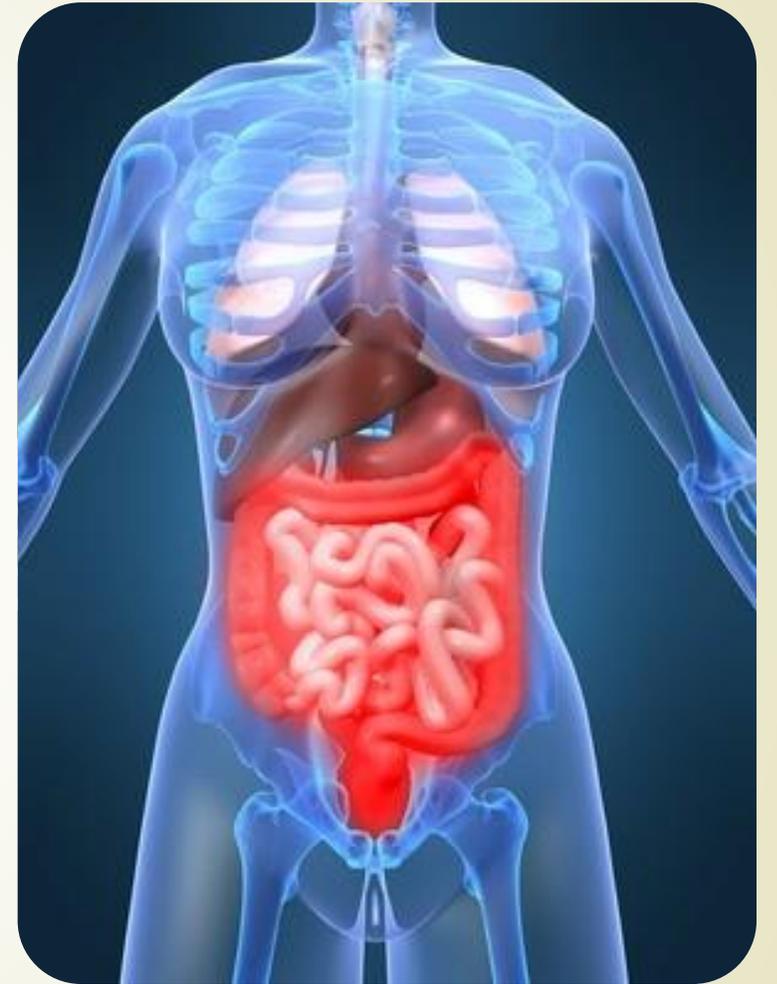


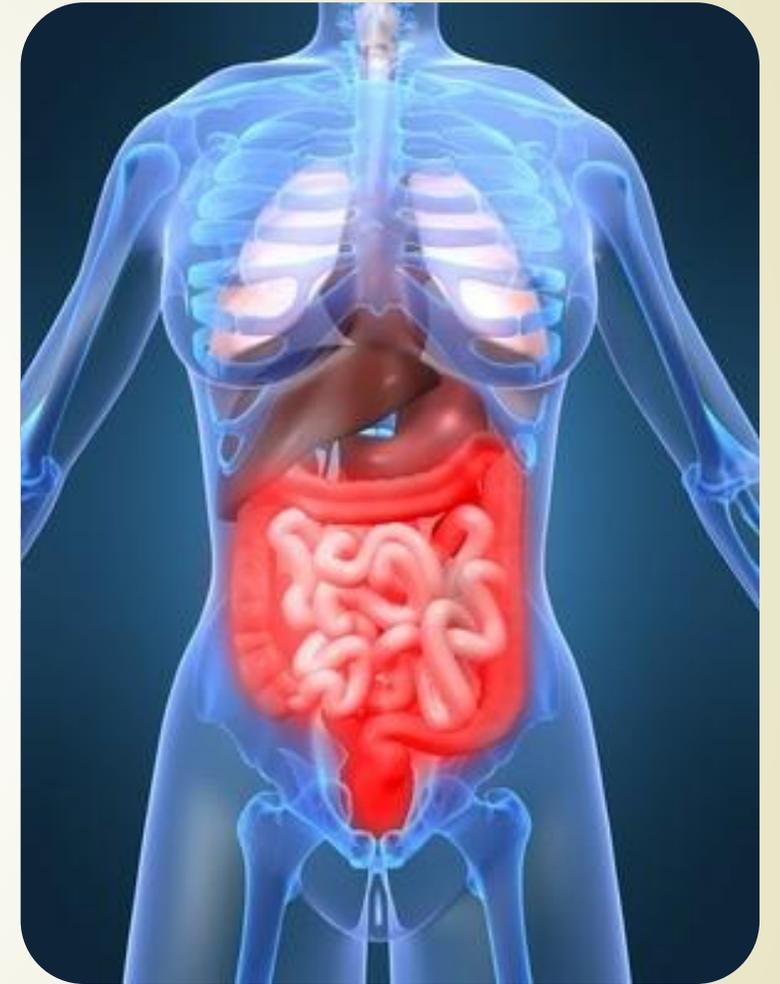
Gastro- entérologie

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 caractérisez 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 caractérisez vous une douleur abdominale ?



Douleur abdominale



- **Type** (transfixiante, 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

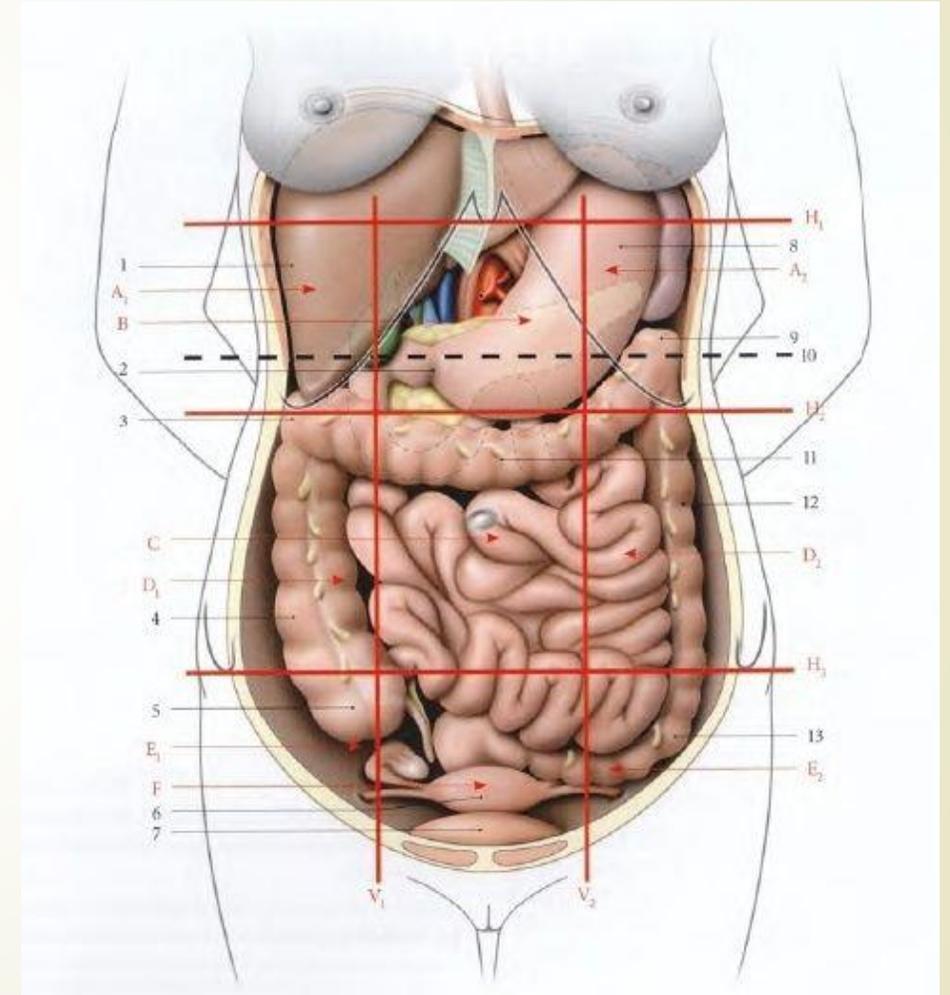


Comment examinez vous une douleur abdominale ?



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, astérisis et angiomes stellaires

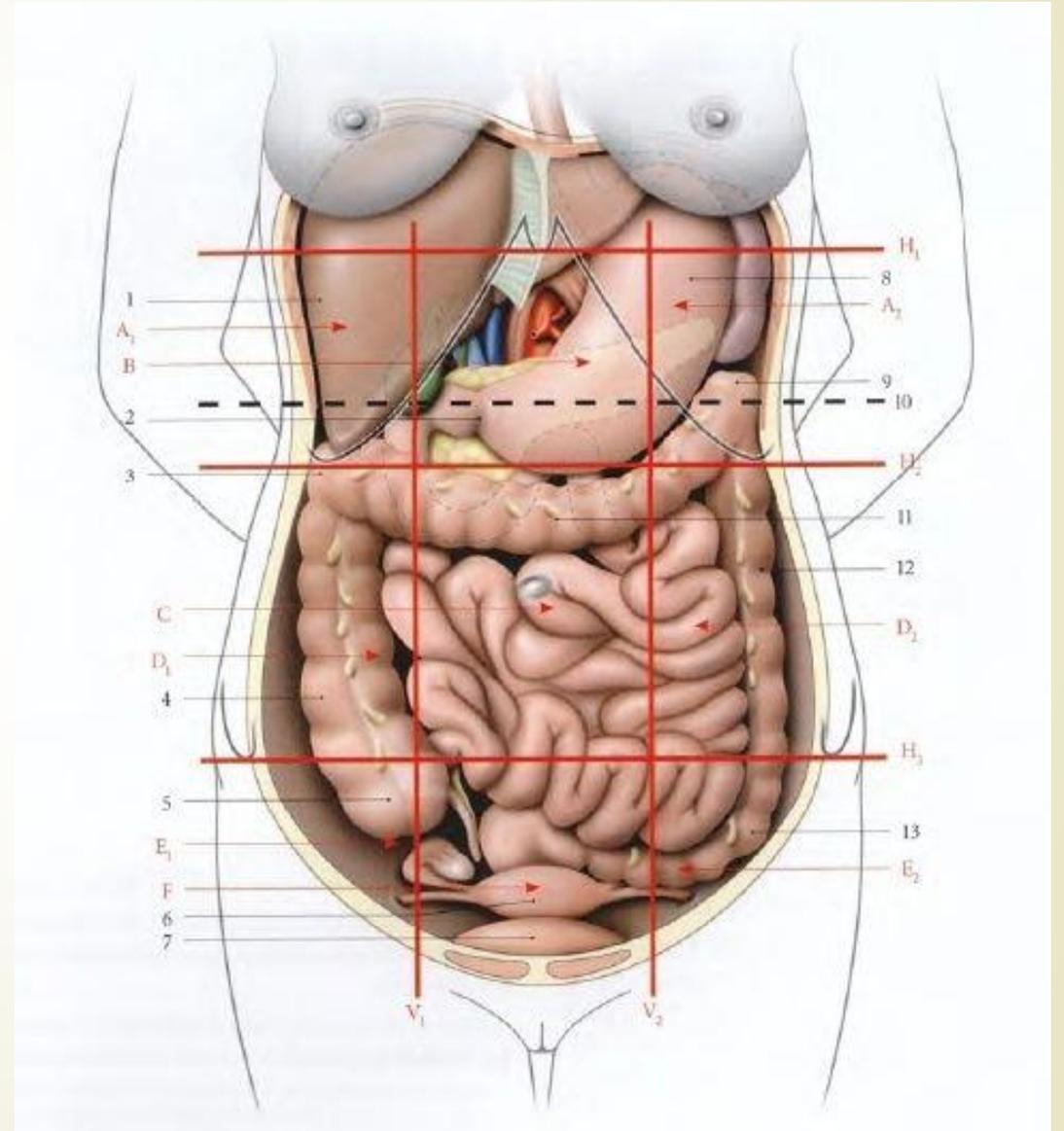
Auscultation

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



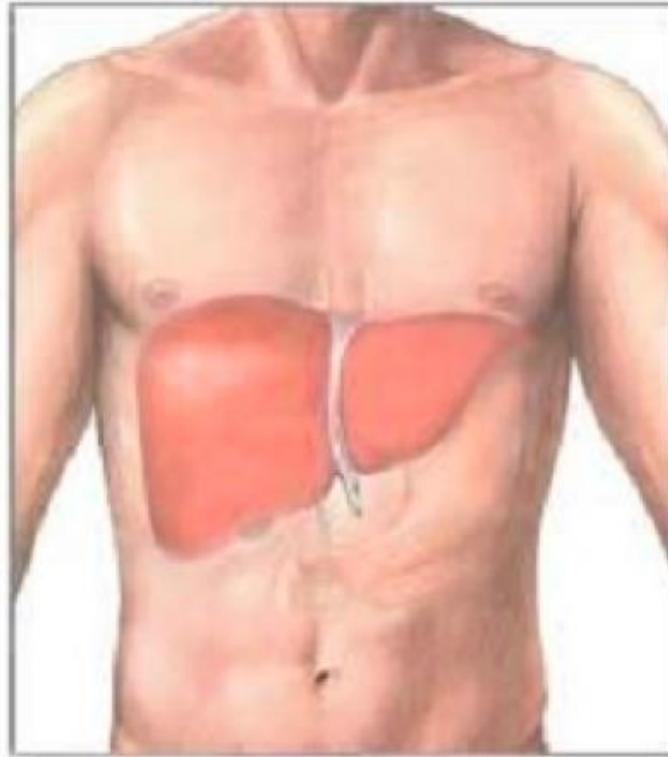
Palpation - Percussion

- ▶ **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

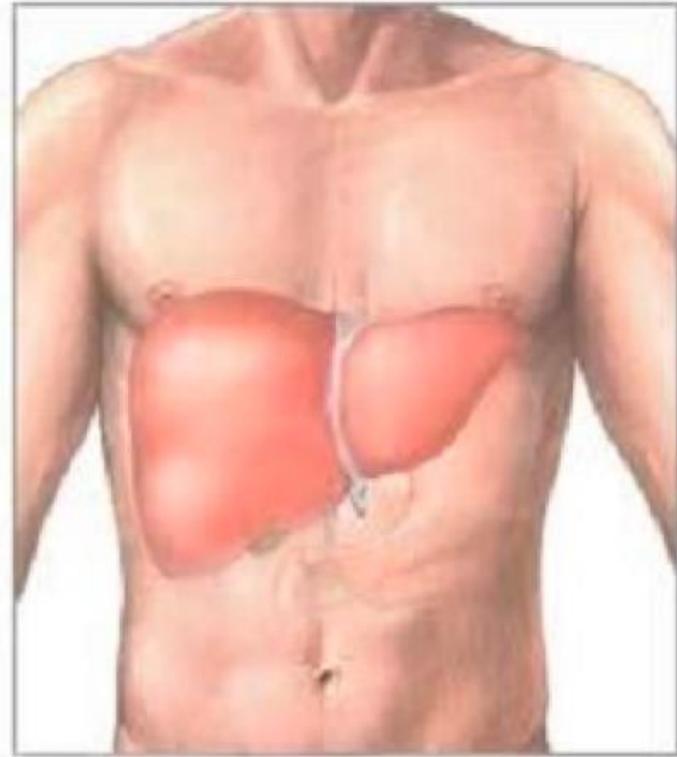


Hépatomégalie

Foie normal



Foie enflammé



Splénomégalie

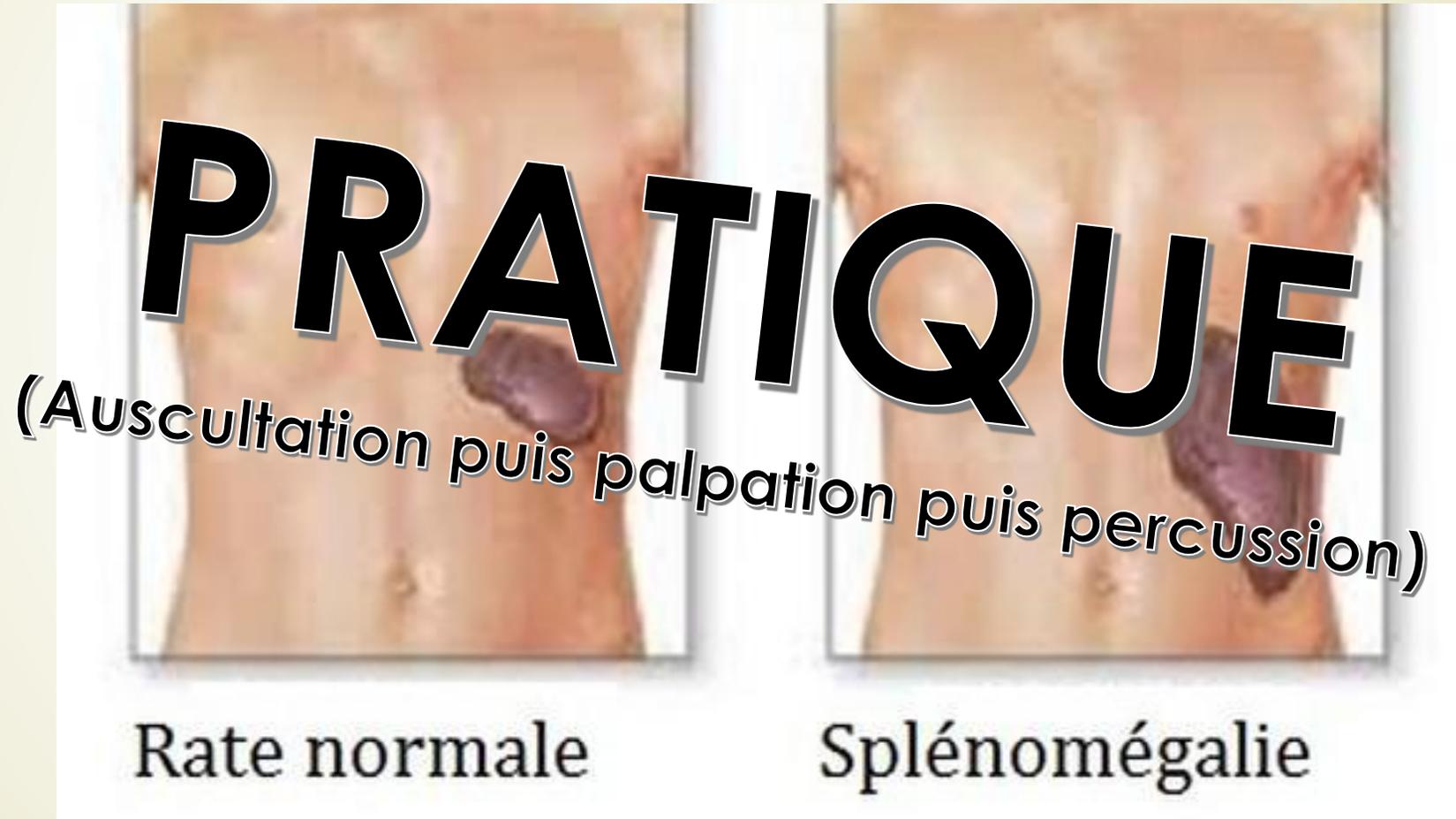


Rate normale



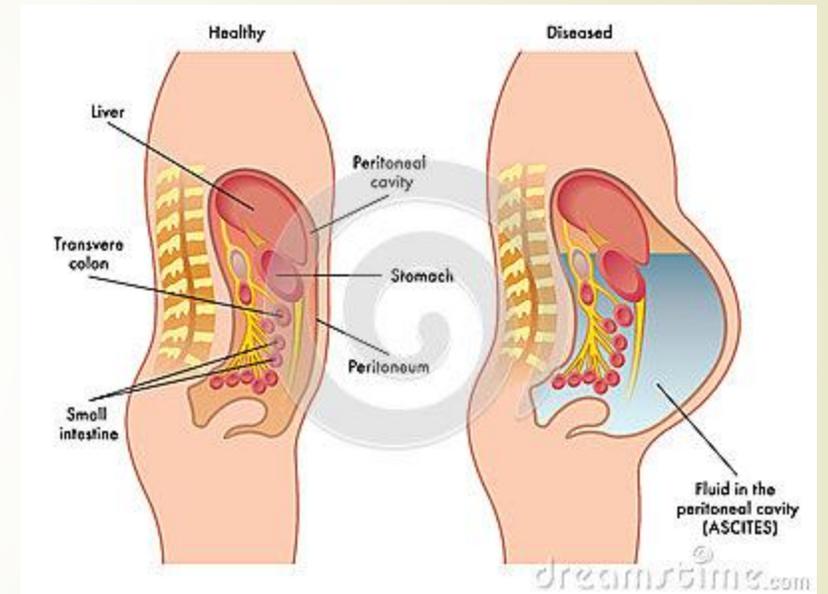
Splénomégalie

Splénomégalie



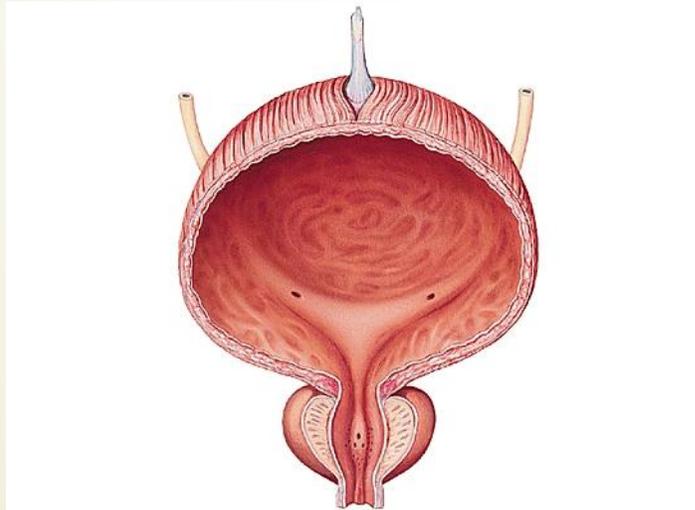
Percussion : ascite

- 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 ?

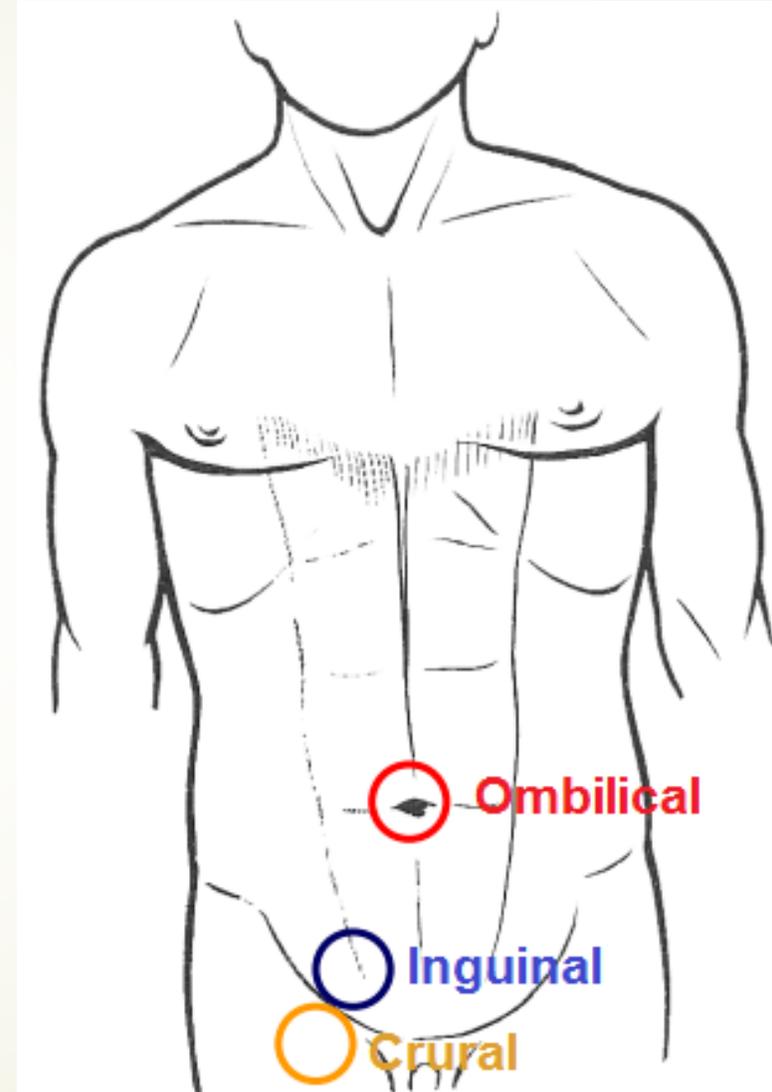


Orifices herniaires

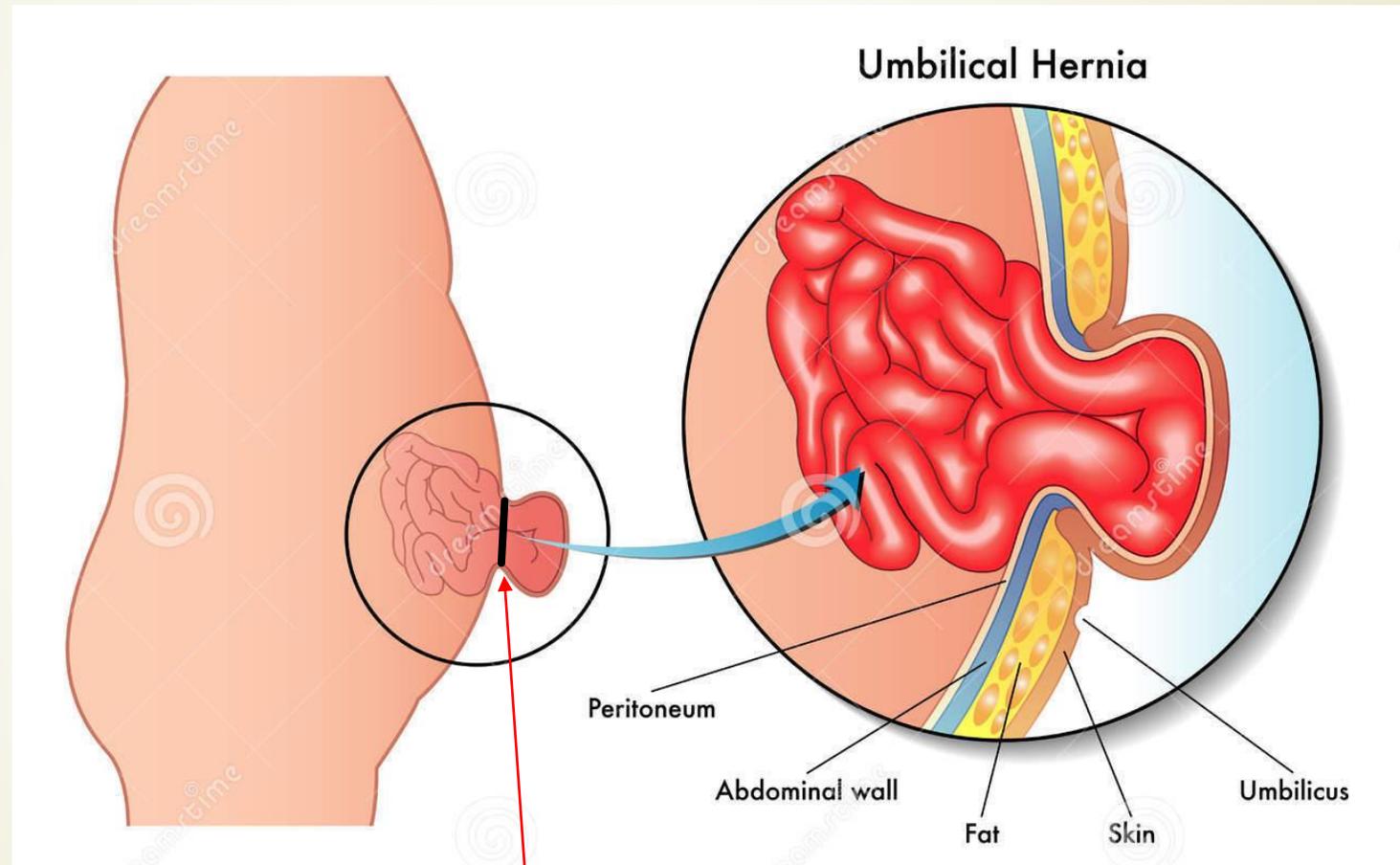
Hernie : déplacement d'un organe hors de la cavité qui le contient normalement.

Elle est **non compliquée** si :

- Impulsive à la toux
- Réductible
- Indolore

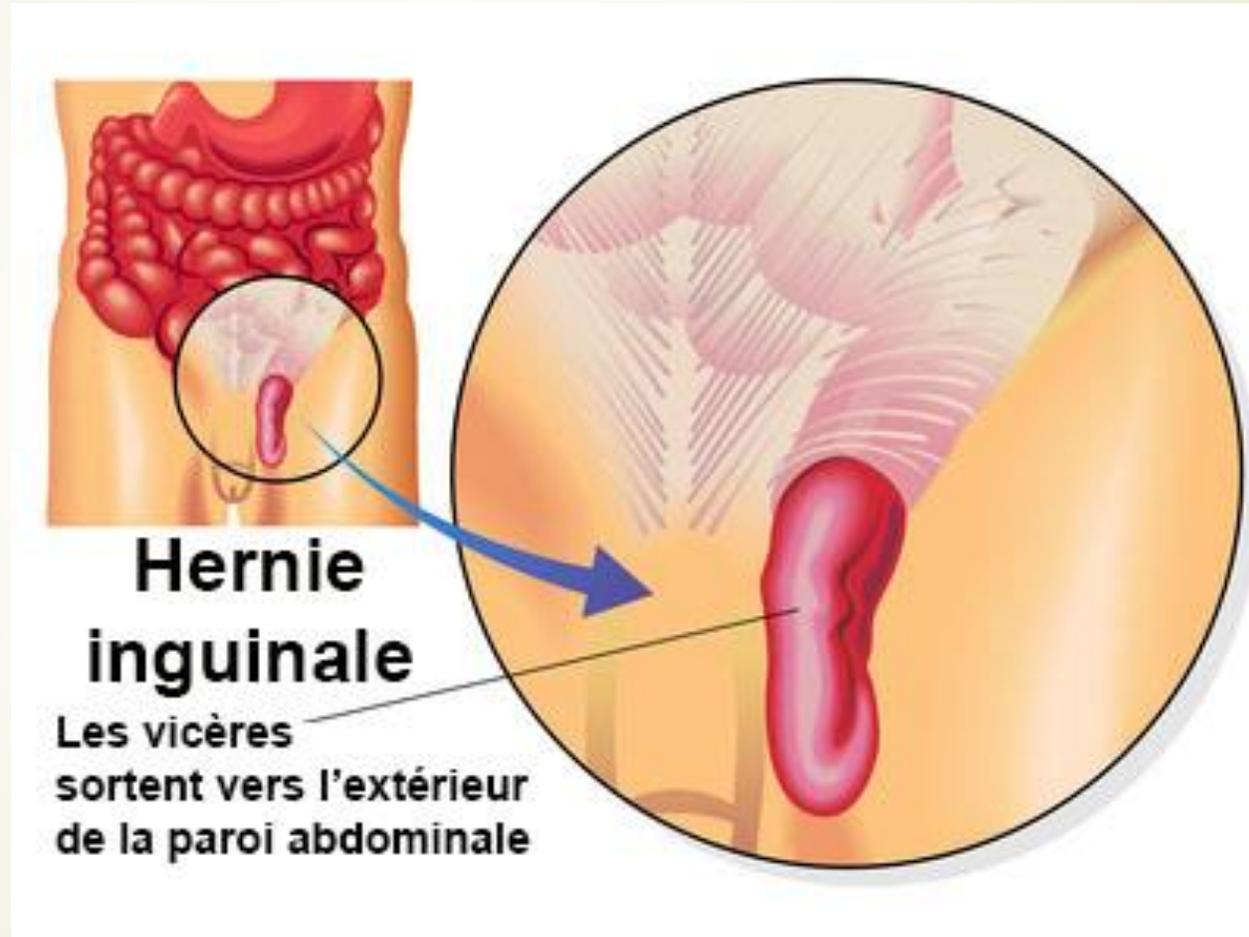


Hernie ombilicale

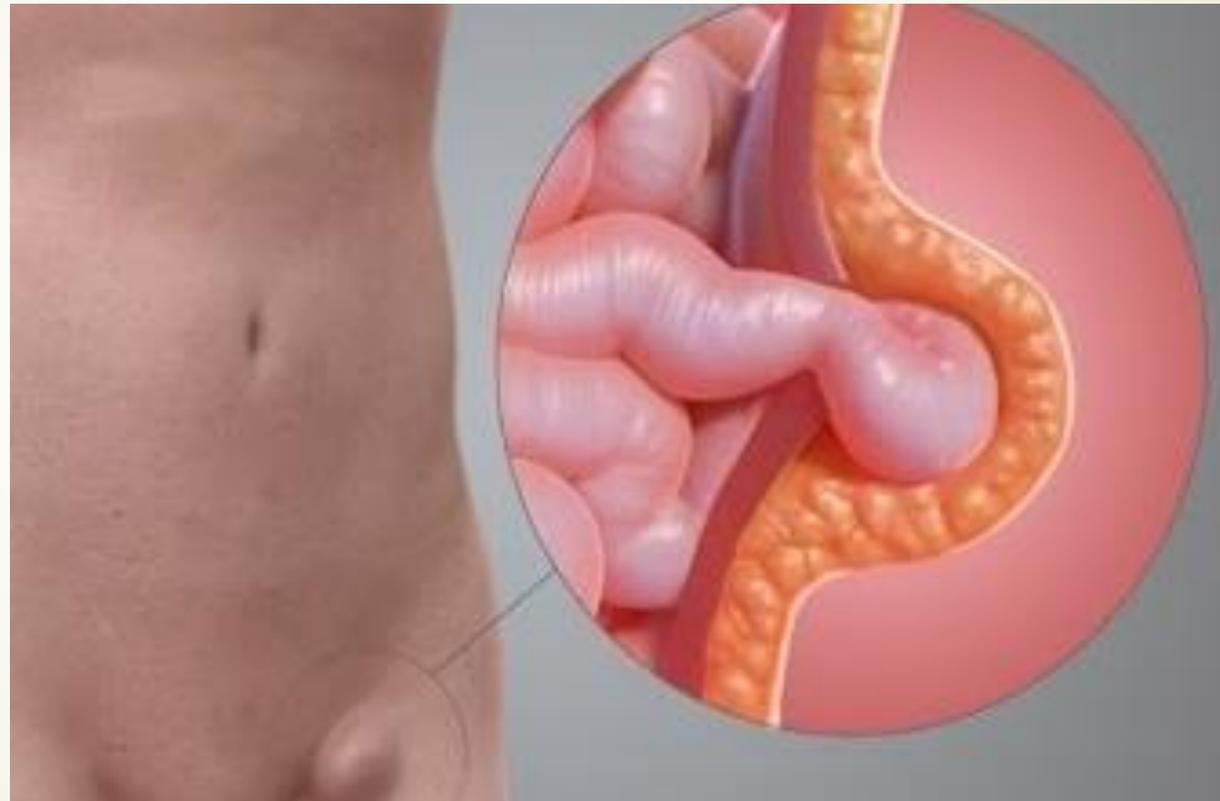


COLLET

Hernie inguinale



Hernie crurale





Rechercher une hernie

- ▶ Palpation
 - ▶ Demander au patient de tousser
- 

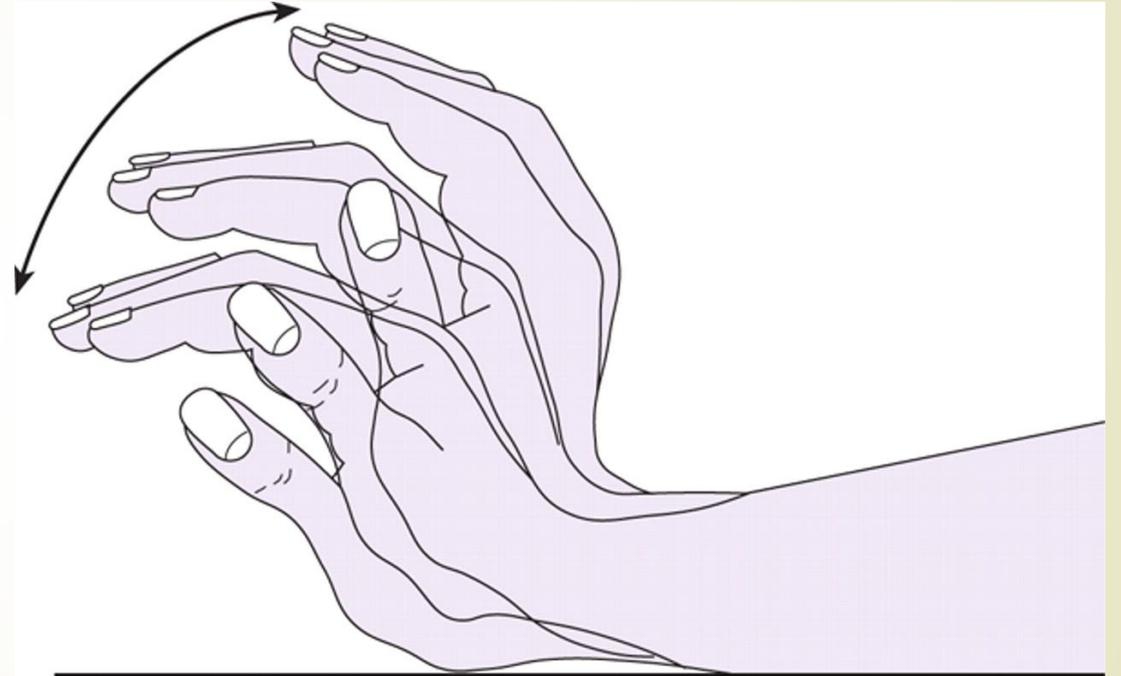


Qu'est-ce qu'un astérisis ?



Astérisis

- ▶ 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

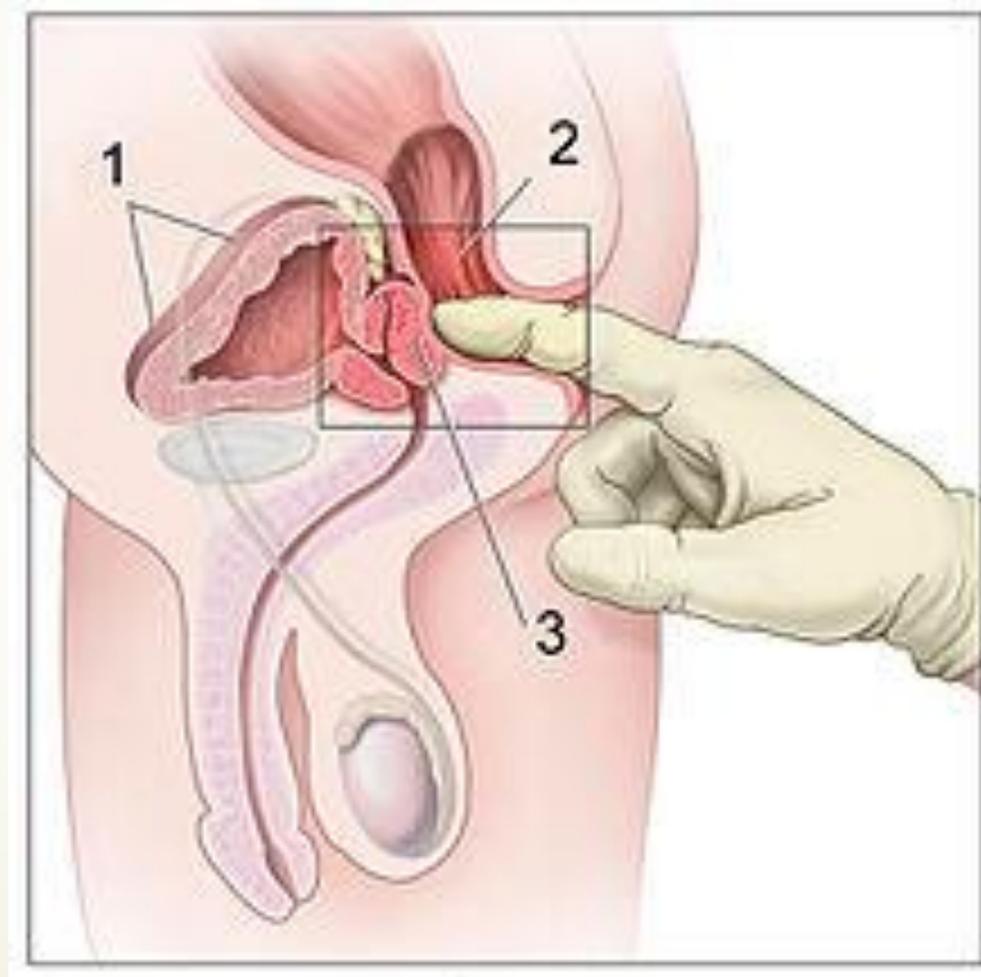


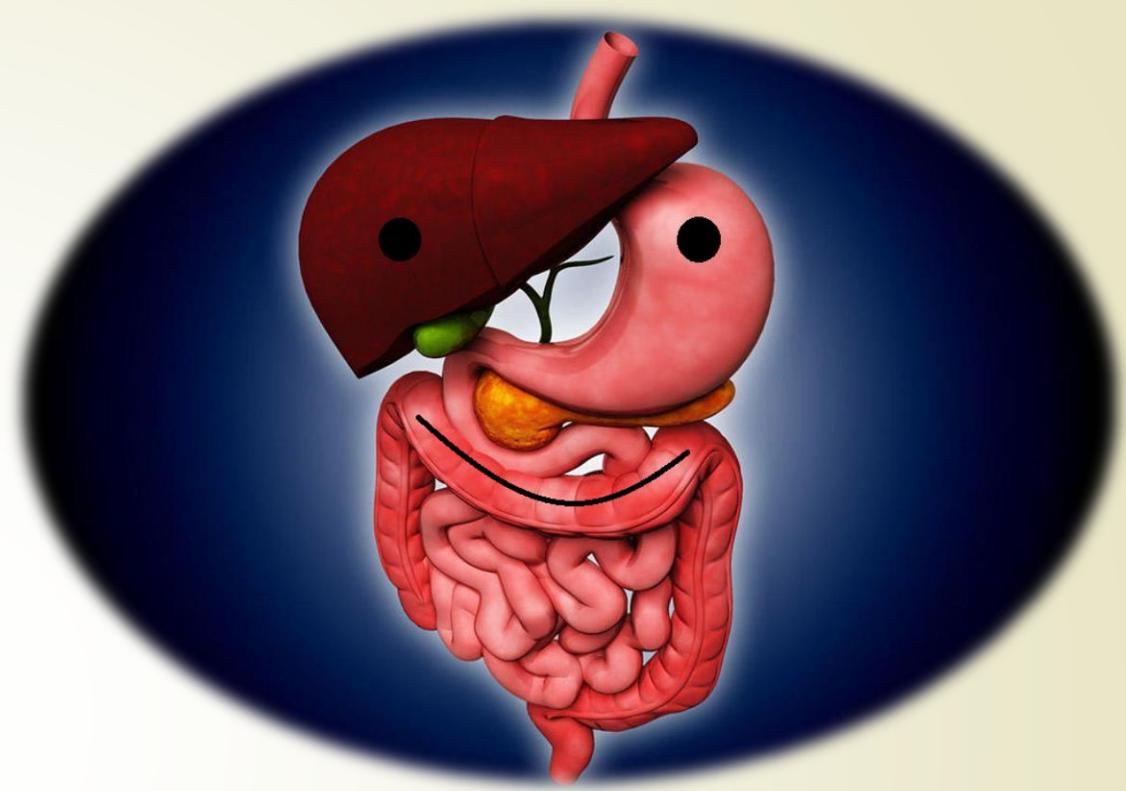
Toucher Rectal (alias TR)

- 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 !