

UNIVERSITÉ TOULOUSE III – Paul SABATIER -

FACULTÉ DE MÉDECINE

MEMOIRE DE THESE

POUR LE DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN MEDECINE

SPECIALITE MEDECINE GENERALE

These présentée et soutenue publiquement le 4 juillet 2017

PAR

Thomas BOULET

**Examen clinique d'une hanche douloureuse non traumatique
chez l'adulte en médecine générale**

Directeur de thèse : Monsieur le Docteur Yves ABITTEBOUL

JURY:

Monsieur le Professeur Pierre MESTHE	Président
Monsieur le Docteur Michel BISMUTH	Assesseur
Monsieur le Docteur Yves ABITTEBOUL	Assesseur
Madame le Docteur Adeline RUYSSSEN-WITRAND	Assesseur

1. Mon parcours vers le choix de ce sujet de thèse :

Au cours de mon internat, j'ai réalisé le plus de stages possibles en ambulatoire, soit quatre semestres, afin de pouvoir m'imprégner au maximum des différentes méthodes d'exercice, chez chacun des praticiens qui m'ont accueillis, dans le but de me construire un modèle personnel pour mon activité future. J'ai rapidement éprouvé le sentiment, ainsi qu'en en parlant avec mes collègues internes autour de moi, qu'outre le testing de l'épaule et du genou, relativement bien systématisés et connus de tous, le reste de l'examen orthopédique restait parfois plus ou moins vague sans reposer sur des critères validés, et ne correspondait donc pas vraiment à une attitude diagnostique de qualité.

C'est pourquoi, lorsque Doriane Mairal m'a contacté pour effectuer avec elle ce travail de thèse, qu'elle avait initié avec le Dr Yves ABITTEBOUL, au sujet de l'examen clinique de la hanche en médecine générale, j'ai tout de suite accepté. De plus la perspective que ce travail débouche sur la rédaction d'un article dans une revue scientifique médicale m'a beaucoup motivé, constituant une solution au problème de méconnaissance de l'examen locomoteur que j'avais pu constater autour de moi.

En accord avec Doriane, nous avons choisi d'effectuer la pré-sélection des articles à unclure chacun de notre côté ainsi que la rédaction de certaines parties sur l'anatomie descriptive et fonctionnelle de la hanche, mais ce en bénéficiant systématiquement d'une relecture et correction de la part de l'autre. Hormis cela, nous nous sommes vus fréquemment et avons réalisé ensemble la majeure partie de cette thèse afin qu'elle reflète au mieux notre perception commune de ce sujet.

2. Recherches bibliographiques :

La première étape a été de prendre rendez-vous tous les deux le 15 mars 2016 à la faculté de médecine Rangueil afin de participer à la formation en groupe sur la recherche bibliographique pour les revues de la littérature, car le choix et l'établissement de notre équation de recherche nous semblait difficile sans aide extérieure. Pour cela Doriane et moi avons préalablement effectué une recherche bibliographique selon nos propres moyens, et à l'aide de l'animatrice du groupe de travail, nous avons pu établir une liste de mots-clefs que nous avons traduits en termes MeSh (Medical Subject Headings) ce qui nous a permis d'établir une équation de recherche suffisamment exhaustive. La deuxième étape avant de me lancer dans la sélection des articles a été de participer à la formation à la bibliothèque universitaire de santé Paul Sabatier sur l'utilisation du logiciel Zotero pour la gestion des référencements bibliographiques, formation que ma co-interne Doriane avait déjà réalisée de son côté.

Nous avons ensuite utilisé notre équation de recherche majoritairement sur le moteur de recherche Pubmed qui a permis de retrouver la grande majorité des articles utilisés pour notre thèse. Nous avons également effectué une recherche en croisant ces mots-clefs sur le catalogue des bibliothèques toulousaines et nationales ainsi que sur les bases de données suivantes : BDSP (Banque de Données de Santé Publique), EMC (EM Premium) et Google scholar. Les recherches sur les banques de données Web of science et Cochrane Library n'ont pas donné de résultats nouveaux ou pertinents par rapport aux précédentes recherches.

La recherche initiale nous a permis d'identifier 2772 articles potentiels pour notre thèse et nous avons choisi de les diviser en deux groupes égaux afin de se répartir le travail de lecture. J'ai donc pu commencer à lire les abstracts de la deuxième partie des articles afin de sélectionner ceux en rapport avec notre sujet et j'ai pu en pré-sélectionner 72 et dorlans 124. La raison pour laquelle ma pré-sélection a été moins fructueuse que celle de dorlans vient du fait que sur Pubmed les référencements s'affichent en fonction de la date de publication et qu'en analysant la deuxième partie des résultats je suis rapidement arrivé aux articles datant de plus de 10 ans et par conséquent exclus de notre travail.

Nous avons également réalisé chacun de notre côté une recherche bibliographique en littérature grise sur tous les articles sélectionnés pour notre revue de littérature, et ce avant et pendant toute la rédaction de notre thèse afin d'être sûr de ne pas omettre aucun article important, ce qui nous a permis d'identifier certaines publications utiles qui n'avaient pas été retrouvées par nos recherches précédentes.

Quelques-uns des articles sélectionnés ne nous étaient pas accessibles dans leur intégralité nous avons donc demandé un nouveau rendez-vous le 28 novembre 2016 avec une bibliothécaire de la Bibliothèque Universitaire Santé Rangueil afin qu'elle nous aide à trouver ces articles.

Enfin, nous nous sommes procuré plusieurs ouvrages à la bibliothèque de santé, ainsi que certains ouvrages personnels car j'avais besoin de parfaire mes connaissances en terme d'anatomie structurelle et fonctionnelle avant la rédaction de la thèse.

La majeure partie de ce travail, hormis le travail de lecture pour la sélection des articles, a été de référencer initialement dans un tableau excel toutes les études et tous les tests cliniques de la hanche, avec leur critères de sensibilité et spécificité

ainsi que d'autres critères, que nous avons trouvé dans la littérature afin d'avoir une meilleure visibilité comparative. Une fois cela terminé nous avons consulté le Dr ABITTEBOUL qui nous a enjoint à ne sélectionner que les dix meilleurs afin de constituer une "guideline" de l'examen clinique de la hanche réalisable au cours d'une consultation de médecine générale.

3. Rédaction de la thèse:

Après s'être réunis avec notre directeur de thèse le Dr ABITTEBOUL, et avoir eu sa validation au sujet de notre bibliographie, nous avons débuté la rédaction de la partie anatomie descriptive et fonctionnelle de notre thèse, et nous avons choisi de réaliser chacun sa partie puis ensuite de nous relire et discuter des incohérences ou des incompréhensions afin que cette partie didactique soit le plus clair possible. Concernant l'anatomie fonctionnelle, j'ai donc rédigé le chapitre sur les moyens d'union de la hanche ainsi que la partie sur les muscles de la loge mediale et les muscles de la loge posterieure. Concernant l'anatomie fonctionnelle j'ai rédigé la partie sur l'architecture osseuse et la biomécanique de la marche.

A chaque fin de rédaction des différentes parties, nous avons demandé l'avis de notre maître de thèse, aussi bien concernant le contenu que la forme.

Une fois la partie examen clinique atteinte, nous avons commencé à travailler exclusivement à deux car nous avons plus de temps libre et nous pouvions nous voir plus fréquemment, une à plusieurs fois par semaine. Cette partie a été quelque peu difficile pour nous car parmi les 29 tests que nous avons retrouvés

initialement, certains paraissaient très pertinents et malgré cela nous avons du choisir parmi eux ceux que nous voulions conserver et j'ai eu l'impression de devoir mettre à l'écart une partie de l'examen clinique que j'aurais préféré intégrer à ce travail de thèse.

Une fois les dix tests sélectionnés et validés par le Dr ABITTEBOUL, nous avons demandé l'assistance d'un ami commun afin de nous aider à réaliser les photos représentant les postures et mouvements de ces tests cliniques, photos que nous avons pu réaliser dans un cabinet de médecine générale, pour un rendu plus professionnel. Afin de réaliser les meilleures photos possibles et les plus explicites qui soient, nous nous sommes appuyé sur les photos et vidéos des tests validés

Une autre partie frustrante pour moi a été de devoir minimiser la partie diagnostics différentiels afin de la rendre plus proportionnelle au reste de notre travail et dans un souci de respect de la longueur totale de cette thèse. Je suis resté avec l'envie de rendre cette partie plus exhaustive, mais ce n'était pas le but de ce travail.

Une fois les tests cliniques, photos incluses, rédigés et validés par le Dr ABITTEBOUL, nous avons pu écrire la conclusion de cette thèse de manière à synthétiser ce travail sous forme de guideline pour le médecin généraliste comme nous le souhaitions initialement.

Ensuite, après de multiples relectures, et après avoir eu l'aval du Dr ABITTEBOUL sur la totalité de notre travail, nous nous sommes attelés à la rédaction du résumé à deux. J'ai par contre réalisé en grande partie la traduction en anglais de l'abstract, ayant plus de facilités anglophones que Doriane, et pour plus de sécurité et afin d'éviter les non-sens, j'ai fait vérifier l'abstract par un véritable anglophone.

En conclusion, je dirais que ce travail devrait permettre, à ceux et celles de mes futurs confrères et consœurs qui en prendront connaissance, de pouvoir réaliser un

examen diagnostique de la hanche au cabinet de médecine générale de manière relativement simple.

4. Mon ressenti concernant ce travail de thèse

Lors des journées de formation jeunes chercheurs organisées par la faculté de médecine au cours de mon internat, je m'étais toujours dit que le format de thèse "revue de la littérature" ne me correspondrait pas car à l'époque la perspective de ce genre de recherches bibliographiques poussées me semblaient relativement obscures et sa méthode hors de ma portée. Je pensais plutôt me diriger vers un travail de thèse type quantitative qui se rapprochait plus de ma conception de la recherche en médecine générale. Malgré cela, et n'ayant toujours pas trouvé de sujet de thèse de mon côté, lorsque Doriane m'a contacté pour cette revue de la littérature en binôme, je n'ai pas hésité à accepter pour deux raisons : le fait d'être deux me rendait ce type de travail moins insurmontable, et le fait de travailler avec Doriane, mon ancienne co-interne et amie avec qui je m'entendais déjà très bien, rendait la perspective de ce travail plus agréable.

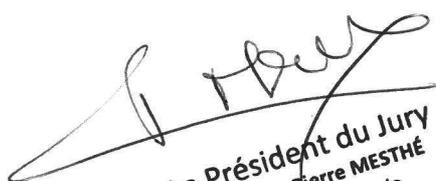
Les débuts m'ont été pour le moins laborieux car plutôt longs, méticuleux, aussi rigoureux que possible et légèrement rébarbatifs, au regard du nombre d'articles que nous avons à pré-analyser avant de les inclure à notre bibliographie. Mais une fois les articles mis en commun, lorsque nous avons commencé à discuter à deux du bien fondé de l'inclusion de tel ou tel article, je me suis senti plus investi dans ce travail et plus captivé.

Par ailleurs, le fait de travailler avec Doriane a été d'une grande motivation pour moi, certainement bien plus que si j'avais dû réaliser ce travail en solitaire. Et bien que nous ayons eu quelques divergences d'opinion, notamment au sujet de la syntaxe à utiliser lors de la rédaction, ou concernant l'inclusion de certains articles, nous avons toujours réussi à travailler de concert et efficacement, sans accroc véritable. J'ai vraiment le sentiment que ce duo s'est avéré gagnant.

D'autre part, il semblerait que la nécessité de réaliser à deux les revues de la littérature soit une demande récemment émise par le DUMG. Je trouve pour ma part cette initiative vraiment pertinente car, concernant mon vécu personnel, tous les échanges et discussions que nous avons eu avec Doriane au cours de cette année ont été très productifs et ont grandement orienté ce travail vers une voie différente de celle que j'aurais prise sur ma seule intuition. Je ressors globalement grandi de cette expérience de travail en binôme.

Pour finir, la réalisation de cette revue de la littérature m'a procuré beaucoup de satisfaction, que ce soit par son aboutissement vers une synthèse pratique et validée de l'examen clinique de la hanche en médecine générale que par la perspective d'une publication future dans une revue scientifique médicale à destination de mes confrères et consoeurs, et bien évidemment par mon enrichissement personnel et professionnel concernant l'examen clinique de la hanche. Cela m'a permis de réviser ma vision clinique en la basant de manière plus approfondie sur l'EBM.

Vu
Toulouse le 16 Mai 2017


Le Président du Jury
Professeur Pierre MESTHÉ
Médecine Générale

Toulouse, le 16/05/2017
Vu permis d'imprimer
Le Doyen de la Faculté
de Médecine Purpan
D. CARRIE
