



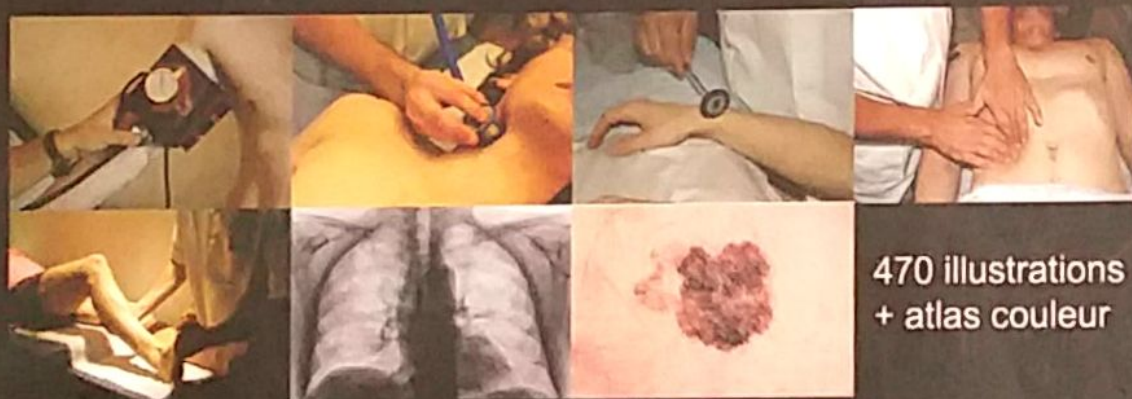
Marc GARNIER - Damien CONTOU
en collaboration avec Benjamin BAJER

SÉMIOLOGIE

Guide d'observation médico-chirurgicale

Relu et validé par un collège d'enseignants universitaires
et de médecins spécialistes

Préfaces du Pr Tarek SHARSHAR et du Pr Patrick PLAISANCE



470 illustrations
+ atlas couleur



EDITIONS

Sommaire

Chapitre 1

L'abord du malade : les bases de la relation médecin-malade	19
1. L'approche du patient : la rencontre avec une personne	19
2. Evaluer le patient, indépendamment de son problème de santé	20

Chapitre 2

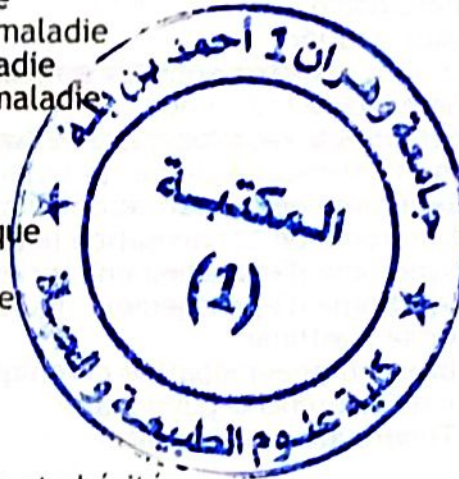
Généralités sur l'examen clinique	22
1. Interrogatoire et histoire de la maladie	23
1.1. Ecoute de l'histoire de la maladie	23
1.2. Rédaction de l'histoire de la maladie	24
1.3. Le reste de l'interrogatoire	26
1.4. Conclusion de l'anamnèse	28
2. Examen physique	28
2.1. Conditions de l'examen physique	28
2.2. Plan de l'examen physique	29
3. Conclusions de l'examen clinique	29

Chapitre 3

Evaluation de l'état général	30
1. Asthénie	30
2. Anorexie	30
3. Poids : amaigrissement, surpoids et obésité	31
3.1. Amaigrissement	31
3.2. Surpoids et obésité	31
4. Hydratation	33
5. Température	33
6. Scores d'état général	35

Chapitre 4

Sémiologie cardiologique et vasculaire	37
1. Spécificité de l'interrogatoire en cardiologie	37
1.1. Interrogatoire ciblé	37
1.2. Recueil des signes fonctionnels	37
2. Examen physique	40
2.1. Examen général	40
2.2. Inspection	41
2.3. Palpation	45
2.4. Auscultation	51
3. Examens complémentaires en cardiologie	59
3.1. Sémiologie biologique	59
3.2. Sémiologie radiologique	62
4. Résumé sémiologique des principales pathologies cardiaques	67
4.1. Insuffisance cardiaque gauche (ICG)	67
4.2. Insuffisance cardiaque droite	68
4.3. Pathologie ischémique coronarienne	68
4.4. Péricardite	68
4.5. Endocardite infectieuse	69
4.6. Insuffisance aortique	69
4.7. Rétrécissement aortique	70
4.8. Insuffisance mitrale	70
4.9. Rétrécissement mitral	71
5. Résumé sémiologique des principales pathologies vasculaires	71
5.1. Artérite oblitérante des membres inférieurs	71
5.2. Ischémie aiguë de membre	72
5.3. Thrombose veineuse profonde (phlébite)	72
5.4. Embolie pulmonaire	72



Chapitre 5	
Sémiologie pneumologique	73
1. Spécificité de l'interrogatoire en pneumologie	73
1.1. Interrogatoire ciblé	73
1.2. Recueil des signes fonctionnels	74
2. Examen physique	75
2.1. Examen général	75
2.2. Inspection	76
2.3. Palpation	80
2.4. Percussion	81
2.5. Auscultation	82
3. Examens complémentaires en pneumologie	85
3.1. Sémiologie biologique	85
3.2. Sémiologie radiologique et examens complémentaires	87
4. Résumé sémiologique des principales pathologies pulmonaires	98
4.1. Syndrome de condensation pulmonaire non rétractile	98
4.2. Syndrome de condensation pulmonaire rétractile	98
4.3. Syndrome d'épanchement aérien de la plèvre (pneumothorax)	101
4.4. Syndrome d'épanchement liquidien de la plèvre (pleurésie)	101
4.5. Crise d'asthme	103
4.6. Broncho-pneumopathie chronique obstructive	103
4.7. Cancer broncho-pulmonaire	103
4.8. Tuberculose pulmonaire	105
Chapitre 6	
Sémiologie hépato-gastro-entérologique	106
1. Spécificité de l'interrogatoire en pathologie viscérale	106
1.1. Interrogatoire ciblé	106
1.2. Recueil des signes fonctionnels	107
2. Examen physique	110
2.1. Examen général	110
2.2. Inspection	111
2.3. Palpation	113
2.4. Percussion	122
2.5. Auscultation	122
2.6. Touchers pelviens	123
3. Examens complémentaires en pathologie abdominale	124
3.1. Sémiologie biologique	124
3.2. Sémiologie radiologique	127
4. Résumé sémiologique des principales pathologies digestives	132
4.1. Reflux gastro-œsophagien	132
4.2. Cancer de l'œsophage	132
4.3. Ulcère gastro-duodénal	132
4.4. Occlusion intestinale	132
4.5. Appendicite aiguë	133
4.6. Diverticulite sigmoïdienne	133
4.7. Péritonite	134
4.8. Cancer colo-rectal	134
4.9. Cholécystite aiguë	134
4.10. Angiocholite (infection de la bile et des voies biliaires)	134
4.11. Pancréatite aiguë	134
4.12. Cirrhose	135
4.13. Hémorroïdes	135
4.14. Fissure anale	136

Chapitre 7	
Sémiologie urologique et gynécologique	137
1. Spécificité de l'interrogatoire en pathologie uro-génitale	137
1.1. Interrogatoire ciblé	137
1.2. Recueil des signes fonctionnels	138
2. Examen physique	143
2.1. Examen général	143
2.2. Inspection	143
2.3. Palpation	144
2.4. Percussion	151
2.5. Auscultation	152
3. Examens complémentaires en pathologie uro-génitale	152
3.1. Sémiologie biologique	152
3.2. Sémiologie radiologique et autres examens à visée urinaire	155
3.3. Sémiologie radiologique et autres examens à visée génitale	157
4. Résumé sémiologique des principales pathologies uro-génitales	160
4.1. Colique néphrétique	160
4.2. Cystite	160
4.3. Pyélonéphrite	160
4.4. Salpingite	160
4.5. Grossesse	160
4.6. Grossesse extra-utérine	161
4.7. Ménopause	161
4.8. Cancer du sein	161
4.9. Prostatite aiguë	161
4.10. Prostatite chronique	162
4.11. Cancer de la prostate	162
4.12. Adénome de la prostate	162
4.13. Torsion du testicule	162
4.13. Orchi-épididymite	162
Chapitre 8	
Sémiologie endocrinologique	164
1. Spécificités de l'interrogatoire en endocrinologie	164
1.1. Interrogatoire ciblé	164
1.2. Recueil des signes fonctionnels en endocrinologie	165
2. Principaux syndromes et pathologies en endocrinologie	168
2.1. Pathologies thyroïdiennes	168
2.2. Pathologies du métabolisme glucidique	178
2.3. Pathologies hypophysaires	184
2.4. Pathologies de la glande surrénale	189
2.5. Pathologie des parathyroïdes	192
Chapitre 9	
Sémiologie neurologique	193
1. Spécificité de l'interrogatoire en pathologie neurologique	193
1.1. Interrogatoire ciblé	193
1.2. Recueil des signes fonctionnels	194
2. Examen physique	218
2.1. Examen général	218
2.2. Inspection	218
2.3. Testing (palpation et percussion)	236
3. Examens complémentaires en neurologie	252
3.1. Sémiologie radiologique	252
3.2. Electromyogramme (EMG)	258
3.3. Electroencéphalogramme	259
3.4. Ponction lombaire	260
4. Résumé sémiologique des principales pathologies neurologiques	262
4.1. Syndromes moteurs	262
4.2. Syndromes médullaires	263

4.3. Syndrome parkinsonien	264
4.4. Syndrome démentiel	264
4.5. Syndrome confusionnel	264
4.6. Syndrome frontal	264
4.7. Migraine	265
4.8. Syndrome méningé	265
4.9. Syndrome d'hypertension intra-crânienne (HTIC)	265

Chapitre 10

Sémiologie psychiatrique adulte	266
1. Spécificité de l'interrogatoire en psychiatrie	266
1.1. Les bases de la démarche sémiologique en psychiatrie	266
1.2. L'entretien en psychiatrie	267
2. Sémiologie psychiatrique	270
2.1. Présentation et contact	270
2.2. Sphère émotionnelle	271
2.3. Sphère thymique	274
2.4. Sphère des troubles du contenu de la pensée	280
2.5. Sphère des troubles du cours de la pensée	283
2.6. Sphère des troubles du langage	283
2.7. Sphère des troubles des perceptions	285
2.8. Sphère psychomotrice	286
2.9. Sphère des conduites instinctuelles	288
2.10. Sphère des fonctions supérieures	291
2.11. Sphère des conduites addictives	291
3. Esquisse nosographique	293
3.1. La psychiatrie selon la classique opposition psychose/névrose	293
3.2. Nosographie internationale : CIM 10 et DSM IV-TR	294

Chapitre 11

Sémiologie rhumatologique et orthopédique	296
1. Spécificités de l'interrogatoire rhumatologique et orthopédique	296
1.1. Interrogatoire ciblé	297
1.2. Recueil des signes fonctionnels	300
2. Généralités sur l'examen physique	300
2.1. Examen local	301
2.2. Examen régional	301
2.3. Examen général	301
3. Spécificité de l'examen clinique en fonction de l'articulation examinée	302
3.1. Membre supérieur	302
3.2. Membre inférieur	312
3.3. Rachis	324
4. Examens complémentaires	329
4.1. Biologie	329
4.2. Imagerie	330
4.3. Examen du liquide articulaire	332
5. Résumé sémiologique des principales pathologies de l'appareil locomoteur	332
5.1. Arthrose et arthrite	333
5.2. Radiculalgies et syndromes canaux : lombosciatique	335
5.3. Radiculalgies et syndromes canaux : cruralgie	336
5.4. Radiculalgies et syndromes canaux : syndrome du canal carpien	336
5.5. Spondylarthrite ankylosante	337
5.6. Polyarthrite rhumatoïde	338
5.7. Pseudopolyarthrite rhizomélique et maladie de Horton	338
5.8. Spondylodiscite infectieuse	339
5.9. Fracture de l'extrémité supérieure du fémur	339
5.10. Luxation gléno-humérale antéro-interne	339

Chapitre 12	
Sémiologie dermatologique	341
1. Spécificité de l'interrogatoire en dermatologie	341
2. Sémiologie dermatologique	342
2.1. Lésions élémentaires	343
2.2. Forme des lésions	349
2.3. Répartition des lésions	350
2.4. Caractéristiques spécifiques des lésions	351
3. Sémiologie des troubles des phanères	352
3.1. Alopécies	352
3.2. Pathologies unguéales	352
4. Examens complémentaires en dermatologie	353
4.1. Imagerie cutanée	353
4.2. Prélèvements microbiologiques	353
4.3. Biopsie cutanée	354
5. Résumé sémiologique des principales pathologies dermatologiques	354
5.1. Eczéma	354
5.2. Psoriasis	354
5.3. Erysipèle	354
5.4. Urticaire	355
5.5. Varicelle et Zona (VZV)	355
5.6. Infections cutanéomuqueuses herpétiques	356
5.7. Mélanome	356
5.8. Gale	356
5.9. Acné	357
5.10. Syphilis	357
5.11. Vitiligo	358
5.12. Erythème noueux	358
Chapitre 13	
Sémiologie hématologique	359
1. Spécificité de l'interrogatoire en hématologie	359
1.1. Interrogatoire ciblé	359
1.2. Recueil des signes fonctionnels	359
2. Examen physique	360
2.1. Inspection	360
2.2. Palpation	361
3. Examens complémentaires en hématologie	366
3.1. Hémogramme	366
3.2. Myélogramme	370
3.3. Biopsie ostéo-médullaire	370
4. Syndromes hématologiques	371
4.1. Syndrome d'insuffisance médullaire	371
4.2. Syndrome tumoral hématopoïétique	373
5. Résumé sémiologique des principales pathologies hématologiques	373
5.1. Leucémie lymphoïde chronique	373
5.2. Lymphome	374
5.3. Leucémie aiguë	374
5.4. Myélome multiple des os	374
5.5. Maladie de Vaquez	375

Chapitre 14	
Sémiologie oto-rhino-laryngologique	376
1. Spécificité de l'interrogatoire en ORL	376
1.1. Interrogatoire ciblé	376
1.2. Recueil des signes fonctionnels	376
2. Examen physique	379
2.1. Examen général	379
2.2. Examen spécifique ORL	379
3. Principaux examens complémentaires en ORL	392
3.1. Examens biologiques	392
3.2. Audiométrie	392
3.3. Epreuves vestibulaires	395
3.4. Examens radiologiques	397
3.5. Exploration morphologique de la parotide	398
4. Résumé sémiologique des principales pathologies en ORL	400
4.1. Surdités	400
4.2. Otites	400
4.3. Syndromes vestibulaires	401
4.4. Paralysies faciales	402
4.5. Infections des voies aériennes supérieures	402
4.6. Cancers ORL	404
Chapitre 15	
Sémiologie ophtalmologique	405
1. Rappels anatomiques	405
1.1. Orbite	405
1.2. Muscles oculomoteurs et nerfs oculomoteurs	405
1.3. Globe oculaire	407
1.4. Voies optiques sensorielles	410
1.5. Motricité pupillaire	411
1.6. Paupières	412
1.7. Appareil lacrymal	412
2. Spécificité de l'interrogatoire en ophtalmologie	412
2.1. Interrogatoire ciblé	412
2.2. Recueil des signes fonctionnels	414
3. Examen physique	416
3.1. Mesure de l'acuité visuelle	416
3.2. Examen de l'oculomotricité	417
3.3. Examen à la lampe à fente ou biomicroscope	417
3.4. Mesure du tonus oculaire	422
3.5. Examen du fond d'œil	422
4. Examens complémentaires	426
4.1. Etude du champ visuel	426
4.2. Vision des couleurs	426
4.2. Explorations anatomiques	427
4.3. Explorations électro-physiologiques	428
5. Résumé sémiologique des principales pathologies ophtalmologiques	429
5.1. Œil rouge et/ou douloureux	429
5.2. Baisse d'acuité visuelle avec un œil blanc et indolore	431
5.3. Pathologies des paupières	435
5.4. Trouble de la réfraction	436
5.5. Autres pathologies ophtalmologiques	438

Chapitre 16	
Particularités sémiologiques en pédiatrie	443
1. Spécificité de l'interrogatoire en pédiatrie	443
2. Signes fonctionnels spécifiques et examen physique de l'enfant	445
2.1. Indices anthropométriques	445
2.2. Evaluation de la puberté	447
2.3. Examen de la dentition	449
2.4. Examen du développement psychomoteur et comportement	449
2.5. Examen cardio-respiratoire	455
3. Signes fonctionnels spécifiques et examen physique du nouveau-né	455
3.1. Examen général	456
3.2. Examen de l'extrémité céphalique	456
3.3. Examen cutané	458
3.4. Examen cardio-vasculaire et respiratoire	459
3.5. Examen digestif	460
3.6. Examen urinaire	461
3.7. Examen génital	461
3.8. Examen ostéo-articulaire	461
3.9. Examen neurologique	463
4. Sémiologie biologique spécifique	465
4.1. Particularités de la NFS	465
4.2. Particularités de l'hémostase	467
4.3. Particularités de la fonction rénale, du ionogramme sanguin	467
4.4. Particularités immunologiques	467
5. Annexes	468
Chapitre 17	
Particularités sémiologiques en gériatrie	475
1. Spécificité de l'interrogatoire en gériatrie	475
1.1. Généralités	475
1.2. Composantes de l'interrogatoire	475
1.3. Spécificités liées au vieillissement	476
2. Examen physique	477
2.1. Inspection	477
2.2. Palpation	478
2.3. Testing	479
3. Intégration des données spécifiques à la gériatrie	481
3.1. Vieillissement	481
3.2. Atypies sémiologiques de l'âge	481
3.3. Raisonnement gériatrique	482
4. Conclusion	484
Chapitre 18	
Sémiologie radiologique	486
1. Radiographie de thorax	486
1.1. Technique de réalisation	486
1.2. Densités radiologiques	487
1.3. Plan de description d'une image radiographique	489
1.4. Anatomie radiologique	490
1.5. Lecture d'une radiographie de thorax	491
1.6. Principaux syndromes radiologiques	494
2. Abdomen sans préparation (ASP)	497
2.1. Généralités	497
2.2. Anatomie radiologique (cf. clichés page suivante)	497
2.3. Lecture d'un ASP	497
2.4. Principales images pathologiques	498
3. Echographie abdomino-pelvienne	501
3.1. Généralités	501
3.2. Sémantique de base	502

Chapitre 19	
Interprétation de l'électrocardiogramme	
1. Généralités : définitions, méthodes et rappels physiologiques	503
1.1. Placement des électrodes	503
1.2. Enregistrement de l'électrocardiogramme	505
1.3. Rappel sur la conduction intra-cardiaque	510
1.4. Ondes et complexes sur l'ECG	510
2. Lecture d'un électrocardiogramme	511
2.1. Vérification des critères de qualité	513
2.2. Analyse méthodique du trace	514
2.3. Conclusion	514
3. Electrocardiogramme d'effort	531
	531
Chapitre 20	
Sémiologie de la douleur	
1. Définitions	534
2. Caractérisation des différents types de douleur	534
2.1. Ancienneté des douleurs	534
2.2. Mécanisme physiopathologique des douleurs	534
2.3. Horaire des douleurs	534
3. Analyse systématique d'une douleur	536
3.1. Topographie des douleurs	536
3.2. Profil évolutif des douleurs	537
3.3. Type des douleurs	538
3.4. Intensité des douleurs	538
3.5. Facteurs soulageant/aggravant la douleur	538
3.6. Recherche de signes associés	541
3.7. Evaluation du retentissement sur la qualité de vie	541
4. Résumé sémiologique des douleurs les plus fréquentes	541
4.1. Douleurs abdominales	542
4.2. Douleurs thoraciques	542
4.3. Douleurs de lombosciatique	545
4.4. Douleurs de l'extrémité céphalique	547
	547
Chapitre 21	
Présentation orale de l'observation médicale	549
Chapitre 22	
Lexique étymologique	560
Index	569

Iconographies en couleurs

Les iconographies de cet ouvrage dont la légende comporte le symbole  sont consultables en couleurs dans cette section.

Quelles que soient les évolutions de la médecine, que celles-ci conduisent à des améliorations thérapeutiques ou à l'apparition de nouvelles techniques d'examens complémentaires, la démarche diagnostique restera continuellement basée sur l'examen clinique.

Depuis Emile Littré et son invention du terme « sémiologie » au XIX^e siècle, « l'étude et la présentation des signes et symptômes » n'ont pas révolutionnairement changé. Leur apprentissage reste et restera la base du raisonnement que doit acquérir chaque médecin.

Dans ce livre, les auteurs se sont attachés à recenser et à expliquer toutes les notions nécessaires à la réalisation d'un examen clinique complet, sans pour autant entraîner le lecteur trop loin dans les méandres des variations interindividuelles ou des données d'examen trop exceptionnelles. C'est là le rôle de traités de spécialité ou de médecine interne, plus exhaustifs, qui pourront compléter les notions acquises ici.

L'examen clinique et les principaux examens complémentaires y sont décrits, dans un texte jalonné d'encadrés « Réflexe clinique », « Technique » ou « Physiopathologie » permettant au lecteur d'acquérir tout à la fois les techniques de réalisation de l'examen, la compréhension de la genèse des signes et les automatismes devant guider la carrière de tout médecin.

L'ouvrage est également très abondamment illustré pour permettre de mieux comprendre les informations données, notamment concernant certains gestes techniques.

De fait, cet ouvrage s'adresse aussi bien à l'étudiant en médecine quel que soit son niveau dans le cursus, qu'au praticien désirant remettre à jour ses connaissances cliniques. Nul doute que les étudiants et membres des professions paramédicales y trouveront également une aide précieuse pour la prise en charge de leurs patients.

Evidemment, rien ne remplacera le bon sens clinique et l'apprentissage « au lit du malade », qui restent les compléments indispensables à cet ouvrage passionnant. Car en effet, la passion est au cœur de cet ouvrage. Passion pour notre métier de médecin, passion pour cette merveilleuse discipline qui traverse immanquablement les siècles et passion pour son enseignement. Espérons que ce livre transmettra cette passion aux générations futures.

« Un fait n'est rien par lui-même, il ne vaut que par l'idée qui s'y rattache ou par la preuve qu'il fournit. »

Claude Bernard

« La médecine est une science des pannes, celles de l'organisme humain. Mais si le médecin est un dépanneur - rien de plus, rien de moins - il est le dépanneur d'une machine dont il ne possède pas les plans. »

Lucien Israël

ISBN 978-2-35640-104-5



9 782356 401045



SNV-E