

## **Diagnostic des lésions de la syndesmose tibio-fibulaire : quelle est la précision des tests cliniques existants? Initiation à une revue systématique de la littérature scientifique**

**Introduction** : L'accès direct nous permet désormais d'être le premier clinicien consulté par un patient victime d'un traumatisme de la cheville - le plus fréquent dans le sport -, à l'occasion duquel des lésions de la syndesmose tibio-fibulaire peuvent survenir. Afin de diagnostiquer ces lésions et donc améliorer la prise en charge du patient, de nombreux tests cliniques peuvent être opérés. Le but de notre étude est d'évaluer quels tests cliniques sont les plus valides parmi ceux recensés dans la littérature actuelle.

**Méthode** : les principales bases de données consultées sont PubMed, Science Direct, Cochrane Library et PEDro. La période de recherche inclut les articles du 1<sup>er</sup> janvier 2000 jusqu'au 1<sup>er</sup> février 2021 portant sur ce sujet, avec des critères d'inclusion et d'exclusion définis. Les paramètres de validité étudiés sont la sensibilité, la spécificité, le RV+ et le RV-.

**Résultats** : quatre études ont été incluses, dont deux revues systématiques et deux études diagnostiques. Les résultats sont hétérogènes et aucun test n'a d'apport diagnostique élevé.

**Discussion** : la qualité méthodologique des articles retenus est bonne, évaluée par les échelles AMSTAR-2 et QUADAS-2. Les prochaines études sur le sujet pourraient s'intéresser à la validité des tests cliniques lorsque ceux-ci sont combinés.

**Conclusion** : nous recommandons d'associer plusieurs tests en utilisant des tests sensibles tels que le test de palpation ligamentaire, le test de compression en dorsiflexion et le test de Kleiger pour infirmer le diagnostic. Si ces tests sont positifs, il est pertinent d'utiliser des tests spécifiques comme le test d'Hopkinson et le Crossed-Leg test. L'utilisation de l'imagerie telle que l'IRM est recommandée pour confirmer la présence de lésion ligamentaire de la syndesmose.

Mots clés : cheville, diagnostic, syndesmose, test, validité

---

## **Diagnosis of tibiofibular syndesmosis lesions: how accurate are existing clinical tests ?**

### **Initiation to a systematic review of the scientific literature**

**Introduction** : Direct access now allows us to be the first clinician consulted by a patient with an ankle injury - the most frequent in sports - in which tibiofibular syndesmosis lesions may occur. In order to diagnose these lesions and thus improve the management of the patient, many clinical tests can be performed. The aim of our study is to evaluate which clinical tests are the most valid among those listed in the current literature.

**Method**: The main databases searched were PubMed, Science Direct, Cochrane Library and PEDro. The search period includes articles from January 1, 2000, to February 1, 2021, on this topic, with defined inclusion and exclusion criteria. The validity parameters investigated were sensitivity, specificity, RV+ and RV-.

**Results**: Four studies were included, including two systematic reviews and two diagnostic studies. Results were heterogeneous and no test had a high diagnostic contribution.

**Discussion**: The methodological quality of the selected articles was good, as assessed by the AMSTAR-2 and QUADAS-2 scales. Future studies on the subject could look at the validity of clinical tests when combined.

**Conclusion**: We recommend combining several tests using sensitive tests such as the ligament palpation test, the dorsiflexion compression test and the Kleiger test to rule out the diagnosis. If these tests are positive, it is appropriate to use specific tests such as the Hopkinson test and the Crossed-Leg test. The use of imaging such as MRI is recommended to confirm the presence of syndesmosis ligament injury.

Key words : ankle, diagnosis, syndesmosis, test, validity