

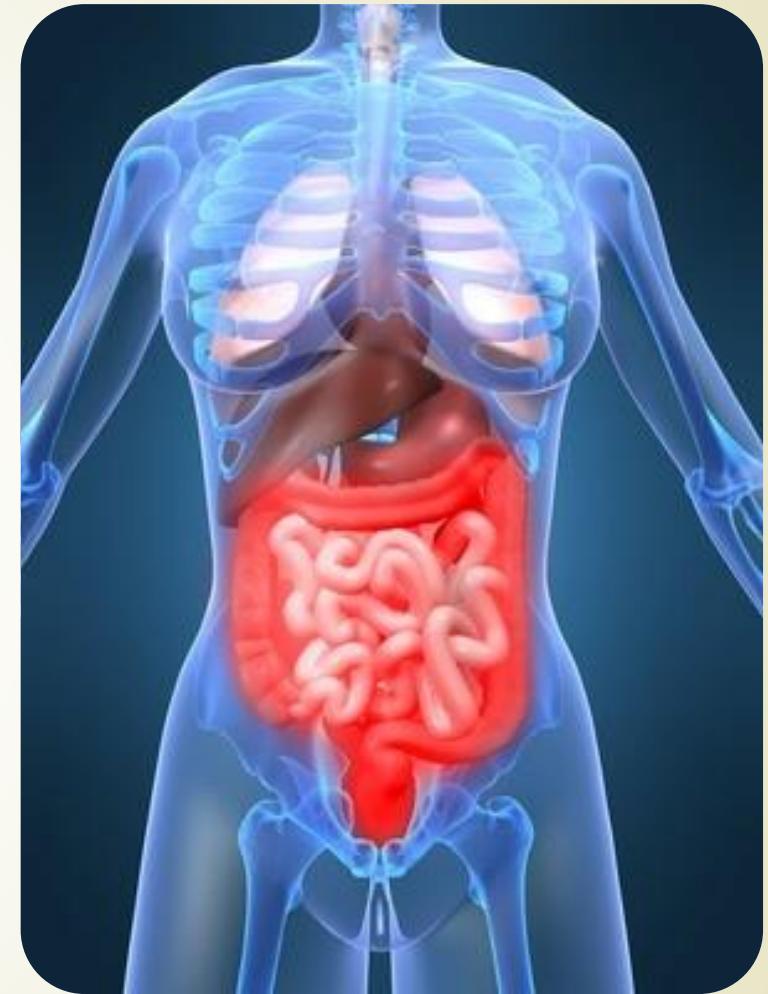
# Gastro- entérologie

Bases de sémiologie de DFGSM2



# Plan

- ▶ **Interrogatoire** : Trouble du transit, douleur abdominale
- ▶ **Examen physique** : Palpation, percussion, orifices herniaires, astérixis et angiomes stellaires





# Interrogatoire

Trouble du transit, douleur abdominale

# Comment caractérissez vous un trouble du transit ?



# Trouble du transit

- ▶ **Durée** d'évolution
- ▶ **Quantité et aspect** des **selles**
- ▶ **Facteurs aggravants ou améliorants**
- ▶ **Signes associés**
  - Fonctionnels : douleur, saignements, vomissements, diarrhée, constipation
  - Généraux : fièvre, anorexie, perte de poids
- ▶ **Exposition** (pour les diarrhées aiguës)



Comment caractérissez vous une douleur abdominale ?



# Douleur abdominale



- ▶ **Type** (transfixante, crampe, brûlure...) et **intensité**
- ▶ **Localisation et irradiations**
- ▶ **Durée** et mode d'installation
- ▶ **Facteurs modulant** (repas, position...)
- ▶ **Signes associés**
  - Fonctionnels : digestifs, urinaires, gynécologiques
  - Généraux : fièvre, anorexie, perte de poids
- ▶ ATCD et traitements

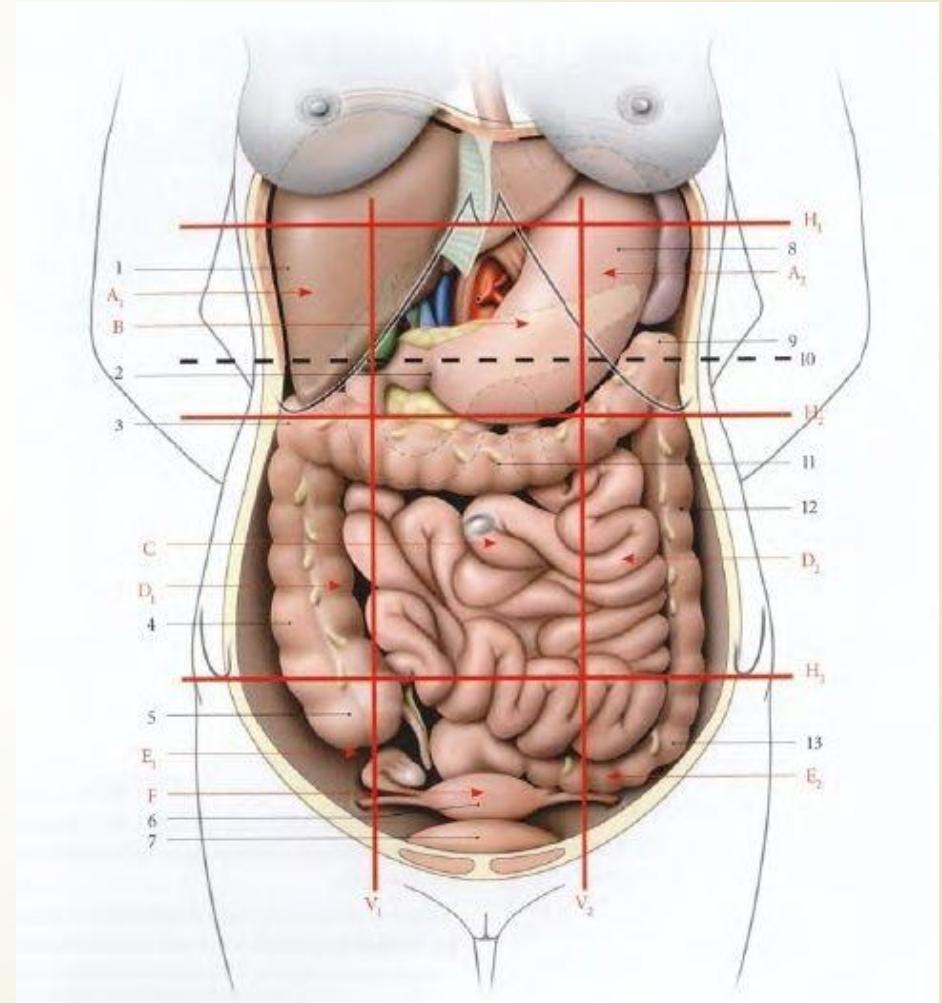


Comment examinez vous une douleur abdominale ?



# Examen d'une douleur abdominale

- ▶ Patient **allongé**, jambes fléchies
- ▶ Mains **réchauffées**, palpation douce doigts à plat tout au long de l'examen
- ▶ **Tous les quadrants**



# Examen d'une douleur abdominale

Défense	Contracture
Contraction des muscles lors de la palpation	Contraction permanente des muscles
Contraction douce peut la vaincre	Invincible





# Examen physique

Palpation, percussion, orifices herniaires, astérixis et angiomes stellaires

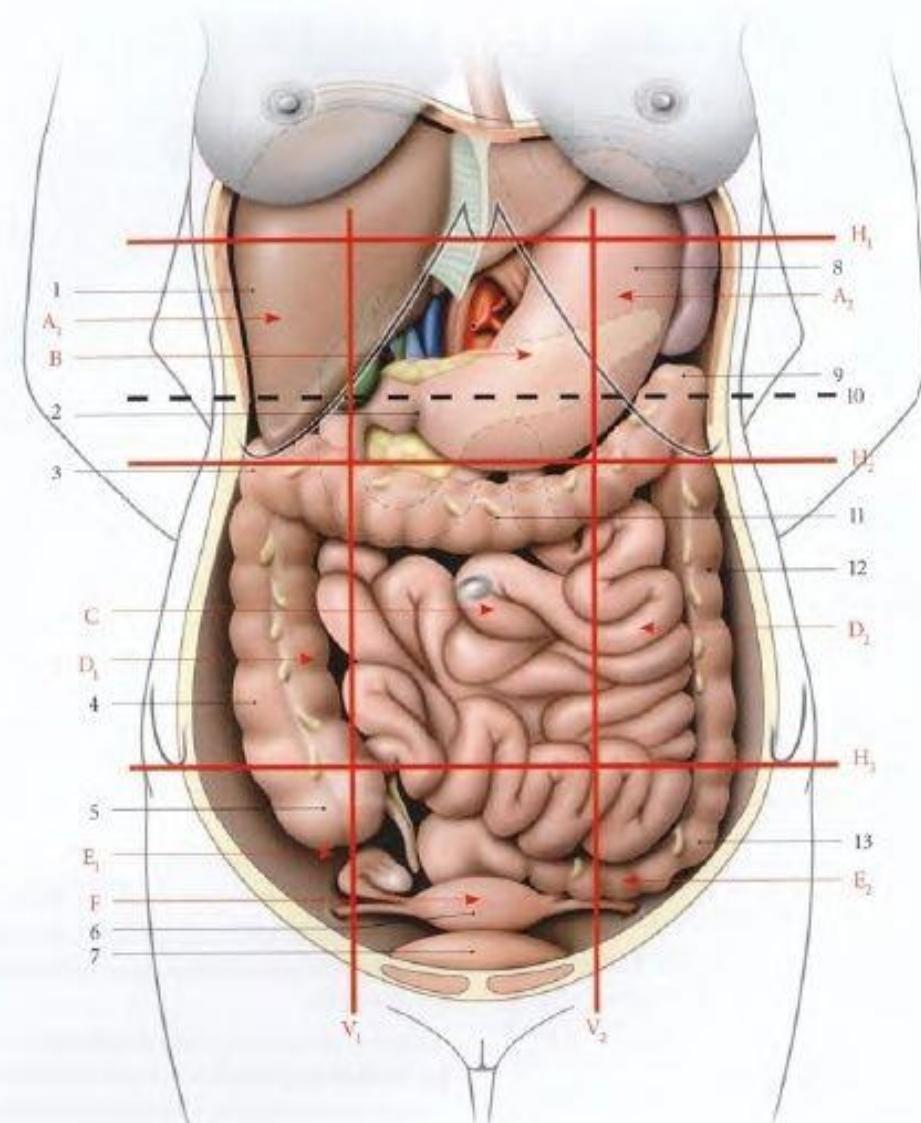
# Auscultation

- ▶ Ecouter les bruits hydro-aériques (BHA)
- ▶ Signe un bon fonctionnement du transit



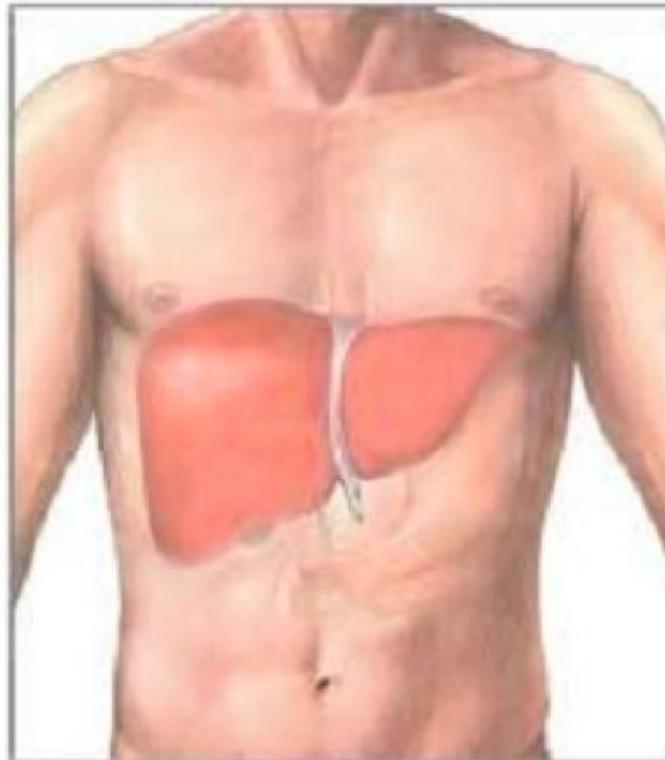
# Palpation - Percussion

- ▶ **9 quadrants**
- ▶ Palpation synchronisée avec le rythme respiratoire pour chercher le bord inférieur du foie et de la rate
- ▶ Percussion thoracique pour chercher le bord supérieur du foie

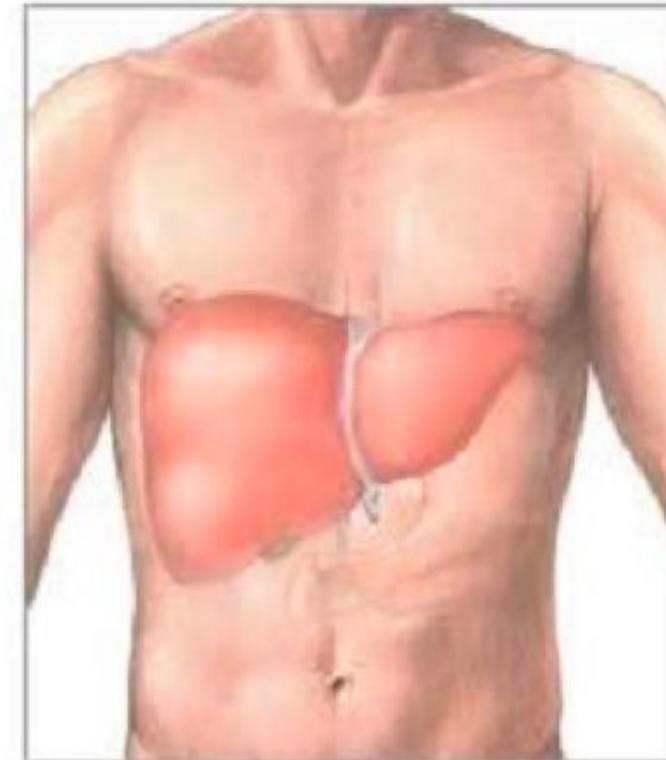


# Hépatomégalie

Foie normal



Foie enflammé



# Splénomégalie



Rate normale



Splénomégalie

# Splénomégalie

**PRATIQUE**

*(Auscultation puis palpation puis percussion)*

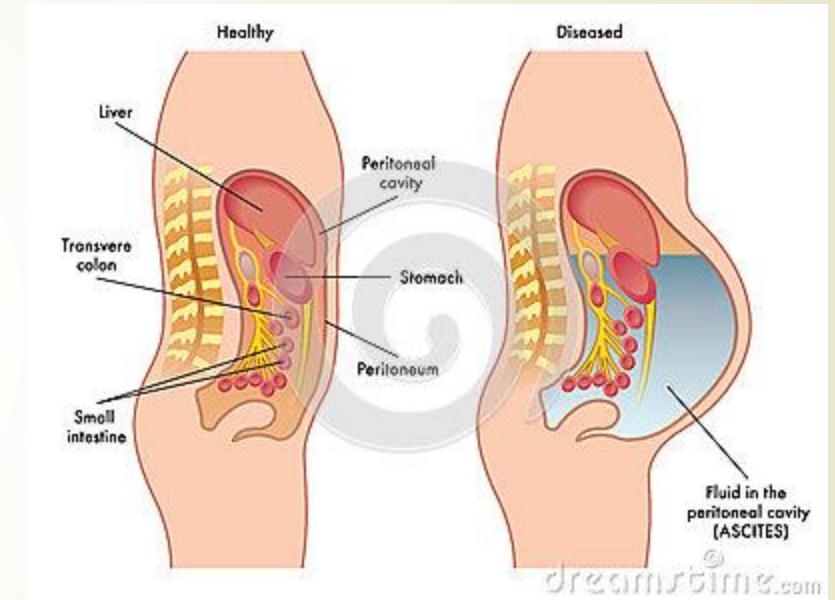
Rate normale



Splénomégalie

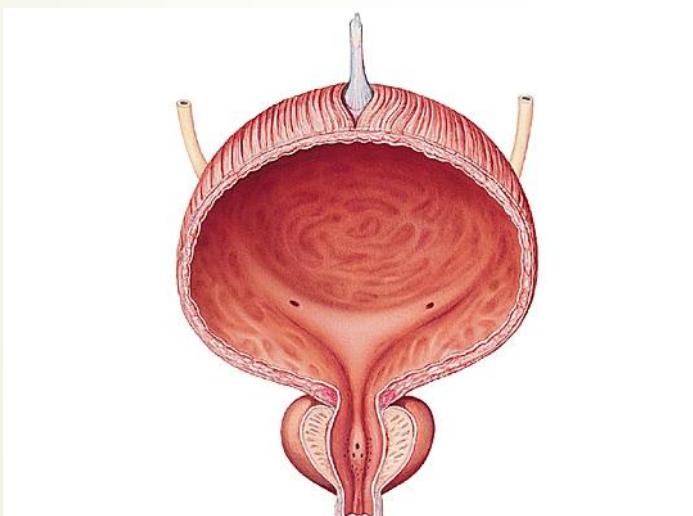
# Percussion : ascite

- ▶ Matité des flancs déclive (vérifiée en décubitus latéral)
- ▶ Mobilisée lors du décubitus latéral



# Percussion : globe vésical

- Matité sus pubienne à bord supérieur convexe





Quels orifices herniaires connaissez-vous ?

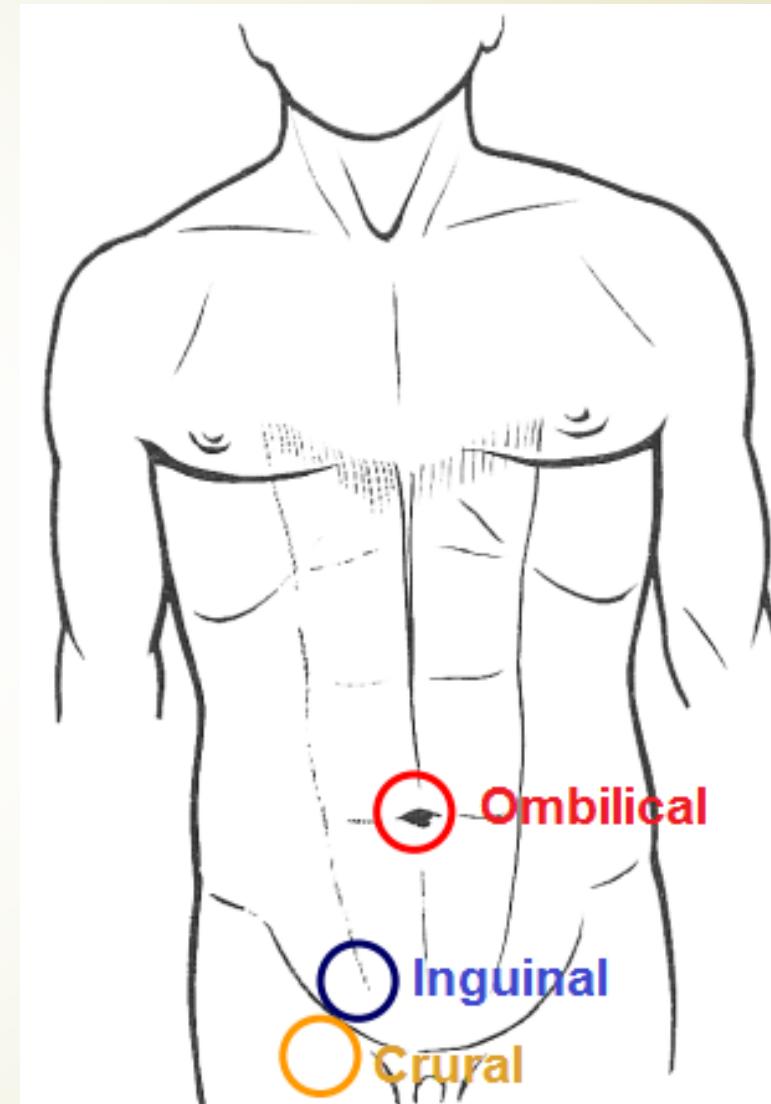


# Orifices herniaires

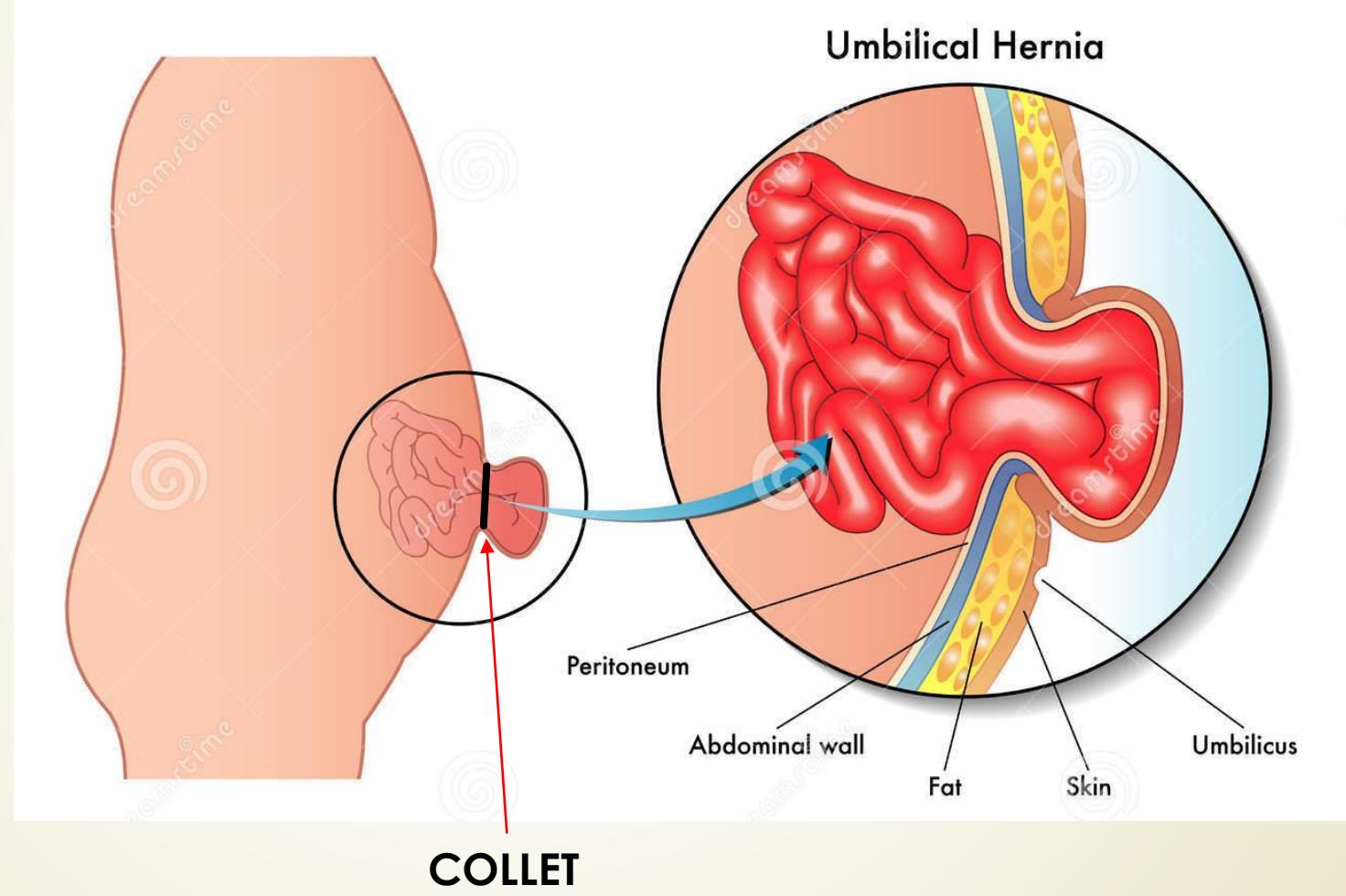
*Hernie : déplacement d'un organe hors de la cavité qui le contient normalement.*

Elle est **non compliquée** si :

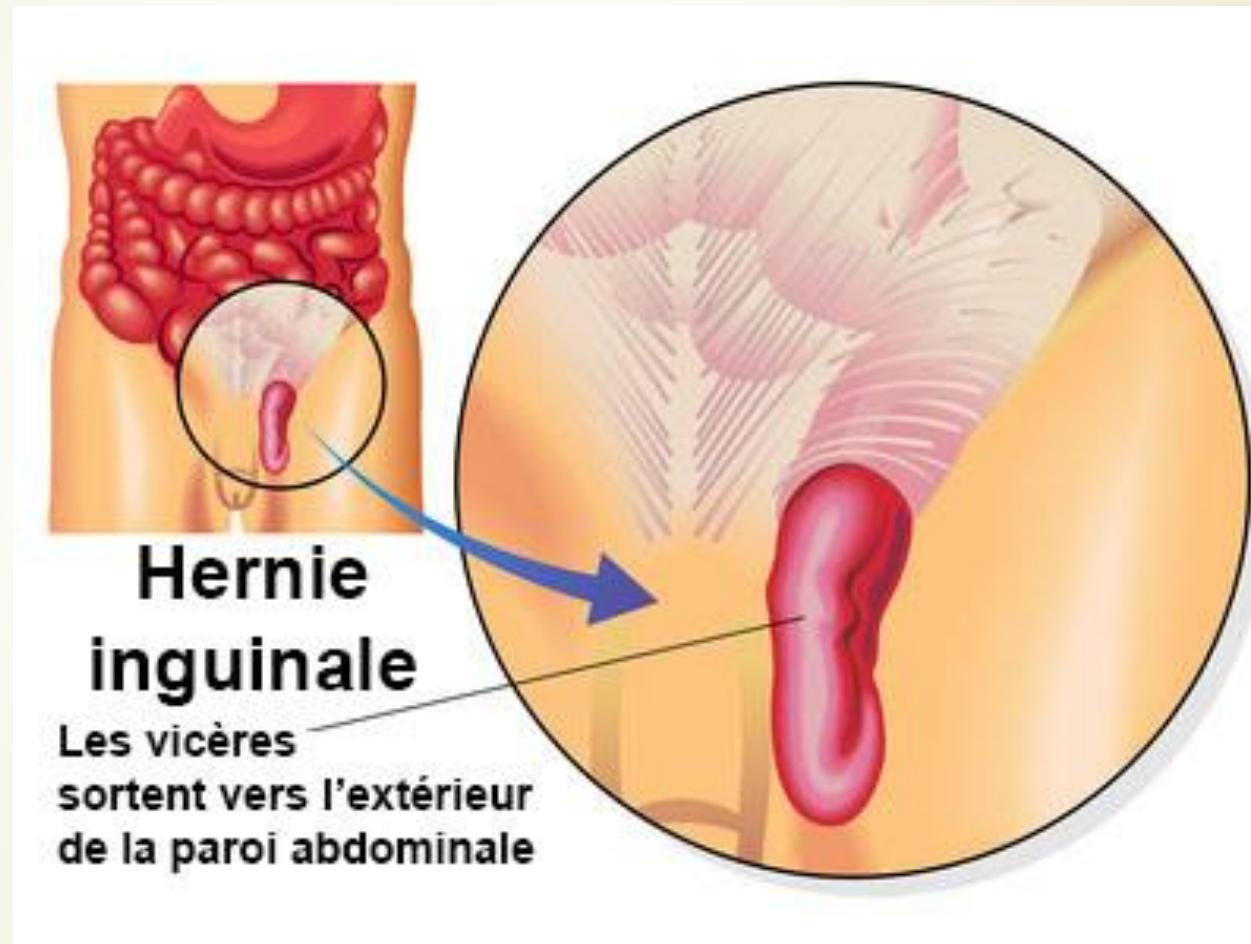
- Impulsive à la toux
- Réductible
- Indolore



# Hernie ombilicale



# Hernie inguinale



# Hernie crurale



# Rechercher une hernie

- ▶ Palpation
- ▶ Demander au patient de tousser

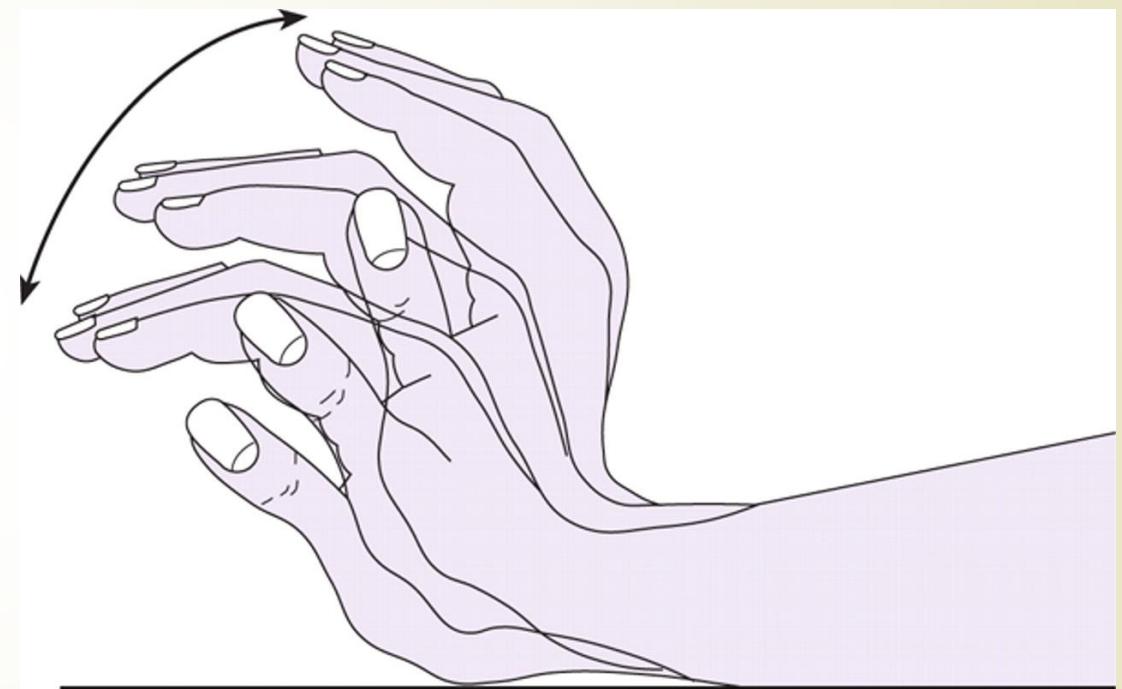


# Qu'est-ce qu'un astérisis ?



# Astérixis

- ▶ Aussi appelé *Flapping Tremor*
- ▶ Chute brutale et brève du tonus des muscles extenseurs de la main
- ▶ En HGE, signe d'une encéphalopathie hépatique (grave +++)





# Qu'est-ce qu'un angiome stellaire ?



# Angiome stellaire

- ▶ Lésion vasculaire cutanée
- ▶ Point central qui se ramifie comme une étoile
- ▶ S'efface à la vitropression
- ▶ En HGE, signe d'une insuffisance hépatocellulaire

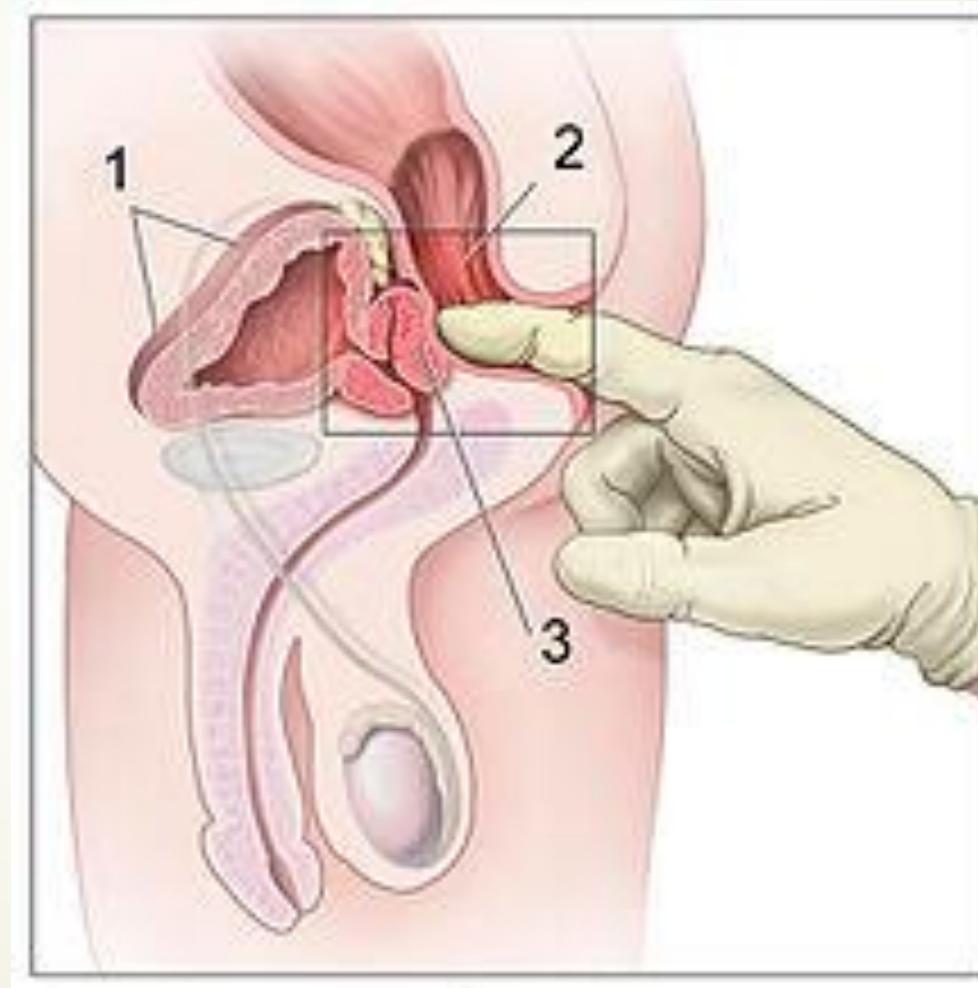


# Toucher Rectal (alias TR)

- ▶ Geste trop souvent mystifié  
« le ptit externe va aller faire le TR ;) »
- ▶ Mais **important**
- ▶ Recherche un fécalome, vérifie état des selles (présence de sang), état de la prostate...
- ▶ Patient couché sur le côté, jambes fléchies



# Toucher Rectal (alias TR)





Bon stage à tous !