

- (d) Une pseudarthrose.
- (e) Une ankylose du fragment rotulien supérieur aux condyles fémoraux (18, 23).
- (f) La contraction, la rétraction et l'atrophie exagérée du muscle Quadriceps Fémoris.

La contraction, la rétraction et l'atrophie de ce muscle constituent dans les fractures anciennes le principal obstacle au rapprochement des fragments. Dans l'observation rapportée par Erdmann (23), la contraction du Quadriceps était telle que sans opération on n'aurait pas réussi à affronter les fragments :

- (g) Les déchirures non guéries des tissus aponévrotiques capsulaires et autres. Ces lacerations augmentent la diastase inter-fragmentaire et empêchent le rétablissement des fonctions. La rotule est un élément important de l'appareil extenseur de la jambe, mais il n'est pas le seul.

- (h) Dans les fractures où l'emploi du traitement non-opératoire a donné de mauvais résultats.

Dans les fractures anciennes il faut, avant d'accoller les fragments, en aviver les surfaces fracturées, ou en enlever une légère couche d'os. Il faut, comme dans les fractures récentes, réparer les déchirures des parties molles et essayer d'obtenir la réunion osseuse de l'os fracturé. Ce désideratum ne s'effectue qu'en obtenant un rapprochement exact des surfaces fracturées avivées. Au point de vue opératoire, on classe les fractures anciennes en deux catégories.

1. Celles, dans lesquelles le rapprochement des fragments n'offre point ou peu de difficultés.

2. Celles où l'atrophie et la rétraction du Quadriceps rendent difficile le rapprochement et l'apposition des fragments.

Quand le rapprochement des fragments s'obtient sans grande difficulté, l'opération ne diffère de celle pratiquée dans les fractures récentes que par l'addition de deux temps opératoires :

1. *La résection du cal fibreux interfragmentaire.* — Il faut enlever complètement le tissu cicatriciel interfragmentaire.

2. *L'avivement des surfaces fracturées.* — Il est essentiel de surmonter l'espace interfragmentaire. Pour faciliter le rapprochement des fragments, il suffit dans certains cas d'avoir recours avant l'opération au massage, et durant et après l'opération au re-