

RESUME

Nous présentons la prise en charge de M. N., ayant bénéficié d'une reconstruction du ligament fémoro-patellaire médial en raison de luxations patellaires récidivantes. Le patient est un jeune militaire de carrière. Le bilan d'entrée révèle de nombreuses déficiences, notamment au niveau de la douleur, du bilan articulaire, mais aussi d'un point de vue musculaire et proprioceptif. Le patient se déplace à l'aide de 2 cannes anglaises sous couvert d'une attelle de Zimmer à son arrivée. Ses attentes quant à notre rééducation portent principalement sur la reprise du sport et de son travail.

En quoi ce type d'intervention va-t-il conditionner la prise en charge ? La première luxation est datée de 3 ans avant l'intervention, cet élément risque-t-il d'influencer la récupération ? Ce mémoire développe la prise en charge de ce patient en balayant les différentes facettes du traitement. Nous vous décrivons les techniques utilisées en mettant l'accent sur la diminution des phénomènes douloureux dans un premier temps. Le renforcement musculaire et la reprogrammation neuro-musculaire sont eux aussi débutés précocement dans le but d'obtenir un contrôle actif efficace du genou.

Au fil des semaines, les consignes chirurgicales nous permettent d'aller plus loin dans la rééducation et les effets se font vite ressentir, ce qui motive le patient pour la suite.

Lors du bilan final, les progrès acquis par le patient sont nets, et ce malgré quelques phénomènes douloureux persistants. Le patient dispose d'un contrôle du genou et d'une force musculaire comparable au côté sain. D'un point de vue fonctionnel, le patient est autonome et peut envisager la reprise de son activité professionnelle même si des progrès sont encore possibles.

Mots clés : luxation patellaire, reconstruction MPFL, rééducation.

Key words : patellar dislocation, MPFL reconstruction, rehabilitation.