

1. Dans les fractures de la rotule (a) survenant chez des individus diabétiques. Les tissus de diabétiques offrent peu de résistance à l'infection pyogène. Ce sont des tissus de pouvoir régénérateur amoindri. Néanmoins, un mauvais résultat n'est pas fatal. (b) Chez les tuberculeux avancés. (c) Chez les cardiopathes, les brightiques et les hépatiques avérées. (d) En présence d'un état général s'opposant à une intervention de cette importance. Individus tarés, vieillards affaiblis, etc.

2. Dans les fractures de la rotule à la fois fermées et longitudinales, ayant peu ou point de déplacement latéral.

Dans les fractures de cette nature, après l'emploi combiné des mesures suivantes — massage, immobilisation, extension complète de la jambe sur la cuisse, coaptation des fragments par appareil rétentif — le rétablissement des fonctions est la règle.

Dans les fractures longitudinales de la rotule une réunion osseuse est constamment obtenue (27 MacEwen). On rencontre peu d'exceptions à cette observation de MacEwen. Meyer (28), dans ses fractures longitudinales, après vérification préalable du diagnostic, au moyen des rayons X, fit emploi de procédés non-opératoires, et obtint d'excellentes guérisons fonctionnelles.

3. Dans les fractures de la rotule avec écartement fragmentaire insignifiante.

Il est intéressant de savoir qu'avec un écartement de moins de 2 cm. la consolidation reste possible, tandis qu'elle ne l'est plus avec un écart plus considérable (Chaput 28a).

4. Dans les fractures de la rotule dans lesquelles les ailerons et les tissus pré et para-rotuliens voisins n'ont subi que des lésions peu importantes. "Il est inutile de traiter par une opération sanglante les fractures de rotule non-complicquées de déchirures des ailerons latéraux". Vallas.

5. Chez ceux qui préfèrent endurer une certaine incapacité fonctionnelle plutôt que d'encourir les dangers véritablement minimes d'une opération ouverte.

Les procédés ouverts jouissent actuellement d'une popularité grandissante. Dans les mains de chirurgiens soigneux et habiles, ces méthodes ne sont pas accompagnées de dangers. Kocher en est devenu partisan convaincu. A la clinique de Von Bergmann, depuis l'année 1893, le traitement de routine des fractures trans-