

# UN TRAIN PEUT EN CACHER UN AUTRE



# CAS CLINIQUE

- **PATIENTE AGEE de 36 ans**
  - Traumatisme de son genou lors d'un saut en jouant au tennis
  - Sensation d'entorse de cheville avec également douleur de genou avec sensation de déboîtement
  - Douleur aigue avec appel des pompiers
  - Amélioration notable de la douleur lors de l'extension de la jambe par un pompier qui a donc évoqué une luxation de rotule
  - Radios aux urgences du CH : RAS
  - Immobilisée par attelle

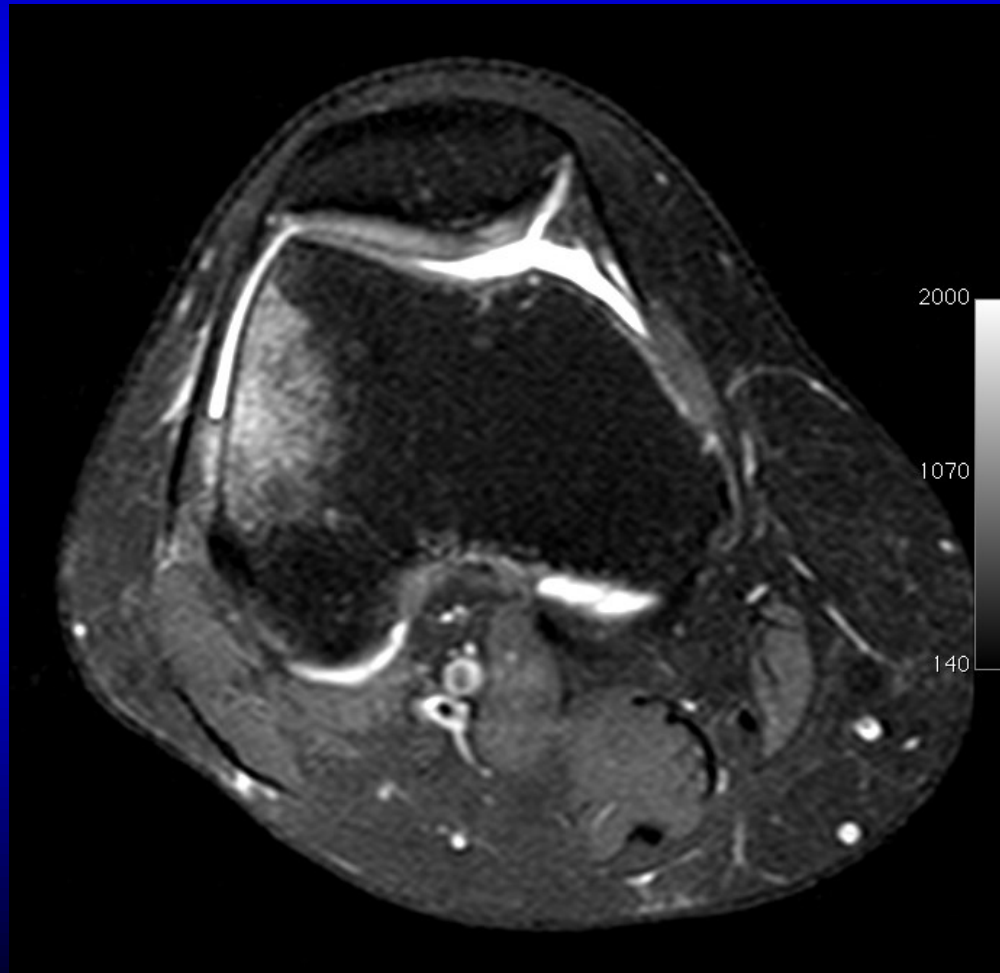
# CAS CLINIQUE

- **Vue en consultation 15 jours plus tard**
- **Aurait eu une sensation d'instabilité dans la nuit 2 jours plus tôt après avoir enlevé son attelle**
- **Examen rendu difficile par appréhension majeure**
- **Genou intouchable avec douleur de l'aileon rotulien**
- **Diagnostic à priori maintenu**
- **Rééducation douce**
- **IRM déjà programmée prévue 15 jours plus tard**

# ASPECT IRM DE LUXATION DE ROTULE



# ASPECT IRM DE LUXATION DE ROTULE



**SURPRISE !!!!**



# MORALITE

- Pas de conséquence dans le cas présent
- Se méfier de ce diagnostic évident
- Intérêt d'une IRM devant tout gros genou traumatique ???
- Cas qui n'est pas isolé mais pas de série rapportée
- Probablement lié à un mécanisme de rotation interne forcée
- Amélioration lente dans le cas présent
- Progresse doucement en rééducation
- Souffre toujours !!!!
- Ne comprend pas pourquoi
- Expliqué par la contusion majeure...

**ATTENTION A LA DOULEUR**

**!!!!**





# UN TRAIN PEUT EN CACHER UN AUTRE

