



GENOU – ARTHROSE

RX du genou concerné

- AP
- LAT
- Vue de la rotule
- AP debout
- Vue de Rosenberg (50 ans et plus, pour identifier une arthrose dans la portion postérieure du genou)

Si RX normal, éliminer les autres pathologies

Légère
Peu symptomatique ou symptômes lors de certaines activités

- Perte de poids
- Analgésie : Acétaminophen / AINS
- Canne
- Modification des activités (modération)
- Infiltrations de corticostéroïdes (4 fois/an maximum) et/ou viscosuppléants

Modérée
Limité dans plusieurs activités

- Analgésie : Acétaminophen/ AINS
- Infiltrations de corticostéroïdes (4 fois/an maximum) et/ou viscosuppléants

Si échec au traitement conservateur complet et qu'il y a un pincement à plus de 50 %

Patient accepte la chirurgie

Oui

Consultation en orthopédie avec rapports d'examens et CD des images si examen fait en clinique privée

Non

Ne pas référer en orthopédie et poursuivre le traitement conservateur

Sévère

- Pincement articulaire complet
- Traitement conservateur épuisé
- Douleur invalidante

Patient accepte la chirurgie

Oui

Consultation en orthopédie avec rapports d'examens et CD des images si examen fait en clinique privée

Non

Ne pas référer en orthopédie et poursuivre le traitement conservateur

N.B. : Si le bilan radiologique ne révèle aucun pincement et aucune déchirure méniscale retour au traitement conservateur