

rien vous promettre. La résection pathologique s'impose si les surfaces osseuses altérées mettent la vie du malade en danger, comme dans certains cas d'arthrites tuberculeuses.

En ce qui concerne les résections orthopédiques, vous devez faire des distinctions. En thèse générale, vous rendez un grand service à votre malade en ramenant un membre inférieur dans sa rectitude normale, ou si vous corrigez une attitude vicieuse.

Mais il faut tenir compte de l'âge du patient, de sa profession, de l'état général de sa santé. Une opération est toujours dangereuse chez un vieillard ou chez un sujet dont la santé est débile. Chez un homme obligé de se livrer à de durs travaux, il vaut mieux également de respecter une ankylose, dans une position légèrement vicieuse, mais cependant compatible avec un fonctionnement utile du membre plutôt que d'exposer cet ouvrier à guérir avec une articulation mobile sans doute, mais trop lâche pour lui permettre de déployer une grande force. La résection, pour corriger une difformité, ou un raccourcissement d'un membre, est toujours légitime chez un adulte bien portant. Le malade chez lequel nous avons fait récemment une résection du coude, présentait bien toutes les indications requises ; aussi, vous voyez qu'il possède maintenant tous les mouvements d'une articulation normale.

En 1884, au Congrès de Copenhague, M. Phelps de New-York présentait une statistique de 18 cas de guérison de pieds bots par un nouveau procédé opératoire. A cette époque, nous avions eu l'avantage d'opérer ici un certain nombre de cas et de concourir à noter les bons résultats que l'on peut obtenir par la section à ciel ouvert des parties molles dans le traitement du pied bot. Cette intervention est généralement suffisante pour corriger les difformités des varus équins mêmes très prononcés, pour lesquels vous seriez tenté de proposer une résection osseuse. Chez les enfants âgés de plus de 10 ans vous aurez recours à la tarsectomie, lorsqu'il y a suture osseuse. Quelquefois, chez un même sujet, je fus obligé de faire l'opération de Phelps sur un pied et la tarsectomie sur l'autre, avec également de très bons résultats.

Mais la question que vous serez le plus souvent appelé à résoudre est celle-ci : A quel âge convient-il d'opérer un pied bot congénital ? Dès que l'enfant s'est accoutumé à prendre