

**Cabinet Imaginaire de l'Agence eSanté**

29/10/2023

*Groupe Imagerie Médicale*

2-4, rue Eugène Ruppert  
L-3453 Luxembourg

PATIENT : M. Norbert Claude Peters  
Matricule : 1937010112347  
Date de naissance : 01/01/1937  
  
Médecin : Dr. Jens Ferring  
  
Examen : IRM du genou gauche  
Date : 27/02/2024

**INFORMATIONS CLINIQUES**

Évaluation de la douleur médiane du genou gauche. Blessé en jouant au football il y a 3 semaines. Test de Lachman positif. Évaluation de la déchirure du LCA. Recherche d'une déchirure méniscale.

**COMPARAISON**

Aucune disponible.

**CONTRASTE**

Non utilisé.

**TECHNIQUE**

Des images axiales PD fat sat, coronales T1, coronales PD fat sat, coronales T2 fat sat, sagittales PD et sagittales PD fat sat ont été réalisées.

**CONSTATATIONS**

**FLUIDE** : épanchement modéré.

**MENISCI** :

Médial : Pas de signe de déchirure.

Latéral : Déchirure verticale périphérique de la corne postérieure du ménisque latéral au niveau du ligament de Wrisberg.

**LIGAMENTS CROISÉS** : Rupture complète du ligament croisé antérieur, qui est déchiré au niveau de la substance moyenne. Le ligament croisé postérieur est intact.

**LIGAMENTS COLLATÉRAUX** : Le ligament collatéral médial est intact. Le ligament collatéral latéral est déchiré au niveau du ventre du muscle poplité et de la jonction muscle-tendon, ainsi qu'au niveau de la substance moyenne. Le ligament croisé antérieur est déchiré au niveau de la substance moyenne. Le ligament croisé postérieur est intact.

l'articulation entre le muscle et le tendon. tendon ainsi que dans la région du ligament poplité-fibulaire, ce qui témoigne également d'une lésion de grade intermédiaire. intermédiaire.

**MECANISME EXTENSOR** : Intact.

**CARTILAGE :**

Compartiment fémoro-patellaire : Pas de défectuosité chondrale ni de zone de perte chondrale de haut grade.

Compartiment tibio-fémoral médial : Pas de défectuosité chondrale ni de zone de perte chondrale de haut grade.

Compartiment tibio-fémoral latéral : Pas de défectuosité chondrale ni de zone de perte chondrale de haut grade.

Moelle osseuse : des contusions de la moelle osseuse sont observées dans le tibia proximal postérieur, médial et latéral, ainsi que dans le condyle fémoral médian latéral qui s'étend vers le haut. le condyle fémoral latéral moyen s'étendant vers l'avant. Il y a une contusion dans le tibia proximal latéral antérieur et dans le péroné proximal. ainsi que dans le péroné proximal. Il y a une contusion supplémentaire le long du pôle inférieur de la rotule.

**IMPRESSION**

1. Epanchement modéré.
2. Déchirure verticale périphérique de la corne postérieure du ménisque latéral au niveau du ligament de Wrisberg.
3. Déchirure complète du ligament croisé antérieur.
4. Entorse complexe du LMC de grade 1 à grade 2 telle que décrite ci-dessus.
5. Lésion tendineuse de l'adducteur, où la lésion est de grade 3, s'étendant vers l'avant jusqu'à la région du ligament poplité-fibulaire, ce qui témoigne également d'une lésion de grade intermédiaire.
6. Des contusions de la moelle osseuse sont observées dans le tibia proximal postérieur, médial et latéral, ainsi que dans le condyle fémoral latéral moyen s'étendant vers l'avant. Il y a une contusion dans le tibia proximal latéral antérieur ainsi que dans le péroné proximal. Il y a une contusion supplémentaire le long du pôle inférieur de la rotule.

Dr. Jens Ferring

Médecin radiologue