

BILAN FONCTIONNEL DU GENOU

Nom et prénom : TRAVOLTA JOHN

Date de naissance : 06/09/1994

Sexe: Μ

Taille: 120cm

Poids: 20kg

Côté lésé : Gauche

LA CHIRURGIE D'ALEMBERT DE DOUX JESUS MARIE JOSEPH LAURIANNE Type de lésion :

LE MAIRE LE BEAU

Date du rapport : 04/08/2025

Date du test numero T1: 03/08/2025 Date du test numero T2: 03/08/2025 Date du test numero T3: 03/08/2025

Legende tableau	Bon	Moyen	Insuffisant
-----------------	-----	-------	-------------

Amplitudes articulaires	Membre sain	Membre lésé T1	Membre lésé T2	Membre lésé T3
Flexion (°)	100	61	55	65 (↑10.0°)
Extension (°)	180	150	155	173 (↑18.0°)

	T1	T2	Т3
Test d'accroupissement	Bon avec EVA = 0	Bon avec EVA = 0	Impossible

Périmetres	Membre sain T1	Membre sain T2	Membre sain T3	Membre lésé T1	Membre lésé T2	Membre lésé T3
Mollet (cm)	45	56.8	60.2 (↑3.4cm)	31	33.5	46.5 (↑13cm)
Sommet rotule +10(cm)	60	65.8	72.1 (↑6.3cm)	45	45	66.8 (↑21.8cm)
Sommet rotule +20(cm)	70.5	80.8	90.6 (↑9.8cm)	55	45.8	70.8 (↑25cm)

	T1	T2	Т3	
Test ACL-RSI	60/100	30/100	80/100	

Tests et ratios de force isométrique

Ratio Ischios- jambiers / Quadriceps	Membre sain T1	Membre lésé T1	Membre sain T2	Membre lésé T2	Membre sain T3	Membre lésé T3	Asymétrie T3
FMax Ischios (N)	63	39	55	62	81 (↑47%)	64 (↑3%)	-21%
FMax Quadriceps (N)	96	38	49	84	30 (↓-39%)	30 (↓-64%)	0%
Ratio	0.66	1.03	1.12	0.74	2.70	2.13	

Test Mc Call	Membre sain T1	Membre lésé T1	Membre sain T2	Membre lésé T2	Membre sain T3	Membre lésé T3	Asymétrie T3
Force à 30° (N)	250	198	531	500	350 (↓-34%)	300 (↓-40%)	-14%
Force à 90° (N)	296	250	650	600	450 (√-31%)	400 (√-33%)	-11%

Ratio Adducteurs / Abducteurs	Membre sain T1	Membre lésé T1	Membre sain T2	Membre lésé T2	Membre sain T3	Membre lésé T3	Asymétrie T3
FMax Adducteurs (N)	60	50	61	52	50 (√-18%)	53 (↑2%)	6%
FMax Abducteurs (N)	39	32	40	34	76 (个90%)	38 (↑12%)	-50%
Ratio	1.54	1.56	1.52	1.53	0.66	1.39	

Rotateurs Externes de Hanche (REH)	Membre sain T1	Membre lésé T1	Membre sain T2	Membre lésé T2	Membre sain T3	Membre lésé T3	Asymétrie T3
FMax REH Assis (N)	106	77	145	59	204 (↑41%)	113 (↑92%)	-45%
FMax REH Allongé (N)	110	89	154	136	147 (↓ -5%)	132 (↓-3%)	-10%

Tests de sauts verticaux

Test Squat Jump Bipodal	Hauteur de saut (cm)	RFDMax membre sain (N.s)	RFDMax membre lésé (N.s)	Asymétrie RFDMax
T1	50.4	60	13	-78%
T2	60.9	78	45	-42%
Т3	70.8 (个9.9cm)	83 (↑6%)	66 (↑47%)	-20%

Test CMJ Bipodal	Hauteur de saut (cm)	RSI Modifie	RFD Deceleration membre sain (N.s-1)	RFD Deceleration membre lésé (N.s-1)	Asymétrie RFD Deceleration
T1	89	1.78	600	450	-25%
T2	61.7	11.22	607	475	-22%
ТЗ	87 (↑25.3cm)	1.02	650 (↑7%)	500 (↑5%)	-23%

Test DropJump Bipodal	Hauteur de saut (cm)	RSI	RFDMax membre sain(N.s)	RFDMax membre lésé (N.s)	Asymétrie RFDMax
--------------------------	-------------------------	-----	-------------------------	-----------------------------	---------------------

T1	60	1.00	20	50	150%
T2	100.5	58.00	64	56	-13%
Т3	200.8 (↑100.3cm)	0.81	84 (↑31%)	60 (个7%)	-29%

Test CMJ	Membre sain	Membre lésé	Membre sain	Membre lésé	Membre sain	Membre lésé	Asymétrie T3
Unipodal	T1	T1	T2	T2	T3	T3	
Hauteur de saut (cm)	100.2	20	405.8	59	90.8 (↓ -315cm)	90 (个31cm)	-1%

Test DropJump Unipodal	Membre sain T1	Membre lésé T1	Membre sain T2	Membre lésé T2	Membre sain T3	Membre lésé T3	Asymétrie T3
Hauteur de saut (cm)	9.7	40.8	52.8	34.5	69 (个16.2cm)	48.6 (↑14.1cm)	-30%

Tests fonctionnels

Single leg landing	Observation
Controle du tronc/bassin :	Bon controle du tronc
1er controle du genou :	Valgus excessif du genou
2e controle du genou :	Récéption avec angle de flexion insuffisant, mauvais amorti
Repartition de la charge au niveau du pied	Récéption exagerée sur le bord interne du pied
	Récéption exagerée sur le talon

Test Broad Jump	T1	T2	Т3
Distance saut (cm)	100	53	52 (↓-1.0 cm)

the Insufficient	<179	< 120
nufficial Co.	180 - 209	150 - 150
Actions	210 - 219	160 - 160
oyen .	220 - 229	170 - 179
	230 - 230	180 - 189
	240 - 254	190 - 200
	> 255	>210

KStart T1	50/100	Reprise de sport seulement dans l'axe
KStart T2	67/100	Reprise de sport multidirectionnel, mais sans contacts
KStart T3	74/100	Reprise de sport multidirectionnel, mais sans contacts