

dans la région du crural. Ce sont là des associations douloureuses fréquentes dans le cours de certaines sciatiques.

Notre malade, dont la jambe droite a un peu maigri, qui présente des réflexes exagérés, souffre surtout, pendant qu'elle travaille, au dessous du jarret et au niveau de la malléole extrême.

Elle présente, de plus, le point sous-fessier habituel dans la sciatique.

Chez notre malade, l'affection nerveuse s'est produite consécutivement à la manœuvre de la pédale, elle fait aller les deux pédales avec les deux jambes qui exécutent à la fois le même mouvement.

L'atrophie musculaire est relativement peu marquée. Vous savez cependant comme elle est fréquente dans les cas de ce genre. Cette atrophie affecte de préférence les muscles extenseurs. D'une manière générale elle se produit souvent, ainsi que la douleur, par suite de la répétition fréquente d'un même mouvement; à un moment donné même, au point de vue clinique, l'atrophie finit par l'emporter sur la névralgie.

Les deux affections paraissant évoluer chacune pour son compte, on peut se demander s'il faut dire névrite avec atrophie musculaire ou atrophie musculaire avec névrite. Du reste, cette atrophie musculaire disparaît avec une grande rapidité.

J'ai vu dernièrement un cas curieux d'atrophie des muscles du bras, consécutive à des mouvements fréquemment répétés. Le malade, nourrisseur, battait toute la journée du lait pour faire des fromages, et il racontait qu'il était parfois tellement fatigué le soir "qu'il ne sentait plus ses bras." Lorsque je le vis, l'atrophie semblait absolument celle qui succède à une lésion radiculaire, et cependant, il ne s'agissait que d'une lésion d'origine fonctionnelle, ainsi que disait Duchenne (de Boulogne).

Les vélocipédistes peuvent, eux aussi, présenter des atrophies du même genre à la suite d'un usage excessif de leur instrument.

Si, dans une sciatique, la lésion siège tout à fait à la périphérie il est évident qu'un seul rameau nerveux peut être atteint, mais si elle se rapproche des centres, les irradiations deviennent beaucoup plus fréquentes. Ici, le mal en passant de droite à gauche a pu intéresser des branches du plexus lombaire, le nerf crural, le nerf inguinal-crural. Comme une affection purement nerveuse ne passe pas facilement d'un côté à un autre, il est probable qu'il y a quelque chose sur la ligne médiane, quelque chose sur l'axe nerveux lui-même.

Le traitement de la sciatique est souvent décevant. Tout peut réussir, comme tout peut échouer et vous ne devez jamais promettre au malade qui vient vous consulter, une guérison rapide: c'est pour vous une question de conscience en même temps qu'une question d'intérêt. Tel traitement peut échouer et tel autre réussir sans que souvent il vous soit possible de dire pourquoi et