

Test de la « manivelle » - arrachements du bourrelet Glénoïdien

Rubrique : exploration clinique/douleurs région de l'épaule

Présentation :

Le « Test de la Manivelle » (*Crank Test*) permet l'évaluation clinique de la possible déchirure du bourrelet sans faire appel à l'imagerie. Ceci permet de différencier la pathologie du bourrelet glénoïdien d'autres atteintes douloureuses comme les tendinites (voir bilan Tendons épaule) et des séquelles de choc sur la région de l'épaule.

Cette pathologie est fréquente chez le sportif de lancer : javelot, service du tennis, autre effort bref et brusque - commencer par interroger le patient sur l'apparition (soudaine ou installation lente, geste unique puissant, etc.)

Mesure radiographique, mesure clinique.

La suspicion de décollement du bourrelet nécessite un retour chez le médecin pour imagerie d'exploration.

Observation avant mesure.

Mise en tension sélective des muscles moteurs, afin de s'assurer qu'il ne s'agit pas d'une tendinite (voir Bilan tendinites épaule). S'assurer qu'il ne s'agit pas d'une pathologie de la Coiffe des Rotateurs.

Points visibles et palpables.

Les saillies osseuses autour de l'épaule, et palpation du pourtour de la Glène.

Manceuvre à exécuter.

Etape 1 : le patient se tient debout, l'opérateur derrière lui. Le membre supérieur est placé en Abduction à 160°, dans le prolongement strict de l'omoplate (position d'Abduction fonctionnelle, ou *Scaption*).

Etape 2 : une main de l'opérateur appuie sur le coude fléchi dans la direction de l'articulation (approximation), comprimant les surfaces articulaires.

Etape 3 : la seconde main empoigne l'Humérus à sa partie proximale et fait tourner le bras en rotation externe maximale, puis interne maximale.

Si le patient est très tendu, le test peut être répété en position couchée.

Test positif : (il y a déchirure du bourrelet Glénoïdien) si un ressaut est perçu, en même temps qu'une douleur - le plus souvent pendant la rotation externe. Le même déclic doit être ressenti en position debout et en position couchée.

Glossaire actualisé.

Omoplate	Scapula
Abduction fonctionnelle	Scaption

Test de la « manivelle » - arrachements du bourrelet Glénoïdien

Evolution du score :

Douleur permanente, même au repos	6	Douleur qui interdit de pratiquer au meilleur niveau	3
Douleur qui interdit la pratique du sport	5	Douleur au début de l'activité sportive, disparaît avec l'échauffement, puis réapparaît à la fatigue	2
Douleur sourde au repos et en activité	4	Douleur seulement après activité sportive, qui disparaît ensuite	1

(Ce modèle, proposé à l'utilisateur, est calqué sur le score de Blazina pour les tendinites)

Liu SH, Henry MH, Nuccion SL. A prospective evaluation of a new physical examination in predicting glenoid labral tears
Am J Sports Med 1996 ;24/6 :721-725