

Tests cliniques d'orientation diagnostique

Épaule douloureuse non limitée à la mobilisation passive

Tableau. Résumé des tests permettant d'évaluer la coiffe des rotateurs

Diagnostic Test	Syndrome douloureux sub-acromial*	Tendinopathie si reproduction de la douleur			Rupture si faiblesse musculaire		
		Supra-épineux	Infra-épineux	Long biceps	Supra-épineux	Infra-épineux	Sub-scapulaire
Arc douloureux	X						
Neer	X						
Hawkins	X						
Yocum	X						
Jobe		X			X		
Patte			X			X	
<i>Palm-up</i>				X			
RL1** contre résistance						X	
Gerber							X
<i>Belly-press</i>							X
<i>Bear-hug</i>							X

* Le syndrome douloureux sub-acromial comprend les diagnostics de : bursopathie, tendinopathie dégénérative de la coiffe des rotateurs (rompue ou non), tendinopathie du long biceps, tendinopathie calcifiante

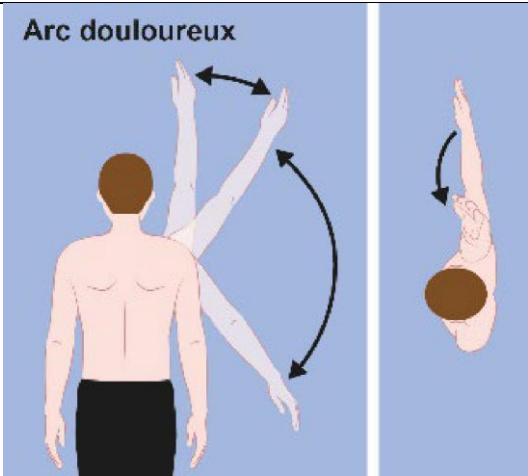
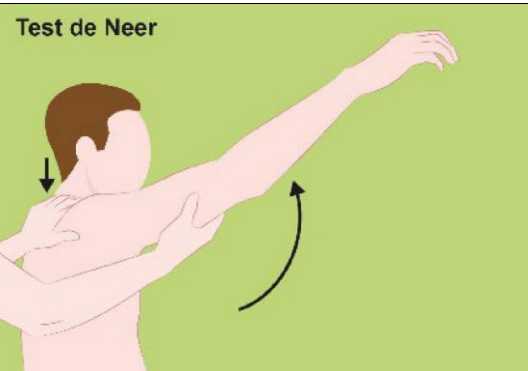
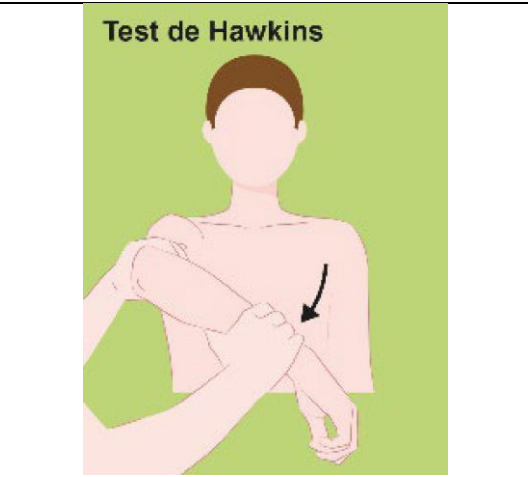
** RL1 : rotation latérale en position 1

Adapté de : [Haute Autorité de Santé. Conduite diagnostique devant une épaule douloureuse non traumatique de l'adulte et prise en charge des tendinopathies de la coiffe des rotateurs. Guide. Recommander les bonnes pratiques. Août 2023 \[recommandation\]](#)

Document attaché au guide de pratique clinique ebmfrance Épaule douloureuse non traumatique de l'adulte : orientation diagnostique, disponible sur <https://www.ebmfrance.net/Guidelines/Details/has0086f>

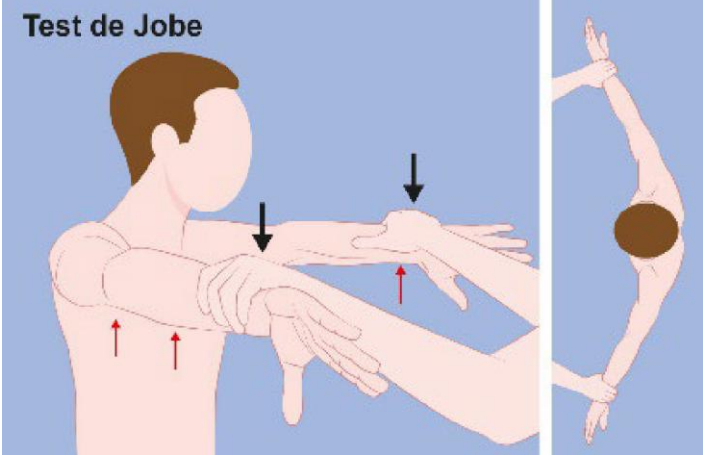
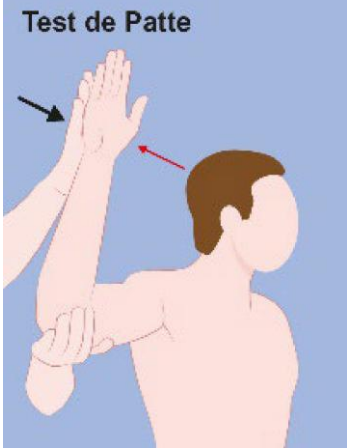
Descriptif de chaque test

Nota : Ces tests sont positifs en cas d'apparition d'une douleur lors de la manœuvre. Les schémas sur fond vert sont passifs, ceux sur fond bleu sont actifs pour le patient.

Arc douloureux		Le patient doit réaliser une abduction (dans le plan frontal). La douleur apparaît généralement entre 60 et 120° d'abduction.
Test de Neer		Flexion (élévation antérieure) passive (entre flexion et abduction) du membre supérieur, scapula bloquée.
Test de Hawkins		Le bras est placé par l'examineur à 90° de flexion (élévation antérieure) (coude fléchi à 90°). L'examineur impose une rotation médiale.

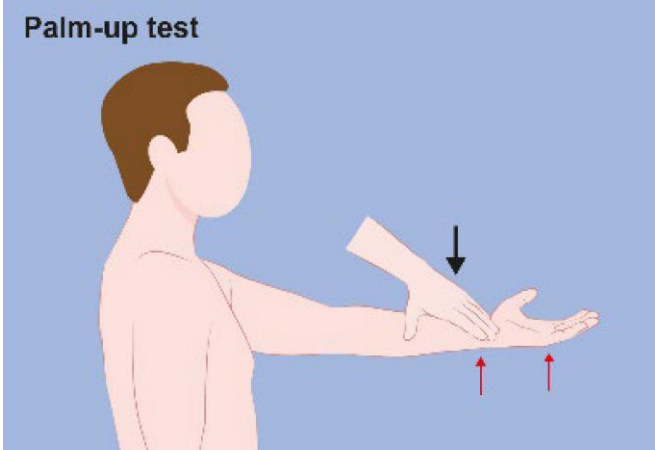
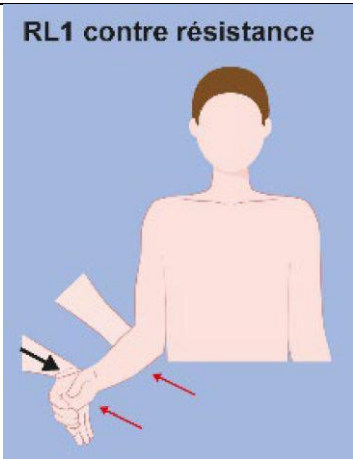
Adapté de : [Haute Autorité de Santé. Conduite diagnostique devant une épaule douloureuse non traumatique de l'adulte et prise en charge des tendinopathies de la coiffe des rotateurs. Guide. Recommander les bonnes pratiques. Août 2023 \[recommandation\]](#)

Document attaché au guide de pratique clinique ebmfrance Épaule douloureuse non traumatique de l'adulte : orientation diagnostique, disponible sur <https://www.ebmfrance.net/Guidelines/Details/has0086f>

Test de Yocum	Test de Yocum 	Le patient place sa main sur l'épaule controlatérale à celle testée. Il effectue une élévation de son coude fléchi sans bouger l'épaule testée.
Test de Jobe	Test de Jobe 	Le bras est à 90° d'abduction dans le plan de la scapula en rotation médiale (pouce vers le bas). Le patient doit résister à la pression vers le bas exercée par l'examineur.
Test de Patte	Test de Patte 	Le bras est à 90° d'abduction, coude fléchi à 90° et soutenu par l'examineur. Le patient réalise une rotation latérale contre résistance.

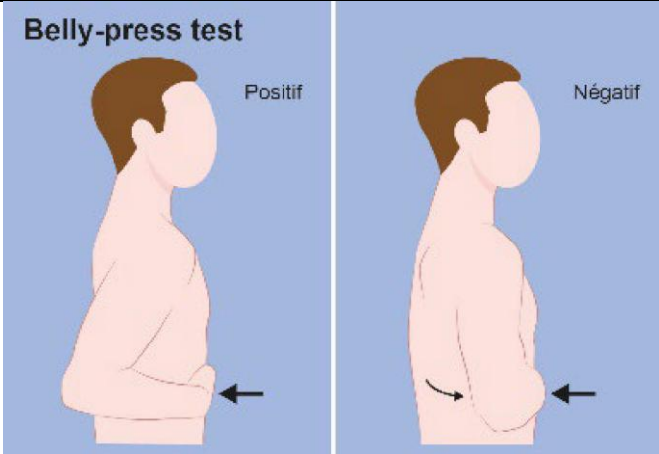
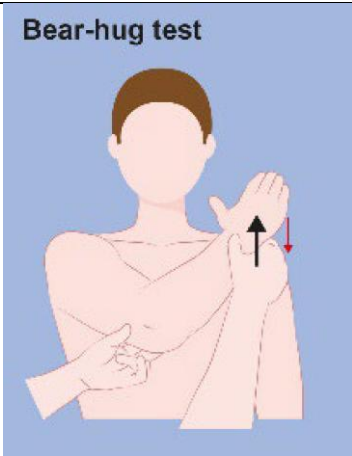
Adapté de : [Haute Autorité de Santé. Conduite diagnostique devant une épaule douloureuse non traumatique de l'adulte et prise en charge des tendinopathies de la coiffe des rotateurs. Guide. Recommander les bonnes pratiques. Août 2023 \[recommandation\]](#)

Document attaché au guide de pratique clinique ebmfrance Épaule douloureuse non traumatique de l'adulte : orientation diagnostique, disponible sur <https://www.ebmfrance.net/Guidelines/Details/has0086f>

Palm-up test		Le bras est à 90° de flexion, l'avant-bras est en supination. Le patient doit résister à la pression vers le bas exercée par l'examineur.
Rotation latérale contre résistance en position 1		Le coude est collé au tronc, fléchi à 90°. Le patient doit réaliser une rotation latérale contre la résistance de l'examineur.
Test de Gerber (aussi appelé lift-off test)		La face dorsale de la main du patient est dans son dos, le coude est fléchi à 90°. Le patient doit décoller sa main du dos.

Adapté de : [Haute Autorité de Santé. Conduite diagnostique devant une épaule douloureuse non traumatique de l'adulte et prise en charge des tendinopathies de la coiffe des rotateurs. Guide. Recommander les bonnes pratiques. Août 2023 \[recommandation\]](#)

Document attaché au guide de pratique clinique ebmfrance Épaule douloureuse non traumatique de l'adulte : orientation diagnostique, disponible sur <https://www.ebmfrance.net/Guidelines/Details/has0086f>

Belly-press test		Le coude est fléchi à 90°, l'avant-bras est dans le plan frontal et la main sur le ventre. Le patient appuie sur le ventre et essaie de garder l'avant-bras dans le plan frontal. Il existe une faiblesse musculaire du sub-scapulaire (test positif) si le coude part vers l'arrière avec flexion du poignet.
Bear-hug test		Le patient place la paume de sa main sur l'épaule controlatérale à celle tes-tée, doigts tendus, coude devant le corps. Le patient doit maintenir la position initiale, malgré la rotation latérale (appliquée perpendiculairement à l'avant-bras) exercée par l'examineur.

Adapté de : [Haute Autorité de Santé. Conduite diagnostique devant une épaule douloureuse non traumatique de l'adulte et prise en charge des tendinopathies de la coiffe des rotateurs. Guide. Recommander les bonnes pratiques. Août 2023 \[recommandation\]](#)

Document attaché au guide de pratique clinique ebmfrance Épaule douloureuse non traumatique de l'adulte : orientation diagnostique, disponible sur <https://www.ebmfrance.net/Guidelines/Details/has0086f>