



56 rue Boissonade 75014 Paris

R. VIALLE Directeur

I. AUOUIT M. BACHY N. BIGA R. BECCARI D. CHAUVEAUX C. COURT L. DE LEOBARDY T. DEFIVES J. DELAMBRE J. FENOLLOSA A. FEYDY F. FIORENZA F. FITOUSSI M. GUILLAUMAT D. HANNOUCHE **B.ILHARREBORDE** T. LENOIR C. MORIN L. RILLARDON C. THEVENIN-LEMOINE P. WICART

orthopedie.cdo@gmail.com

F. ZADEGAN



http://www.facebook. com/pages/Centre-de-Documentation-Orthopédique-CDO/341993875881587

> I Fiche n°36771

Apport de l'échographie dans la Pronation Douloureuse

Confirmed Specific Ultrasonographic Findings of Pulled Elbow Dohi D, J Pediatr Orthop 2013;00:000–000

Le tableau clinique de la "Pronation douloureuse" ("pulled elbow" dans la littérature anglo-saxonne) est un diagnostic extrèmement fréquent en pathologie orthopédique pédiatrique. Le diagnostic est à priori uniquement clinique, reposant sur l'anamnèse et la notion d'une traction exercée au niveau de la main ou de l'avant bras de l'enfant, puis l'attitude coude en extension et main en pronation.

L'auteur de ce travail, originaire d'Hiroshima au Japon, rapporte son expérience de l'apport de l'échographie dans les situations cliniques ou le diagnostic est incertain (comme en l'absence de circonstances claires de survenue par exemple) ou lorsque la manoeuvre classique de "réduction" en flexion du coude et supination du poignet ne parvient pas à soulager l'enfant.

Dans 70 cas suspectés de pronation douloureuse, chez des enfants âgés de 4 mois à 6 ans, une échographie a été réalisée. Une interposition du ligament annulaire et d'une partie du muscle supinateur est ainsi mise en évidence dans l'interligne huméro-radial. Une image échographique spécifique, hypo-échogène, en forme de "J" est ainsi décrite dans l'article avec une iconographie appropriée.

Après réalisation de la manoeuvre de réduction, cette image n'était plus visible ainsi que l'incarcération du ligament annulaire.

Îl est donc possible de poser le diagnostic d'une pronation douloureuse à l'échographie. Cette technique peut donc être utile dans les cas où le diagnostic est incertain soit en raison du type de traumatisme en cause, soit en raison de l'inefficacité des tentatives des réduction par manoeuvre externe. On rappelle bien entendu que dans tous les cas, les radiographies du coude sont absolument normales.