

CAS

Il s'agit d'une
patiente de 75 ans
qui se présente au
cabinet avec une
douleur au genou D

* 5 minutes : Questionnaire

* 5 minutes : Examen Physique

À la fin du cas, Répondre aux
2 questions de l'examinateur.

Patient

Vous êtes une femme de 75 ans qui se présente pour une douleur au genou x 1 semaine...

Douleur lancinante apparue de façon progressive il y a 1 semaine avec augmentation dlr, pas irradiation dlr, dlr stable x 3 jours, constante, intensité 5/10, 1^{er} épisode du genre, pas soulagé par tylenol 500 mg tid, difficulté à dormir

Difficulté à se mobiliser en raison de la douleur

Peut-être léger gonflement associé + chaleur, pas de rougeur

Pas d'autre articulation touchée, pas parésie/paresthésie, pas de dlr lombaire

Pas histoire trauma franc, pas de dérobade, pas de blocage, pas theater sign

Avait fait un chute il y a 3 semaines au sol,

A glissé, dlr 1 journée légère mais ok les jours ensuite

Pas de Température/frissons, pas de plaie

Pas ATCD goutte, Connu MCAS, MVAS, MPOC, HypoT4, DLP bien controlé par médication

Rx : Altace, monocor, lipitor, ASA, spiriva, ventolin, Synthroid

Pas ATCD fam particulier

Pas histoire ROH, drogue, pas relation sexuelle à risque

Alimentation équilibrée

Pas rash, pas de sx connectivite, pas de sx GI

Grille évaluation Questionnaire Pseudogoutte

1) Douleur genou

Caractère

Intensité

Irradiation

Facteurs soulageants

Limitations associés

2) Synovite

Gonflement

Rougeur

Pas de chaleur

3) Trauma (pas de trauma franc, chute sans consequence et pas la cause de dlr genou)

Blocage/dérobage/ theater sign

4) Autres articulations touchés

Pas de lombalgie/ paresthésie/ parésie

5) Pas de T/frissons, pas de plaie

Pas de relation sexuelle à risque

6) Pas de rash, pas de connectivite, pas de sx GI

7) Habitus : Pas tabac, ROH, drogue, alimentation équilibrée

8) ATCD : MCAS, MVAS, MPOC, HypoT4

Pas ATCD goutte

9) Rx : Altace/ Monacor/ASA/Lipitor/spiriva/Ventolin/Synthroid

Vous avez 7 minutes pour ~~examiner un genou~~. Le patient n'a pas de pathologie réelle. Vous devez expliquer votre démarche à l'observateur (ce que vous recherchez)

Grille d'évaluation

Éléments	Fait
A) INPECTION	
1) Déformations :	
Varum	} (-)
Valgum	
Flexum	
Recurvatum	
2) Atrophie musculaire	
Vaste interne	} (-)
Mesure du tour de cuisse	
3) Tuméfaction	
Localisées	} (-)
Généralisées	
Creux poplité	
B) AMPLITUDE DES MOUVEMENTS	
Actif : flexion	} (+)
Actif : extension	
Passif : flexion	
Passif : extension	
C) PALPATION OSSEUSE	
Tête du péroné	
Condyles fémoraux	+
Plateaux tibiaux	+
Tubérosité tibiale	
D) ÉPANCHEMENT INTRA-ARTICULAIRE	
Signe du flot	⊕
Glaçon	-
Flexum	-
E) ROTULE	
Palpation tendon rotulien	✓
Mouvements rotule	✓
Palpation cartilage	✓
Rabot	} sensib. max @.
Test d'appréhension	

Éléments	Fait
F) STABILITÉ LIGAMENTAIRE	
1) Collatéraux :	
interne : palpation insertion	
interne : extension	
interne : flexion (30)	
externe : palpation insertion	
externe : extension	
externe : flexion (30)	
2) Croisés :	
antérieur : tiroir	
antérieur : Lachman	
antérieur : pivot shift	
postérieur : tiroir	
postérieur : test croisé	sensib. lors mvt
postérieur : postérieur	mvs ⊕
G) MÉNISQUES	
1) Interne :	
palpation interligne	
McMurray	
2) Externe :	
palpation interligne	
McMurray	
H) DOULEURS RÉFÉRÉES	
hanches, dos	