

naissent aussi l'importance de la réparation soignée des déchirures de l'appareil extenseur accessoire. Si importante est la réparation de tissus mous, si essentielle est la restauration de la continuité des fibres aponévrotiques des Vastes, du Rectus Femori et du Fascia profond de la jambe et de la cuisse que beaucoup d'opérateurs, dans le traitement des fractures de la rotule limitent leur intervention à la suture des tissus mous. La chute entre les fragments des tissus fibro-périostiques prérotuliens constitue un des plus importants obstacles à la réunion osseuse, car l'interposition de ces tissus empêche la juxtaposition exacte des fragments. Ce lambeau fibro-périostique encapuchonne l'une ou l'autre ou les deux surfaces fracturées. Dans certains cas, le relèvement de ce lambeau est facile; dans d'autres, pour l'effectuer, l'opérateur éprouve quelques difficultés. Dans beaucoup de fractures occasionnées par heurt direct, par contraction musculaire, ou par ces deux fractures réunies, la bourse synoviale pré-rotulienne est contusionnée. Du sang et des portions de cette bourse, superposés aux tissus aponévrotiques peuvent faire partie du rideau prérotulien.

L'opération ouverte facilite l'enlèvement des tissus mous interposés entre les fragments. L'union osseuse présuppose un affrontement exact des fragments. On ne considère pas comme corps étranger, le sang épanché entre les fragments, car il est de connaissance notoire que dans les fractures récentes il y a toujours du sang entre les surfaces fracturées. Tout autre tissu interposé constitue un corps étranger et détermine ou une union fibreuse, ou une absence d'union. Le massage atténue la douleur, active la circulation, hâte la résorption d'exsudats, restreint l'atrophie du Quadriceps, mais est tout à fait impuissant contre l'interposition entre les fragments de lambeaux fibro-périostiques ou autres corps étrangers. Il est illusoire de croire que ces débris fibro-périostiques puissent être enlevés par frottement réciproque des surfaces fracturées. L'enlèvement des tissus interposés n'est possible qu'à l'aide des procédés ouverts. A la suite d'une fracture de la rotule, on constate assez souvent une atrophie prononcée du muscle Quadriceps Fémoris. Cette atrophie est occasionnée principalement par les hémorragies intra-musculaires et par les meurtrissures du muscle et de ses filaments nerveux déterminées