

Sémiologie vasculaire

Pr M.Bouzidi

Faculté de Médecine d'Oran

2020

Sémiologie vasculaire

Ensemble de signes cliniques en rapport avec une maladie acquise ou congénitale artérielle et/ou veineuse ou lymphatique

Sémiologie vasculaire

Interrogatoire du patient vasculaire

L'interrogatoire est le premier temps de l'examen clinique et le plus riche en informations qu'il faut recueillir avec un souci constant d'exhaustivité et de précision .

L'interrogatoire est un véritable exercice de communication ou le médecin doit s'adapter avec le niveau socio-culturel du patient pour en être compris et établir une relation de confiance avec ce dernier

La conduite de l'interrogatoire doit être maîtrisée, laissant le patient exprimer l'histoire de sa maladie, mais en le guidant par des questions permettant de canaliser son discours vers des informations utiles et d'obtenir toutes les informations nécessaire au diagnostic .

Les principaux thèmes couverts par l'interrogatoire du patient sont :

- le motif de consultation ou d'hospitalisation;
- l'historique de la maladie;
- les antécédents ;
- le mode de vie et
- les facteurs de risque

Sémiologie vasculaire

An la fin de l'interrogatoire le médecin doit évaluer les représentations du patient ,ses craintes et ses attentes

Sémiologie vasculaire

Le motif de consultation ou d'hospitalisation

Le médecin commence par bien préciser le problème qui amène le patient et lui faire expliciter le type d'aide qu'il attend du médecin :soulagement symptomatique, information diagnostique ou pronostique , avis sur la prise en charge etc.....cela permet de mettre d'emblée les préoccupations du patient au centre de l'entretien , et d'être mieux à même d'y répondre de manière adéquate .

L'obtention de la confiance du patient en est aussi facilitée, ce qui améliore la qualité du recueil d'information ultérieur.

Sémiologie vasculaire

L' Historique du problème posé

L'historique des troubles apporte très souvent des informations diagnostiques et pronostiques importantes.

L'historique des troubles doit être orienté et canalisé ,

Si le malade a déjà une maladie connue ,il faut lui en faire décrire un historique précis , éventuellement complété d'un dossier médical

Sémiologie vasculaire

Les antécédents, mode de vie et les facteurs de risque

Recueil des antécédents personnels et familiaux est précieux pour le malade vasculaire , Car la majorité des maladies vasculaires sont chroniques ;elles présentent souvent un risque familial (exemple :varices essentielles ; syndrome de Raynaud; athérosclérose....)

Le mode de vie: est important à préciser pour déterminer les facteurs de risque (mode alimentaire, la sédentarité, le tabagisme actif ou passif ...) et pour adapter le projet de prise en charge aux conditions de vie du malade.

La profession du malade peut être à l'origine d'un risque vasculaire ainsi la position debout prolongée pour la pathologie veineuse ou les longs trajets par avion pour la maladie thromboembolique .

Certaines maladies vasculaires sont même complètement d'étiologie professionnelle. Par ailleurs , la plupart des maladies vasculaires sont multifactorielles

Sémiologie vasculaire

Analyse des symptômes vasculaires

La description de chaque signe fonctionnel doit en préciser ses caractères :

Devant Une douleur : il faut préciser son mode d'installation , son type, son siège , ses irradiations , son intensité , les signes qui les accompagnent, les circonstances de son apparition et son atténuation , d'aggravation et d'amélioration .

La plupart des douleurs vasculaires témoignent de la souffrance tissulaire d'aval (artériopathie) ou d'amont(maladie veineuse)

Les sensations d'extrémités froides ou chaudes : ce symptôme est généralement apprécié par la palpation

Les changements de couleur de la peau peuvent être parmi les signes cliniques qui gênent le malade

Sémiologie vasculaire

Les traitements en cours

Le recueil précis des traitement en cours est indispensable dans les décisions thérapeutiques
Mais également utile à la recherche de facteurs étiologiques iatrogène et à la détection
d'antécédents pathologiques que le malade aurait pu oublier de mentionner

A l'interrogatoire , le plus souvent le diagnostic de la maladie est évoqué et il sera confirmé par les données de l'examen clinique et les examens paracliniques .

Sémiologie vasculaire

EXAMEN PHYSIQUE DU PATIENT VASCULAIRE

Inspection

Le patient doit être dévêtu , en position debout pour apprécier la morphologie générale du sujet , un trouble de la statique et la déambulation puis cette inspection se poursuit sur le sujet en position couchée .

- aspect général du patient doit être noté : sa taille , son poids pour calculer l'indice de masse corporelle (**IMC**) qui égale : **(poids du patient (kg / taille 2)**
- mesurer le tour de taille :homme inférieur à **94 cm** et la femme inférieur à **80 cm**
- rechercher une attitude spontanée adopté par le patient pour soulager sa douleur
- préciser l'aspect de la voute plantaire : un affaissement peut témoigner d'une neuropathie sous jacente
- Insister sur l'aspect global du membre malade : rechercher un allongement ou une hypertrophie d'un membre par rapport au membre controlatéral
- aspect cutané : rechercher une dépigmentation , une cyanose , une pâleur , un ulcère , une malformation vasculaire cutanée
- rechercher les troubles des phanères :peau sèche, une dépilation ,les fissurations interdigitales

Sémiologie vasculaire

- Rechercher les troubles trophiques : ulcère, gangrène, nécrose, hypodermite ainsi que leur siège
- Rechercher des cicatrices opératoires
- Aspect des trajets artériels : la présence d'une voussure sur le trajet artériel témoigne de l'existence **d'un anévrisme ou faux anévrisme** ; la découverte d'un **érythème sur le trajet artériel notamment temporal doit être noté**
- Préciser l'aspect des trajets veineux : la recherche d'une veine dilatée, d'un paquet veineux, d'une dermite en regard de la dilatation veineuse, d'une rougeur et douleur le long d'une veine superficielle (phlébite superficielle) d'un membre ou sur l'abdomen ou le thorax
- L'étude du remplissage veineux : recherche d'une augmentation du temps de recoloration de la pulpe digitale ; étude des variations posturales de coloration des pieds reflétant la très mauvaise perfusion artérielle (**ischémie**)

Sémiologie vasculaire

Palpation

Palpation des téguments

- **Apprécier la chaleur cutanée** de façon bilatérale (examen des deux membres) (rechercher une froideur d'un membre par rapport à l'autre) ; l'augmentation de la chaleur d'un membre est en faveur d'une pathologie infectieuse , inflammatoire ou thrombotique. A l'inverse une diminution de la chaleur ou froideur fait évoquer une ischémie sévère
- œdème:** augmentation de volume du membre ,on réalise une mesure étagée des circonférence avec un mètre ruban ; le niveau de mesure est repéré par rapport à une structure osseuse (une malléole , un condyle ...).préciser le caractère uni ou bilatéral de l'œdème ,son caractère diffus ou localisé.on distingue les œdèmes avec **prise du godet** (possibilité de déprimer l'œdème lors de pression avec un doigt avec persistance transitoire de la marque après levée de la pression .On recherche un épaississement du pli cutané, une impossibilité de pincer la peau au niveau d'un orteil ou d'un doigt (**signe de Stemmer**).
- Mobilité des articulations:** Il est important de noter toute anomalie de mobilité des articulations et de commencer la rééducation
- masses musculaires:** rechercher une douleur à la palpation des masses musculaires

Sémiologie vasculaire

Palpation des trajets artériels

-Palpation des pouls: la recherche des pouls périphériques est un temps essentiel de l'examen Clinique. le patient doit être examiné en décubitus dorsal ,l'examineur positionne la pulpe de l'index et du majeur en regard du trajet artériel ,le pouls est perçu comme une impulsion Brève. Les pouls sont recherchés au niveau des membres inférieurs , les membres supérieurs et les pouls carotidiens .la présence d'une asymétrie des pouls (**anysosphymie**), l'absence d'un pouls sont des éléments qui orientent vers l'existence de lésions artérielles d'amont .

-Masse battante : l'existence d'une **masse battante et expansive** (lorsque les doigts de l'examineur sont écartés à chaque systole) fait suspecter la présence d'un **anévrisme**

-thrill : la perception d'un frémissement lors de la palpation d'un trajet artériel, traduit la présence de turbulences majeures que l'on rencontre soit dans les sténoses hyper serrées ou les communications artério-veineuses (fistules artério-veineuses)

Sémiologie vasculaire

Palpation des trajets veineux

La palpation des trajets veineux des membres inférieurs et supérieurs est importante à la recherche d'un **cordon induré**

Sémiologie vasculaire

Auscultation

La perception d'un **souffle** auscultatoire d'un trajet artériel ou veineux traduit une modification des caractéristiques dans un vaisseau .deux types de souffle peuvent être perçu

-souffle systolique

-souffle systolodiastolique qui témoigne de la présence d'une communication artério-veineuse

Cette auscultation intéresse tous les trajets artériels

Mesure de la tension artérielle

La mesure de la tension artérielle est systématiquement réalisée, lors de tout examen clinique ,au niveau de deux bras

Sémiologie vasculaire

Mesure de l'index de pression systolique(IPS)

Cette mesure complète l'examen vasculaire des membres inférieurs

IPS = pression systolique cheville/pression systolique humérale

MESURE DE L'IPS

■ Patient en décubitus dorsal, au repos depuis 15 minutes
Mesure des pressions artérielles systoliques (PAS) des artères humérales et jambières (pédieuse et tibiales postérieures) avec brassard et Doppler continu (5 à 10 mHz) (figures 1 et 2).
Prendre la valeur en tibial postérieur ou la valeur la plus élevée



Figure 1. PAS humérale droite ou gauche : 150 mmHg. Figure 2. PAS cheville gauche : 120 mmHg.

IPS = PAS cheville/PAS humérale : 120/150 = 0,80

IPS	Interprétation
$IPS \geq 1,3$	Médiacalcosé
$0,9 \leq IPS \leq 1,3$	Normale
$0,50 \leq IPS \leq 0,9$	Insuffisance circulatoire artérielle
$IPS \leq 0,50$	Ischémie sévère