

la règle, une règle qui s'applique à plus des quatre cinquièmes des coxalgiques.

1° A tous ceux qui ont eu un abcès à un moment donné, ce qui représente déjà plus de la moitié des coxalgiques pris en bloc.

2° A tous ceux qui, sans jamais avoir eu d'abcès, sont restés malades plus de 2 ans, auquel cas la coxalgie a évolué sous forme de carie sèche, laquelle ronge les os, à la longue, presque autant que la tuberculose suppurée elle-même.

Voilà ce que la radiographie vous montrera dans la grande majorité des coxalgies, si vous pouvez, comme nous, les suivre pendant 4, 6, 8, 10 ans.

Et quelquefois cette usure arrive bien plus tôt, en particulier chez les enfants qu'on a laissé marcher pendant toute la durée de la maladie.

Mais pourquoi me demanderez-vous, cette destruction des os dans la coxalgie? Vous avez le droit de vous en étonner, car on ne la retrouve pas ailleurs ni dans les tuberculoses du genou, ni dans celles du cou-de-pied, où les os gardent presque toujours leur contour et leur forme.

Eh bien! oui, cela est particulier à la coxalgie, cela est dû à ce que, à la hanche, les extrémités osseuses ont une structure anatomique spéciale, une structure très spongieuse qui fait que les vieillards se fracturent le col du fémur plutôt que les condyles, et que leurs arthrites sèches rongent les os de la hanche et non pas ceux du genou; et c'est pour cette même raison que les os de hanche se laissent ramollir par la tuberculose comme un morceau de sucre mouillé et que, comme lui, ils voient ensuite s'effriter et fondre un peu plus tôt, un peu plus tard.

Ainsi, les radiographies nous permettent de saisir vraiment sur le vif la cause du raccourcissement habituel et de la boiterie,