

Rachis cervical et douleurs d'épaule

L. Balabaud, C. Conso

Institut Mutualiste Montsouris, Paris

Le diagnostic n'est pas toujours évident...



Introduction

- Douleurs d'épaule et NCB = problème diagnostique
- Epaule → irradiation vers le cou
- NCB → épaule +/- reste du membre supérieur
 - C₄ et C₅
 - C₆, C₇, C₈ incomplètes
- Clinique et examens complémentaires :
diagnostic

Interrogatoire

- En faveur d'une origine cervicale :
 - Douleurs permanentes indépendantes des mouvements du bras
 - Douleurs neuropathiques : brûlures, engourdissement, paresthésies, sensation de courant électrique
 - Systématisation de la radiculalgie
 - Irradiation interscapulaire latéralisée du côté de la névralgie

Interrogatoire

- En faveur de l'épaule :
 - Douleurs à la mobilisation de l'épaule
 - +/- Impotence fonctionnelle
 - Perception d'un craquement

Examen clinique

- En faveur d'une origine cervicale :
 - Douleurs qui se majorent au mouvement du cou (inclinaisons et rotations)
 - Troubles neurologiques déficitaires distaux
- En faveur de l'épaule :
 - Points douloureux à la palpation

Examen clinique

- Syndrome des facettes articulaires cervicales
 - Innervation à partir de fibres nerveuses provenant des espaces intervertébraux supérieurs et inférieurs
 - C₅C₆ : épaules et interscapulaires
 - C₆C₇ : fosses sus et sous-scapulaires

Diagnostic

Examen clinique

Origine évidente

Douleurs intriquées

Imagerie spécifique

RX rachis cervical, épaule
Echographie épaule +/- IRM
IRM cervicale
+/- EMG

Diagnostic

Bloc test
anesthésique de
l'épaule

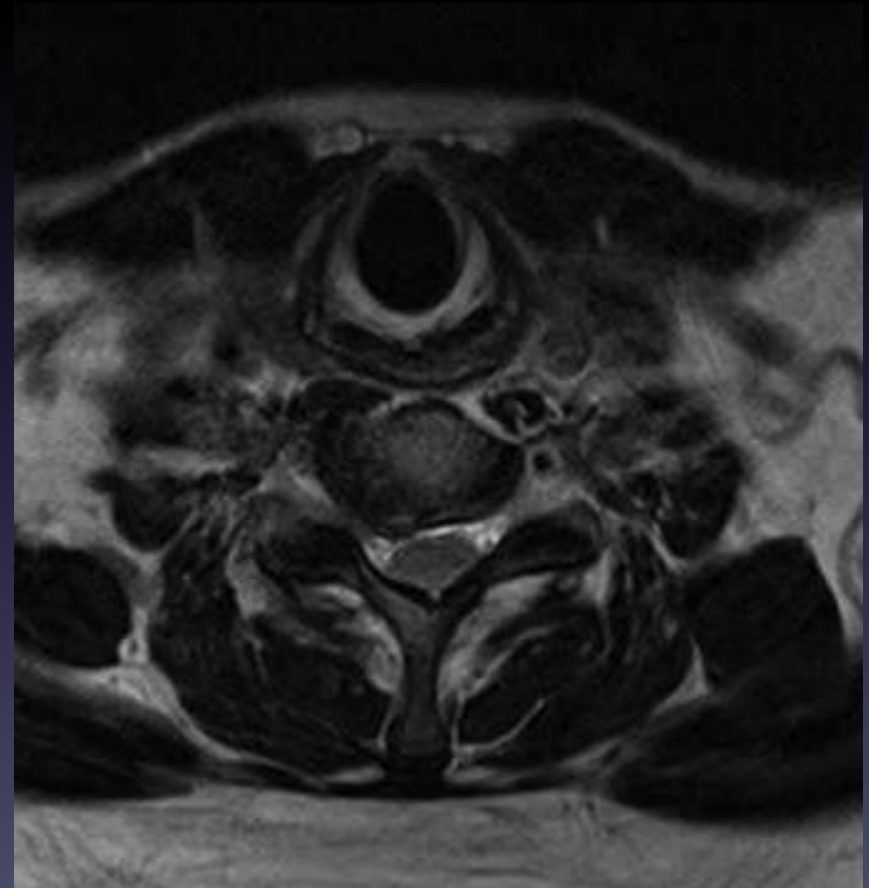
Examens complémentaires

- Rachis cervical
 - Radiographies standards : F + P + ¾
 - Discarthrose, zygarthrose
 - Sténose foraminale



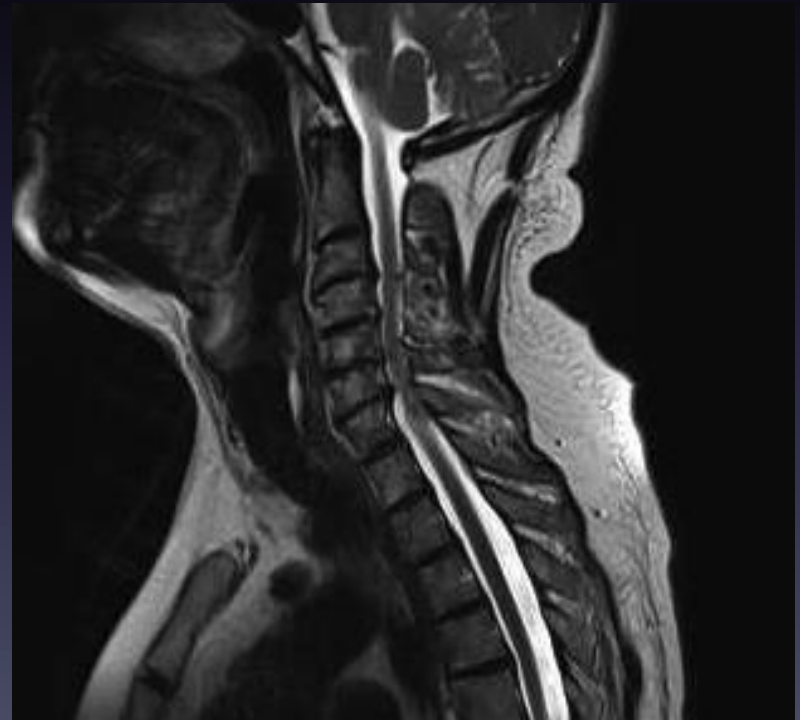
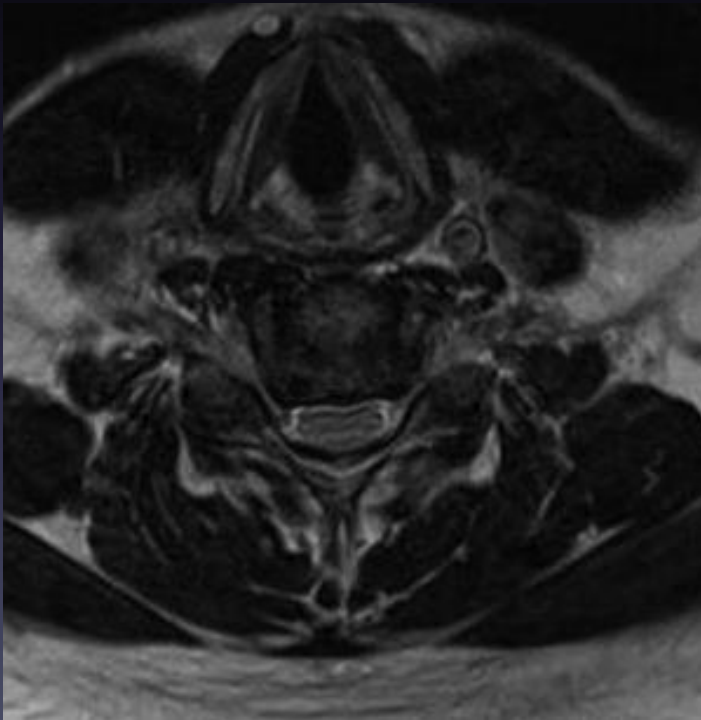
Examens complémentaires

- Rachis cervical :
 - IRM
 - Discopathies
 - Conflits disco-radiculaires : hernies discales « molles » ou « dures »
 - Sténoses cervicales



Examens complémentaires

IRM (séquence T2) coupes axiale et sagittale d'une sténose cervicale



Examens complémentaires

- Rachis cervical :
 - Discuter un EMG
 - Radiculopathies ? Syndrome canalaire ?
- Epaule :
 - Radiographies standards : F 3 rotations + P
 - Echographie ou IRM

Diagnostic

Examen clinique

Origine évidente

Douleurs intriquées

Imagerie spécifique

RX rachis cervical, épaule
Echographie épaule +/- IRM
IRM cervicale
+/- EMG

Diagnostic

Bloc test
anesthésique de
l'épaule

Examens complémentaires

- Bloc test anesthésique de l'épaule :
 - Elimine la composante épaule dans les pathologies intriquées
 - Naropeine

Conclusion

- Devant une douleur de l'épaule, l'intrication avec des pathologies cervicales, essentiellement dégénératives, n'est pas rare
- Souvent méconnues et diagnostiquées à posteriori d'une chirurgie
- Examen clinique et des examens complémentaires suffisent souvent à faire le diagnostic
- Intérêt du bloc test anesthésique de l'épaule
- Concertation et discussion confraternelles