

	RACHIS CERVICAL	RACHIS DORSAL	RACHIS LOMBO-SACRÉ
Syndrome rachidien	<p><b>Cervicalgie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Douleurs de la nuque ± irradiations vers occiput, épaule ou région inter-scapulo-vertébrale.</li> <li>➤ Mobilité articulaire : limitation d'amplitude, craquements.</li> <li>➤ Palpation : recherche de douleur provoquée.</li> </ul>	<p><b>Dorsalgie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Douleurs en regard des vertèbres D1 à D12.</li> <li>➤ Inspection : attitude vicieuse ou antalgique.</li> <li>➤ Mobilité articulaire : douleurs à la rotation active droite ou gauche.</li> <li>➤ Palpation : recherche de douleur provoquée.</li> </ul>	<p><b>Lombalgie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Douleurs lombaires basses, débutant à la jonction lombo-fessière, plus rarement sacro-coccygienne.</li> <li>➤ Mobilité articulaire : limitation d'amplitude, craquements.</li> <li>➤ Palpation : recherche de douleur provoquée.</li> </ul>
Syndrome radiculaire	<p><b>Cervico-brachialgie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Douleurs = cervicalgie + trajet douloureux radiculaire C5, C6, C7 ou C8-D1.</li> <li>➤ Palpation : signe de la sonnette.</li> <li>➤ Examen neurologique</li> </ul>	<p><b>Dorso-radiculalgie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Douleurs = dorsalgie et trajet douloureux suivant un ou plusieurs dermatomes (D1 À D12).</li> <li>➤ Palpation : signe de la sonnette, manœuvre du pincer-rouler.</li> <li>➤ Examen neurologique : anomalies essentiellement sensitives suspendues (hyperesthésie).</li> </ul> <p><u><i>img 6 90.jpg</i></u></p>	<p><b>Lombo-cruralgie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Douleurs = lombalgie + trajet douloureux radiculaire L3, L4, L5 ou S1.</li> <li>➤ Palpation : signe de la sonnette, signe de Lasègue, signe de Léri.</li> <li>➤ Examen neurologique</li> </ul>
Compression médullaire	<p><b>1) Syndrome lésionnel (radiculaire)</b>  <b>2) Syndrome sous-lésionnel (médullaire)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Douleurs, paresthésies.</li> <li>➤ Troubles génito-sphinctériens : impuissance, incontinence ou rétention.</li> <li>➤ Atteinte motrice : <i>syndrome pyramidal</i> avec paraplégie ou tétraplégie selon le niveau de l'atteinte.</li> <li>➤ Atteinte sensitive : hypoesthésie ou anesthésie à tous les modes (<i>syndrome cordonal dorsal + spino-thalamique</i>) avec niveau sensitif.</li> <li>➤ Anomalies des ROT : abolis transitoirement puis exagérés.</li> <li>➤ Anomalies des réflexes cutanés : signe de</li> </ul>	<p><b>1) Syndrome lésionnel (radiculaire)</b>  <b>2) Syndrome sous-lésionnel (médullaire)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Douleurs, paresthésies.</li> <li>➤ Troubles génito-sphinctériens : impuissance, incontinence ou rétention.</li> <li>➤ Atteinte motrice : <i>syndrome pyramidal</i> avec paraplégie ou tétraplégie selon le niveau de l'atteinte.</li> <li>➤ Atteinte sensitive : hypoesthésie ou anesthésie à tous les modes (<i>syndrome cordonal dorsal + spino-thalamique</i>) avec niveau sensitif.</li> <li>➤ Anomalies des ROT : abolis transitoirement puis exagérés.</li> </ul>	<p><b>1) Syndrome lésionnel (radiculaire)</b>  <b>2) Syndrome sous-lésionnel (médullaire)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Douleurs, paresthésies.</li> <li>➤ Troubles génito-sphinctériens : impuissance, incontinence ou rétention.</li> <li>➤ Atteinte motrice : <i>syndrome pyramidal</i> avec paraplégie ou tétraplégie selon le niveau de l'atteinte.</li> <li>➤ Atteinte sensitive : hypoesthésie ou anesthésie à tous les modes (<i>syndrome cordonal dorsal + spino-thalamique</i>) avec niveau sensitif.</li> <li>➤ Anomalies des ROT : abolis transitoirement puis exagérés.</li> </ul>

	<p>Babinski et abolition des réflexes cutanés abdominaux.</p> <p>➤ Toucher rectal : anomalies du tonus sphinctérien.</p>	<p>➤ Anomalies des réflexes cutanés : signe de Babinski et abolition des réflexes cutanés abdominaux.</p> <p>Toucher rectal : anomalies du tonus sphinctérien.</p>	<p>➤ Anomalies des réflexes cutanés : signe de Babinski et abolition des réflexes cutanés abdominaux.</p> <p>Toucher rectal : anomalies du tonus sphinctérien.</p>
--	--	--	--