

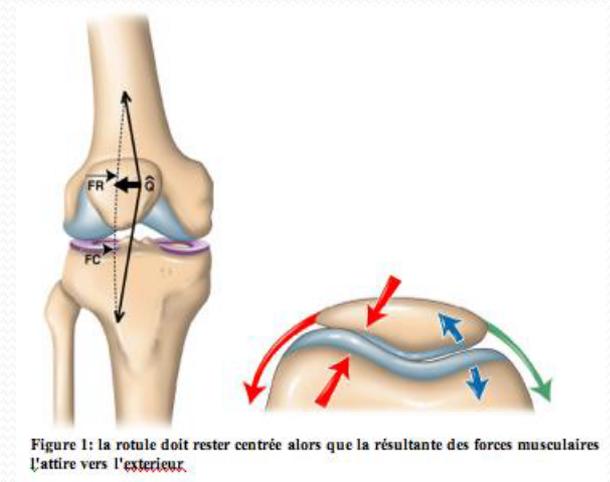
Le syndrome Dououreux Rotulien Idiopathique

Prise en charge diagnostique

Maxime Passerat de La Chapelle
Congrès SASPAS Oct 2015

Généralités

- Motif de consultation très fréquent en médecine du sport
- Pathologie du genou non traumatique la plus fréquente avant 20 ans
- Prédominance féminine
- Diagnostic d'élimination
- Lié à une hyperpression de la rotule sur le fémur



Interrogatoire

- Douleur : maître symptôme
 - Rotulienne ou péri-rotulienne
 - Statique ou dynamique
 - +/- Sensation d'instabilité
-
- Rechercher des éventuelles causes secondaires :
 - Antécédent de luxation rotulienne
 - Fracture de rotule
 - Traumatisme prérotulien violent



Clinique

- Examen du genou :
 - Recherche à reproduire la douleur
 - Douleur à la palpation profonde postérieure des facettes articulaires de la patella
 - Manœuvre de Smillie
 - Engagement douloureux patellaire
 - Manœuvre de Zohlen
- Recherche raideur musculaire
- Amyotrophie quadricipitale



Paraclinique

- Radiographies simples genou F + P + défilé fémoropatellaire 30°
- Recherche de facteurs favorisant d'instabilité rotulienne
- Signes de complication: arthrose fémoropatellaire débutante

Conclusion

- Pathologie à connaître car fréquente
- Diagnostic relativement évident si on le connaît
- Importance de la clinique
- Traitement long avec importance de la kinésithérapie
- Intérêt des orthèses plantaires

Bibliographie

- Traumatologie du sport, 8e édition
Chanussot, Jean-Claude; Danowski, Raymond-Gilbert
- Pathologies articulaires et périarticulaires des membres: Clinique, Imagerie diagnostique et thérapeutique, J. M. Lerais