

# *Fracture de la patella*

## Rappel anatomique

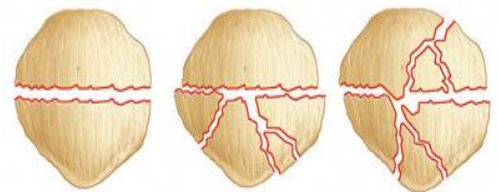
- La patella est un os court dont la base est large, situé entre le tendon quadricipital (en proximal) et le tendon rotulien (en distal)
- Elle est amarrée au genou grâce aux ailerons anatomique (interne et externe)
- Elle permet l'extension du genou par son rôle de bras-de-levier
- Elle est vulnérable vu sa position sous-cutanée
- Vascularisation très riche, ce qui diminue le risque de pseudarthrose

## Mécanisme

- **Direct** : choc en genou fléchi
- **Indirect** : contraction brusque du quadriceps

## Anatomie pathologique

- **Fractures n'interrompant pas l'appareil extenseur** : fracture parcellaire, fracture en étoile
- **Fractures interrompant l'appareil extenseur** : fracture de la base, fracture de la pointe, fracture totale déplacée (classification de Ricard et Moulay) :
  - **Type I** : fracture transversale avec déplacement
  - **Type II** : gros fragment supérieur avec une comminution inférieure
  - **Type III** : fracture communitive



## Radiographies

- Face stricte
- Profil strict

## Clinique

- Genou globuleux, signe du glaçon
- Douleur, œdème
- On peut palper le vide entre les deux fragments

## Complications

- Lésions cutanées, cartilagineuses
- Cal vicieux
- Raideur du genou
- Arthrose

## Traitement

- **Traitement orthopédique** : plâtre cruro-pédieux pendant 45 jours en extension
- **Traitement chirurgical** : haubannage monté sur broches, suture par fil fort, patellectomie
- **Rééducation**