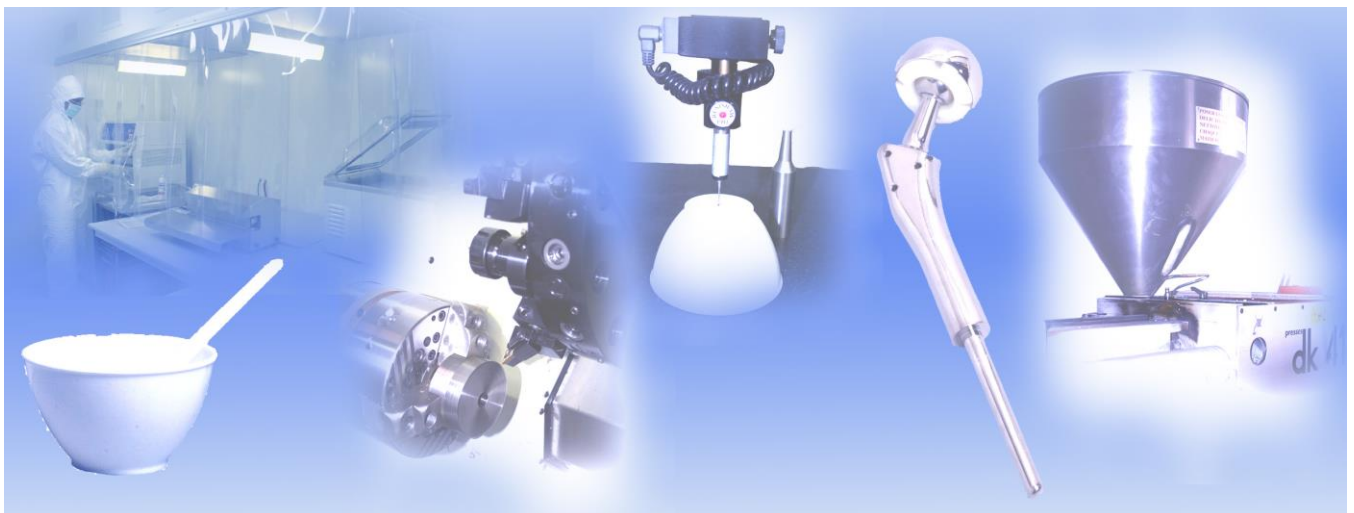


Protocole d'imagerie pour la fabrication de prothèse de genou sur mesure



Téléradiographie des 2 membres inférieurs en charge Installation du sujet : pieds joints parallèles et genoux en extension - le bassin et les dernières vertèbres lombaires doivent apparaître sur le cliché - dans le cas d'une inégalité de longueur, une deuxième téléométrie doit être réalisée avec équilibre du bassin par une cale placée sous le membre le plus court. - L'épaisseur de cette cale doit être notée sur le cliché et permettre l'extension complète des 2 genoux - S'il existe un doute sur l'échelle, nous conseillons un cliché quadrillé (dimension des cases connues) ou l'association à un repère gradué placé dans le plan des fémurs.

Radiographie du genou à opérer Il est nécessaire de placer un repère métallique de taille connue dans le plan du fémur - 2 incidences : face et profil

Les clichés doivent contenir le plus de diaphyse possible (au minimum 5 cm de plus que la longueur des tiges fémorales et tibiales à fabriquer)

1) Cliché de face - le fémur doit être de face stricte. Dans certains cas (enraidissement, cela peut conduire à placer le sujet avec un repère d'échelle dans le plan du fémur) - doivent figurer sur le cliché la jambe entière

2) Cliché de profil - profil strict du fémur et du tibia à opérer

Installation du sujet :

Immobilité stricte (calage en rotation) - membre inférieur parallèle au bord de la table - rotule au zénith - calage sagittal pour fémur proximal horizontal

Programmation des séquences sur le topogramme de face :

Toutes les coupes doivent être numérotées. La première coupe passe par le centre de la tête (C1) - définition première séquence (cervico-diaphysaire) • incrément : 5 mm • hauteur : C1 à la base du petit trochanter (CT)

Définition deuxième séquence (diaphyse) • incrément : 10 mm jusqu'à la malléole

Protocole d'acquisition - épaisseur des coupes : 1 mm - Acquisition incrémentale volumique pour reconstruction tridimensionnelle

L'idéal étant de recevoir par email ou We Transfert des radios numériques et scanner au format DICOM.

Renseignements à fournir concernant le malade:

Le nom, le prénom, la date de naissance, le poids, la taille, le côté.

RENSEIGNEMENT COMPLEMENTAIRES Dans le cas où il existerait une inégalité de longueur des membres inférieurs, il est souhaitable de connaître l'inégalité de longueur fonctionnelle mesurée chez ce sujet couché entre l'épine iliaque antéro-supérieure et un relief osseux de la cheville.