

SUBLUXATION ROTULIENNE : OU EN SOMMES-NOUS EN 1995 ?  
ACTA ORTHOPAEDICA BELGICA 61 : 155-168, 1995

J. Y. DUPONT

First of all we would like to congratulate Dr. Dupont for this excellent paper, which emphasizes the use of a clear terminology, and also has the merit to underline the relative part of fact and fiction in the radiological assessment of femoro-patellar problems.

Dr. Dupont also states that MRI is not the technique of choice for the evaluation of patellar tracking, and that MRI provides a less accurate evaluation of the chondral status than arthro-CT-scans.

While we can agree with the former statement, we have to deny the latter one which is in contradiction with our published experimental and clinical data (1, 2).

**RÉFÉRENCES**

1. Handelberg F., Shahabpour M., Van Betten C., Pierre Jerome, Casteleyn P. P., Opdecam P. CT Arthroscopy and MRI of the Patella. Acta Orthopaedica Belgica, 1989, 55, 331-38.
2. Handelberg F., Shahabpour M., Casteleyn P. P. Chondral lesions of the patella evaluated with Computed Tomography, Magnetic Resonance Imaging, and Arthroscopy. Arthroscopy, 1990, 6, 24-29.

Handelberg F., Casteleyn P. P., Shahabpour M.,  
Dept. of Orthopaedics and Traumatology  
Academic Hospital – Vrije Universiteit Brussel, Belgium

vis-à-vis de la place de l'IRM dans l'analyse des lésions chondrales de la rotule.

En tant que clinicien installé dans le privé, et représentant donc la très grande majorité des chirurgiens orthopédistes, je fais référence aux performances iconographiques de l'IRM telle qu'elle est pratiquée par les radiologues équipés de l'appareillage que l'on peut qualifier de courant.

Je suis tout à fait d'accord avec mes contradicteurs sur le fait que l'IRM, très performante telle qu'ils l'a pratiquent sur les machines haut de gamme, est supérieure à l'arthroscanner, car elle montre aussi bien l'état de surface des cartilages que l'état en profondeur de ceux-ci ; pour un coût toutefois sensiblement plus élevé, ce qui n'est pas négligeable en 1996.

Mais, et les orthopédistes le savent bien, l'IRM est tout aussi opérateur-dépendante que les autres examens de radiologie. C'est dire que la qualité exceptionnelle des images fournies par une équipe comme celle du Service de Radiologie de l'Hôpital de l'Université Libre de Bruxelles est rarement approchée en pratique courante.

Il nous faut donc nous contenter quotidiennement d'IRM moins performantes et dans ce contexte, l'arthroscanner reste pour l'instant l'examen de choix.

J. Y. DUPONT

**RÉPONSE DE L'AUTEUR**  
**ANSWER OF THE AUTHOR**

En réponse aux Docteurs Handelberg, Casteleyn et Shahabpour, je souhaiterais préciser ma pensée

---

Clinique St Michel et Ste Anne – 88, rue de Kerjestin —  
B.P. 1727 – 29107 Quimper Cedex, France.