

Tests cliniques des muscles infra-épineux et petit rond : la littérature récente permet-elle des apports diagnostiques ? Initiation à une revue systématique de la littérature.

Introduction : les douleurs de l'épaule sont les troisièmes plus fréquentes plaintes musculosquelettiques actuelles. Les muscles de la coiffe des rotateurs ont un rôle de coaptation de l'épaule. Ils sont sollicités de manière permanente, leur atteinte est donc fréquente. C'est le cas des muscles infra-épineux et petit rond qui réalisent la rotation latérale. Pour le diagnostic différentiel, en vue d'examens complémentaires, des examens physiques sont utilisés pour vérifier leur intégrité. Quelle est leur validité diagnostique ? Le premier objectif est de présenter les résultats de sensibilité, de spécificité et les apports diagnostiques des différents tests cliniques réalisés pour ces deux muscles. Le second est de définir quels sont les tests les plus pertinents à utiliser dans les examens physiques.

Méthode : les sources de données consultées étaient Medline, Cochrane library, Google scholar, PEDRO et Science direct. La date de publication devait être incluse entre le 1er janvier 2008 et le 15 janvier 2019. La langue de rédaction des articles était anglaise ou française et l'étude devait concerner une population adulte répondant à certains critères d'inclusion et d'exclusion.

Résultats : Au total, 12 études ont été retenues, mais suite à notre sélection seulement 7 d'entre elles ont fourni des données quantitatives. La présence d'erreurs dans les noms des tests et leur description, mais aussi de résultats non exclusifs aux muscles infra-épineux et petit rond ont mené à l'exclusion d'un grand nombre de données. Seul le test de résistance à la rotation externe a présenté un apport diagnostique très fort pour le muscle infra-épineux. Pour le petit rond l'examen physique avec les meilleurs résultats était l'*external rotation lag sign*.

Conclusion : Il existe peu de données précises récentes sur l'analyse des tests des muscles infra-épineux et petit rond. Nous ne pouvons recommander l'utilisation d'un seul test d'examen physique pour diagnostiquer leur atteinte. D'autres études seraient nécessaires pour accroître le nombre de résultats et réaliser une méta-analyse.

Mots clés : diagnostic, épaule, infra-épineux, petit rond, test.

Clinical tests of the infraspinatus and the teres minor muscles : does the recent literature allow for diagnostic contributions ? Initiation to a systematic review of the literature.

Introduction : shoulder pain is the third most common musculoskeletal complaints today. The rotator cuff muscles have a role of coaptation of the shoulder. They are permanently solicited, so their impairment is frequent. This is the case of infraspinatus and teres minor muscles that perform lateral rotation. As the differential diagnosis, for further examinations, physical examinations are used to check their integrity. What is their diagnostic validity ? The first objective is to present the results of sensitivity and specificity, and the diagnostic contributions of the various clinical tests carried out for these two muscles. The second goal is to define which are the most relevant tests to use in physical exams.

Methods : the data sources consulted were Medline, Cochrane Library, Google Scholar, PEDRO and Science Direct. The publication date had to be included between January 1, 2008 and January 15, 2019. Results. The writing language of the articles was English or French and the study was intended to cover an adult population meeting certain inclusion and exclusion criteria.

Results : A total of 12 studies were selected, but following our selection only 7 of them provided quantitative data. The presence of errors in the names of the tests and their description, but also results not exclusive to the infraspinatus and teres minor muscles led to the exclusion of a large amount of data. Only the external rotation resistance test presented a very strong diagnostic contribution for the infraspinatus muscle. For the teres minor, the physical exam with the best results was the external rotation lag sign.

Conclusion : there are few recent accurate data of the analysis of the tests for infraspinatus and teres minor muscles. We can not recommend the use of a single physical exam to diagnose their impairment. Further studies would be needed to increase the number of results and perform a meta-analysis.

Keywords : diagnosis, shoulder, infraspinatus, teres minor, test.