

met de reconnaître aucune lésion bien nette. Il semble, cependant, qu'il existe à ce niveau un peu d'induration, d'épaississement des parties profondes, c'est à dire de la gaine fibreuse des tendons fléchisseurs. Mais on ne sent aucune nodosité circonscrite, et lorsqu'on fait mouvoir les tendons fléchisseurs en imprimant lentement des mouvements de flexion et d'extension du pouce, on ne distingue rien d'anormal.

C'est seulement lorsque la malade exécute volontairement les mouvements que se produisent à la fois la douleur et le phénomène du ressaut qui a surtout attiré son attention et qui constitue le symptôme le plus intéressant.

Si l'on dit à la malade de fléchir le pouce, on voit la phalange se plier d'abord normalement, mais avant qu'elle soit devenue perpendiculaire à la phalange, le mouvement subit un arrêt momentané, la malade exécute un effort violent, auquel semblent participer tous les muscles du membre supérieur, puis, comme si un obstacle était surmonté, la flexion s'achève brusquement, par une sorte de détente et à la façon d'un ressort qui se ferme.

Le même phénomène se produit pendant l'extension et plus marqué encore que pour la flexion. L'effort exercé par la malade est beaucoup plus considérable, la détente qui suit plus brusque, et la phalange semble comme projetée violemment au moment où l'extension s'achève. La comparaison avec un ressort qui se détend serait encore plus juste pour l'extension que pour la flexion.

Quelle était la nature de l'obstacle produisant le phénomène du ressort? L'opération, suivie de l'examen histologique, a démontré qu'il s'agissait d'un rétrécissement de la gaine des fléchisseurs amené par une induration fibreuse de la paroi. Ce rétrécissement enserrait les tendons fléchisseurs, dont le jeu se trouvait arrêté au moment où ils s'engageaient dans cette portion rétrécie. Le professeur Duplay croit qu'on peut attribuer cette hyperplasie de la gaine à la profession de la malade, qui exerce des efforts fréquents de la main droite pour vider ses poissons. Elle ne paraît pas arthritique cependant. Guérison parfaite.

ARTHECTOMIE DU COU-DE-PIED PAR LA METHODE ANTÉRIEURE, par le Dr ANDERSON, de l'hôpital Saint-Thomas, à Londres.—*La Médecine Moderne*, vol. VII, No 35.

A l'hôpital Saint-Thomas, M. Anderson a opéré un jeune garçon de 7 ans pour une affection tuberculeuse de la cheville droite. Une incision antérieure fut faite à travers les téguments sur la ligne de la cheville, d'une malléole à l'autre. Le nerf musculo-cutané fut assuré au moyen de deux fils entre lesquels il fut divisé, ces fils étant laissés avec les aiguilles attachées. Les tendons du jambier antérieur, extenseur du gros orteil, extenseur des doigts, furent de même chacun percés par deux fils séparés d'un demi pouce, et tous divisés entre les fils; l'artère tibiale antérieure fut également divisée et liée. Il y avait à ce moment une rangée de fils avec des aiguilles attachées, chaque bout de tendon ou de nerf divisé ayant son fil. La jointure fut alors ouverte, et, après division des fibres antérieures des ligaments latéraux internes et externes, tout l'intérieur de l'articulation fut exposé sans toucher aux muscles péroniers ou tibial postérieur. On trouva les os et la membrane synoviale beaucoup affectés; les parties malades furent enlevées avec des ciseaux et une gouge, les surfaces imbibées d'une émulsion d'iodoforme, les bouts des tendons et du nerf musculo-cutané rapprochés au moyen des fils employés au commencement de l'opération, l'aiguille du bout supérieur étant passée à travers le bout inférieur, et celle du bout inférieur à travers le bout supérieur, de manière à unir chaque tendon par deux sutures; une seule suture fut employée pour le nerf. La peau fut unie par une suture continue de corde à boyau. La plaie fut hermétiquement fermée par de l'ouate imbibée de collodion, et poudrée avec de l'iodoforme; le tout étant couvert d'un pansement, et le pied fixé avec du plâtre.

M. Anderson remarque que c'est le cinquième cas qu'il opère de cette manière; dans tous les précédents il a obtenu l'union par première intention, et les