

RÉSUMÉ

Monsieur X (M. X), patient retraité âgé de 59 ans, a subi une rupture des deux tendons quadricipitaux suite à une chute de sa hauteur à son domicile le 30 juin 2015. La réparation chirurgicale consiste à effectuer une réinsertion des tendons grâce à des ancrs de type Mitek avec suture des ailerons rotuliens. Il entame sa rééducation le 10 août, suite à une immobilisation de 6 semaines dans deux résines cruro-jambières, où aucune rééducation n'a été entamée. M. X présente une obésité morbide selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), ce qui a été un facteur de risque déterminant dans le traumatisme.

Suite à la consultation de contrôle chez le chirurgien le 8 septembre, les consignes sont :

- « un gain progressif des amplitudes fémoro-tibiales en flexion »,
- « un appui uniquement autorisé sous couvert de ses deux attelles de Zimmer ».

Nous le prenons en charge dans le cadre de notre étude à partir du 9 septembre (à J+ 10 semaines), date de début de remise en charge à l'aide des deux attelles de Zimmer.

Au bilan initial, nous retrouvons un déficit d'amplitude articulaire des deux genoux, une faiblesse musculaire générale des deux MI avec une prédominance à droite, des douleurs et des limitations d'amplitudes de l'épaule gauche, traumatisée lors de la chute. La verticalisation est possible grâce au port des deux attelles, mais la marche n'a pas encore été abordée.

Les objectifs mis en place avec l'accord de M. X et du médecin, sont de diminuer la douleur, d'augmenter les amplitudes articulaires, de développer la force musculaire des deux MI, en particulier au niveau des quadriceps, d'augmenter la vigilance musculaire et de reprendre une marche normale, similaire aux capacités antérieures au traumatisme.

Lors de notre prise en charge, nous portons un intérêt particulier au poids du patient, facteur de risque principal d'une éventuelle rupture itérative et apportant une contrainte supérieure sur les tendons quadricipitaux par rapport à une prise en charge classique.

Mots-clés : kinésithérapie, rupture tendineuse, tendon quadricipital, bilatéral, obésité.

Keywords : *physiotherapy, tendon rupture, quadriceps tendon, bilateral, obesity.*