

# BILAN DE BLAZINA : LES PATHOLOGIES DE LA ROTULE (PATELLA)

Rubrique : spécifique/pathologies rotuliennes (tendon rotulien)

*Note préliminaire : ces repères permettent de s'assurer de l'adéquation entre le patient et l'outil de bilan proposé.*

## BILAN D'UTILISATION COURANTE :

**International**  
« validé » (3)

**International,**  
largement accepté (2)

**National**  
(1)

**Local**  
(0)

## Niveau du bilan : 3

### POINT DE VUE UTILISATEUR (SI POSSIBLE)

Simplicité d'utilisation <b>SCORE = 1</b>	Facilité de lecture <b>SCORE = 1</b>	Sensibilité aux très petits écarts <b>SCORE = 2</b>	Fiabilité vérifiée <b>SCORE = 2</b>	Reproductible inter intra <b>SCORE = 1</b>
--	---	--	--	---

Scores appliqués : 3 = excellent    2 = bon    1 = acceptable    0 = questionnable

## Présentation :

Analyse des difficultés rencontrées par un sportif. La rigueur de cotation est fonction de l'expérience de l'examineur.

## Critères d'inclusion (les catégories majeures cliniques) :

Souffrances de la rotule (patella) d'origine sportive.

## Critères d'exclusion (ne pas utiliser pour) :

Toute pathologie ou douleur d'une autre origine.

## Critères de péjoration (diagnostic associé) :

Sujet qui refuse d'arrêter sa pratique sportive.

## Evolution du score :

Gravité croissante à mesure que le score évolue.

# Classification des pathologies rotuliennes selon le protocole de Blazina

## BILAN DE BLAZINA : LES PATHOLOGIES DE LA ROTULE (PATELLA)

<i>Stade</i>	<i>Symptômes</i>	<i>Traitement</i>
<b>I</b>	douleur seulement après activité sportive	échauffement prolongé glaçage après activité sportive médicaments anti-inflammatoires locaux et per os kinésithérapie et physiothérapie, y compris chaleur et exercices d'assouplissement des ischio-jambiers couplés avec un renforcement du quadriceps orthèses de genou légères, élastiques pas d'injections!
<b>II</b>	douleur au début d'une activité sportive, qui disparaît avec la chaleur et réapparaît à la fatigue	continuer le traitement du stade I chaleur avant l'exercice
<b>III</b>	douleur constante au repos et pendant l'activité  le patient est incapable de retrouver son niveau antérieur	continuer le traitement du stade II repos prolongé envisager l'arrêt des activités sportives
<b>IV</b>	rupture complète du tendon rotulien.	chirurgie

17. Blazina ME, Kerlan RK, Jobe FW et al: Jumper's knee. Orthop Clin North Am, 1973;4:665