

## Evaluer un trouble de la marche en pratique

Daphnée BRUN – Dr Junior MPR

### En pratique

1. Interrogatoire : Gènes fonctionnelle – esthétique – douloureuse
2. Examen neuro-orthopedique (NO)
3. Evaluer l'équilibre
4. Décrire la marche

### Interrogatoire : Définir la gêne du patient

- Est-ce que c'est une gêne fonctionnelle, une douleur, une gêne esthétique ?
- **Quantifier** au mieux la gêne :
  - A quelle fréquence?
  - Quelle conséquence ?
- Au minimum réaliser une EVA

« Cheville qui se tord »

« Diminuer la fatigue »

« Le genou claque en arrière »

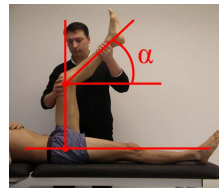
« Déséquilibre »

« Pied qui accroche »

« ne plus mettre le releveur »

### Examen sur table : Amplitudes

Limitation d'amplitude articulaire / rétraction musculaire



### Examen sur table : Amplitudes

- Penser à regarder l'arrière pied :
- Attitude spontanée en varus ou valgus?
  - Déformation réductible



### Examen sur table : Spasticité

#### Echelle de Tardieu

- Qualité de la réaction musculaire lors de l'étirement rapide du muscle :
- 0 : pas de résistance tout au long du mouvement passif
- 1 : discrète augmentation de la résistance au cours du mouvement passif sans que l'on puisse distinguer clairement un ressaut à un angle précis
- 2 : ressaut franc interrompant le mouvement passif à un angle précis, suivi d'un relâchement
- 3 : clonus épuisable (moins de 10s lorsque l'on maintient l'étirement) survenant à un angle précis
- 4 : clonus inépuisable (plus de 10s lorsque l'on maintient l'étirement) survenant à un angle précis

Précisez l'angle de la réaction musculaire

#### Echelle d'Aschworth modifiée

- 0 : Pas d'hypertonie
- 1 : Légère hypertonie avec stretch réflex ou minime résistance en fin de course
- 2 : Hypertonie avec stretch réflex et résistance au cours de la première moitié de la course musculaire autorisée
- 3 : Augmentation importante du tonus musculaire durant toute la course musculaire mais le segment de membre reste facilement mobilisable
- 4 : Augmentation considérable du tonus musculaire. Le mouvement passif est difficile
- 5 : Hypertonie majeure. Mouvement passif impossible

## Hyperactivité spastique

Spasticité	Dystonie Spastique	Cocontractions spastique
Se déclenche lors de l'étirement du muscle à vitesse rapide → Mit en évidence lors de l'examen sur table	Contraction permanente du muscle → s'analyse en regardant la position spontanée du patient	Activation des muscles antagonistes lors du mouvement agoniste → Gène le mouvement actif

## Examen sur table : Force

- Echelle MRC / Echelle de Held
- +/- Répétition de mouvements pendant 10 sec

Force musculaire - Echelle de Held et Pinot-Skellerng
0: Absence de contraction
1: Contraction perceptible sans déplacement du segment
2: Contraction entraînant un déplacement quel que soit l'angle parcouru
3: Le déplacement peut s'effectuer contre une légère résistance
4: Le déplacement s'effectue contre une résistance plus importante
5: Le mouvement est d'une force identique au côté sain

Préciser si le mouvement est sélectif ou s'il y a apparition de synergies

## Examen sur table : Sensibilité

- Epicritique
- Proprioceptive



## Evaluer l'équilibre

- Bipodal
- Unipodal

Être attentif à d'autres détails :



## Cas clinique 1 : Mr C.

### Interrogatoire :

36 ans AVC hémorragique gauche 2016

Plainte : Accrochage du pied droit à la fatigue

### Examen clinique :

	Amplitudes	Spasticité	Force	Proprioception
Cheville	Flexion dorsale: genou fléchi: -0° -genou tendu : -5°	Triceps sural: genou fléchi: T3 -genou tendu : T0  Tibial Post : T3	Tibial ant : 3 Triceps Sural : 3	altérée
Genou		Quadri : T3	Quadri : 3 II : 3	
Hanche				

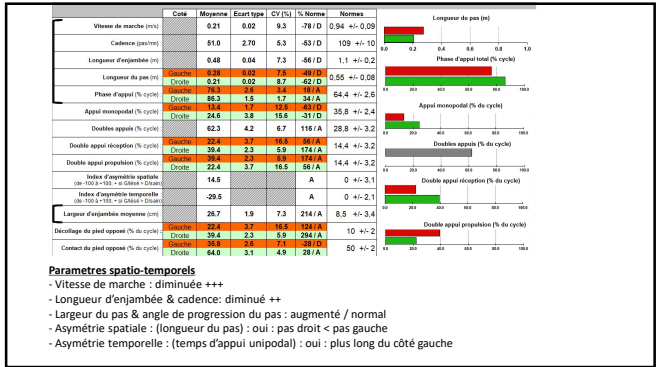
### Aspect généraux :

Aides de marche : Non

Instabilité ( largeur d'enjambée ↗, embardées): Non



**Aspect généraux :**  
**Aides de marche :** canne tripode à droite  
 Instabilité (largeur d'enjambée ↗, embardées): Non



**Aspects cinématique :**

<b>Phase d'appui :</b>	<b>Phase oscillante :</b>
- Cheville: Cl digitigrade / défaut de FDC / APP en RE	- Cheville: Défaut de FDC
- genou : Recurvatum +++	- genou : Défaut de FDG
- Hanche:	- Hanche:
- Tronc:	- Tronc:

