

DIAGNOSTIC D'UNE HYPERLAXITÉ GÉNÉRALISÉE : SCORE DE BULBENA

(score côté sur 10)

Extension
du 5^{ème} doigt
> 90°



Flexion du
pouce sur
l'avant-bras



Recurvatum
du coude
> 10°



Rotation
externe des
épaules > 85°



Abduction
externe de la
hanche > 85°



Hypermobilité
latérale des
rotules



Dorsiflexion
exagérée de la
cheville



Abduction
externe de la
hanche > 85°



Hyperflexion
du genou



**Positif si ≥ 5 chez les femmes
et ≥ 4 chez les hommes**

Bulbena. J Rheumatol. 1992

DIAGNOSTIC D'HYPERLAXITÉ

[Diagnostic clinique d'une hyperlaxité articulaire - Août 2019 \(youtube.com\)](#)

QUESTIONNAIRE 5PQ

- **Le questionnaire en 5 parties (5PQ)** a été conçu pour vérifier si un individu a eu une hypermobilité par le passé (*Hakim et Grahame, 2003*).

1. Pouvez-vous maintenant [ou avez-vous pu] placer vos mains à plat sur le sol sans plier les genoux ?
2. Pouvez-vous maintenant [ou avez-vous pu] plier votre pouce pour toucher votre avant-bras ?
3. Enfant, amusez-vous vos amis en contorsionnant votre corps ou pouviez-vous faire le grand écart ?
4. Enfant ou adolescent, avez-vous eu des luxations des rotules ou des épaules à répétition ?
5. Vous considérez-vous comme « désarticulé » ?

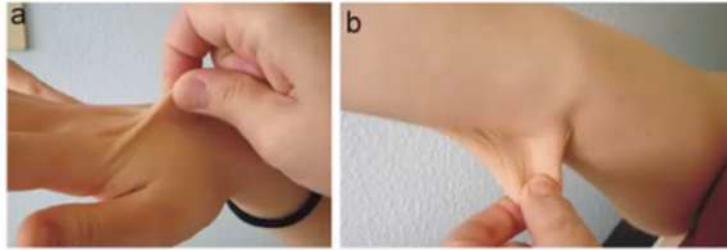
Répondre oui à ≥ 2 de ces questions suggère une hypermobilité ancienne

Uniquement sur l'anamnèse....

Livret HSD, CRMR SED non vasculaire, filière OSCAR

LES SIGNES ASSOCIÉS À SYSTÉMATIQUEMENT RECHERCHER

1/ ATTEINTE CUTANÉE ET DES DENTS



Hyperélasticité cutanée



Vergetures



Papules piézogéniques



Peau fine avec vaisseaux visibles



Récession gingivale



Cicatrices dystrophiques



Ecchymoses extensives

LES SIGNES ASSOCIÉS À SYSTÉMATIQUEMENT RECHERCHER

2/ATTEINTE SQUELETTIQUE



Morphotype longiligne
(Envergure / taille > 1,05)



Palais ogival



Luette bifide



Pectus excavatum / carinatum



Scoliose



Pieds plats avec valgus de l'arrière pied



Signe du pouce



Signe du poignet

FRÉQUENCE DE L'HYPERLAXITÉ

A JOINT HYPERMOBILITY ACROSS THE WORLD



Plus fréquent chez les femmes, les non Caucasiens et les enfants....

Morlino S, Castori M. Br Med Bull. 2023 Sep 12;147(1):90-107. doi: 10.1093/bmb/ldad013.

Beighton Score: A Valid Measure for Generalized Hypermobility in Children

Bouwien Smits-Engelsman, PhD, Mariëtte Kierks, MS, and Amanda Kirby, MRCP, PhD

Table III. Distribution of Beighton score total

	Frequency	Percent	Cumulative percent
Band 1: 0-4 Normal ROM			
0	40	7.3	7.3
1	46	8.3	15.6
2	102	18.5	34.1
3	64	11.6	45.7
4	103	18.7	64.4
Band 2: 5-6 Increased ROM			
5	69	12.5	77.0
6	77	14.0	90.9
Band 3: 7-9 Hypermobile			
7	33	6.0	96.9
8	16	2.9	99.8
9	1	.2	100.0
Total	551	100.0	

JHM is common in the general population and is often a benign trait without significant health-related manifestations. Observation indicates an overt excess of JHM in females (females = 6-57% vs males = 2-35%),¹⁴ children and adolescents. The rate of JHM is also affected by ethnicity. It is more common in Inuit, African and Asian people and less common in Europe and Australasia. Intermediate rates are recorded in North, Central and South America (Fig 1A).¹⁴⁻¹⁶ Therefore, the 'a priori' significance that should be attributed to JHM in a clinical setting is strongly influenced by the background non-modifiable factors of the assessed individual.

L'HYPERLAXITÉ EST-ELLE DOULOUREUSE ?

THE JOURNAL OF PEDIATRICS • www.jpeds.com

ORIGINAL
ARTICLES

Beighton Score: A Valid Measure for Generalized Hypermobility in Children

Bouwien Smits-Engelsman, PhD, Mariëtte Klerks, MS, and Amanda Kirby, MRCGP, PhD

Objective To evaluate the validity of the Beighton score as a generalized measure of hypermobility and to measure the prevalence of hypermobility and pain in a random population of school age children.

Study design Prospective study of 551 children attending various Dutch elementary schools participated; 47% were males (258) and 53% (293) females, age range was 6 to 12 years. Children's joints and movements were assessed according to the Beighton score by qualified physiotherapists and by use of goniometry measuring 16 passive ranges of motion of joints on both sides of the body.

Results More than 35% of children scored more than 5/9 on the Beighton score. Children who scored high on the Beighton score also showed increased range of motion in the other joints measured. Moreover 12.3% of children had symptoms of joint pain, and 9.1% complained of pain after exercise or sports. Importantly, this percentage was independent of the Beighton score. There were no significant differences in Beighton score for sex in this population.

Conclusion The Beighton score, when goniometry is used, is a valid instrument to measure generalized joint mobility in school-age children 6 to 12 years. No extra items are needed to improve the scale. (*J Pediatr* 2010; ■ : ■ - ■).

Pas de relation avec douleurs rapportées :

Beighton 0-4 : 13%

Beighton 5-6 : 13%

Beighton 7-9 : 4%



Prevalence of generalized joint hypermobility, musculoskeletal injuries, and chronic musculoskeletal pain among American university students

Peter R. Reuter and Kaylee R. Fichthorn

Department of Rehabilitation Sciences, Marieb College of Health & Human Services, Florida Gulf Coast University, Fort Myers, FL, USA

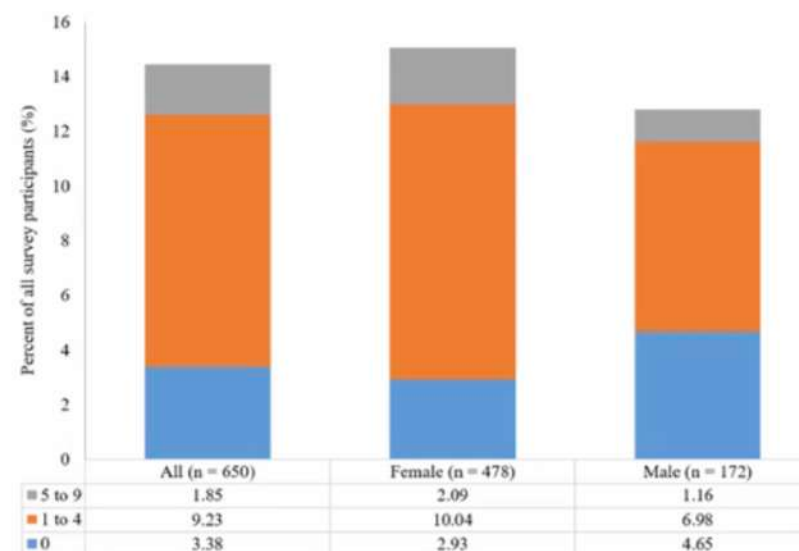


Figure 4 Proportion of all participants reporting the presence of chronic joint pain by Beighton score categories and by gender. Full-size DOI: 10.7717/peerj.7625/fig-4

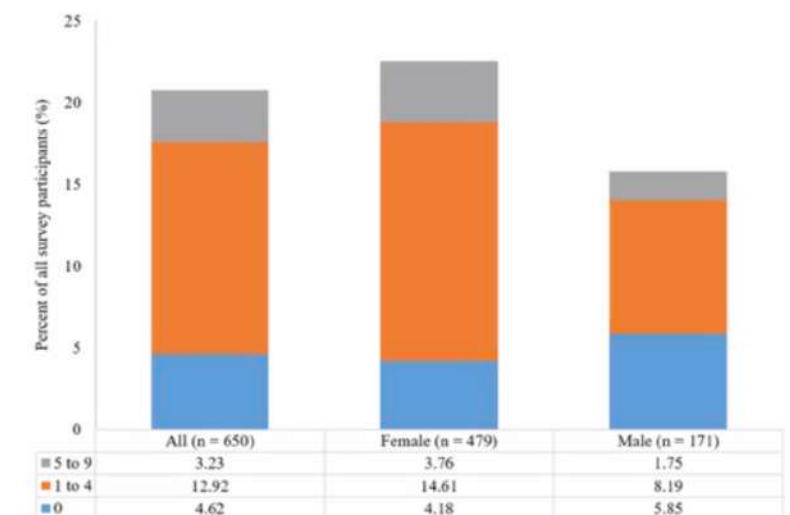


Figure 5 Proportion of all participants reporting the presence of chronic neck and back pain by Beighton score categories and by gender. Full-size DOI: 10.7717/peerj.7625/fig-5

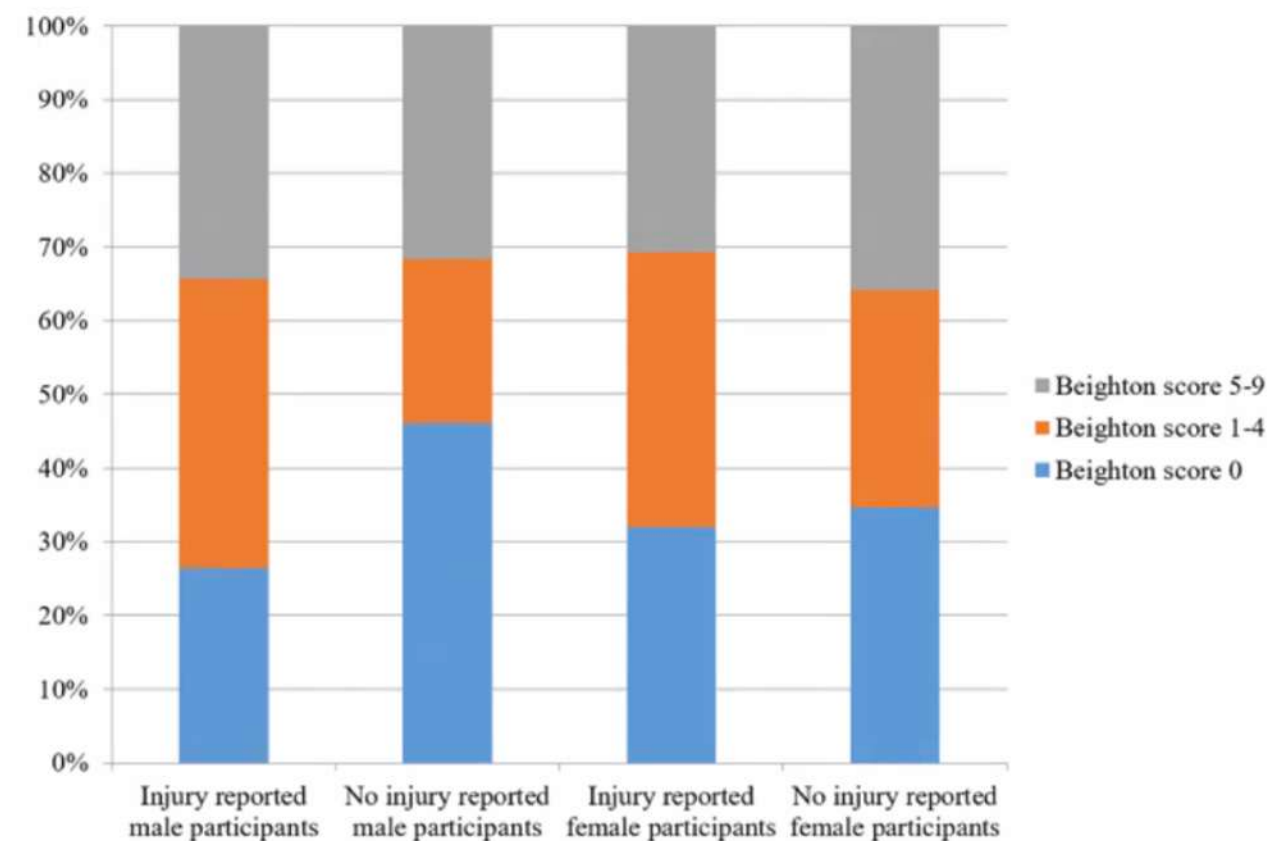
L'HYPERLAXITÉ EST-ELLE POURVOYEUSE DE BLESSURES ?



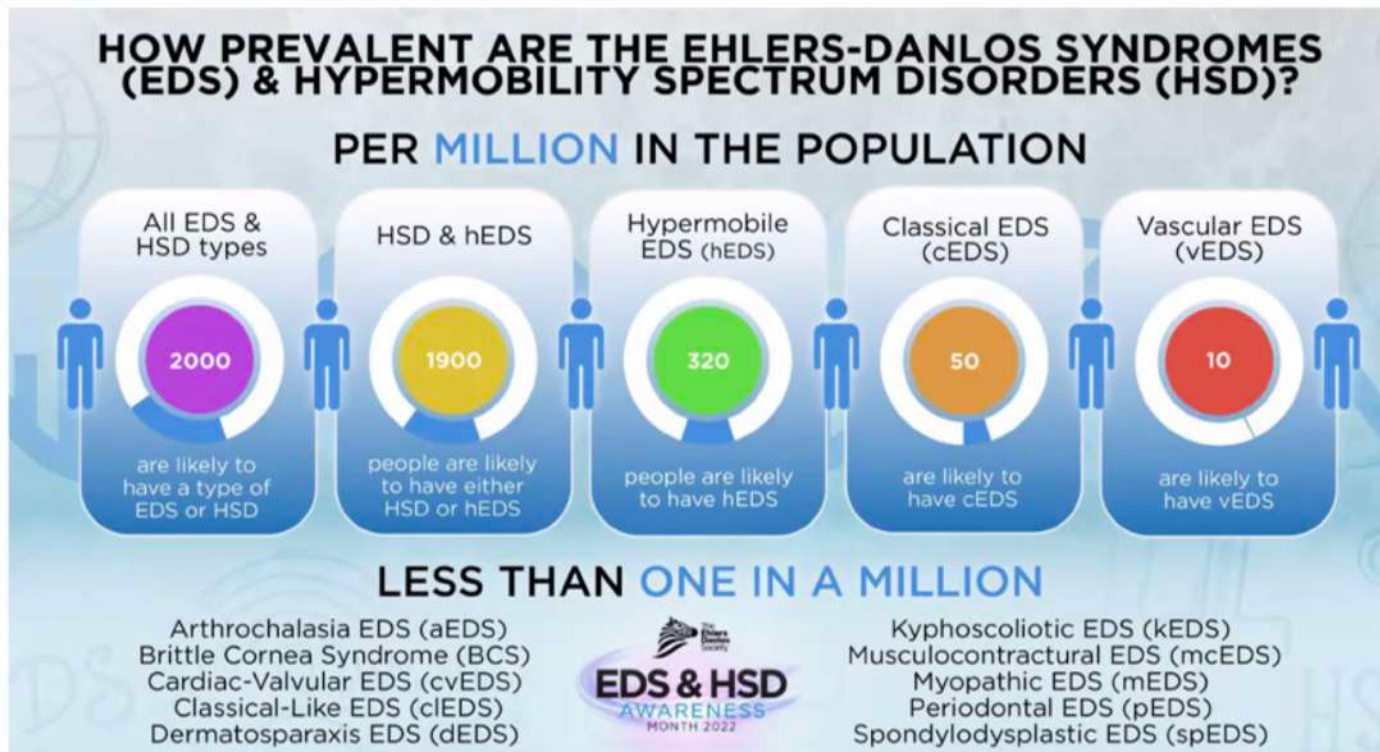
Prevalence of generalized joint hypermobility, musculoskeletal injuries, and chronic musculoskeletal pain among American university students

Peter R. Reuter and Kaylee R. Fichthorn

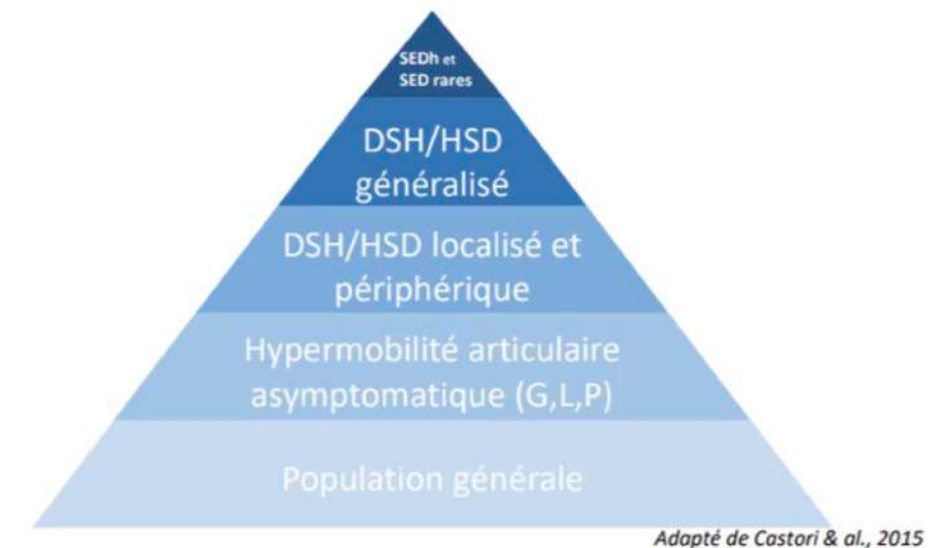
Department of Rehabilitation Sciences, Marieb College of Health & Human Services,
Florida Gulf Coast University, Fort Myers, FL, USA



L'HYPERLAXITÉ EST FRÉQUENTE, LA MALADIE EST RARE



L'hypermobilité articulaire dans la population générale



La prévalence des DSH/HSD dans la population n'est pas connue, mais elle est évaluée à 1/500 d'après l'étude de Demmler (Demmler et al., BMJ Open. 2019).

Adapté de Castori et al. AJMG. 2017 et Castori et Hakim. Current opinion. 2017

Livret HSD, CRMR SED non vasculaire, filière OSCAR

Hypermobilité
articulaire
asymptomatique

DSH/HSD périphérique, localisé, ancien, généralisé

SEDh et autres
SED

DSH/HSD = désordre du spectre de l'hypermobilité articulaire; SED = Syndromes d'Ehlers-Danlos;
SEDh = Syndromes d'Ehlers-Danlos hypermobile