

IM2S : Tendon patellaire  
Bilan échographique  
ASMFC Pro / Académie  
2014



---

**Etude échographique du tendon patellaire chez le footballeur. ■**



## IRM



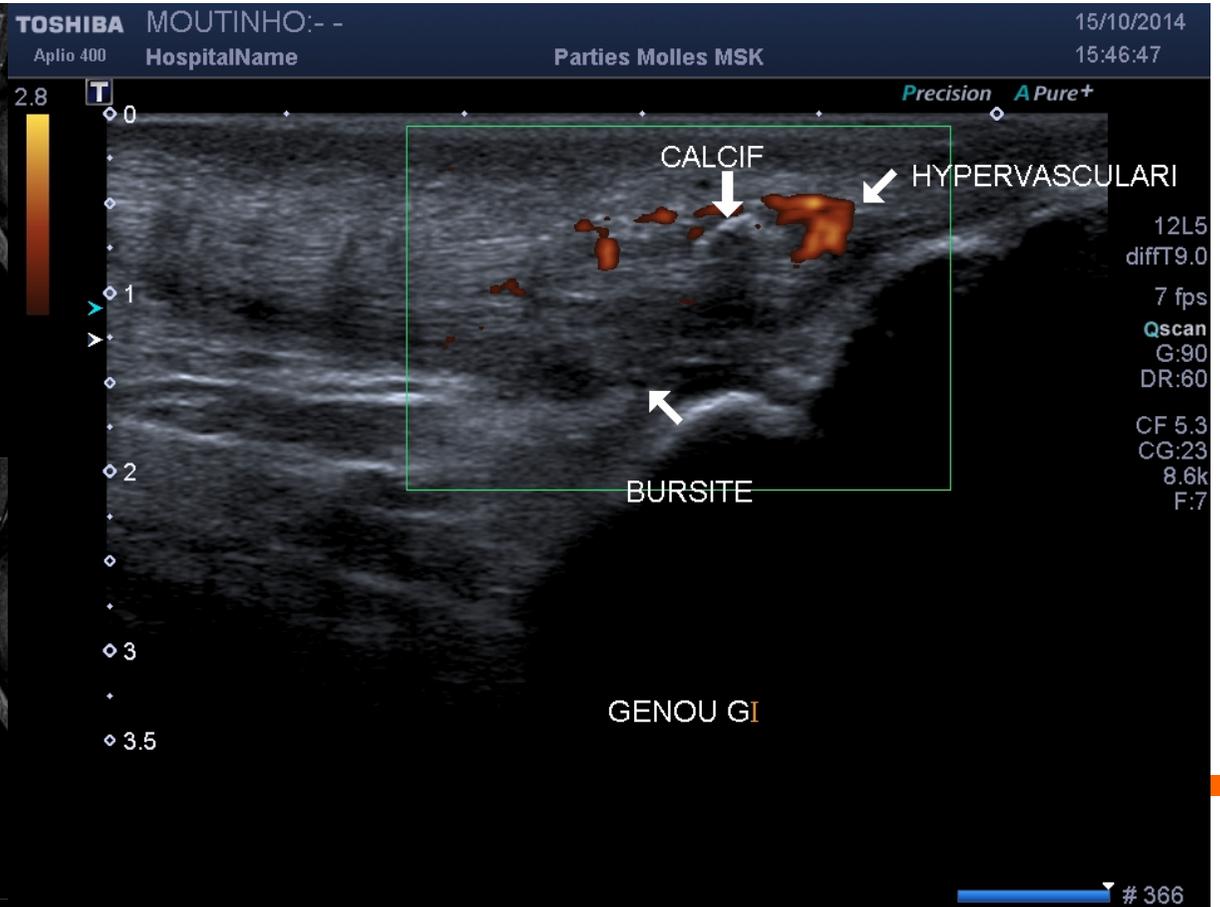
Vision globale  
comparatif plus  
facile

Calcifications  
visibles

Vasculaires

Meilleure  
démémorisation  
la tendinop

## Echographie



CALCIF

HYPERVASCULARI

BURSITE

GENOU GI

# 366



## Population :

42 joueurs professionnels, 28 pros et 14 jeunes.

**Age** : de 15 à 36 ans . Moyenne: 15 à 20 ans et 17 à 36 ans

**Taille** : de 165/**185**/197 pour pros et 167/**178**/196 jeunes

**Latéralité** : 6 gauchers et 22 droitiers pour pros

4 gauchers pour 10 droitiers pour jeunes

**Atcd gonalgies** : 15/28 pour les pros et 9/14 chez jeunes

**Atcd lésion(s) quadriceps** : 5/28 pour pros et 4/14 chez jeunes

**Atcd lésion(s) ischios** : 7/28 pour pros et 2/14 pour jeunes

**Mesure du périmètre de la cuisse** (15 cm) de 47/**51,5**/56 pour pros

et 47/**51**/55 jeunes



# Population :

## Mesure angle poplité (degrés)

Pros de 10/27/60

Jeunes de 10/33/55

## Mesure distance talon fesse (cm):

Pros de 0/16,5/30 .

Jeunes de 10/16/24

## Douleur à la palpation du TP :

Pros 5/28

Jeunes 10/14

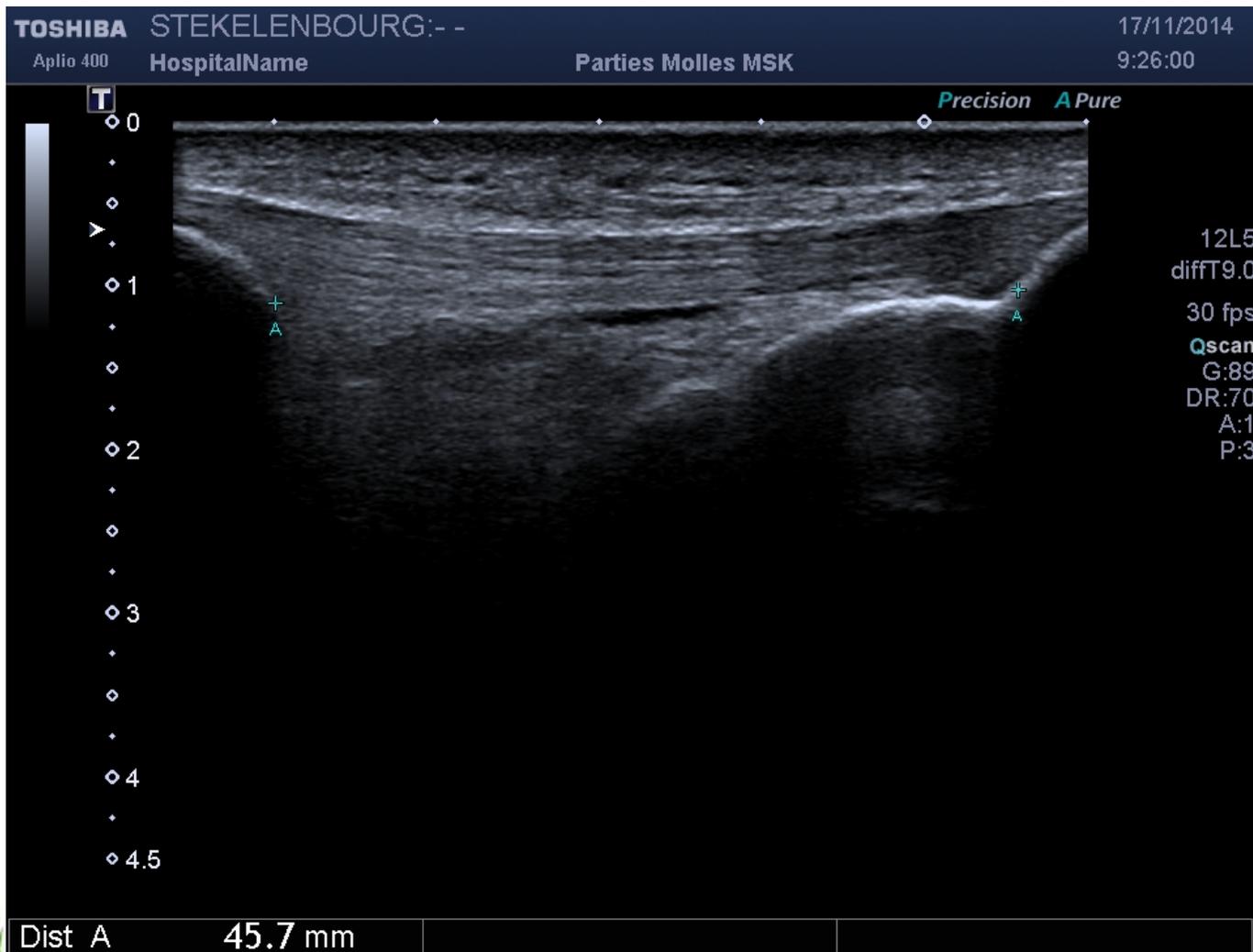
## Douleur au testing contre résistance du quadriceps :

Pros 6/28

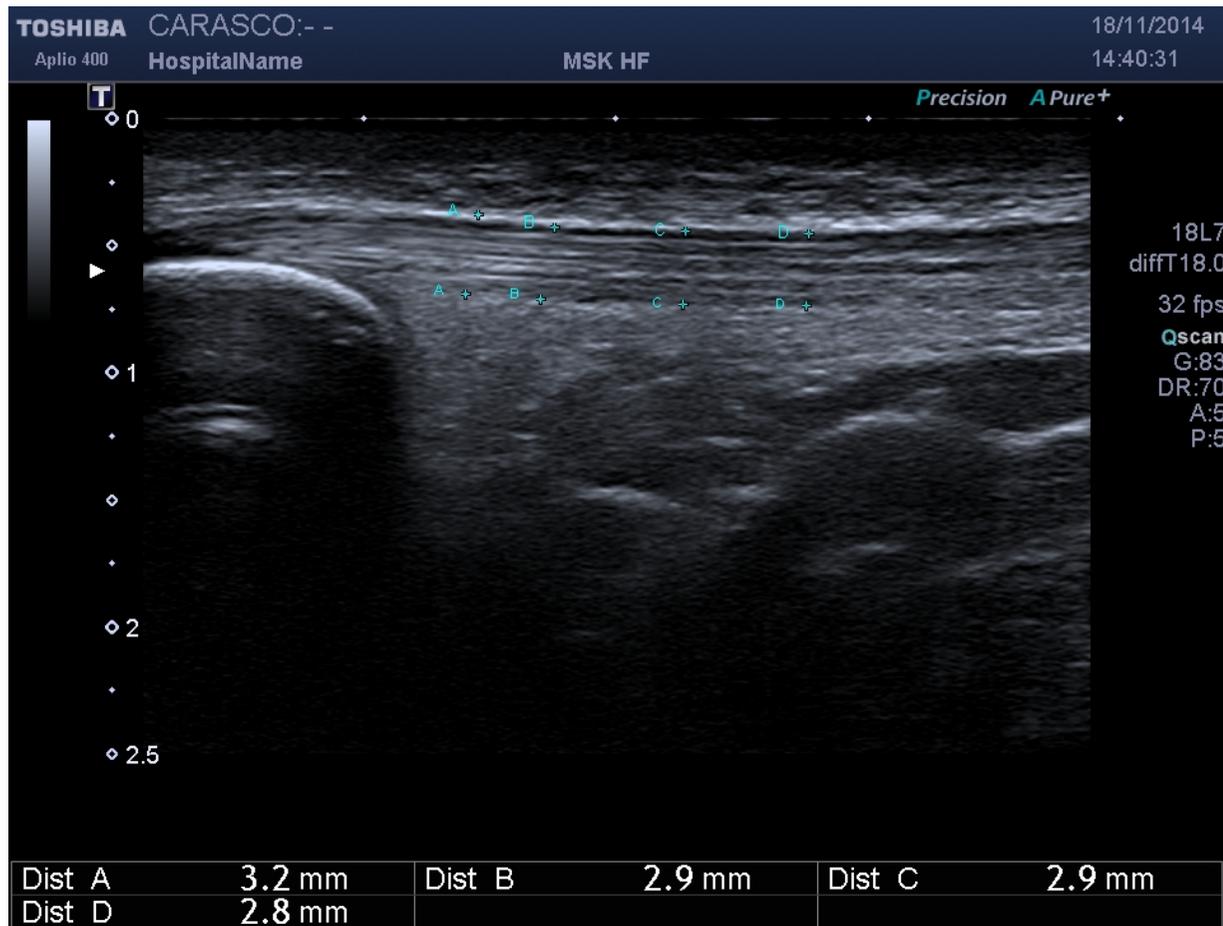
Jeunes 8/14



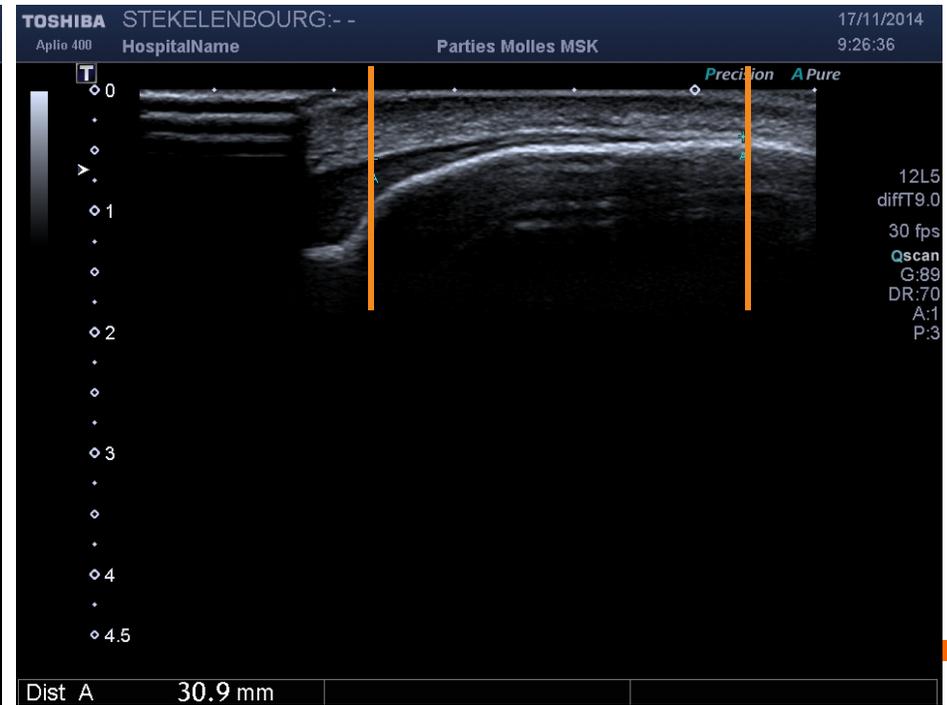
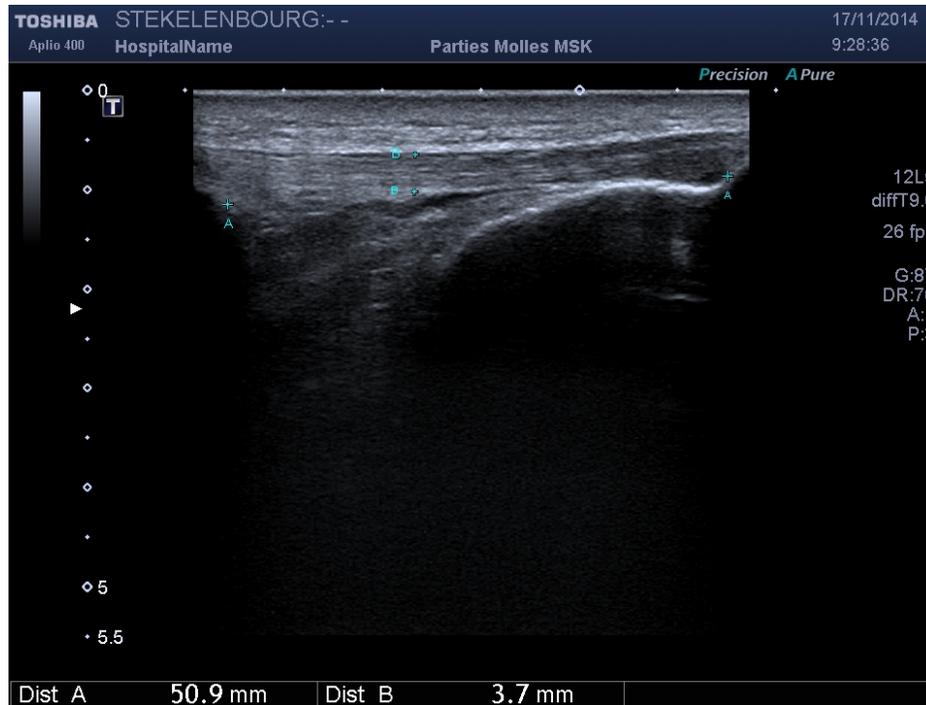
# Morphologie : image échographique « normale » 14/28



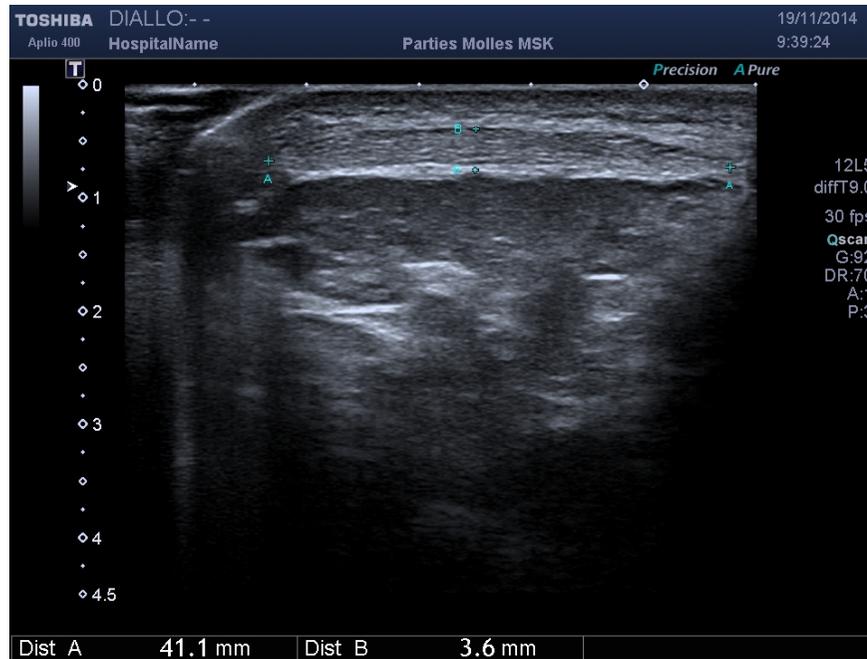
# Morphologie : Respect du parallélisme Non 2/28, Non 7/14



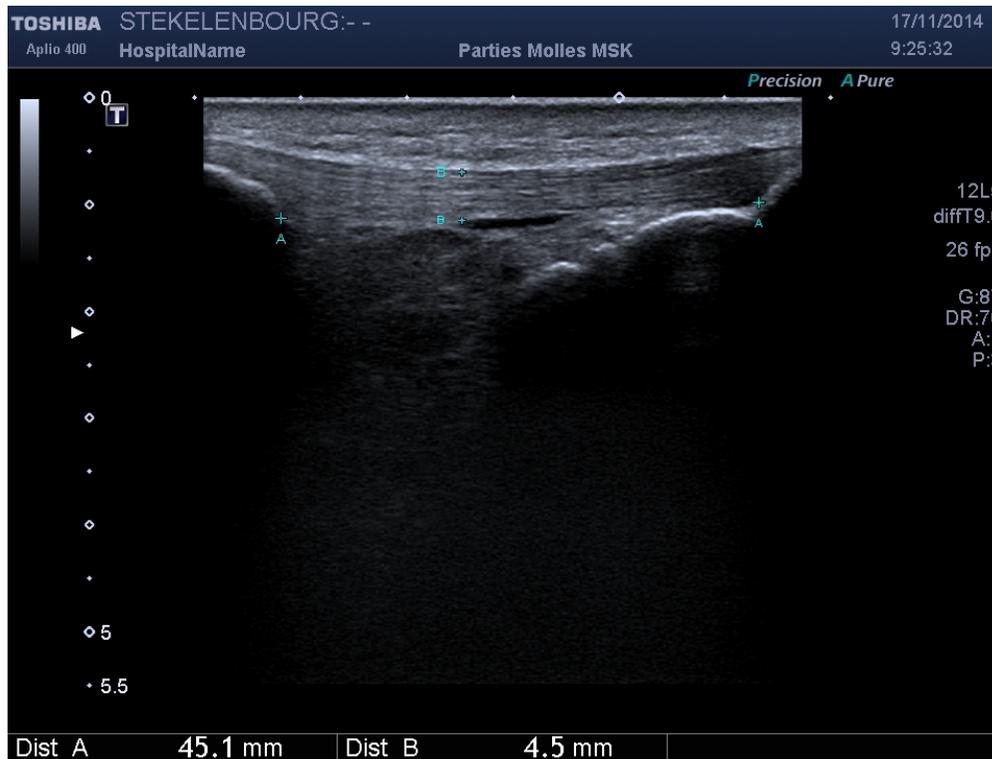
Morphologie : Longueur(mm) 39/48/56 et 25/32/41



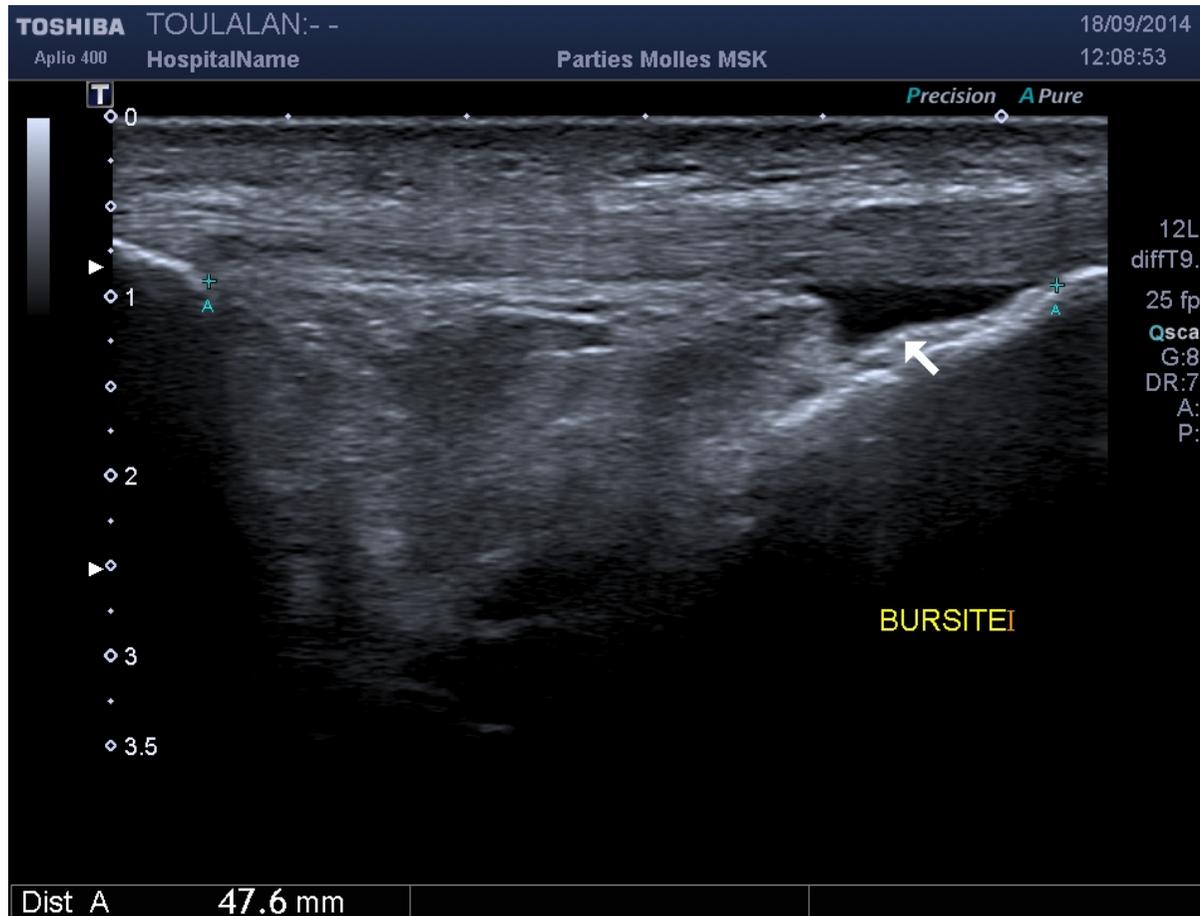
Morphologie : Largeur( mm) 30/37/42 et 25/32/41



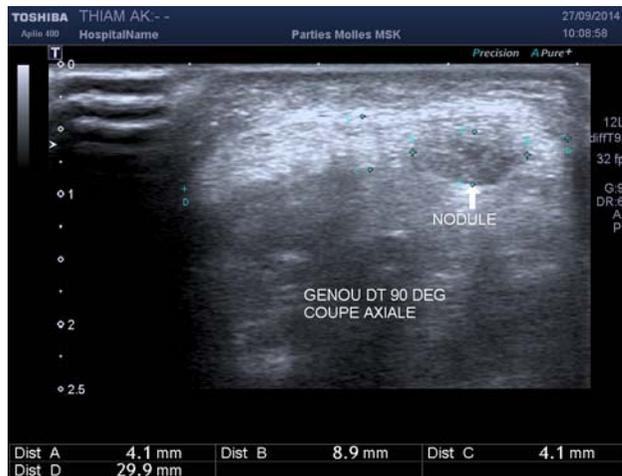
Morphologie : Epaisseur(mm) 2,8/4,2/7,5 et 3,4/4,5/7



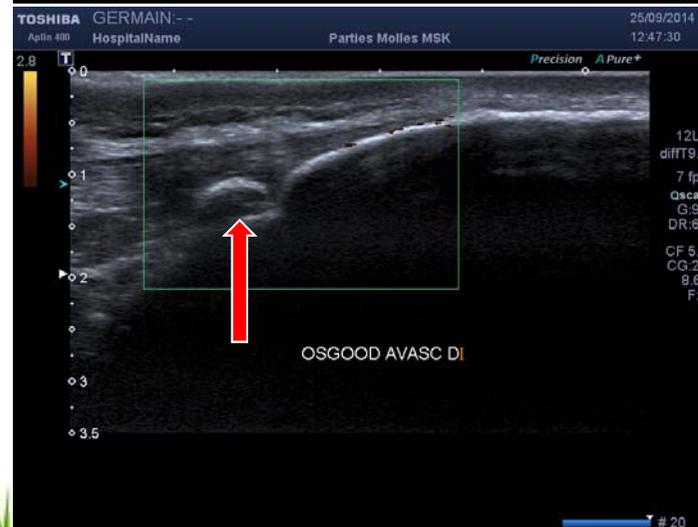
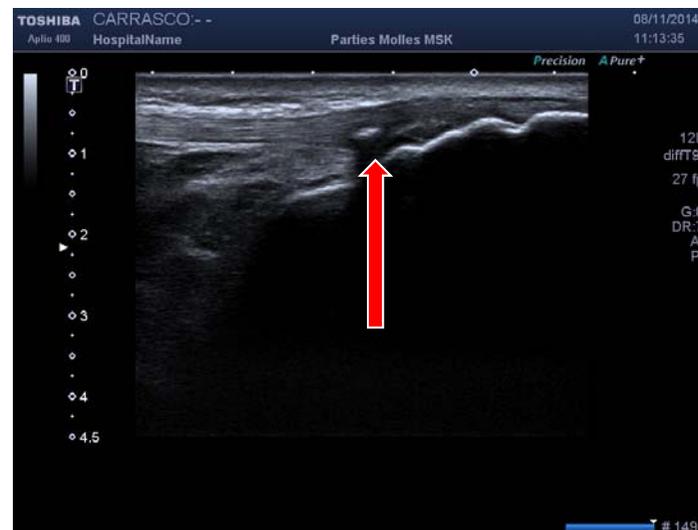
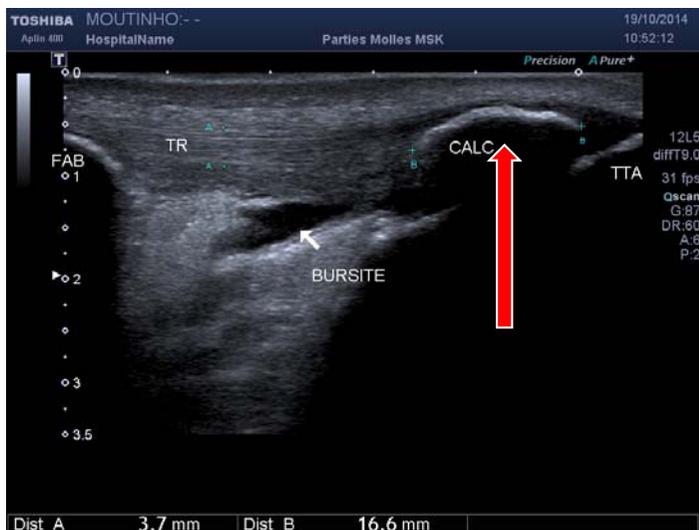
# Anomalies : Présence bursite pré-tibiale 20/28 et 6/14



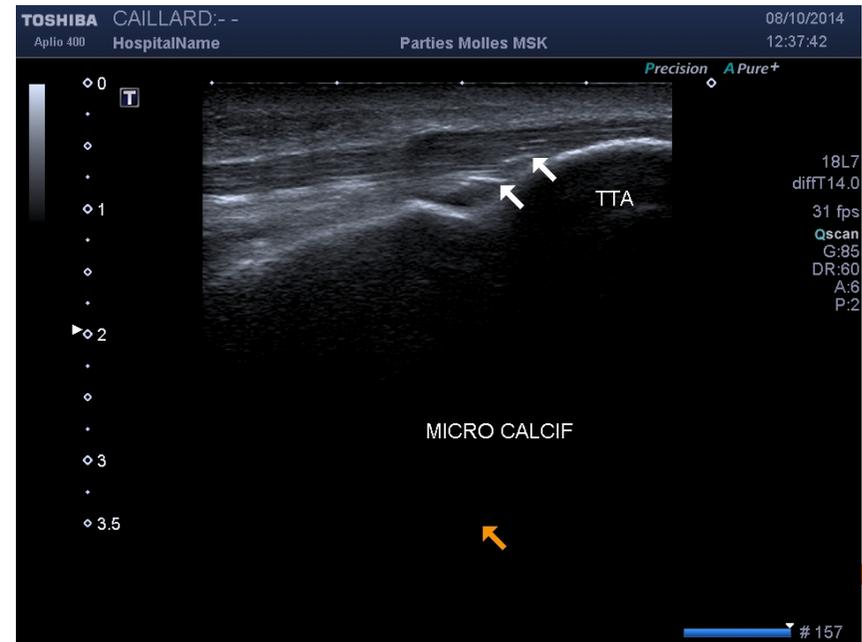
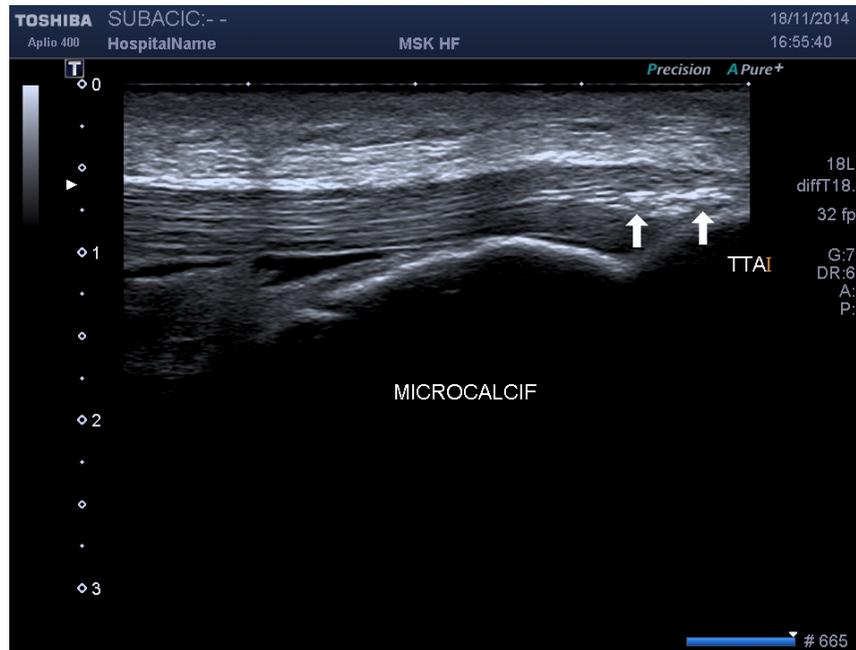
Anomalies : Aspect hypo-échogène Oui : 5/28 et 3/14



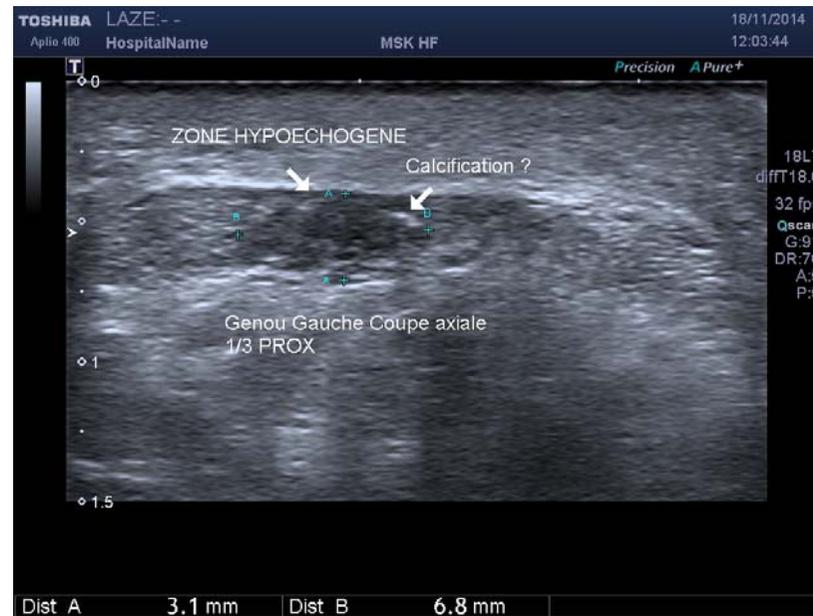
# Anomalies : Calcifications: 5/28, 2P,4D et 8/14, 5P,1M,5D



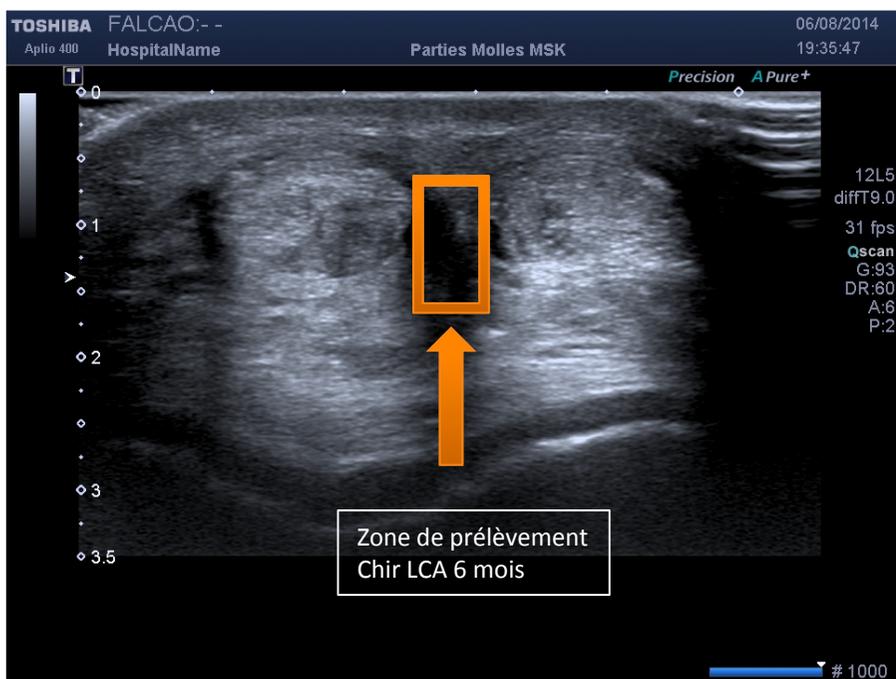
Anomalies(?):Microcalcifications : **8/24**, 7D et 1 P et **4/14** ,3P 1D



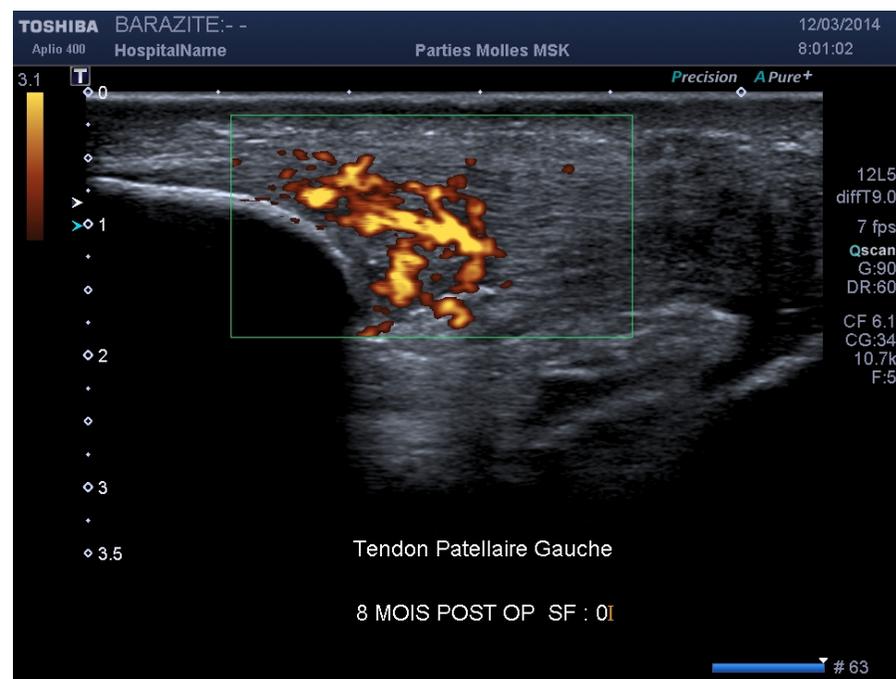
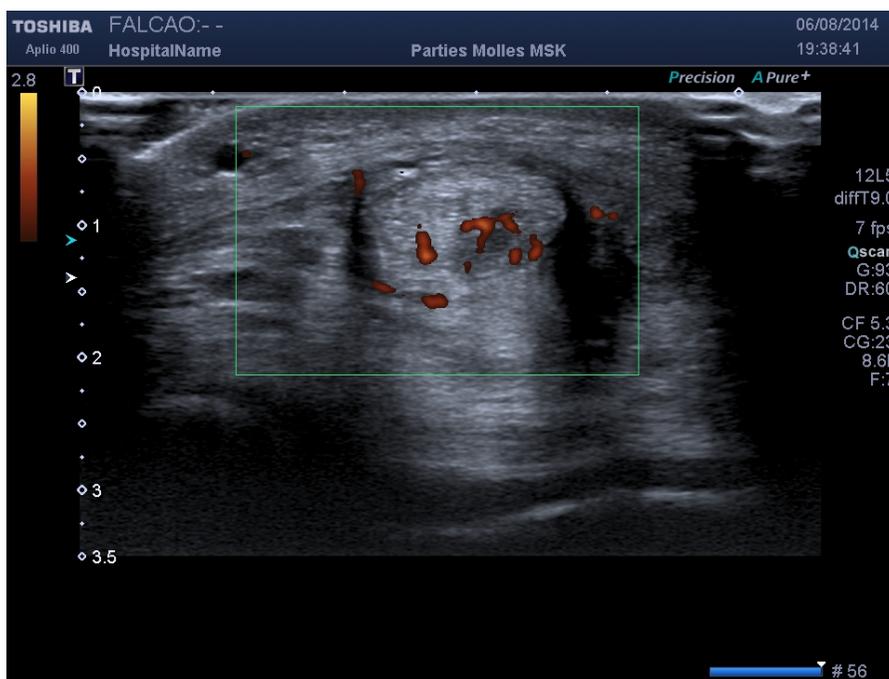
# Anomalies : fissurations, anomalie nodulaire 3/28 et 4/14



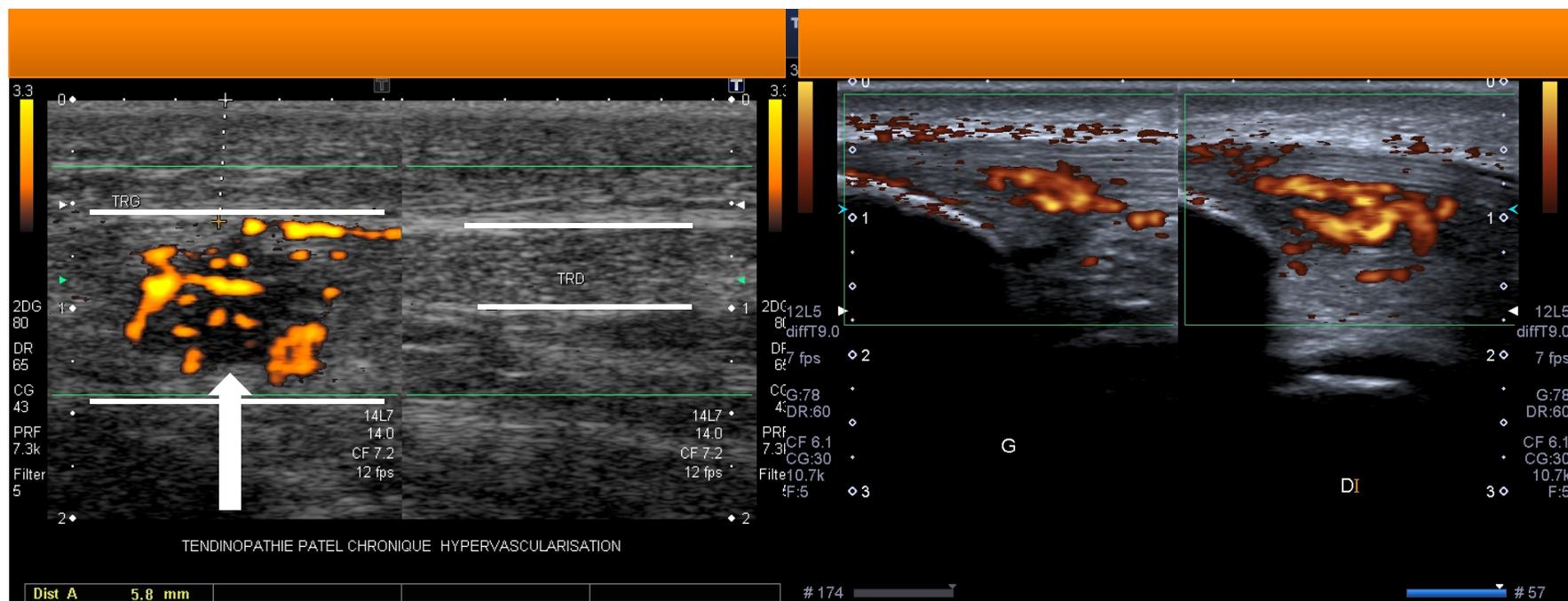
# Anomalies : imagerie post opératoire



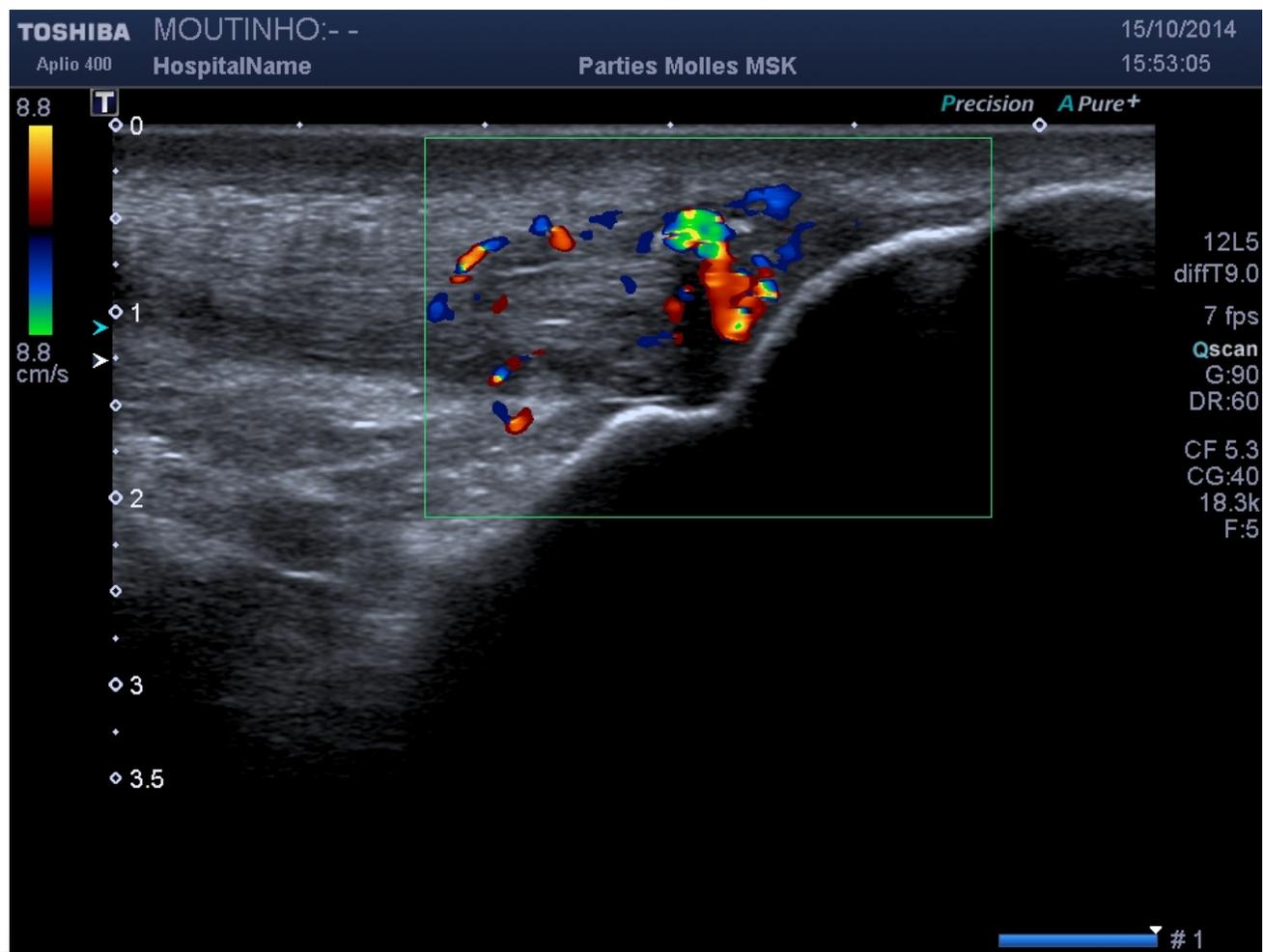
# Anomalies : Vascularisation post op



# Anomalies : Vascularisation



# Anomalies : Vascularisation



## Conclusion(S)

On distingue nettement deux sites ,  
1/ la partie proximale avec une pointe de rotule plus ou moins agressive et des nodules , fissurations, hyper vascularisations, véritables tendinopathies .  
2/ l'insertion tibiale, siège de réactions inflammatoires, calcifications, séquelles d'Osgood etc.

Peu de symptômes (3/28)(7/14) en regard des anomalies constatées (14/28).

Difficultés d'établir la relation imagerie / symptômes / arrêt sportif.

Chirurgie : 1 à 3/an.





**Merci pour votre  
attention.**

