CHU SETIF 2023-2024

The Limping child

Evaluation of limping Overview of causes

DR MOKEDDEM MUSTAPHA

Sous la supervision du Pr CHEHILI

Limp

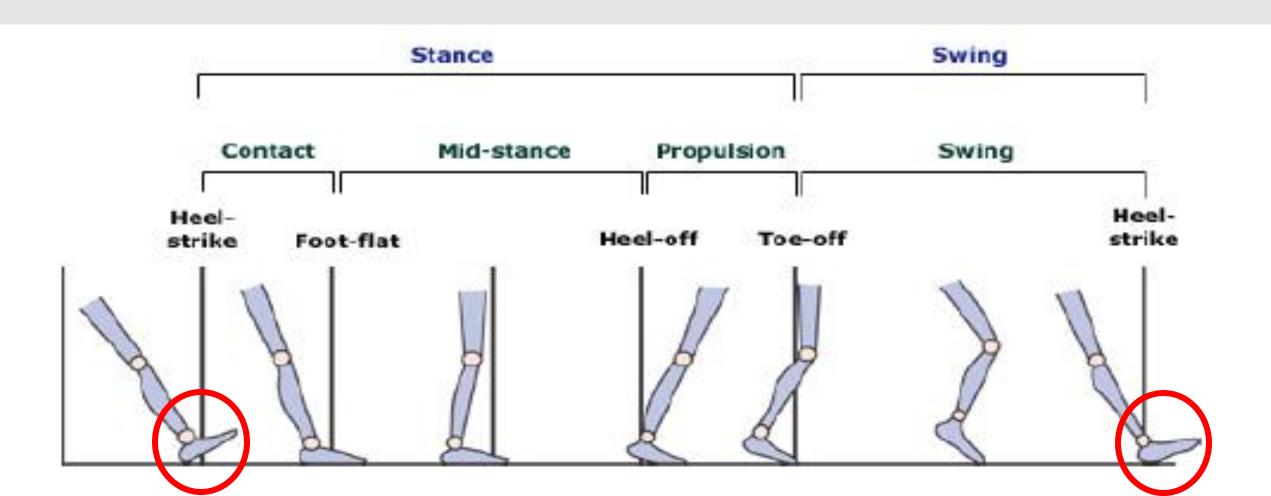


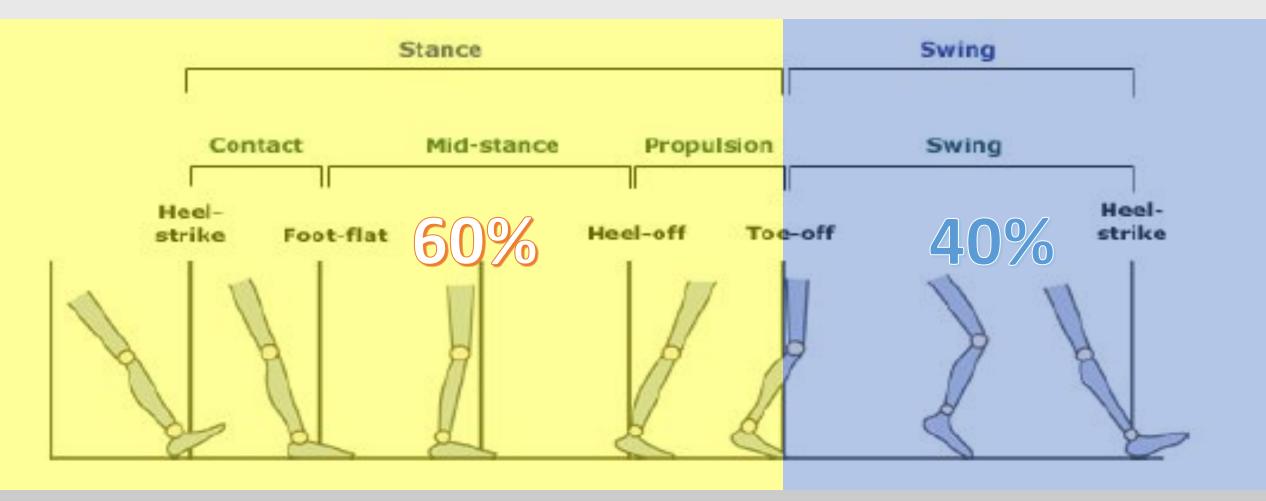
Incidence



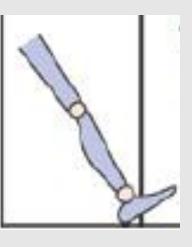
- Common complaint in childhood
- Hip & Knee
- Prognosis is cause related

Fluide rythmique symétrique et sans effort





Contact initial:

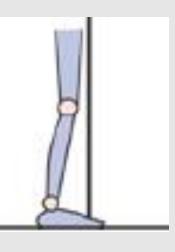


Hanche: 30° de flexion

Genou: en extension

Cheville: 90°

Milieu d'appui:

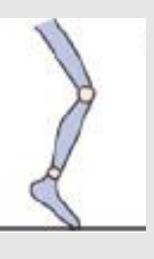


Hanche: vers l'extension

Genou: en extension

Cheville: 90° de FD

Pré-oscillante

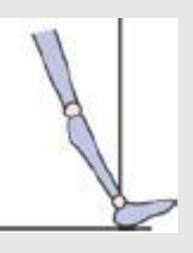


Hanche: vers l'extension

Genou: en flexion

Cheville : vers une FP rapide

Fin de la phase oscillante



Hanche: en flexion

Genou: vers l'extension

Cheville: 90°

Limping Gait pathology

Antalgic gait



Toe walking gait

l'enfant marche sur la point du pied

Limping Gait pathology

Stooping gait

Une flexion de la hanche pendant le cycle de la marche qui signe une atteint du psoas

Trendelenburg gait

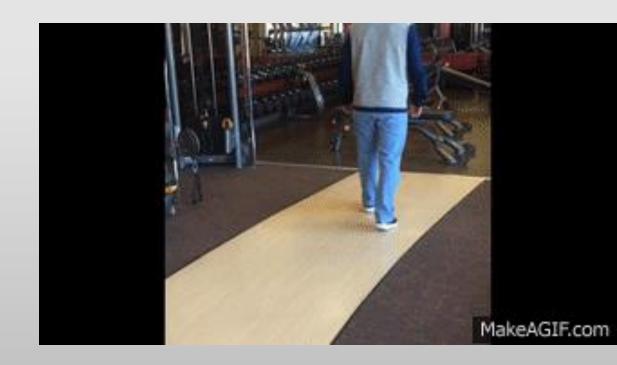


Limping Gait pathology

Steppage gait



Vaulting gait



Evaluation of limping history

- L'intérogatoire est la première étape
- Age
- Caractère de la boiterie: aigue ou chronique intermittente ou permanante
- Présence d'une douleur (douleur de hanche projetées au genou) parfois post traumatique même banale
- La fièvre et les antécédents infectieux (ORL+++)
- Symptômes associés
- ATCD

Evaluation of limping physical examination

- L'examen clinique minutieux
- Enfant d'âge adulte et ado sont coopérant(si ya une douleur il va falloir analgisé d'abord)
- Enfant de jeune âge n'est pas coopérant et présente un challenge

Physical examination General appearance

- Une altération de l'état général ou une douleur vive sujette une affection sérieuse
- Des étiologies infectieuse ou rhumatismale sont souvent associées a une fièvre

Physical examination Gait

- La démarche permet d'orienté le reste de l'investigation
- La boiterie d'esquive : la phase d'appui est réduite
- Une circumduction oriente vers une affection de la cheville ou du pied
- La boiterie de Trendelenburg oriente vers une atteinte de la hanche
- Une marche sur les points des pieds oriente vers une affection neurologique
- Un défaut d'extension complété du genou lors del'appu oriente vers une ILMI ou affection du genou
- Parfois une démarche audible

Physical examination Spine

 Rechercher une courbure anormal : cyphose ou scoliose

 Une raideur rachidienne en flexion ou en extension

 Touffe de poile, tache pigmentaire qui signe un dysraphisme



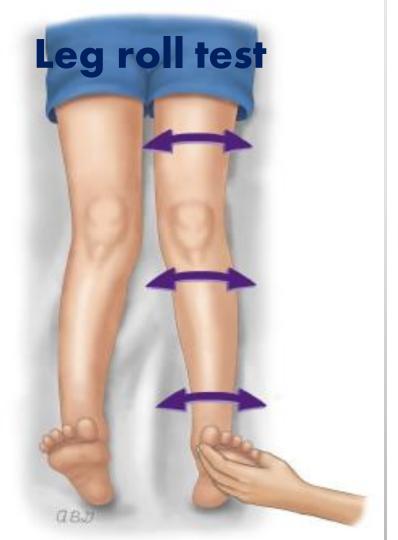
Physical examination Lower extremity

- L'examen se conduit de la partie la moins suspect vers le site suspect pathologique
- Sur la plante du pied on pourra trouver des durillons qui signifient des points d'hyperpresion ou des orteils en griffe
- Genou varum et Genou valgum
- Épanchement et limitation de la mobilité des articulations
- ILMI

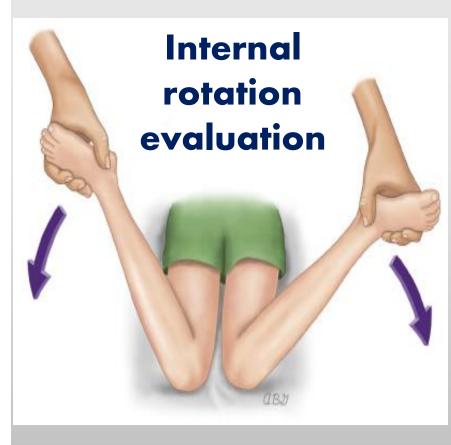
Evaluation of limping Provocative Testing

- Hip rotations
- Galeazzi test
- Trendelenburg test
- Patrick test (FABERE test)

Evaluation of limping Provocative Testing







Evaluation of limping Provocative Testing Trendelenburg





Evaluation of limping Nervous system

- Cruralgie ou sciatalgie singe une douleur projeté
- Neuropathie périphérique : douleur et paresthesie avec faiblesse et diminution des reflex ostéotendineux
- Dystrophie musculaire : faiblesse musculaire proximal symmetric avec un mollet élargie

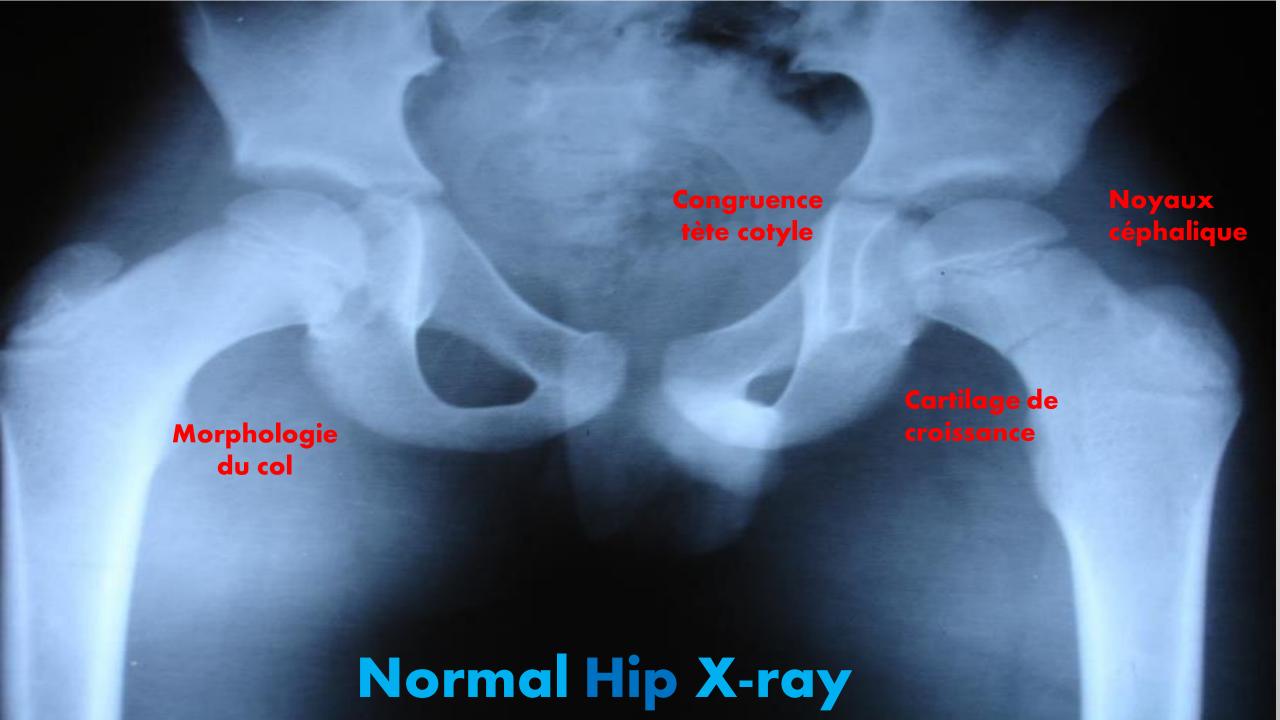
Evaluation of limping abdominal & genetalia

- Abdomen : FID avec contracture et/ou defense localisée dans le quadrant inferieur droit avec psoitise
- Torsion testiculaire se manifeste par une douleur et une démarche trainante a base large



Evaluation of limping Imaging

- Echographie: pour visualiser l'épanchement articulaire et objectiver un abces sous périosté
- Les clichés radiographiques
- La scintigraphie la TDM et IRM



Evaluation of limping Lab-workup

- Bilan infectieux :indispensable si on suspecte une infection ostéoarticulaire
- NFS
- VS
- CRP
- Hémocultures
- Bactériologie

Evaluation of limping Overview of causes

Boiterie

Evaluation Clinique





Rechercher une IOA en urgence



Douleur provoqué

OS: ostéomyélite

Articulation: arthrite septique

Rachis: spondylodiscite

< 3 ans

Maladie luxante de la hanche

Fracture sou périosté de la jambe

Non Fébrile

3-8 ans

Synovite aigue transitoire

Ostéochondrite de la hanche

Tout âge

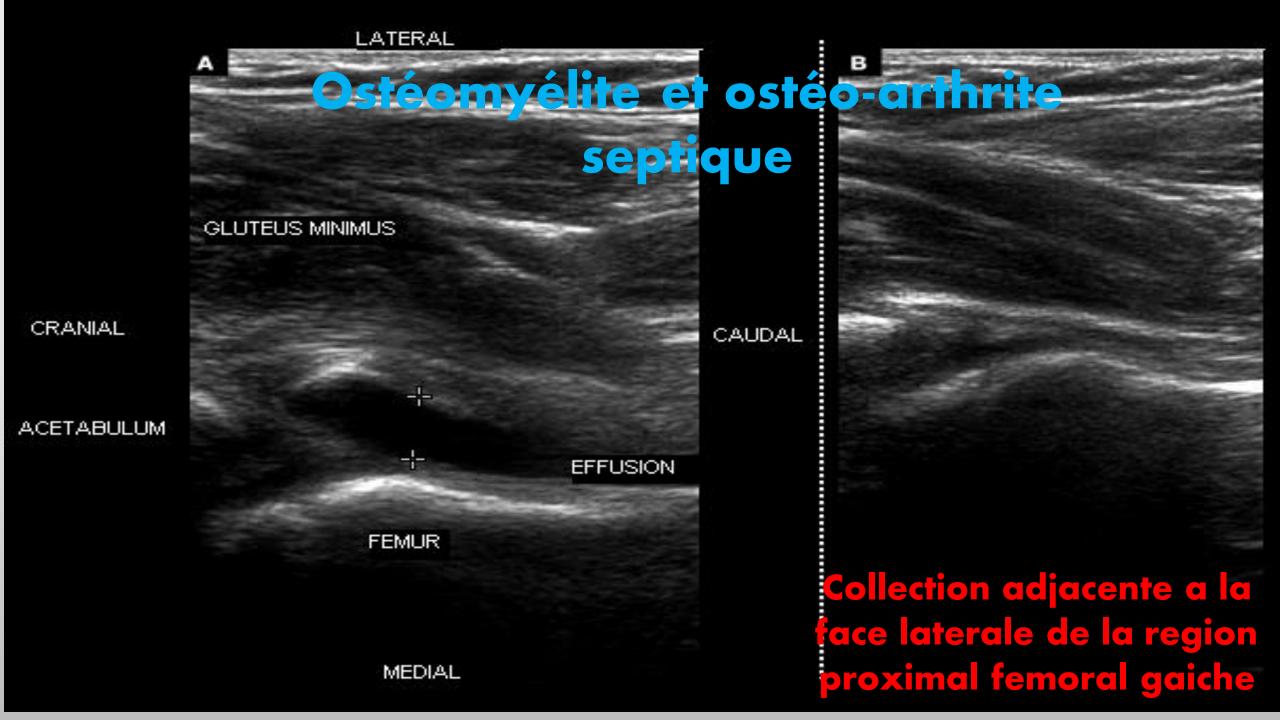
ILMI Tumeur > 10 ans

épiphysiolyse

Ostéochondrite du genou

Apophysite de croissance





Ostéomyélite et ostéo-arthrite septique



Ostéomyélite de l'extrémité inferieur du tibia (IRM)

abcès intra-osseux traversant le cartilage de Croissance avec risque de trouble de croissance



Fracture sous-periosté de la jambe



Synovite aigue transitoire

- Boiterie aigue non fébrile observé le matin au réveil succède un épisode infectieux ORL
- Limitation de l'abduction rotation interne
- Normalité de la radiographie
- Parfois a l'échographie un épanchement avec un bilan inflammatoire calme
- Le traitement : repos et ponction

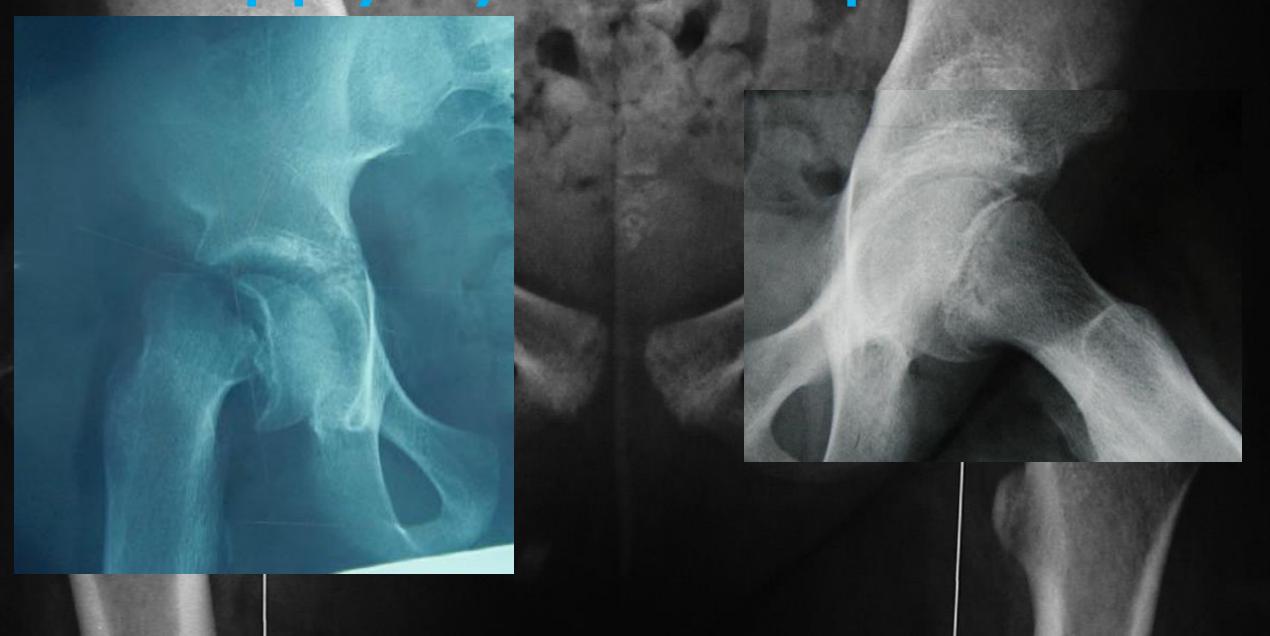
Ostéochondrite primitive de la hanche Maladie de Legg Perthes Calvé

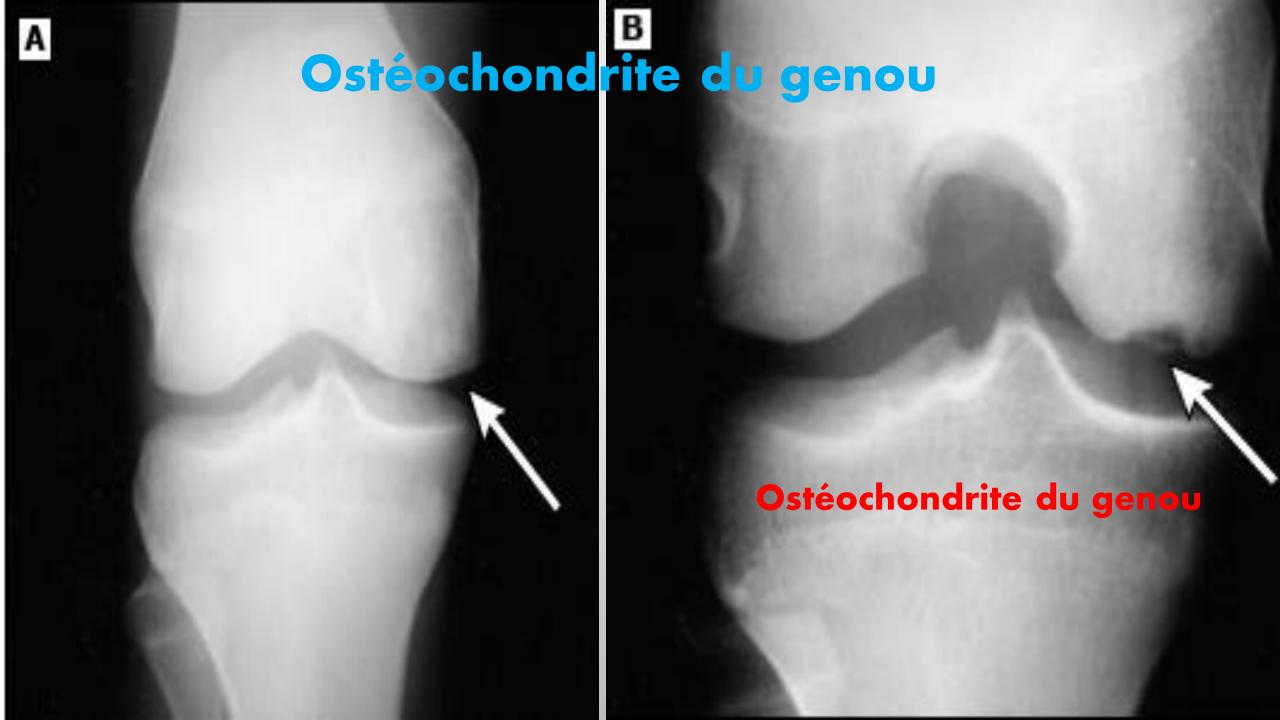


Déformation de la tète avec raccourcissement du col fémoral



Épiphysiolyse femoral supérieure





A take home message!

- · Un motif de consultation très fréquent
- · Une situation urgente : infection ostéoarticulaire
- La boiterie n'est un synonyme d'une atteint de la hanche
- Plusieurs type de boiterie
- Élément clé du raisonnement : contexte fébrile ou non et l'âge du patient
- La conduite d'une boiterie fébrile doit être parfaitement connue



MERCI DE VOTRE ATTENTION