

muscle grand fessier dont les fibres antérieures passaient au devant du grand trochanter.

Il faut remonter jusqu'en 1905 pour trouver une autre observation analogue.

Dans la *Revue d'orthopédie* 1905-VI-1, sous le nom de *Hanche à ressort*, ou *ressaut fessier trochantérien*, le Dr Ferraton rapporte l'observation d'un militaire, âgé de 22 ans, qui pendant certains mouvements de la hanche droite sentait le glissement brusque de quelque chose au devant du grand trochanter du même côté; ce glissement était accompagné d'un bruit semblable à celui mentionné plus haut. A cause de douleurs dont se plaignait le malade, le Dr Ferraton fit une incision et put voir, pendant la flexion de la cuisse, le grand trochanter sous une bande élastique formée par le bord antérieur du muscle grand fessier. Il était évident que le ressaut senti et le bruit de claquement entendu étaient produits par le bord antérieur de ce muscle sautant brusquement par-dessus la saillie trochantérienne. M. Ferraton donna à cette affection le nom de *hanche-à-ressort* ou *ressaut fessier-trochantérien*. Il ignorait l'observation de Maurice Perrin.

Depuis 1905 trois autres cas ont été rapportés. Il n'y a pas de doute que ce trouble-fonctionnel a été rencontré beaucoup plus souvent que ne semblerait le faire croire le petit nombre de faits rapportés, mais il était toujours décrit sous le nom de luxation récidivante, ou luxation volontaire de la cuisse. L'étiologie en est inconnue.

La hanche-à-ressort ne peut être confondue qu'avec une luxation de la tête fémorale. Dans la première, il n'y a jamais de raccourcissement, ni de déplacement de la tête; pas d'attitudes particulières et les mouvements sont libres. Il faut être très inattentif pour confondre les deux affections.