

# MEMOIRES

---

## LE TRAITEMENT DU PIED BOT (1)

Par le docteur Oscar VULPIUS,

Professeur de chirurgie à l'Université de Heidelberg, directeur d'une Clinique de chirurgie orthopédique.

---

Messieurs,

Pour éviter des répétitions j'ai jugé bon de me borner à ne traiter spécialement qu'une partie du large domaine de la thérapie du pied bot, le *pied bot acquis paralytique*.

Pourtant, je me crois obligé de vous exprimer succinctement mon avis sur le traitement du *pied bot congénital*, parce que mes expériences sur ce sujet sont assez étendues. Environ 1.000 pieds bots ont passé par mes mains pendant ces dix dernières années: leur traitement m'a donné beaucoup de peine, mais en retour, beaucoup de satisfaction.

*Quand doit commencer le traitement?*

Au commencement du deuxième mois: chez les enfants vigoureux, même avant.

*Comment se fait le traitement?*

Aux 2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> mois de la vie, redressement manuel une ou deux fois par jour: après, bandage de flanelle pendant quelques heures pour éviter l'amaigrissement. Voilà la préparation lente pour le redressement modelant, qui, dans une ou plusieurs séances, complète la correction au 4<sup>e</sup> mois. Suit le pansement plâtré renouvelé quelquefois.

Chez des enfants au-delà de 3 mois jusqu'à une année, le travail journalier préliminaire se fait pendant 14 jours.

Chez des enfants plus âgés, le redressement modelant peut réussir dans une séance. Dans les cas plus graves, il est préférable de l'achever en plusieurs séances.

Aussi chez des *maïades adultes*, on doit absolument commencer par le redressement, selon Lorenz, à la technique duquel je n'ai rien d'important à ajouter.

En arrivant aux RÉSULTATS nous devons répondre à quelques questions:

(1) Rapport présenté au Congrès International de Médecine, à Madrid, 1903, section de Pédiatrie.