

ABSENCE ACQUISE DE LA ROTULE

L'extirpation de la rotule a été pratiquée pour affections inflammatoires, ostéomyélite chronique (2a, b, c) ou tuberculeuse (a, b, c, d), pour fractures, transversales (4a, b) ou comminutives (5a, b, c), et pour affections néoplasiques (6).

L'étude des observations publiées prouve d'une manière évidente que :

(a) L'enlèvement de cet os peut se faire à l'aide de l'anesthésie rachidienne ou générale.

(b) Quoique la rotule ne soit pas essentielle pour la marche, son ablation est suivie d'un affaiblissement, d'une tare fonctionnelle de l'articulation. J'ai examiné des individus chez lesquels la rotule avait été extirpée par Murphy (3c) : par Rogers (4b). Quoique ces malades aient des genoux utiles, je suis plus que jamais convaincu qu'un genou sans rotule est un genou en état d'infériorité fonctionnelle. Afin de conserver intacte la stabilité du genou, et de rétablir la continuité de l'appareil extenseur de la jambe, on comble la brèche créée par l'extirpation de l'os, soit par la suture du tendon fémoral au tendon rotulien, soit par les mesures opératoires plastiques, indiquées dans le cas particulier. L'extirpation de la rotule est toujours un sacrifice. L'enlèvement de cet os entraîne la perte de la protection qu'il fournit à l'articulation. Dans la diffusion et la distribution de toute violence reçue sur la face antérieure du genou, la rotule joue un rôle important. Tout os sésamoïde est un accessoire mécanique du tendon dans lequel il est partiellement ou totalement inséré ; et conséquemment, l'ablation de la rotule affaiblit et altère l'action du tendon extenseur de la jambe. Cet os maintient étendues les fibres du tendon quadricipital, les empêche de prendre la forme d'une corde et constitue, pour les mouvements autour des condyles, une meilleure poulie que le tendon lui-même. En plus il maintient l'extrémité supérieure du ligament rotulien dans un plan bien antérieur à l'axe de flexion et d'extension de l'article. L'enlèvement de la rotule est non justifiable dans les fractures simples et transverses de cet os. Dans les fractures comminutives, c'est une mesure de dernier ressort. Dans les maladies inflammatoires et néoplasiques de cet os son extirpation est une ressource de valeur. Si