

Outils : Examen clinique en douleur chronique

D'après l'atelier thématique douleur présenté le 15 novembre 2015 par Dr.

Virginie PIANO

Score de Beighton (maladie d'Ehler-Danlos ou d'hypermobilité articulaire bénigne) :

Manœuvre clinique	Incapacité à le faire (0 point)	Capacité à le faire (1 point)
Apposition du pouce sur l'avant-bras :		
Droit	0 point	1 point
Gauche	0 point	1 point
Extension du 5 ^{ème} doigt d'au moins 90° :		
Droit	0 point	1 point
Gauche	0 point	1 point
Extension du coude d'au moins 10° :		
Droit	0 point	1 point
Gauche	0 point	1 point
Extension du genou d'au moins 10° :		
Droit	0 point	1 point
Gauche	0 point	1 point
Durant la flexion du tronc, jambes tendues, les paumes des mains reposent sur le sol	0 point	1 point
Total du score de Beighton sur 9 points pour chaque manœuvre		

Critères majeurs:

- ✓ Un score de Beighton d'au-moins 4/9
- ✓ Arthralgies depuis au moins 3 mois sur au moins 4 articulations

Critères mineurs :

- ✓ Un score de Beighton de 1,2 ou 3/9 si le patient a plus de 50 ans
- ✓ Arthralgies (depuis au moins 3 mois) sur 1 à 3 articulations ou rachialgie (depuis plus de 3 mois), spondylolyse /spondylolisthésis
- ✓ Subluxation de plus d'une articulation ou d'une articulation sur à répétition
- ✓ Lésions péri-articulaires répétées (au moins 3) : épicondylite, ténosynovite, bursite
- ✓ Aspect de syndrome de Marfan (grande taille, maigreur, rapport envergure/taille >1,03, rapport crâne-symphyse sur symphyse-sol <0,89, arachnodactylie)
- ✓ Atteinte cutanée : vergetures, peau élastique, peau fine, aspect plissé en parchemin fripé
- ✓ Signes oculaires : paupières tombantes ou myopie ou fentes palpébrales antimongoloïdes (fentes palpébrales vers le bas)
- ✓ Varices ou hernie ou prolapsus rectal ou utérin

Positif si 2 critères majeurs ou un majeur et 2 mineurs ou 4 mineurs. Deux critères mineurs suffisent si diagnostic certain d'hypermobilité dans les parents au premier degré. A l'exception du syndrome de Marfan.

Bibliographie: Smits-Engelsman B et al. *Jpeds*, 2010, Silman AJ, Day SJ. *Br J Rheumatol*. 1987 Oct;26(5):394. Rombaut L et al. *Clin Rheumatol*. 2014 Feb 4. Everman et al. *American Academy of Pediatrics. Pediatrics in review*; 1998 : vol19, issue 4. Beighton PH Horan F. *Orthopedic aspects of the Ehlers-Danlos syndrome. J Bone Joint Surg [Br]*. 1969; 51: 444-453. Grahame R, Bird HA, Child A. *J Rheumatol* 2000;27:1777-9.

FiRST (fibromyalgie)

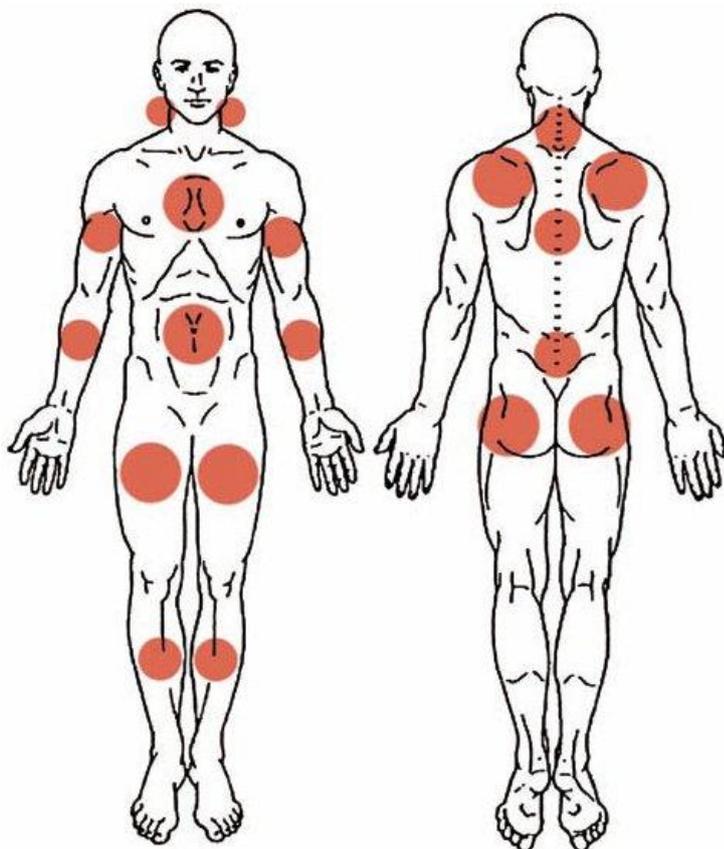
Vous souffrez de douleurs articulaires, musculaires ou tendineuses depuis au moins 3 mois. Merci de répondre à ce questionnaire, pour aider votre médecin à mieux analyser votre douleur et vos symptômes. Compléter ce questionnaire en répondant par oui ou par non (1 seule réponse OUI ou NON) à chacune des questions suivantes: mettez une croix dans la case correspondant à votre réponse.

Items	OUI	NON
Mes douleurs sont localisées partout dans tout mon corps		
Mes douleurs s'accompagnent d'une fatigue générale permanente		
Mes douleurs sont comme des brûlures, des décharges électriques ou des crampes		
Mes douleurs s'accompagnent d'autres sensations anormales, comme des fourmillements, des picotements, ou des sensations d'engourdissement, dans tout mon corps		
Mes douleurs s'accompagnent d'autres problèmes de santé comme des problèmes digestifs, des problèmes urinaires, des maux de tête, ou des impatiences dans les jambes		
Mes douleurs ont un retentissement important dans ma vie: en particulier, sur mon sommeil, ma capacité à me concentrer avec une impression de fonctionner au ralenti		

Bibliographie : Perrot S. Development and validation of fibromyalgia rapid screening tool (FiRST). Pain 2010; 150 : 250–6. [46]

Critères WPI et SSS de l'ACR (fibromyalgie)

Widespread pain index (WPI) score de 0 à 19: noter le nombre de zones où le patient a eu mal la semaine précédente. Dans combien de zones le patient a-t-il ressenti de la douleur ? Le résultat devra se situer entre 0 et 19.



Echelle de sévérité des symptômes : SSS (2A+2B score de 0 à 12)

a. Intensité des 3 symptômes = 2 A (de 0 à 9)

Pour chacun des 3 symptômes cités ci-dessus, indiquer le niveau de sévérité lors de la semaine précédente en utilisant l'échelle suivante :

	Fatigue	Somnolence	Symptômes cognitifs
0 = pas de problème			
1 = problèmes légers ou modérés, généralement modérés ou intermittents			
2 = problèmes modérés, considérables, souvent présents et /ou à niveau modéré			
3 = problèmes importants, persistants, continus, handicapants au quotidien			

b. Nombre des symptômes associés = 2 B (de 0 à 3)

Considérant les symptômes somatiques en général indiquez si le patient a ressenti au cours de la semaine passée :

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> douleur musculaire | <input type="checkbox"/> syndrome intestin irritable | <input type="checkbox"/> fatigue |
| <input type="checkbox"/> Pb mémoire, concentration | <input type="checkbox"/> céphalées | <input type="checkbox"/> douleur/crampes abd. |
| <input type="checkbox"/> Faiblesse musculaire | <input type="checkbox"/> engourdissement /picotement | <input type="checkbox"/> vertiges |
| <input type="checkbox"/> insomnie | <input type="checkbox"/> dépression | <input type="checkbox"/> nervosité |
| <input type="checkbox"/> constipation | <input type="checkbox"/> douleur abdominale haute | <input type="checkbox"/> nausée |
| <input type="checkbox"/> douleur thoracique | <input type="checkbox"/> diarrhée | <input type="checkbox"/> bouche sèche |
| <input type="checkbox"/> vision floue | <input type="checkbox"/> fièvre | <input type="checkbox"/> démangeaisons |
| <input type="checkbox"/> sifflement respiratoire | <input type="checkbox"/> syndrome de Raynaud | <input type="checkbox"/> urticaire |
| <input type="checkbox"/> acouphènes | <input type="checkbox"/> vomissements | <input type="checkbox"/> brûlure thoracique |
| <input type="checkbox"/> aphtes buccaux | <input type="checkbox"/> perte ou modification du goût | <input type="checkbox"/> crise épilepsie |
| <input type="checkbox"/> yeux secs | <input type="checkbox"/> oppression respiratoire | <input type="checkbox"/> perte d'appétit |
| <input type="checkbox"/> éruption cutanée | <input type="checkbox"/> hypersensibilité au soleil | <input type="checkbox"/> tr. de l'audition |
| <input type="checkbox"/> ecchymoses faciles | <input type="checkbox"/> perte de cheveux | <input type="checkbox"/> mictions fréquentes |
| <input type="checkbox"/> douleurs à la miction | <input type="checkbox"/> spasmes de la vessie | |

Calculez le 2 B en faisant la somme des cases cochées :

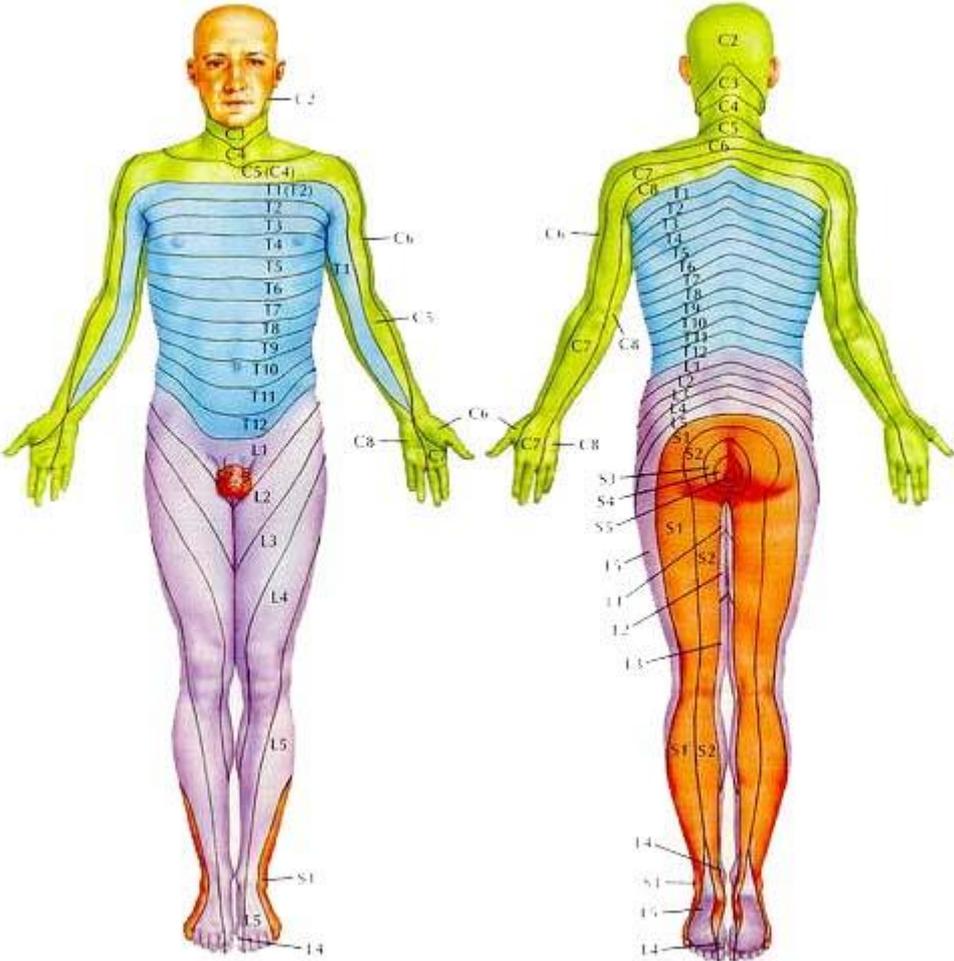
- 0 = score de 0
- 1 à 10 = score de 1
- 11 à 24 = score de 2
- 25 ou plus = score de 3

Le résultat de l'échelle SSS correspond au score 2A + score 2B. Le résultat final (2A+2B) doit se situer entre 0 et 12. Interprétation : Un patient satisfait aux critères de diagnostic pour la fibromyalgie lorsque les trois critères suivants sont réunis :

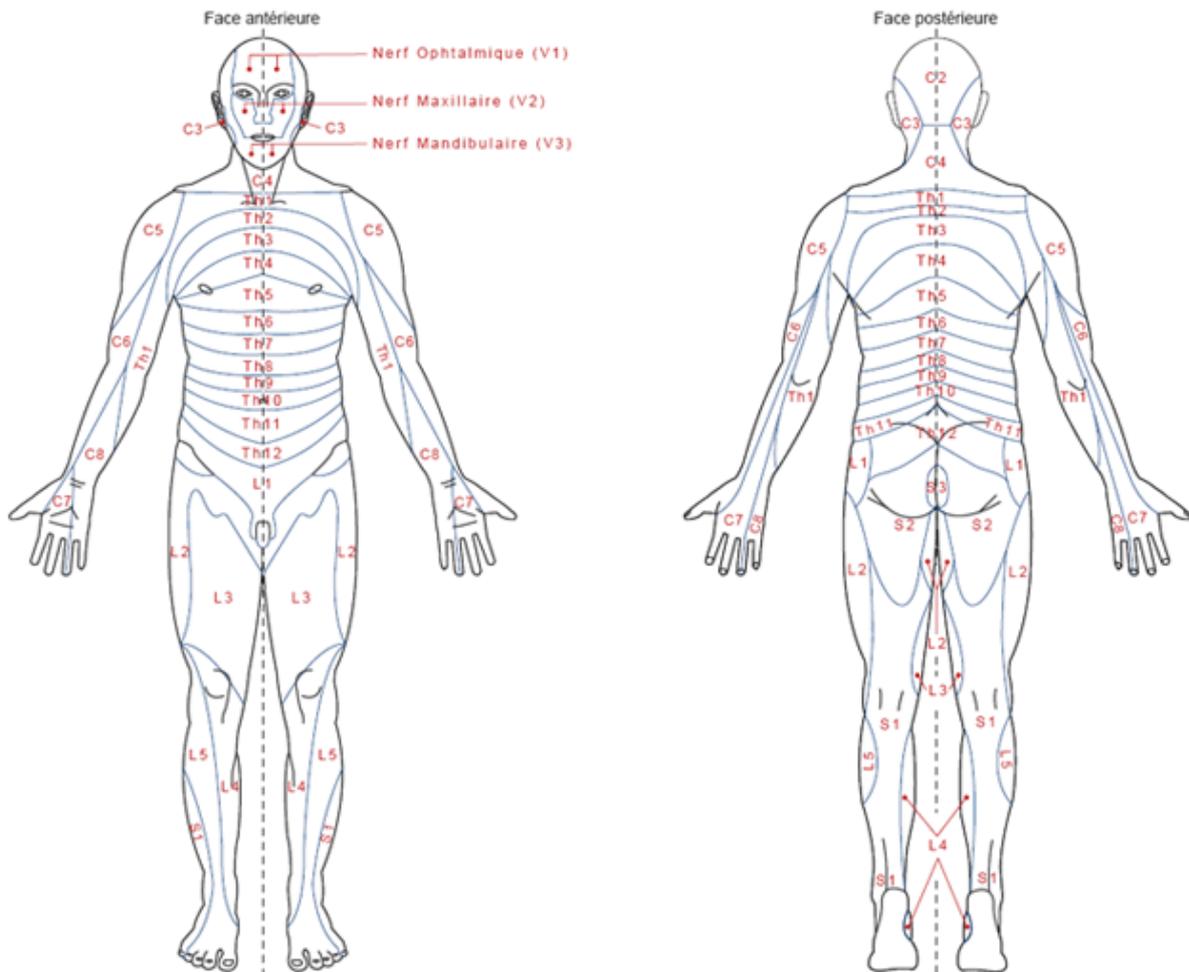
1. Indice de douleur généralisée (WPI) ≥ 7 et un score de sévérité des symptômes (SS) ≥ 5 ou WPI 3-6 et le résultat de l'échelle SS ≥ 9 .
2. Les symptômes sont présents à un niveau similaire depuis au moins 3 mois.
3. Le patient ne présente aucun autre problème pouvant expliquer la douleur.

Bibliographie: Wolfe F, et al. The American college of rheumatology preliminary diagnostic criteria for fibromyalgia and measurement of symptom severity. *Arthritis Care Res* 2010;62:600-10.

Territoires sensitifs



Territoires moteurs



Douleurs projetées

Diaphragme : C4

Cœur : D1-D5

Poumons : D2-D4

Œsophage : D5-D6

Estomac : D6-D10

Foie et vésicule : D5-D10

Pancréas : D6-D10

Rate : D6-D10

Surrénales : D8-L1

Grêle : D9-D10

Gonades : D10-L1

Reins, uretères : D10-L2

Utérus : D10-L1

Colon : D11-D12

Prostate : D11-L1

Vessie : D11-L2

DN4 (douleur neuropathique)

QUESTION 1 : la douleur présente-t-elle une ou plusieurs des caractéristiques suivantes ?

	Oui	Non
Brûlures		
Sensations de froid douloureux		
Décharges électriques		

QUESTION 2 : la douleur est-elle associée dans la même région à un ou plusieurs des symptômes suivants ?

	Oui	Non
Fourmillements		
Picotements		
Engourdissement		
Démangeaisons		

QUESTION 3 : la douleur est-elle localisée dans un territoire où l'examen met en évidence :

	Oui	Non
Hypoesthésie au tact		
Hypoesthésie à la piqûre		

QUESTION 4 : la douleur est-elle provoquée ou augmentée par :

	Oui	Non
Le frottement		

Ce questionnaire se répartit en 4 questions représentant 10 items à cocher. Le praticien interroge lui-même le patient et remplit le questionnaire. A chaque item, il doit apporter une réponse «oui» ou «non». A la fin du questionnaire, le praticien comptabilise les réponses, 1 pour chaque «oui» et 0 pour chaque «non». La somme obtenue donne le Score du Patient, noté sur 10. Si le score du patient est égal ou supérieur à 4/10, le test est positif (sensibilité à 82,9 % ; spécificité à 89,9 %).

Bibliographie : Bouhassira D et al. *Pain* 2004; 108 (3): 248 - 57

Score d'Epworth (syndrome d'apnée du sommeil)

Vous arrive-t-il de somnoler ou de vous endormir (dans la journée) dans les situations suivantes :
Même si vous ne vous êtes pas trouvé récemment dans l'une de ces situations, essayez d'imaginer comment vous réagiriez et quelles seraient vos chances d'assoupissement.

- ✓ notez 0 : si c'est exclu. «Il ne m'arrive jamais de somnoler: aucune chance,
- ✓ notez 1 : si ce n'est pas impossible. «Il y a un petit risque»: faible chance,
- ✓ notez 2 : si c'est probable. «Il pourrait m'arriver de somnoler»: chance moyenne,
- ✓ notez 3 : si c'est systématique. «Je somnolerais à chaque fois» : forte chance.

	0	1	2	3
Pendant que vous êtes occupé à lire un document				
Devant la télévision ou au cinéma				
Assis inactif dans un lieu public (salle d'attente, théâtre, cours, congrès)				
Passager, depuis au moins une heure sans interruptions, d'une voiture ou d'un transport en commun (train, bus, avion, métro)				
Allongé pour une sieste, lorsque les circonstances le permettent				
En position assise au cours d'une conversation (ou au téléphone) avec un proche				
Tranquillement assis à table à la fin d'un repas sans alcool				
Au volant d'une voiture immobilisée depuis quelques minutes dans un embouteillage				
Total sur 24				

Interprétation :

- En dessous de 8: vous n'avez pas de dette de sommeil.
- De 9 à 14: vous avez un déficit de sommeil, revoyez vos habitudes.
- Si le total est supérieur à 15: vous présentez des signes de somnolence diurne excessive. Consultez votre médecin pour déterminer si vous êtes atteint d'un trouble du sommeil. Si non, pensez à changer vos habitudes.

Bibliographie: Johns MW (Sleep 1991; 14:540-5) «A new method for measuring day time sleepiness: The Epworth Sleepiness Scale Sleep».

Check list en douleur chronique (20 minutes)

- TA aux 2 bras
- BMI
- Examen ORL
- Score Epworth
- Examen neurologique sensitif et moteur (fiches) – DN4 (fiche)
- Examen rhumatologique – FiRST, WPI et SSS (fiche) – score de Beighton (fiche)
- Examen articulaire
- Examen cutané – posture
- Examen abdominal – douleur projetée (fiche)