

Dr. Hamlet Mirzoyan  
1/49257/26/480  
Brugmannlaan 424 - 1180 Uccle

Ondergetekende, dokter in de geneeskunde verklaart dat  
Nicolas Frédéric POPLIMONT, 20/01/1980,

## Rapport Médical

### Antécédents

- Post-op il y a environ 1 an :
- **ChondroPick de la rotule (patella)** pour une lésion de cartilage de **stade 4** (usure très avancée).
- **Résection partielle du ménisque interne** .

Après l'opération :

- plusieurs séances de kinésithérapie,
- infiltrations d'**acide hyaluronique** ,
- infiltrations de **PRP** (plasma riche en plaquettes),
- mais **sans réelle amélioration** .

### Symptômes actuels

- Difficulté à marcher.
- Difficulté à monter/descendre les escaliers.
- Douleurs persistantes.
- Vous travaillez comme technicien TGV.
- Le problème a commencé après un accident de travail en 2017.

### Examen clinique

- **Genu varum** :
- Pas d'hydrops important (pas de gros épanchement).
- **Zohlen positif** : signe compatible avec douleur derrière la rotule / arthrose fémoro-patellaire.
- Douleur au compartiment interne du genou.

### IRM

L'IRM montre :

- une lésion au niveau **fémoro-patellaire (PF)** qui semble stable,
- moins d'inflammation et moins d'œdème de la rotule,
- des signes dégénératifs du compartiment interne du genou.

### Diagnostic

Suspicion d'arthrose :

- soit surtout du compartiment interne,
- soit surtout fémoro-patellaire,
- soit des deux.

### Plan proposé

#### Scintigraphie avec SPECT-CT

Cet examen sert à déterminer précisément :

- quelle partie du genou est la plus abîmée,
- et quelle zone provoque principalement la douleur.

Ensuite, discussion possible entre :

- **PUC** = prothèse unicompartmentale (prothèse partielle du genou),

- ou **prothèse fémoro-patellaire** (prothèse ciblant l'articulation de la rotule).

Dr Hamlyet Mirzoyan 19/05/2026

