



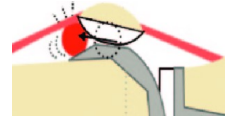
FIBROSE DE LA SYNOVIALE SUS ROTULIENNE

NODULE CENTRAL ou BRIDE HORIZONTALE
CLUNK SYNDROME ou CREPITUS FEMORO-PATELLAIRE



Les symptômes se développent dans les 2 mois à 2 ans qui suivent l'intervention

NODULE FIBREUX CENTRAL DE LA SYNOVIALE : Clunk syndrome



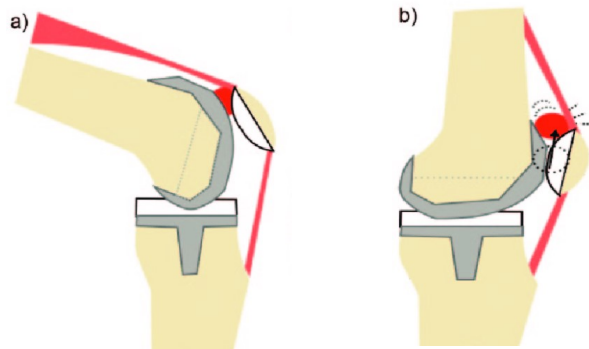
Un nodule synovial hypertrophique se forme sous le tendon du quadriceps, au dessus du milieu de la partie supérieure de la rotule.

En flexion du genou, à 30-40°, le nodule fibreux se loge dans l'échancrure intercondylienne. Lors du passage actif en extension, le nodule sort brutalement de l'échancrure pour venir au-dessus de l'implant : a vers b

Ceci produit un blocage du genou en flexion cédant brutalement lors du passage en extension : ressaut, claquement, douleur.



PROTHESE EN FLEXION



FLEXION → EXTENSION

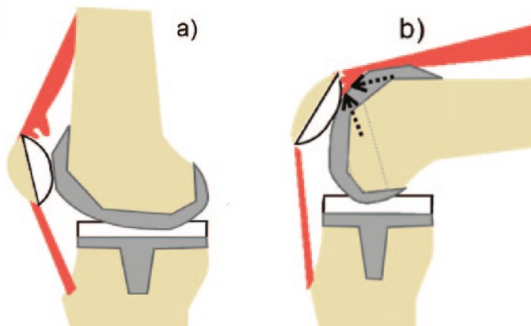
BRIDE FIBREUSE HORIZONTALE DE LA SYNOVIALE : Crepitus syndrome

corde

Une bride synoviale hypertrophique se forme horizontalement sous le tendon du quadriceps, juste au-dessus de la rotule.

En extension, la bride horizontale synoviale est logée au-dessus de l'implant fémoral. Lors du passage actif en flexion la bride synoviale horizontale se tend puis passe brutalement la courbure de l'implant fémoral pour se détendre une fois celle-ci dépassée : a vers b

Ceci produit un « craquement » plus ou moins douloureux et anxiogène pour le patient.



EXTENSION → FLEXION



EXTENSION → FLEXION