

ber en arrière ou en avant, ou bien se diriger à droite au à gauche.

Par arrêt de développement le sternum présente parfois une fissure longitudinale, ou hiatus qui permet à l'observateur de sentir les pulsations cardiaques à travers la peau. Je n'ai rencontré cette anomalie qu'une fois, et dans ce cas, la fissure était très courte et très étroite. D'un autre côté j'ai lieu de croire que le déplacement antérieur des cartilages costaux n'est pas très rare.

L'articulation de la plupart des côtes avec la colonne vertébrale, est très intéressante à étudier. Rappelons-nous que la tête de la côte présente généralement deux facettes articulaires qui forment un angle dièdre dont le sommet sert à l'insertion du ligament interosseux, et répond au disque intervertébral. D'un autre côté les facettes articulaires des corps vertébraux sont disposées de manière à présenter une échancrure triangulaire dans laquelle la tête de la côte s'avance à la manière d'un coin.

Or, l'extrémité postérieure de la côte est le point d'appui sur lequel s'exécutent les mouvements costaux, et la conformation des surfaces osseuses facilitent beaucoup ces mouvements tandis que le ligament interosseux joue le rôle d'un pivot.

D'un autre côté, malgré les ligaments un choc d'une certaine violence pourrait peut-être amener une luxation postérieure des côtes si nous n'avions pas la grosse apophyse transverse qui vient appuyer la tubérosité costale à une faible distance de la tête.

Un autre point d'intérêt dans cette articulation, c'est que le sommet de la côte porte directement sur le disque intervertébral, de sorte que ce dernier peut agir comme un coussinet lorsque les côtes sont poussées avec trop de violence contre la colonne.

Suivons maintenant une des côtes moyennes vers le sternum. — Nous avons d'abord l'*angle*, un point qui serait nécessairement très exposé à la fracture sans l'accumulation de tissu osseux qui l'entoure, et les praticiens savent que les côtes se cassent généralement un peu plus en avant.

Chemin faisant, nous pouvons voir comment l'artère intercostale se dissimule au fond de la rainure qui occupe la face interne du bord inférieur de l'os, et nous arrivons à l'union