

# Bilan clinique d'entorse de cheville

INFORMATION INTERNE

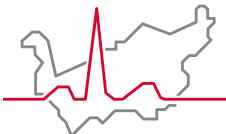


**Quel test de cheville est pertinent pour un bilan clinique ?**

Une personne vous est adressée pour une entorse de cheville ; vous êtes démuni-e.

Quel test effectuer ? De quelle manière ?

Ce dépliant vous aidera dans la prise en charge de vos patients suite à une entorse de cheville.



Hôpital du Valais  
Spital Wallis

[www.hopitalvs.ch](http://www.hopitalvs.ch) | [www.spitalvs.ch](http://www.spitalvs.ch)

## **Références**

Texte : Cleland J, Koppenhaver S. Examen clinique de l'appareil locomoteur. Elsevier Masson 2012.

Schémas : Danowski R-G, Chanussot J-C. Traumatologie du sport. Masson 1996.

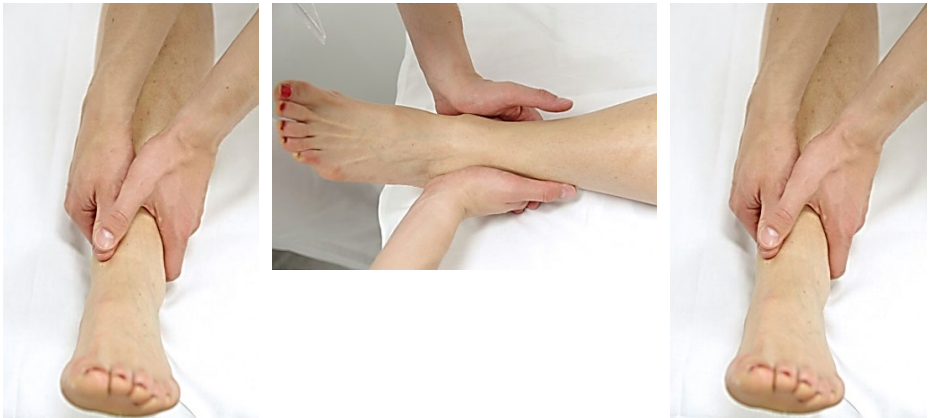
## BILAN CLINIQUE

### Règle de Bernese<sup>1</sup>

Suite à un traumatisme récent en supination de la cheville, un examen radiographique standard (clichés de face et de profil) est prescrit, quand la douleur est déclenchée par au moins une des manœuvres suivantes :

- Compression du tibia et de la fibula proximale aux malléoles
- Pression directe sur la malléole médiale
- Compression du médio-pied

RV+ : 11,11 (bonne) ; RV- : 0,10 (modérée) ; QUADAS : bonne qualité



### Règle d'Ottawa<sup>2</sup>

Considérée comme moins performante, la règle d'Ottawa reste communément utilisée :

RV+ : 1,23 (rarement importante) ; RV- : 0,10 (modérée)

<sup>1</sup> Eggli S, Sclabas GM et al. The Bernese ankle rules: a fast, reliable test after low energy, supination type malleolar and midfoot trauma. J Trauma 2005; 59: 1268-71.

<sup>2</sup> Bachmann LM, Kolb E, Koller MT et al. Accuracy of Ottawa ankle rules to exclude fractures of the ankle and midfoot: systematic review. BMJ 2003 ; 326 : 417.

## SIGNE DU TIROIR ANTÉRIEUR DU TALUS

L'hyper mobilité en translation antérieure du talus sur le tibia atteste la lésion complète du ligament talo-fibulaire antérieur.

Aucune étude de qualité suffisante évaluant la fiabilité et la précision du signe du tiroir antérieur n'a été publiée. Néanmoins, il est communément utilisé.



## SIGNE DU DÉCALAGE TALAIRE EN VARUS

L'hyper mobilité en varus de l'arrière-pied atteste la lésion complète du ligament calcanéofibulaire.

Aucune étude de qualité suffisante évaluant la fiabilité et la précision du signe du décalage en varus du talus n'a été publiée. Néanmoins, il est communément utilisé.



## TEST EN ROTATION LATÉRALE DU PIED

Une douleur, localisée dans la région antérieure de la syndesmose tibio-fibulaire distale et provoquée par la rotation latérale passive du pied, atteste une lésion du ligament tibio-fibulaire distal antérieur.

Kappa : 0,75 (fiabilité modérée)

Aucune étude de qualité suffisante évaluant la fiabilité et la précision du test en rotation latérale du pied n'a été publiée.



## TEST DE L'ARTICULATION TIBIO-FIBULAIRE SUPÉRIEURE

Aucun test référencé.

**N.B. : tous les tests sont comparatifs.**







# CONTACT

Hôpital du Valais | Centre hospitalier du Valais Romand (CHVR)

## Secteur médico-thérapeutique

### Service de physiothérapie

#### Hôpital de Sierre

Rue St-Charles 14, 3960 Sierre, +41 (0)27 603 78 65

#### Hôpital de Sion

Avenue du Grand-Champsec 80, 1951 Sion, +41 (0)27 603 40 00

#### Hôpital de Martigny

Avenue de la Fusion 27, 1920 Martigny, +41 (0)27 603 94 39

#### Clinique Saint-Amé

Vers Saint-Amé 10, 1890 Saint-Maurice, +41 (0)27 604 68 73

#### Hôpital de Malévoz

Route de Morgins 10, 1870 Monthey, +41 (0)27 604 73 93