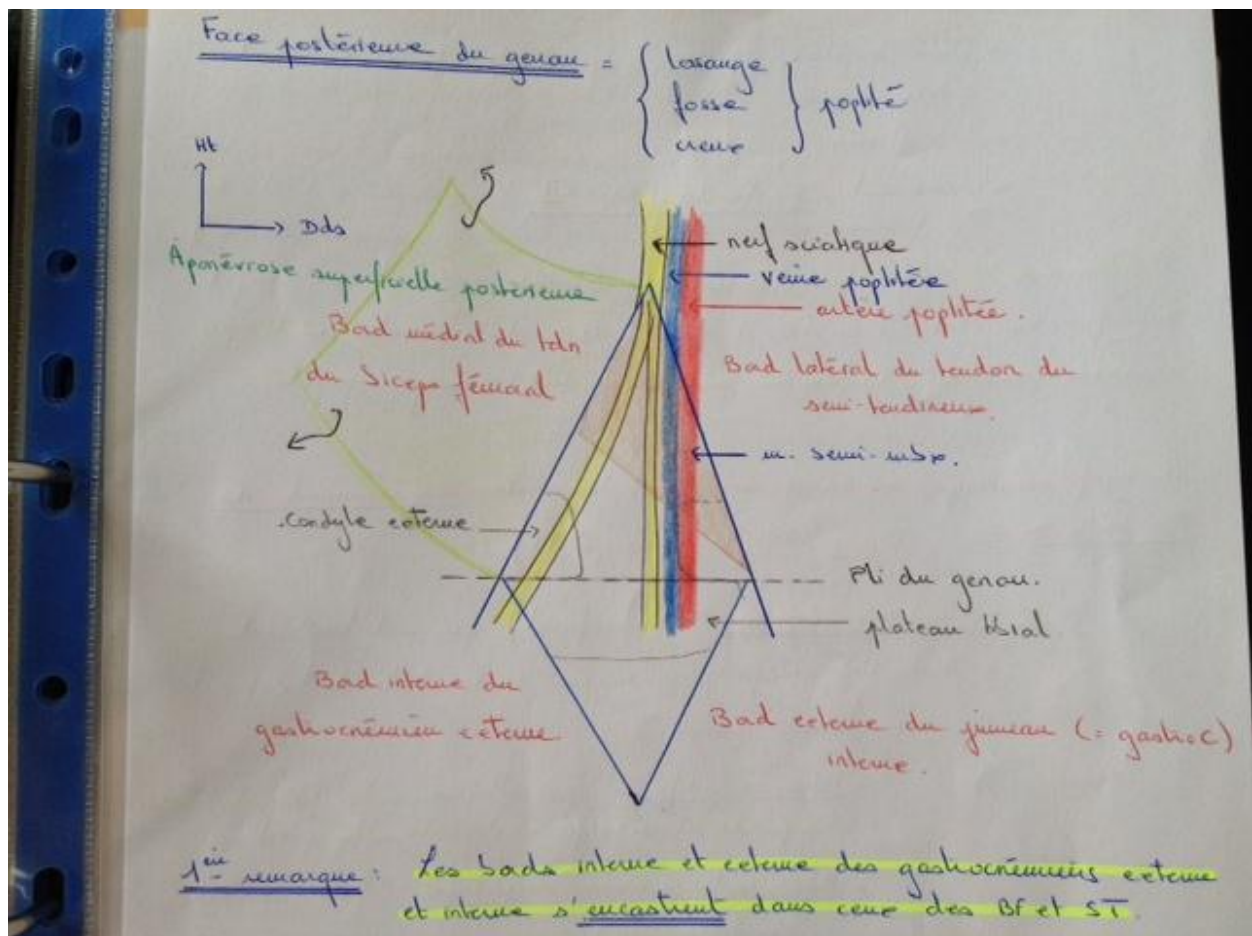
- Naît de la réunion du tronc lombo-sacré (L4-L5) et des rameaux antérieurs des nerfs spinaux S1, S2 et S3.
- Quitte la cavité pelvienne pour rejoindre la région fessière **en passant par le foramen infrapiriformien**
- Passe sous le bord inférieur du piriforme (et donc au-dessus des pelvi-trochantériens)
- Rejoint la face postérieure de la cuisse dans la masse des ischio-jambiers
- **Au-dessus du losange poplité il se bifurque en ses 2 terminales : nerf tibial en dedans, nerf fibulaire commun en dehors**

## 10. Contenu du losange poplité

- Vasculaire avec l'artère poplitée en dedans et la veine poplitée en dehors
- Nerveux avec le nerf tibial en dedans des vaisseaux et le nerf fibulaire commun en dehors du nerf tibial
- Lymphatique avec présence de ganglions
- Autre avec parfois des kystes de [BAKER] aussi appelé kyste poplité

## 11. Contenant du losange poplité

- Murs avec **bord externe du tendon du demi-tendineux** en haut et en dedans, **bord interne du tendon du biceps fémoral** en haut et en dehors, **bord interne du tendon du gastrocnémien latéral** en bas et en dehors, **bord externe du tendon du gastrocnémien médial** en bas et en dedans
- Plancher osseux avec les condyles fémoraux en haut et le plateau tibial en bas et en profondeur
- Plancher musculaire avec le muscle semi-membraneux en dedans
- Toit avec l'aponévrose superficielle postérieure du genou



## 12. Citer tous les muscles innervés par le nerf fémoral

- Sartorius
- Quadriceps (VM, VL, VI et Droit fémoral)
- Ilio-psoas
- **Pectiné** (\* double innervation : aussi le nerf oburateur +++)

### 13. Palpation du talus

- Partez du 2<sup>ème</sup> méta
- Longez le 2<sup>ème</sup> méta AVEC L'INDEX, PAS LE POUCE !
- 1<sup>ère</sup> butée au niveau de l'interligne M2/Cuné moyen
- Traversez le cunéiforme intermédiaire
- 2<sup>ème</sup> butée au niveau de l'interligne Cuné moyen/naviculaire
- Traversez le naviculaire
- 3<sup>ème</sup> butée, c'est la tête du talus
- Continuez à longer le talus, la prochaine dépression correspond au col du talus
- A nouveau une butée, c'est le corps du talus !
- A partir du corps, en maximisant la flexion plantaire on peut mettre en évidence les joues antéro-médiale et antéro-latérale du talus en le tordant respectivement en abduction/pronation puis en adduction/supination

### 14. Diagnostic différentiel du tendon d'Achille

- Rupture ou déchirure partielle (sensation de ficelle effilochée)
- Tendinite vraie (si l'inflammation se trouve au niveau de la zone raccourcie du tendon, légèrement au-dessus de son insertion distale, endroit douloureux)
- Tendinite d'insertion (si l'inflammation se trouve au niveau de son insertion calcanéenne)
- Enthésopathie (Si l'inflammation se trouve à l'insertion proximale du tendon, à sa jonction avec les masses musculaires)
- Bursite (rétro-tendineuse, pré-tendineuse haute, pré-tendineuse basse)
- **BONUS ! Parlez de la zone de passage du tendon terminal du muscle LFH sous le tendon achilléen (le LFH le croise par l'arrière). Une douleur au niveau du tendon d'Achille peut se manifester, mais en fait il s'agit de l'inflammation du tendon du LFH... Attention aux faux diagnostics !**

### 15. Ce qui passe dans le foramen infra-piriformien

- **Nerf grand sciatique (ou ischiatique)**
- **PVN glutéal inférieur**
- **Nerf pudendal**
- **Nerf cutané postérieur de la cuisse**

### 16. Contenu du trigone fémoral ou triangle de [SCARPA]

- Précisez de dedans en dehors
- **Veine fémorale (+ crosse de la grande saphène)- artère fémoral- nerf fémoral (avec ses 4 branches terminales !!!)**
- **+ 2 chaînes ganglionnaires (oblique et verticale)**

### 17. Contenant du trigone fémoral

- Murs avec **ligament inguinal** en haut, **bord latéral du tendon du long adducteur** en dedans, **bord médial du sartorius** en bas et en dehors
- Plancher avec **l'ilio-psoas** en dehors et le **pectiné** en dedans
- Toit avec le fascia superficiel ou **fascia criblé**

### 18. Les ligaments collatéraux du genou

- Le ligament collatéral tibial ou interne EST : **large et rubané, C'EST UN EPAISSISSEMENT DE LA CAPSULE !!!!**
- Le ligament collatéral fibulaire ou externe EST : **court et cylindrique, INDEPENDANT DE LA CAPSULE !**

---

*Cette correction est personnelle et n'engage de fait en rien la responsabilité de son évaluateur ni de son correcteur*