

## EXAMEN avant PTG

Nom : \_\_\_\_\_ prénom : \_\_\_\_\_ date naissance: / /

sexe: M / F hauteur: cm poids: Kg Date d' examen: / /

**COTÉ GENOU:** Droit / Gauche  
genou opposé: Normal / presque Normal / Anormal / franchement anormal

### SYMPTOMES:

**Q. survenue:**  aiguë  progressive date de début: / /

#### 1. douleur :

- aucune
- minimale ou occasionnelle
- escalier uniquement
- marche et escaliers
- modérée occasionnelle
- modérée continue
- sévère - nocturne

#### 4. douleurs rotuliennes

- jamais
- occasionnelles
- Modérées
- vives
- très importantes - invalidantes

#### 6. escaliers:

- ↗ et ↘ normales
- ↗ normale ↘ avec rampe
- ↗ et ↘ avec rampe
- ↗ avec rampe, ↘ marche par marche
- ↗ et ↘ impossible ou à reculons

**8. aide à la marche:**  1 canne  2 cannes  béquilles ou déambulateur

#### 2. épanchement :

- jamais
- occasionnelle
- fréquente
- permanente

**3. blocage** oui / non

#### 5. instabilité

 oui / non

- occasionnelle terrain irrégulier
- fréquente en terrain irrégulier
- terrain plat

#### 7. périmètre

- illimité
- > 2 Km
- 1,5 à 2 Km
- 0,5 à 1,5 Km
- < 500 m
- domicile

### CLINIQUE

**1. aspect genou:**  normal  inflammatoire  épanchement

#### 2. mobilité:

ACTIVE: Extension : \_\_\_\_\_° Flexion : \_\_\_\_\_°

PASSIVE: Extension : \_\_\_\_\_° Flexion : \_\_\_\_\_°

flessum  recurvatum  < 10°  10° à 20°  >20°

**3. laxité :** ANT/POST:  <5mm  5 à 9mm  >10mm  
FRONTALE LATÉRALE  +  ++  +++  
FRONTALE MÉDIALE  +  ++  +++

#### 4. muscles

amyotrophie: oui/non force:  normale  moyenne  déficit

**5. état des autres articulations:**

	sain	operation- date/type	N R
genou opposé			
hanche opposée			
cheville opposée			
hanche même coté			
cheville même coté			

**ANTÉCÉDENTS SUR LE GENOU**

**1. traitements médicaux effectués**

- antalgiques     anti-inflammatoires non St     corticoïdes     opiacés  
 infiltrations     visco-supplémentation nombre: \_ \_ \_ \_  
 ATCD d'algodystrophie

**2. traitements chirurgicaux effectués**

DROIT	LCA-LCP	menisque	fracture	TTA	rotule	OTV-OTF
type		INT/EXT				
date						

GAUCHE	LCA-LCP-LL-LLLE	menisque	fracture	TTA	rotule	Ostéotomie
type		INT/EXT				femur/tibia ext - int
date						

commentaires:

**RADIOLOGIE:**

	DROIT	GAUCHE
AXE FEMORO-TIBIAL		
VALGUS ÉPIPHYSIAIRE FEMORAL		
VARUS TIBIAL ÉPIPHYSIAIRE		
ROTULE CENTRÉE +/- Arthrosis		
ROTULE SUB-LUX +/- Arthrosis		
ROTULE LUXÉE +/- Arthrosis		
HAUTEUR ROTULE - index CATON		
PENTE TIBIALE		
OFFSET FEMORAL		
SUBLUXATION FRONTALE		

Rx SHUSS: pincement	aucun	< 50%	> 50%
droit MEDIAL			
droit LATERAL			
gauche MEDIAL			
gauche LATERAL			

commentaires:

.....  
 .....  
 .....

**MRI**

Date: / /

.....  
.....  
.....

**OSTEO-DENSITOMÉTRIE** Date: / /

.....  
.....  
.....

**BIOLOGY**

Date: / / VS= CRP= Fbng= GI R Nb= .Hb:

**PATHOLOGIE MÉDICALE ASSOCIÉE**

- cardio     diabete NID - Insulin Dep     thrombose veineuse     artérite     obésité
- ostéoporose     PAR     SAA     ATCD d'infection URO-ORL-DERMATO
- autre:

.....  
.....  
.....

**DIAGNOSTIC**

- arthrose primitive     arthrose post-trauma     nécrose aseptique     arthrite inflammatoire
- commentaires:*

.....  
.....  
.....

**INTERVENTION PROPOSÉE:** ----- date: / /