

Introduction :

La rupture spontanée du tendon quadricipital est très rare. Sa survenue est généralement liée à une pathologie sous-jacente ou l'utilisation chronique des corticoïdes qui fragilisent les tendons et entraînent leur rupture. Le diagnostic rapide des ruptures bilatérales du tendon quadricipital est essentiel car l'intervention chirurgicale précoce est un facteur pronostique important.(1,2)

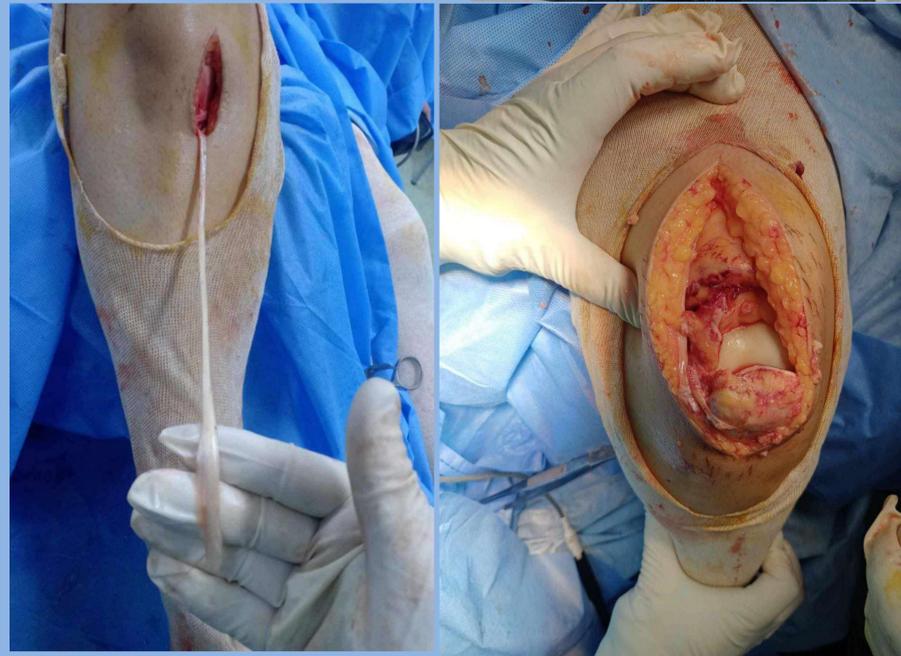
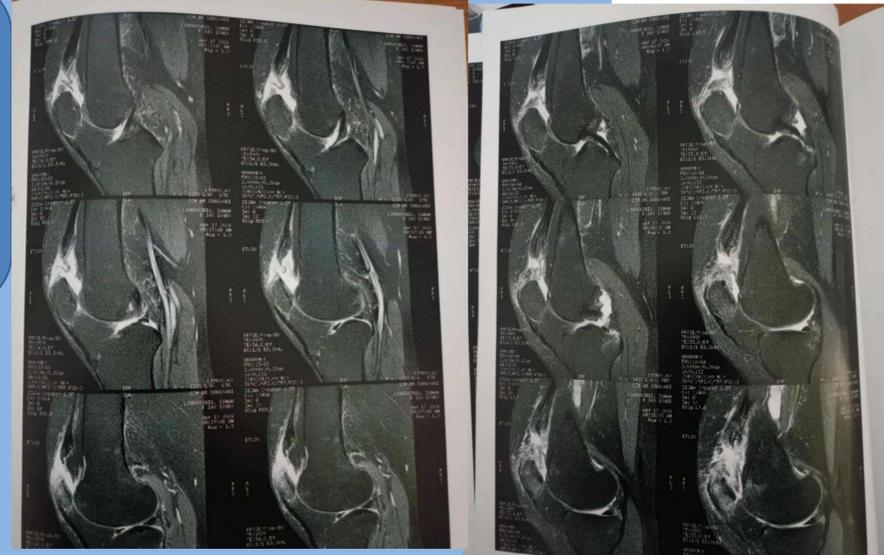
Méthodes et matériels:

Il s'agit d'une femme âgée de 34 ans , aux antécédents de prise chronique de corticoïdes sans prescription médicale , victime d'une chute de sa hauteur.

A l'examen clinique on note : une douleur des deux genou ; une impotence fonctionnelle totale (impossibilité de faire l'extension active) , une dépression supra patellaire bilatérale et pas de lésions cutanée .la radiographie du genou profil montre un abaissement des 2 rotules sans fracture associé et l'échographie des deux genoux avait objectivé une rupture complète des deux tendons quadricipitaux confirmé par l'IRM . Au bloc opératoire sous anesthésie loco régionale, voie d'abord médiane.

A l'exploration on a trouvé des tendons quadricipitaux déchiquetés a un 1cm de l'insertion rotulienne pour lesquels on a procédé a une réparation tendineuse par des points en «U» et point trans osseux s'appuyant sur la rotule avec renforcement par le tendon semi tendineux a gauche et fermeture sur un drain aspiratif

Les deux genoux étaient immobilisés par des genouillères pendant 4 semaines(3,4)

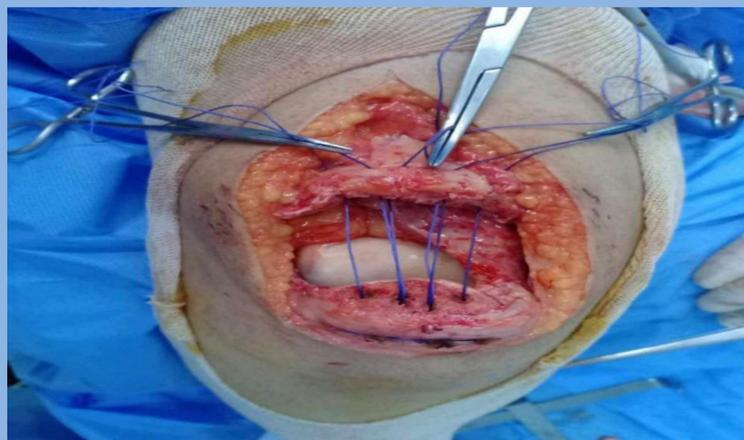


Résultats :

Une rééducation fonctionnelle a été recommander progressivement après 4 semaines , une récupération de l'autonomie , des amplitudes articulaires du deux genoux son observés après 45 jours de la mobilisation , pas de ruptures secondaires , pas des douleur ni atrophie musculaire .

Discussion:

La rupture spontanée bilatérale du tendon quadricipital est exceptionnelle, sa survenue peut etre lier a la prise chronique des corticoïdes qui altère l'ultra structure du tendon donc il est primordial de reste vigilant devant la prise des corticoïdes surtout sans prescription médicale(5)



Conclusion :

La rupture spontanée bilatérale du tendon quadricipital est exceptionnel dont le diagnostic est clinique confirmer par l'échographie Une réparation chirurgicale est indispensable pour permettre une rééducation fonctionnelle a but de renforcement musculaire et amélioration des amplitudes articulaire

Bibliographie:

- (1) - Encyclopédie médico-chirurgicale :14-081-A-10[[Google Scholar](#)]
- (2)-sall JN, Dorr LD, Scott RD, Scott WN. Rationale of the Knee Society clinical rating system. Clin Orthop Relat Res. 1989 Nov;248:13-4. [[PubMed](#)]
- (3)-Benameur H, Chaves C, Sautet A, Feron J-M, Cambon-Binder A. Spontaneous bilateral quadriceps tendon rupture revealing a parathyroid carcinoma. Joint Bone Spine. 2017 Jan; doi: 10.1016/j.jbspin.2017.01.003. [[PubMed](#)]
- (4).Lewis AC, Purushotham B, Power DM. Bilateral simultaneous quadriceps tendon rupture in a bodybuilder. Orthopedics. 2005;28:701-2. doi: 10.3928/0147-7447-20050701-23. [[PubMed](#)]
- (5) - Table ronde SOFCOT, journées de la Martinique Nov 89 suppl 1 Rev Chir Orthop 1990