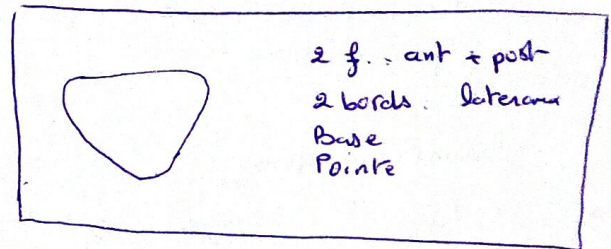
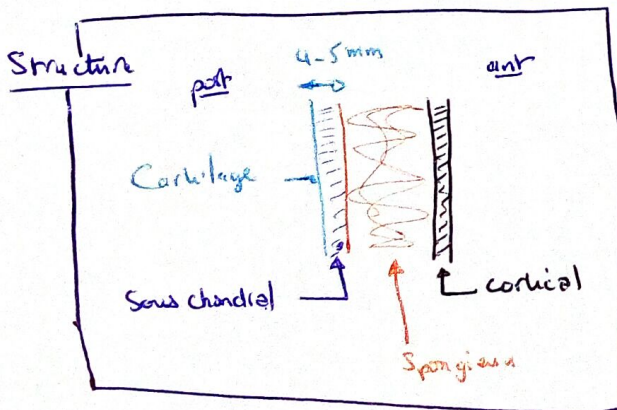
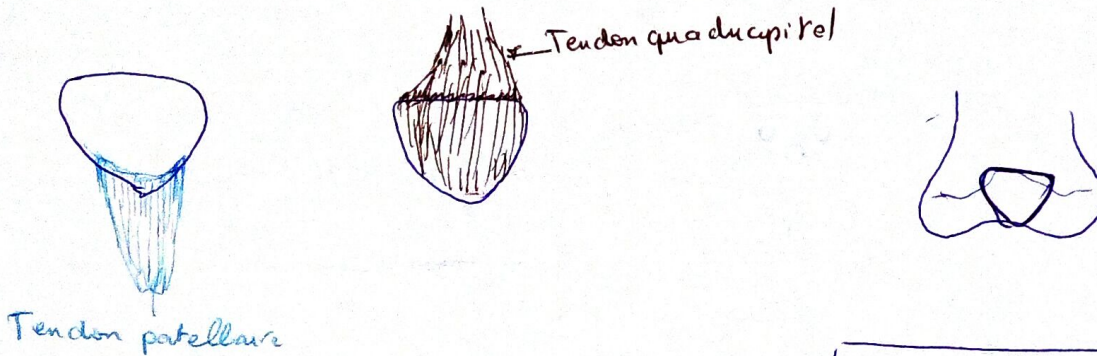


F# Rotule

F# rotule +/- lésion de l'appareil extenseur
articulaire
non articulaire —> desinsertion lig.

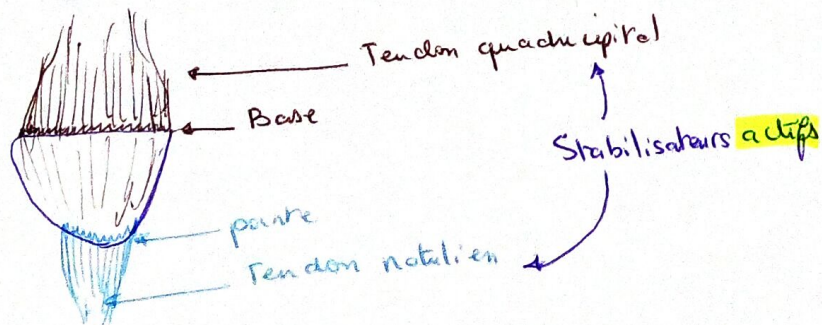
Os —> notule
densité non —> Act —> oui —> gravité + tct chir : reduct° anat
App extenseur —> +/- + réparat° de l'app ext

Anatomie



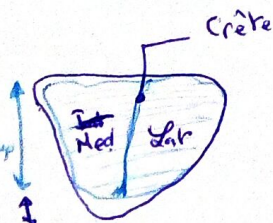
F. ant.

Convexe
S/C —> exposée aux traumatismes



F. post.

Sup: Articulaires (2) sup
Inf: non articulaire

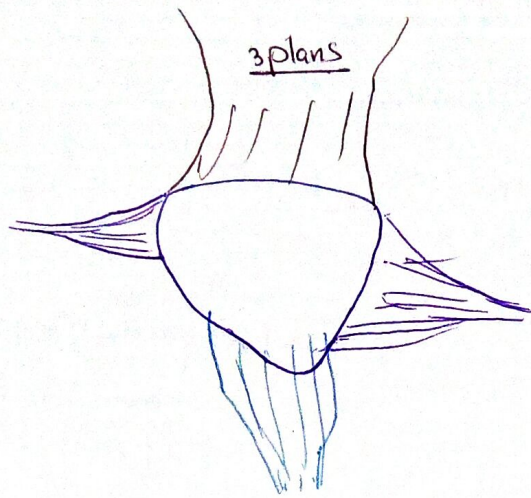


Articula avec la trochlée fémorale

Bords lat

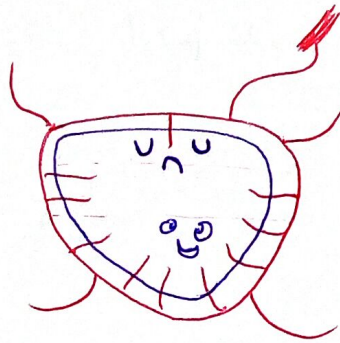


aileons notuliens ext et int : stabilisateurs passifs



Système cruceforme
d'ancrage au genou

Vascularisation



$\frac{1}{3}$ sup $\rightarrow$ relativement mal va.
 $\frac{2}{3}$ inf $\rightarrow$ riche

Cercle anastomotique
péri rotulien

Biomécanique :

⊆ Appareil extenseur :

Quadriceps
Tendon quadrupirel
Patella
Tendon rotulien
TTA

FCT

Anapath

Mécanisme [direct ++
indirect

Classification / appareil extenseur - [respecté → ①
interrompu extra-art → desinsert[°] lig ②
articulaire → ③

Rouley et Ricard
Lésions associées

Mécanisme

direct +++
Genou flechi
- chute sur le genou
- sd tableau de bord

indirect exceptionnel
Genou flechi
- contraction violente du
quadriceps → f# transversale

Classification

Respecté

Parcellaire ou marginale
Verticale peu déplacée
Oséo-chondrale
En étoile



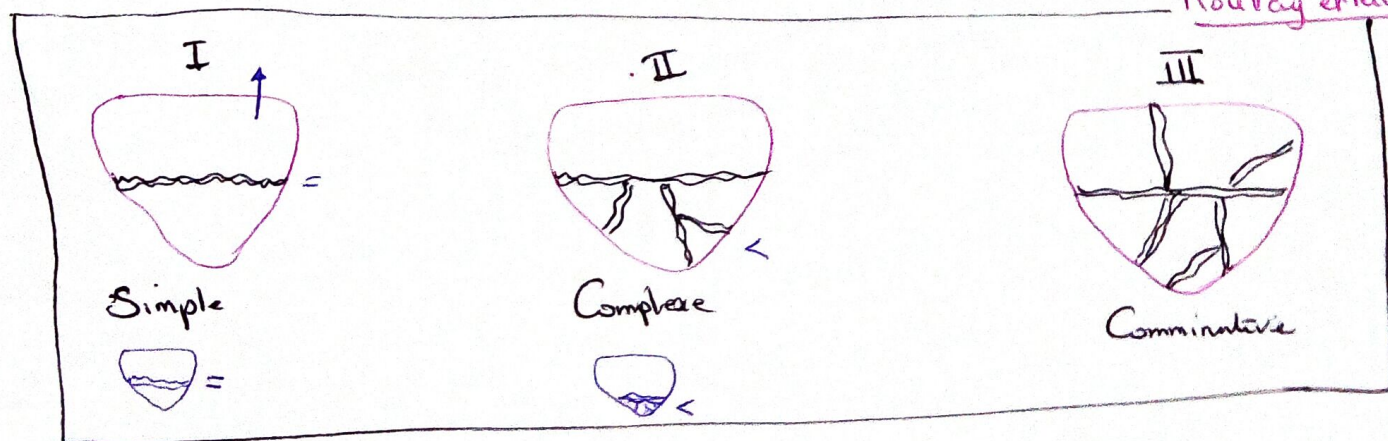
Appareil extenseur

Interrompu

extra-art.
base desinsert[°] → T. quadrupital
pointe desinsert[°] → T. rotulien

articulaire
f# transversale
déplacée

Rouley et Ricard



Lésions associées

Cutanées
Excoriation
Contusion
Erosion
Plaie superficielle

Ossuses
M membre

Cartilagineuses
Explorat[°] articulaire
e forte flexion au genou
- trochlée
- condyles

Ligamentaires
LCP ++

Clinique - EP

- Interro - craquement
- Insp - hémithorax
- Palp
- Rob - Extrem P dir.
- Recherche des lésions associées

Radiographies

- Standard
 - Gonion P + P
 - Incidence axiale femoro-patellaire
- TDM / IRM

Evolution

- favorable
- defavorable
 - immédiate
 - intermédiaire
 - tarde

Dg 7 - F#

- non déplacé
- déplacé

Trt

- lourds
- légers
 - ortho
 - chir
 - conservatrice
 - ostéogénèse
 - harbanage
 - Cercelage équatorial
 - Vissage $\leftarrow$ ple
 - FE
 - Suture de ailes
 - radicale
 - patellaire
 - P
 - T

Indicat°

Clinique

Interro.

Circonstances, mécanisme

Heure / Date du traumatisme

HDR

ATCD, medico-chir

Craquement au moment de l'accident

SF: dir

impotence fonctionnelle

EP

Insp: Oedémation, tumefact° (hémarthrose)

Palp: Dlr exquis

Depression Trans + distans

Mob: Extenseur

- Active → impossible: atteinte de l'app extenseur
- Passive → douloureux

Lésions associées

Atteinte viscérale mettez à jour le pc vital. ++

Cutanée: ouverture, ecchymose

Vasculaire: → puls

Nerveuse: → x = b. ldt

Osseuse: f# M membre (hauche: sd tableau de bord)

Ligamentaire: - LCP

- Entorse du genou à chasser (LCH, LCL)

Imagerie

Rx standard

• Genou F+P

• Incidence axiale femoro-patellaire

→ f# sagittal

→ arrachement des os iléaux

TDM / IRM

Lésions ostéo-chondrales ischémiques

Evolution

Favorable

Tot chir

5-6 s

✓

Défavorable: CPC

Précoces

Cutanées: ouverture

Vasculo-nerveuses

Cartilagineuses

Secondaires

Nécrose cutanée

Contusion cartilagineuse

Apr secondaire:

- os fragile

- contracté ++

- insuffisance technique

Tardives

Pseudarthrose

Cal vicieux

Déficit°, ostéopore

Réducteur du genou

Arthrose femoro-patellaire

Atrophie quadriceps

Non déplacé

Dg # ul

Entorse du genou

Luxat° de la rotule

Patella bipartita ≠ parcellaire
(pole supéro-ant)

Déplacé

Rupture du tendon quadriceps et rotule → extr

Arrachement de la TTA

Reduction anatomique
Contension stable

Traitement

Appareil extenseur continu
Genou : stable, mobile, indolore

Ortho

Plâtre cruvo-péchéux

Genou flexion 20°

5-6 semaines

hémarthrose $\rightarrow$ ponction

Rx contrôle : 2° - 4° - 6° semaines

Rééducation :

- précoce, contract isométriques quadriceps
- active du genou après ablation du plâtre

Chir

Conservatrice

Orthesynthèse

Hautbandage III

Cercelage équatorial (!k)

Vissage simple :

- parcellaire
- verticale

FE, FO

Suture des ailerons rotuliens

Radical

Partielle

Partielle



Totale



II

(non reconstruit)

Indications

F#

non déplacée

ortho.

Parcellaire

Verticale

En étoile

Transversale respectant les ailerons

déplacée

Chir.

Base } $\rightarrow$ densification technique trans-osseuse.
Pointe }

Sagittal $\rightarrow$ visage

Lésions associées : LCP, ailerons

FO :

Précoce

Parage + Orthesynthèse

Tardive

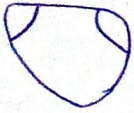
ATT - de la cicatrisation pour la chirurgie

Hautbandage : transforme les $\vec{F}$ de traction $\rightarrow$ compression

ortho
non dca

chir
dca

Vissage.



Pa déplacé

Vissage



X



X

Reinsertion tendineuse



déplacé

✓

déplacé ou



Patellectomie Partielle si non réinsérée



P. totale si non réinsérée