

## **RESUME**

Avec le vieillissement de la population, les personnes présentant des déficiences articulaires dues à l'arthrose sont de plus en plus nombreuses. Ainsi les opérations d'arthroplasties totales de genou (PTG) sont devenues fréquentes en France aujourd'hui. La goniométrie articulaire permet aux Masseur-Kinésithérapeutes de suivre les amplitudes de flexion et extension des patients en postopératoire et ainsi acquérir une notion concernant leurs déficiences et évolution au cours de la rééducation.

Dans ce mémoire, nous nous demandons quelle position de mesure goniométrique est la plus adaptée : décubitus (par un mouvement de triple flexion) ou assis en bord de table.

Par une étude sur un échantillon de trente patients et par une évaluation statistique, nous montrons qu'il n'existe pas de différence entre les deux positions sur les performances de flexion active de genou des patients porteurs d'une PTG. En effet, nous obtenons un coefficient de corrélation très significatif : 0.94. Cependant, nous pouvons recommander l'une ou l'autre de chacune des positions en fonction de l'Indice de Masse Corporelle (IMC) des patients, grâce à des évaluations subjective et objective réalisées par l'examineur.

Ces deux positions sont donc similaires au niveau des résultats mais d'application plus ou moins aisée en fonction de la corpulence des patients et des risques de compensations.

*Mots clés : prothèses totales de genou, goniométrie, IMC, flexion active. Ostéoarthrititis, joint, bending, knee, prothesis, réhabilitation, Body Masse Index.*

