

université
PARIS-SACLAY

FACULTÉ DE
PHARMACIE

SEMIOLOGIE GENERALE

Imad KANSAU
3^e année de Pharmacie



PLAN

- L'examen clinique
- L'examen général et les manifestations externes des maladies
- Le système cardiovasculaire
- Le système respiratoire
- Le système digestif et génito-urinaire
- Le système nerveux et locomoteur



L'EXAMEN CLINIQUE

- Anamnèse
 - interrogatoire,
 - questionnaire
- Examen physique
- Données para-cliniques (examens complémentaires)



L'EXAMEN CLINIQUE

L'anamnèse 1

- les antécédents :
 - personnels (médicaux et chirurgicaux) : anciennes maladies, anciens examens,
 - familiaux : à la recherche de maladies héréditaires,
 - chez la femme : antécédents gynéco-obstétricaux, utilisation d'une méthode contraceptive (examens ou traitements contre-indiqués en cas de grossesse débutante).
- le motif de la consultation



L'EXAMEN CLINIQUE

L'anamnèse 2

- *L'histoire de la maladie* : les **symptômes** actuels et leur évolution
- les traitements actuels et passés, médicaux et chirurgicaux, les vaccinations
- le mode de vie : prise de toxiques (tabac, alcool...), travail, situation familiale, prise en charge (sécurité sociale et/ou une mutuelle).



L'EXAMEN CLINIQUE

L'examen physique 1

- **L'inspection** : observation du patient déshabillé
- La **palpation** : recherche du pouls, de points douloureux, d'un gros foie, d'une grosse rate, d'une masse abdominale, des ganglions...
- La **percussion** : recherche de bruits anormaux (matité, tympanisme) thoraciques, abdominaux...
- **L'auscultation** : écoute des bruits du cœur, des intestins, des poumons, des vaisseaux (crâne, cou, abdomen, aines) avec un stéthoscope



L'EXAMEN CLINIQUE

L'examen physique 2

L'examen physique complet implique l'exploration des différents systèmes à la recherche des **signes**

L'examen général :

- poids, et son évolution dans le temps, taille et indice de masse corporelle
- pouls, température
- tension artérielle
- état général : amaigrissement, anorexie, asthénie (physique, psychique, sexuelle)

L'examen des systèmes :

- cardiovasculaire, respiratoire,
- digestif, ostéo-articulaire,
- neurologique, cutané,
- génito-urinaire, ORL,
- stomatologique, ganglionnaire.



L'EXAMEN CLINIQUE

L'examen physique 3

L'examen physique comprends aussi, mais de façon moins systématique :

un examen des réflexes

un examen de la vue :
ophtalmoscopie

un examen de l'ouïe

Des tests respiratoires

un toucher rectal

un examen du vagin et du col de l'utérus chez la femme



L'EXAMEN CLINIQUE

Données para-cliniques

- examens **non invasifs**
- examens **invasifs** : effraction de la peau plus importante qu'une simple ponction veineuse, peut être désagréable, nécessite parfois une anesthésie locale ou générale, peut nécessiter une hospitalisation et comporte un certain nombre d'effets secondaires, voire, de risque d'accident.
- examens ionisants : de radiologie.



L'EXAMEN CLINIQUE

La compilation de l'ensemble des données de l'examen médical constitue le dossier médical qui peut être manuscrit ou informatisé.



L'EXAMEN PHYSIQUE

L'examen Général



L'EXAMEN GENERAL

Poids et taille

- Postures et démarche
- Poids et taille, **IMC (poids /taille²)**

IMC (kg.m⁻²)	Interprétation (OMS)
< 16,5	Dénutrition
16,5 - 18,5	Maigreur
18,5 - 25	Corpulence normale
25 - 30	Surpoids
30 - 35	Obésité modérée
> 40	Obésité morbide ou massive

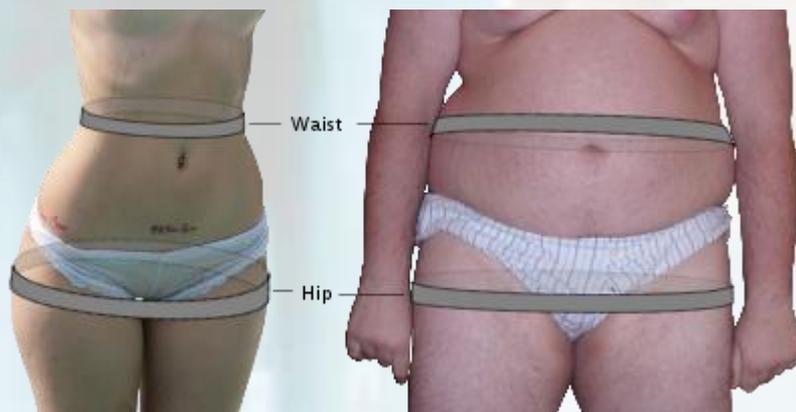


L'EXAMEN GENERAL

Poids et taille 2

- Waist/hip ratio (WHR), rapport tour de taille / tour de hanche (à la hauteur des saillies trochantériennes) = localisation de la graisse corporelle.

Femmes $< 0,85$, hommes < 1 . Type d'obésité **androïde** (obésité abdominale) **ou gynoïde** (« culotte de cheval »)



<http://en.wikipedia.org/>



<http://gregoire.mypharma.be/>



L'EXAMEN GENERAL

Poids, hydratation

Variations rapides ou lentes du poids

- **Prise de poids** : rétention hydrique, obésité, iatrogénie, maladie endocrinienne
- **Perte de poids importante** : déshydratation, dénutrition

Etat d'hydratation

- **Œdème** : blanc, mou, indolores et prenant le godet
- **Myxoedème** : élastique
- **Œdèmes généralisés** : pathologies cardiaques, hépatiques, dénutrition (hypoalbuminémie).
- **Œdèmes localisés** : origine veineuse, lymphatique, inflammatoire, allergique
- **Déshydratation** : langue sèche, soif importante, pli cutané (la peau revient lentement à sa position d'origine après pincement délicat entre deux doigts et relâchement), hypotension artérielle ou tachycardie

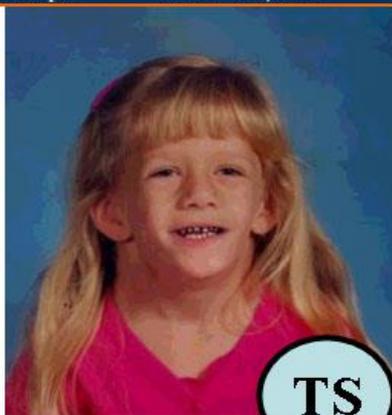


L'EXAMEN GENERAL

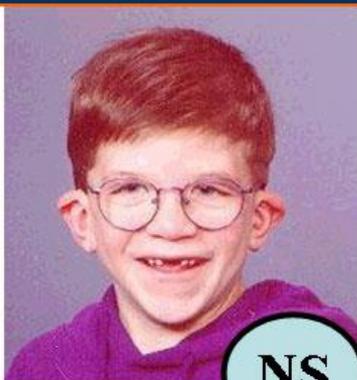
Morphotype

- **Maladies génétiques** : anomalies du faciès tels la trisomie 21, le syndrome de Turner ou de Noonan, le syndrome de Marfan, la sclérose tubéreuse de Bourneville...
- **Maladies endocriniennes**
- **Iatrogènes**

Medscape® www.medscape.com



TS



NS



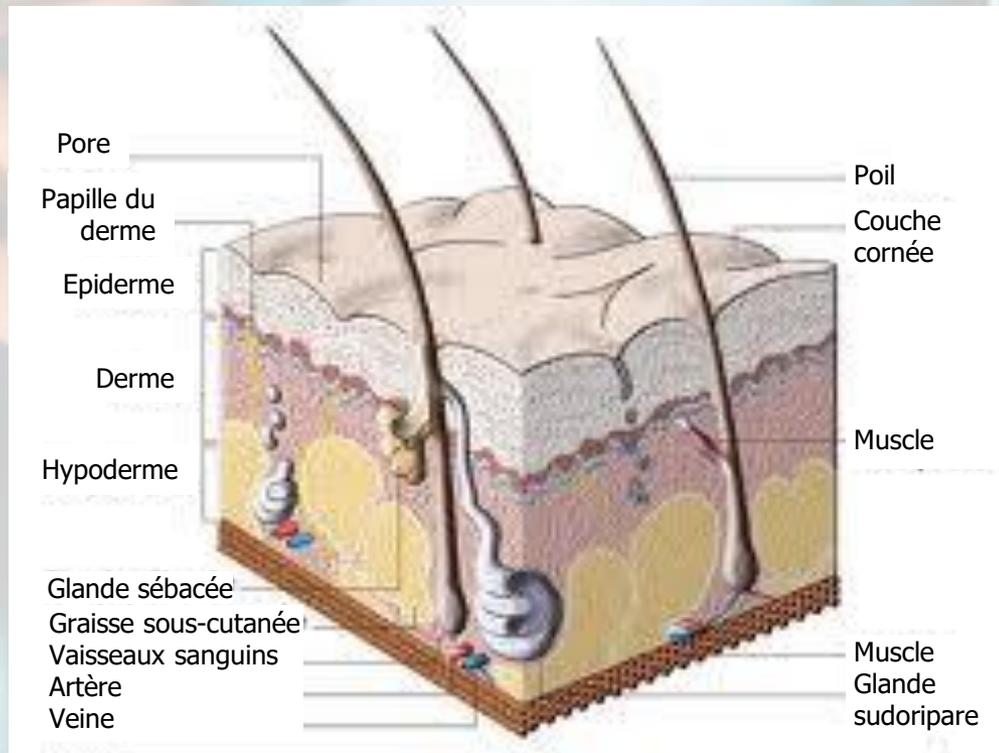
Syndrome de Marfan



L'EXAMEN GENERAL

Peau et phanères

Lésions élémentaires de la peau



Coupe de la peau normale

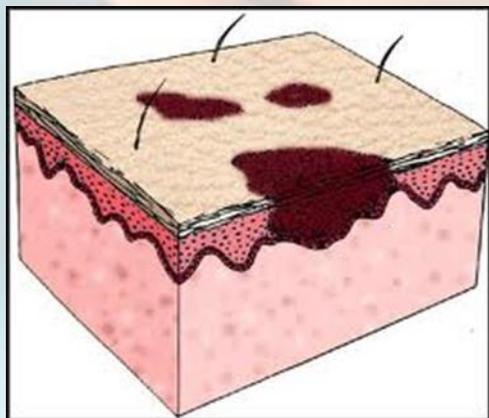


L'EXAMEN GENERAL

Peau et phanères

Lésions élémentaires de la peau

Macules ou taches: lésions sans relief, colorées (macules rouges et macules pigmentées) ou décolorées (hypochromies et achromies).





L'EXAMEN GENERAL

Peau et phanères

Lésions élémentaires de la peau

Macules rouges : fréquentes ++, se différencient selon la disparition passagère à la pression du doigt ou la vitropression

- **Erythème** : s'efface à la pression (vasodilatation des vaisseaux du derme, dont la pression chasse le sang).
- **Purpura** : ne s'efface pas (globules rouges sortis des vaisseaux et infiltrent le derme)
- **Angiome** : anomalie congénitale des vaisseaux, s'effacent en partie à la pression.



L'EXAMEN GENERAL

Lésions cutanées élémentaires

L'érythème

Localisé : brulure 1^e ou 2^e degré

Régional :

- érythèmes des régions découvertes (visage et dos des mains) = rôle direct ou indirect du soleil
- érythèmes des plis (inguinaux, fessiers, axillaires) phénomène de macération (obèses ++).
- érythème fessier du nourrisson

Généralisé

Erythrodermie : érythème généralisé lié à certaines affections graves (eczéma, psoriasis, lymphome...)

- rougeur intense ++
- durée > 2 sem (voire des mois ou des années)
- rougeur + d'autres signes : infiltration (épaississement de la peau), œdème, desquamation persistante, troubles des phanères etc.
- signes généraux quasi constants



L'EXAMEN GENERAL

Lésions cutanées élémentaires

L'érythème

Erythème « symptôme » :

- dans tous les états inflammatoires,
- fait partie du tableau de presque toutes les affections dermatologiques.
- s'accompagne d'une élévation de la chaleur locale.
- si d'autres lésions élémentaires sont associées (vésicules, bulles, papules) l'érythème passe au second plan.



L'EXAMEN GENERAL

Lésions cutanées élémentaires

L'érythème

Erythème «maladie » : toujours brève, < 8 à 10 jours.
Possible desquamation de 2-3 jours à la fin de l'éruption.

Erythème scarlatiniforme :

- continue, sans intervalle de peau saine.
Ex. rash médicamenteux

Erythème morbilliforme :

- taches généralement rouge-vif, légèrement surélevées par rapport à la peau saine (micropapules) avec petits intervalles de peau saine. Ex. Rougeole, rubéole, rash médicamenteux, fièvres éruptives virales.

Erythème roséoliforme :

- taches roses plus pâles et mal délimitées sur fond normal. Ex. rubéole, roséole syphilitique



L'EXAMEN GENERAL

Peau et phanères

Erythème
morbilliforme

Rougeole

Health state Minnesota





L'EXAMEN GENERAL

Peau et phanères

Erythème roséoliforme



<http://www.babycenter.fr>

<http://www.medecine-et-sante.com>



Erythème scarlatiniforme

<http://la-scarlatine.com>



L'EXAMEN GENERAL

Lésions cutanées élémentaires

Le purpura : extravasation de globules rouges dans le derme, persiste à la vitropression et évolue comme une ecchymose (rouge, bleu puis brun, jaune vert)

- anomalie de la paroi vasculaire (vascularite)
- anomalie du sang en particulier des plaquettes (thrombopénie, thrombopathies).

Purpura pétéchiial :

- petites taches de 1-2 mm (**pétéchies**).

Purpura en vibices :

- traînées linéaires, par un facteur externe tel que le grattage ou le port de vêtement serrés

Purpura ecchymotique :

- véritable extravasation de globule rouges en nappe sous épidermique évoluant comme des hématome superficiels,

Purpura nécrotique :

- atteinte profonde de vaisseaux avec thrombose et nécrose des structures sus jacentes.



L'EXAMEN GENERAL

Le purpura





L'EXAMEN GENERAL

Lésions cutanées élémentaires

Macules pigmentées : accumulation de pigment dans l'épiderme ou dans le derme

- de **pigment mélanique**, diffuse (mélano-dermie de la maladie d'Addison), ou localisée (chloasma ou masque de grossesse, photosensibilisations aux parfums, taches café au lait de la neurofibromatose de Recklinghausen, tâche mongoloïdes du nourrisson)
- d'accumulation de **cellules naeviques** (naevus mélanocytaire ou grains de beauté)
- de **pigment ferrique** : hémochromatose, la dermite ocre de la maladie variqueuse



<http://www.squidoo.com>





L'EXAMEN GENERAL

Lésions cutanées élémentaires

Macules dépigmentées : taches claires

- diminution de la quantité de pigment : hypochromies (pityriasis alba, versicolor, séquelles de cicatrices).
- disparition du pigment : achromies (vitiligo)



<http://www.dermnetnz.org>



<http://pozemedicale.org>



L'EXAMEN GENERAL

Lésions cutanées élémentaires

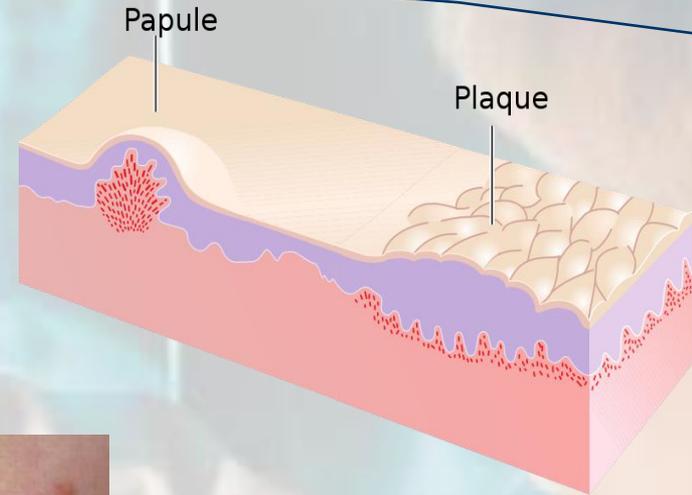
Les lésions surélevées

- **Papule** : Petite élevation solide de la peau, de $\varnothing < 0.5$ cm
- **Vésicule** : soulèvement circonscrit de l'épiderme de $\varnothing < 0.5$ cm, contenant une sérosité claire
- **Pustule** : vésicule contenant du pus
- **Plaque** : aire cutanée surélevée de diamètre > 2 cm, de faible épaisseur
- **Bulle** : soulèvement circonscrit de l'épiderme, de grande taille (> 1 cm), contenant une sérosité claire, purulente ou hémorragique
- **Comédon** : bouchon de kératine et de sébum enclavé dans un orifice pilo-sébacé dilaté
- **Papillome** : masse en forme de mamelon se projetant depuis la peau
- **Nodule** : masse solide saillante et palpable, de $\varnothing > 0.5$ cm, dermiques ou hypodermiques, palpable sous forme de "boule" sous un tégument normal
- **Abcès** : collection localisée de pus dans une cavité de $\varnothing > 1$ cm



L'EXAMEN GENERAL

Lésions cutanées élémentaires





L'EXAMEN GENERAL

Lésions cutanées élémentaires



<http://fr.wikipedia.org>



<http://www.vulgaris-medical.com>



(C) E. PIERARD
<http://dermatologie.free.fr>

Vésicules



Papillomes



L'EXAMEN GENERAL

Lésions cutanées élémentaires



Bules

<http://fr.wikipedia.org>

<http://www.vulgaris-medical.com>



L'EXAMEN GENERAL

Peau et phanères

Lésions secondaires de la peau

- **Atrophie** : amincissement de la peau dû à la diminution de l'épiderme, du derme, de la graisse sous-cutanée
- **Cicatrice** : mode de guérison lors duquel les structures normales sont remplacées de façon permanente par du tissu fibreux
- **Croûte** : constituée de sang ou de liquide tissulaire desséché
- **Erosion** : perte totale ou partielle de l'épiderme
- **Excoriation** : ulcération ou érosion due au grattage
- **Squame** : écaille provenant de la couche cornée
- **Ulcère** : perte de substance (toute l'épiderme et une partie du derme)
- **Vergeture** : lésion atrophique en strie linéaire, rose, pourpre ou blanche, due à des modifications du tissu conjonctif



L'EXAMEN GENERAL

Peau et muqueuses

Coloration	Mécanisme	Etiologies
Pâleur	Hypoperfusion tissulaire	Anémie, malaise vagal
Cyanose	Hypoxémie	Centrales (cardiopathies congénitales, pathologies respiratoires, embolie pulmonaire) ou périphériques (état de choc, acrocyanose, syndrome de Raynaud)
Mélanodermie (« bronzé »)	Hyperpigmentation de la peau liée à une augmentation des mélanocytes ou de la mélanine ou par dépôts pigmentaires	Maladie de Cushing ou Cushing paranéoplasique, insuffisance surrénalienne périphérique, hémochromatose
Ictère (jaunisse)	Hyperbilirubinémie	Anémie hémolytique, tumeurs des voies biliaires, du pancréas ou hépatique, hépatopathies (cirrhoses toxiques, foie cardiaque...)
Erythème	Vasodilatation	Multifactorielle



L'EXAMEN GENERAL

Les seins

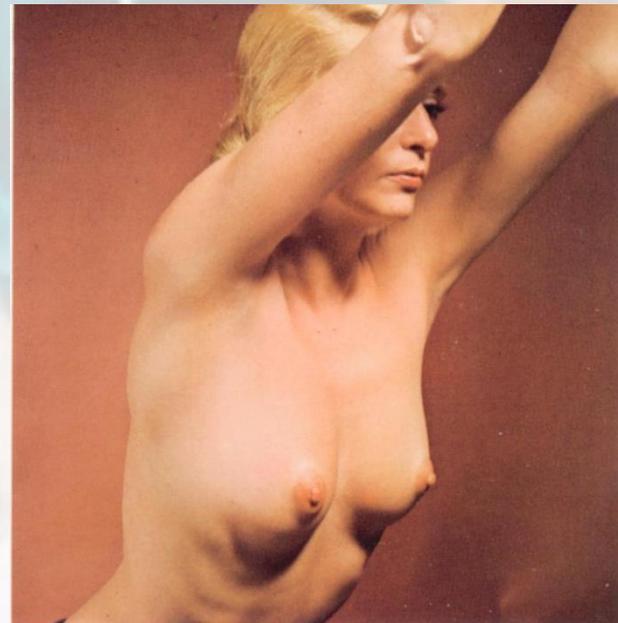
Auto-examen des seins



Symétrie des mamelons
(même horizontale)
Modification récente



Contour régulier
Pas de déformation



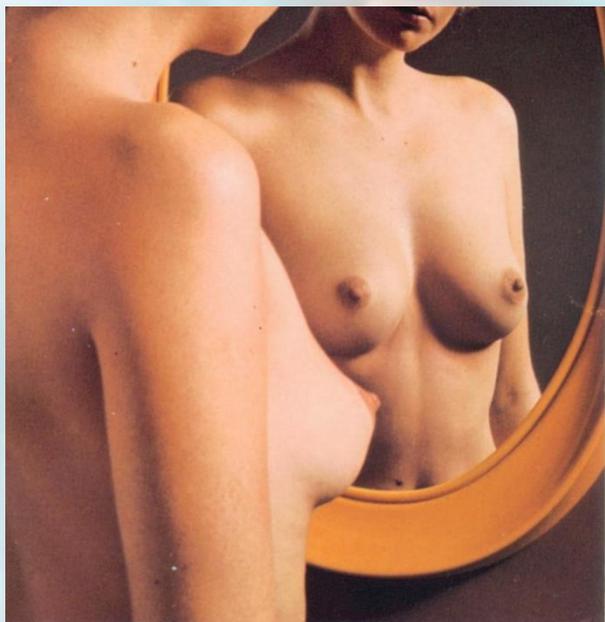
Contour régulier
de profil ou
penché en avant



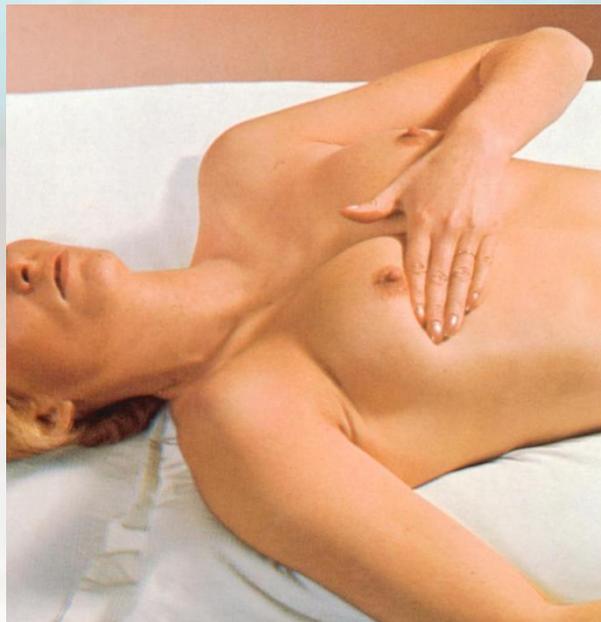
L'EXAMEN GENERAL

Les seins

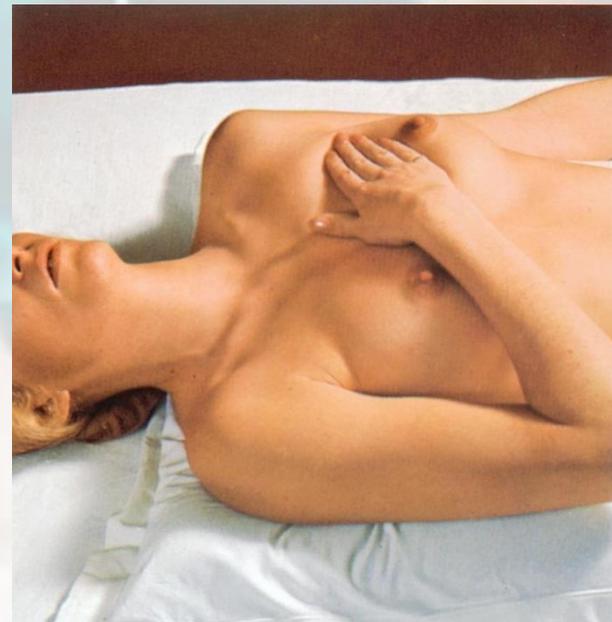
Auto-examen des seins



État des mamelons :
pas de croûtes ou
d'eczéma, pas de
déformation ou de
rétraction



Position allongée,
coussin sous les
épaules, la main bien à
plat



Petits mouvements
circulaires sur toute la
surface du sein



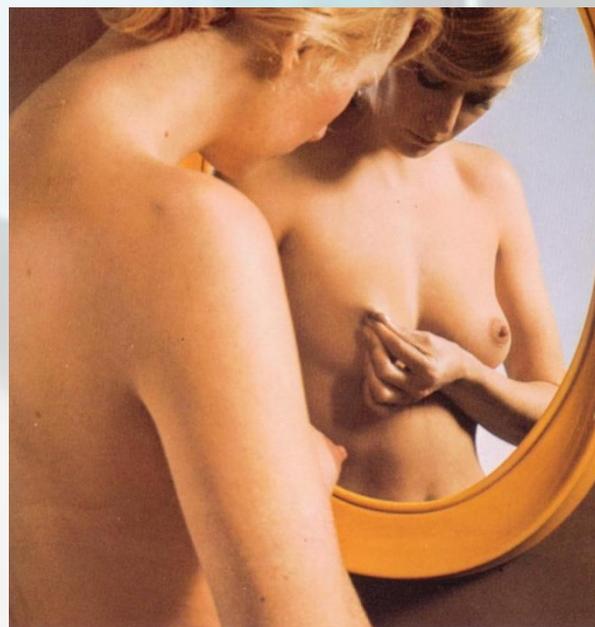
L'EXAMEN GENERAL

Les seins

Auto-examen des seins



Recherche de
ganglions dans le creux
des aisselles



Pincement des
mamelons : recherche
de sécrétion



L'EXAMEN GENERAL

Les aires ganglionnaires

Les ganglions jouent un rôle dans les défenses de l'organisme.
Adénopathie = hypertrophie ganglionnaire pathologique, diamètre du ganglion lymphatique >1 cm.

Infection dans le territoire de drainage du ou des ganglion(s).

Stimulation antigénique « générale » (le plus souvent infectieuse).

Prolifération tumorale lymphoïde primitive.

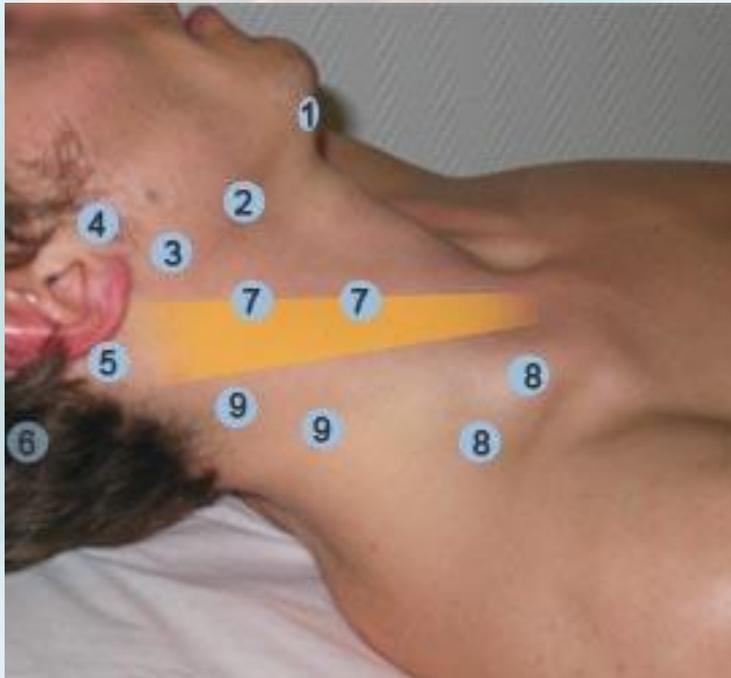
Envahissement ganglionnaire par des cellules cancéreuses non lymphoïdes.

La découverte d'une adénopathie pose donc le problème de son diagnostic étiologique.



L'EXAMEN GENERAL

Les aires ganglionnaires



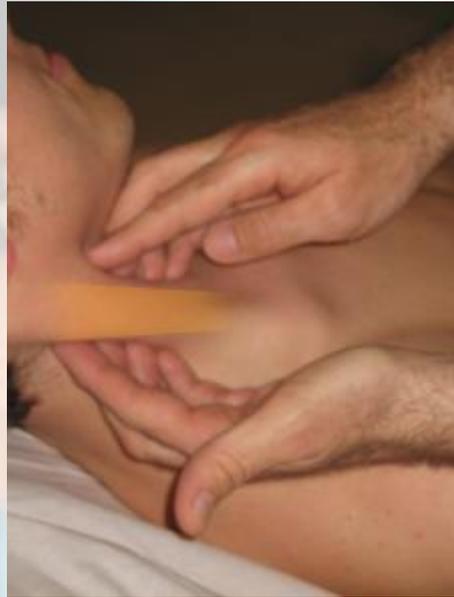
- 1** : Sous-mentonnier.
- 2** : Sous-maxillaire.
- 3** : Parotidien.
- 4** : Pré-tragien.
- 5** : Rétro-auriculaire ou mastoïdien.
- 6** : Occipital.
- 7** : Cervical antérieur (jugulo-carotidien).
- 8** : Sus-calviculaire.
- 9** : Cervical postérieur (spinal).



L'EXAMEN GENERAL

Les aires ganglionnaires

Palpation des chaînes cervicales profondes.



Palpation des chaînes cervicales postérieures



<http://www.e-semio.uvsq.fr>



Palpation des chaînes sous-mentonnière, sous-maxillaire et occipitales



L'EXAMEN GENERAL

Les aires ganglionnaires

- 1 : Central.
- 2 : Latéral.
- 3 : Pectoral.
- 4 : Sous-claviculaire.
- 5 : Sous-scapulaire.



Aires axillaires



Aires épitrochléennes

Aires inguinales et
rétrocrurales

<http://www.e-semio.uvsq.fr>



L'EXAMEN GENERAL

Les ongles

- L'ongle : lame de kératine produite par la matrice, partie de l'épiderme invaginée dans le repli sus unguéal
- Remplacement : en 6 mois (doigts), 1 an (orteils)
- Altérations unguéales : affections systémiques et/ou dermatologiques.

Anomalies de la forme

- **Hippocratisme digital** : bombement des ongles en verre de montre (affection intrathoracique génératrice d'hypoxie)
- **Koïlonychie** : ongle concave, déprimé, « en cuillère » (anémie hypochrome, avitaminose C)
- **Pachyonychie** : épaissement de l'ongle ; surtout le bord libre ou totale (onychogryphose) des sujets âgés.
- **Onychoatrophie** : disparition définitive de l'ongle (traumatisme, lichen, psoriasis)



L'EXAMEN GENERAL

Les ongles

Hippocratismes digital



Onycholyse



L'EXAMEN GENERAL

Les ongles

- Chute des ongles :
 - par onychomadèse : l'ongle commence à se séparer depuis sa racine (ex : après traumatisme)
 - par onycholyse : décollement à partir de son bord libre avec progression vers la partie proximale (psoriasis, mycoses, photoonycholyse)
- Périonyxis (panaris) = inflammation des replis péri unguéaux. Tuméfaction rouge et douloureuse (abcès à *Staphylocoque*, *Candida albicans*, *Pseudomonas aeruginosa* : pyocyanique)





L'EXAMEN GENERAL

Les ongles

Anomalies de la couleur

- **leuconychie** : tache blanche punctiforme ou striée transversalement ; souvent de microtraumatismes (manucurie)
- coloration jaune (**xanthonychie**) : onychomycose
- coloration verte (**cholonychie**) : pyocyanique ou *C. albicans*
- coloration brun noire (**mélanonychie**) :
 - externe : permanganate de potassium
 - médicament : anti-paludéens de synthèse, antimétabolite, chimio
 - infectieuse : pyocyanique, Candida
- **Ongle noir** (parfois angoissant) :
 - hématome sous unguéal
 - naevus matriciel : bande longitudinale noire
 - mélanome



L'EXAMEN PHYSIQUE

L'examen des systèmes