

supporte toute la poussée de l'arrière pied et la conséquence peut être : l'éclatement de la base du 1^{er} métatarsien ou bien encore le 1^{er} cunéiforme s'écrase et se fend — pendant que la palette externe ou d'équilibre se luxe en dehors et en haut.— Ce qui se produit dans une chute, se rencontre également dans les traumatismes directs du pied. Chez notre malade il s'agit d'un traumatisme violent ayant porté sur l'avant pied, et en nous basant sur les notions originales mises en lumière par les épreuves radiographiques il fallait admettre pour le moins une fracture de la base du premier métatarsien, ou un éclatement du 1^{er} cunéiforme.

La radiographie montre un éclatement du premier cunéiforme qui n'aurait pas pu être précisé autrement.

Si j'insiste un peu sur cette lésion qui de prime abord paraîtrait insignifiante, c'est que l'expérience a montré que le pronostic d'une semblable lésion doit toujours être réservé en ce qui concerne la guérison rapide et même la marche dans l'avenir—qui peut se faire en pseudo-varus.— La conduite à tenir serait évidemment la réduction—mais il faut savoir que fractures et luxations peuvent quelquefois être immédiatement irréductibles.—Et cette irréductibilité, qui nécessite,—si l'on veut assurer au malade, une marche normale, exempte de fatigue et de douleurs,—de lever l'obstacle par une arthrotomie, n'est pas de nature à nous faire traiter avec indifférence les traumatismes sérieux du pied quelsqu'ils soient.

Notre malade, examiné plusieurs semaines après l'accident, ne paraissait pas avoir eu de luxation de la palette, du moins il nous a été impossible de le constater.—Cependant, à part une protubérance visible à l'œil nu et surtout très appréciable à l'examen il marchait en pseudo-varus.—Il est très probable qu'en suivant un traitement prolongé ayant pour base du mas-