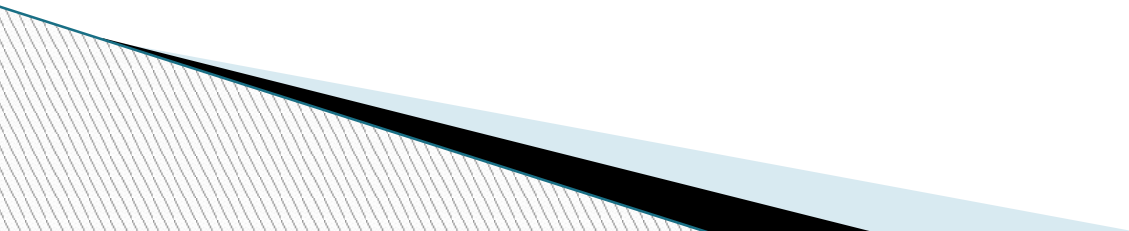


Cas clinique de Monsieur T

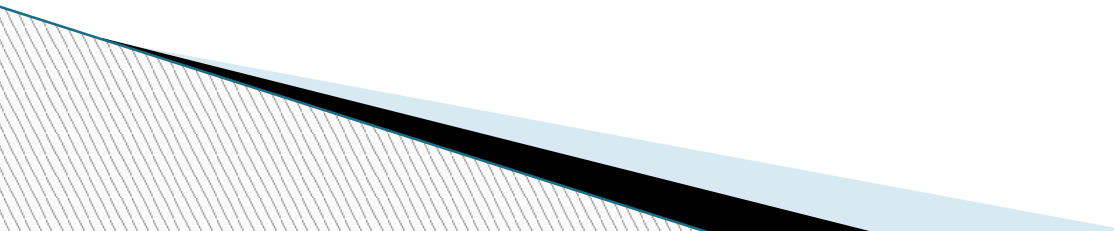
L'importance du bilan diagnostic

A decorative graphic at the bottom of the slide consisting of a light blue wavy line, a solid black horizontal band, and a grey area with diagonal hatching below it.

INTERROGATOIRE



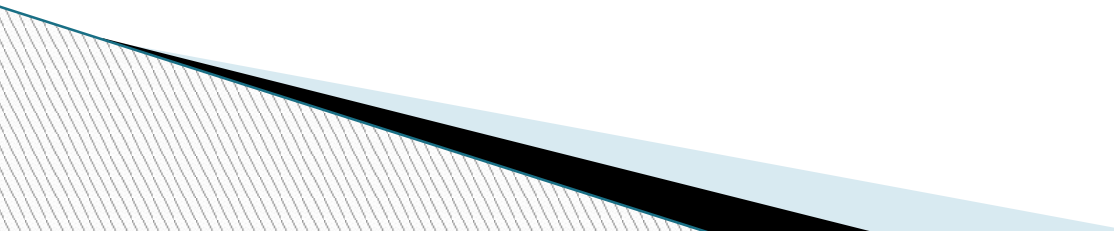
Qui est-ce?

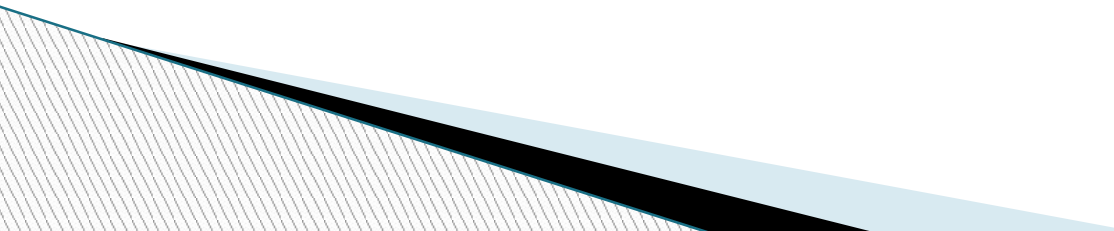
- ▶ Homme
 - ▶ Age : 44 ans
 - ▶ Métier: chaudronnier-tôlier (fait défiler à l'aide d'une pédale sur une machine des plaques de métal et les travaille)
 - ▶ Loisirs: sédentaire, canapé, du bricolage qu'il a stoppé à cause des douleurs
- 

Prescription médicale

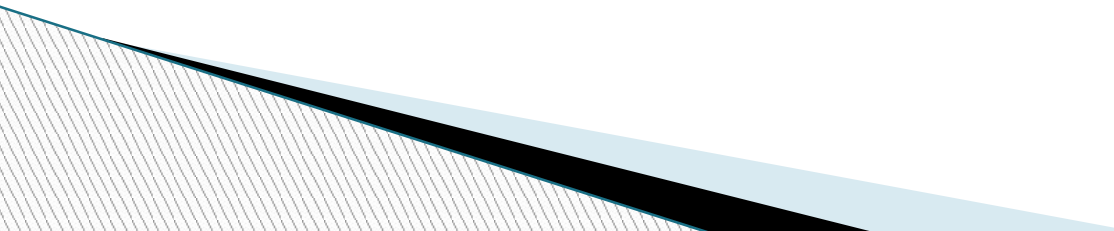
- ▶ *« 10 séances de rééducation pour tendinite du genou droit. Massage décontracturant et physiothérapie »*

La douleur

- ▶ **Localisation** : diffuse face latérale du genou
 - ▶ **EVA** : 4/10 de façon constante la journée et 7/10 au travail
 - ▶ **Présentes** : depuis 3 semaines sans raison apparente et restent stationnaires
- 

- ▶ **Augmentées lors** : du lever de la chaise, du travail (impulsions répétées sur la pédale et flexion-rotation du tronc), debout immobile, de la marche (5min)
 - ▶ **Diminuées en position** : assise, allongée, le matin
 - ▶ **Absentes** : lors de la nuit (pas de problème pour dormir)
- 

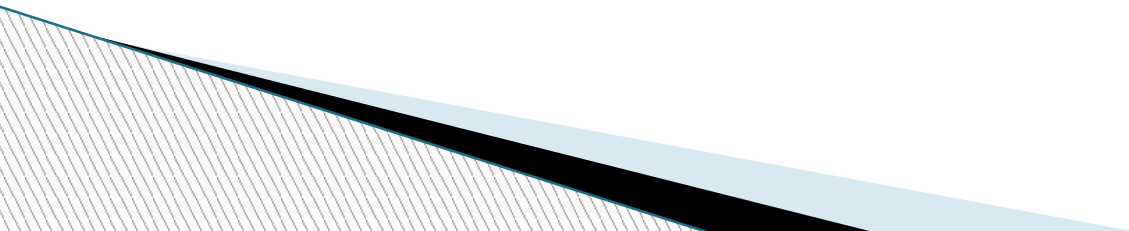
Antécédents :

- ▶ Lombalgie avec **pseudo-sciatique** il y a 1 mois et demi, soulagée totalement en une semaine
 - ▶ Depuis 2000, présente des **lombalgies récurrentes** soulagées par des séances d'ostéopathie
- 

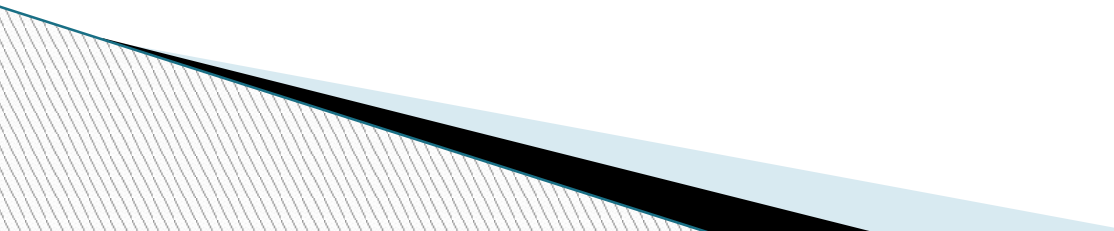
Traitements à ce jour

- ▶ **Anti-inflammatoires** depuis 3 semaines (soulagent mais pas d'amélioration)
- ▶ 6 séances de **masso-kinésithérapie** : massage, étirements, ultrasons et mobilisations (aucune modification)

Examen physique

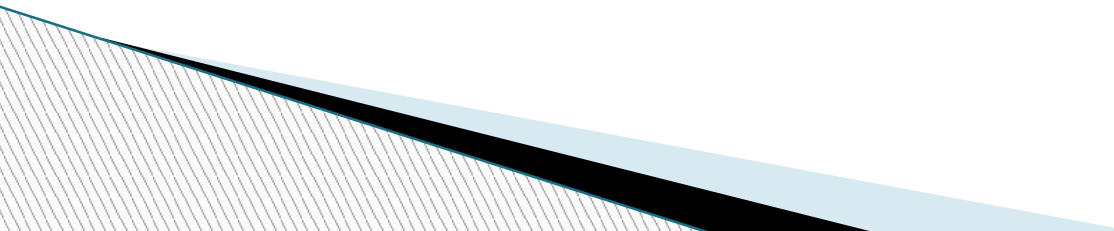


Articulation du genou

- ▶ Douleur en flexion en charge
 - ▶ Pas de perte de mobilité mais douleur augmentée en flexion de genou (100°) en décubitus, absente en procubitus
 - ▶ Mobilités rotuliennes et fibulaires identiques aux deux membres inférieurs, sans douleur
 - ▶ Contraction musculaire isométrique contre-résistée sans effet
 - ▶ Palpation tendineuse douloureuse
- 

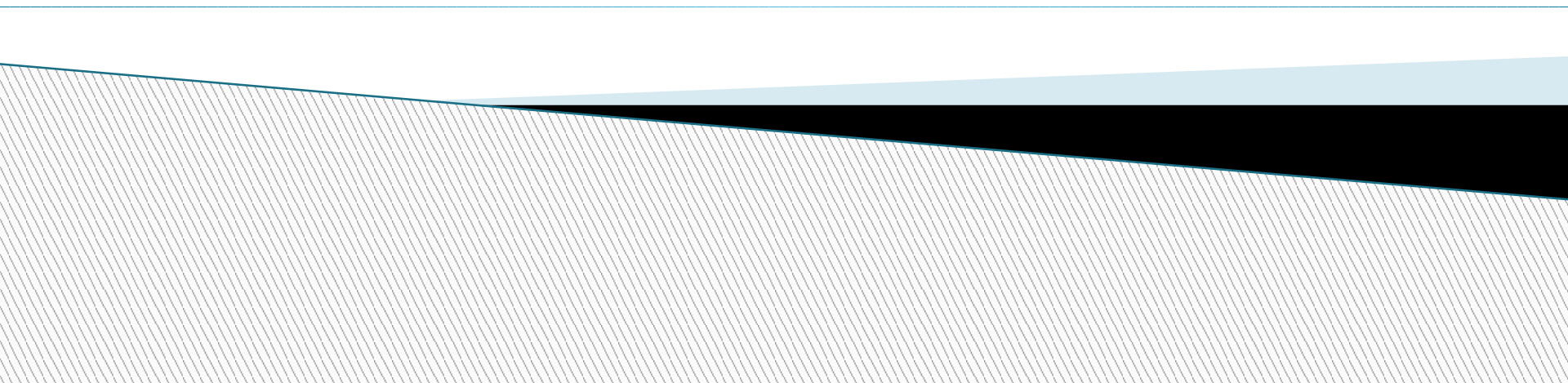
Région lombaire

En charge :

- ▶ Perte minime de la flexion sans douleur
 - ▶ Perte modérée de l'extension avec augmentation des douleurs dans le genou
 - ▶ Perte mineure des glissements avec douleurs augmentées dans le genou
- 

Problématique :

*Tendinite du genou? Problème
articulaire? Genou ou Lombaire?*



Tendinite du genou? Problème articulaire?

Genou ou Lombaire?

- ▶ Douleur de repos (absente la nuit)= *pas d'influence de la contraction musculaire (et non inflammatoire?)*
- ▶ Absence de perte d'amplitude articulaire du genou= *défavorable au problème mécanique du genou*
- ▶ Absence d'effet des séances axées sur le genou= *normal si la cause n'est pas le genou*

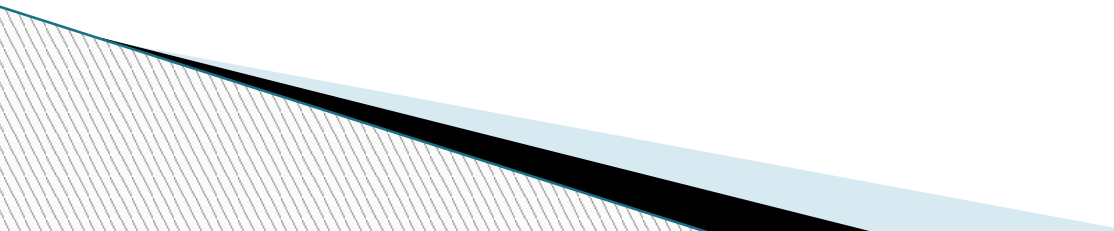
Tendinite du genou? Problème articulaire? Genou ou Lombaire?

- ▶ Sans raison apparente depuis 3 semaines = *pas dysfonction , ni problème postural*
- ▶ Posture au travail avec douleur = *facteur favorisant au dérangement*
- ▶ Modification de la douleur lors des mouvements rachidiens = *modification rapide de la douleur = possible dérangement*

Tendinite du genou? Problème articulaire? Genou ou Lombaire?

- ▶ ATCD de lombo-sciatique = *facteur favorable*
- ▶ Douleur lors de la marche = *possible dans le cas de dérangement dans le plan sagittal*
- ▶ Amélioré le matin (mais douleur présente) = *effet du cycle circadien faible*


Test des mouvements répétés

- ▶ Flexion debout: augmentée-PE
 - ▶ Extension debout: augmentée et douleur face latérale de la cuisse-PE
 - ▶ EEP: augmentée genou (10 répétitions)
douleur cuisse(40 répétitions)-PE /
augmentation des amplitudes d'extension
 - ▶ Plan frontal gliss droit augmenté-PE
 - ▶ Plan frontal gliss gauche-SE
- 

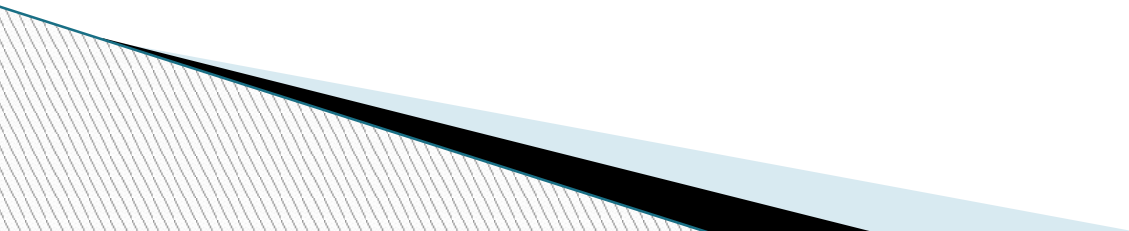
Conclusion

- A la fin de l'interrogatoire et de l'examen physique, on peut supposer :
un dérangement postérieur asymétrique, douleur asymétrique au-dessus du genou, avec préférence directionnelle en extension

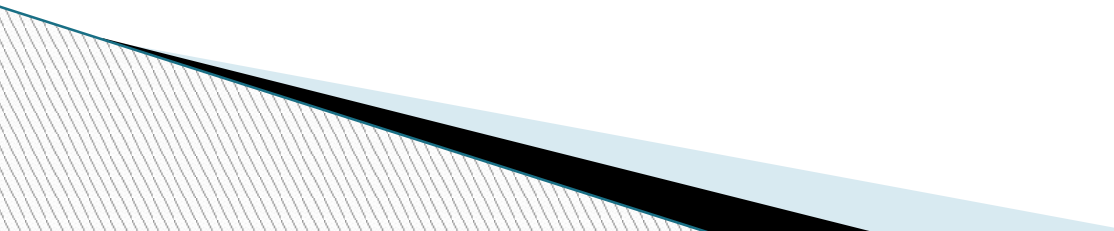
qui reste à confirmer par des mouvements d'extension allongé : au rythme de 10 mouvements toute les deux heures en surveillant l'évolution de la symptomatologie.



Suivi du patient



2nd séance

- ▶ Douleur genou identique
 - ▶ A augmentée au lendemain de la séance
 - ▶ 2 jours sans douleur
 - ▶ Ne fait pas ses exercices et ne corrige pas sa posture
-
- ▶ Traitement : répétition EEP= augmentée – Mieux
 - ▶ Correction posturale ++++
- 

3ème séance

- ▶ Douleur : EVA 3/10 et pic à 5/10 au travail
- ▶ Fait ses exercices et correction posturale
- ▶ Traitement EEP bassin décalé à gauche =
Abolition après 60 mouvements

4ème séance

- ▶ Abolition de la douleur
- ▶ Suite de la rééducation :
maintenir la réduction, retrouver la
fonctionnalité et prévenir les récurrences

Merci de votre attention

