



BILAN FONCTIONNEL DU GENOU

Nom et prénom : TRAVOLTA JOHN

Date de naissance : 06/09/1994

Sexe : M

Taille : 120cm

Poids : 20kg

Côté lésé : Gauche

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

Date du rapport : 16/07/2025

Date du test numero T1 : 13/07/2025

Date du test numero T2 : 01/07/2025

Date du test numero T3 : 01/07/2025

Cabinet Kinesithérapie SCP 9 bis - 9 bis Route de Launaguet, 31200 Toulouse
scp9bis@gmail.com - 05 61 57 13 13

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

Amplitudes articulaires	Membre sain	Membre lésé T1	Membre lésé T2	Membre lésé T3
Flexion (°)	100	50	55	65 (↑10.0°)
Extension (°)	180	150	155	173 (↑18.0°)

	T1	T2	T3
Test d'accroupissement	Genant avec EVA < 2/10	Bon avec EVA = 0	Impossible

Périmètres	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	T3
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	40	55	62	81 (↑47%)	64 (↑3%)	-21%
FMax Quadriceps (N)	77	38	49	84	30 (↓-39%)	30 (↓-64%)	0%
Ratio	0.82	1.05	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 (↑90%)	38 (↑12%)	-50%
Ratio	1.54	1.56	1.52	1.53	0.66	1.39	

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%
T3	70.8 (↑9.9cm)	83 (↑6%)	66 (↑47%)	-20%

Test CMJ Bipodal	Hauteur de saut (cm)	RSI Modifié	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%
T3	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%
T3	200.8 (↑100.3cm)	0.81	84 (↑31%)	60 (↑7%)	-29%

Test CMJ 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)	100.2	20	405.8	59	90.8 (↓-315cm)	90 (↑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 (↑16.2cm)	48.6 (↑14.1cm)	-30%
RFDMax (N.s)	90	44	92	10	98 (↑7%)	80 (↑700%)	-18%
Temps de contact (ms)	491	1000	507	1100	591 (↑17%)	1200 (↑9%)	103%

Tests fonctionnels

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

Test Broad Jump	T1	T2	T3
Distance saut (cm)	100	53	52 (↓-1.0 cm)

	Normale	Pathologique
Tête insuffisant	< 178	< 128
Insuffisant	180 - 208	120 - 168
Moyenne	210 - 218	160 - 168
Moyen	220 - 228	170 - 178
Fort	230 - 238	180 - 188
Très fort	240 - 254	190 - 208
Excessif	> 255	> 218

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

Interprétation du kinésithérapeute :

Interpretation KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation
KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation
KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation
KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation KinelInterpretation
KinelInterpretation KinelInterpretation Kine

Axes à améliorer :

- Renforcement concentrique quadriceps
- Renforcement des ischios jambiers
- Renforcement des muscles stabilisateurs latéraux (moyen fessiers et pelvi-trochanterien)
- Renforcement des adducteurs
- Renforcement des muscles intrinseques stabilisateurs du pied
- Travail de changement de direction
- Force
- Explosivite