

Pathologie chirurgicale

3

J.-Y. Nordin A.-C. Masquelet

**CHIRURGIE
DE L'APPAREIL
LOCOMOTEUR**

TABLE DES MATIÈRES

AVANT-PROPOS, par J. Y. NORDIN, A. C. MASQUELET	v
---	---

1

GÉNÉRALITÉS

CHAPITRE PREMIER. — <i>Séméiologie clinique</i> , par A. C. MASQUELET	3
CHAPITRE 2. — <i>Imagerie et séméiologie radiologiques</i> , par A. CHEVROT	5
Principes techniques	5
Imagerie de projection (5). Imagerie d'émission (7). Imagerie en coupes (7).	
Avantages et inconvénients des différents types d'imagerie.....	11
Accessibilité et coût (11). Caractéristiques « mécaniques » (11). Danger de l'imagerie (11).	
Caractéristiques de l'image (11).	
Stratégies, indications	11
Traumatismes (12). Pathologie tumorale (12). Affections osseuses et articulaires (13).	
Pathologie articulaire, dégénérative, inflammatoire, infectieuse, trophique ou traumatique (13). La pathologie mécanique du rachis (13). Étude du matériel de prothèse et d'ostéosynthèse (14). Techniques de mensuration (14). Imagerie en salle d'opération (15).	
CHAPITRE 3. — <i>Exploration électromyographique</i> , par G. OUTREQUIN	16
Buts de l'examen EMG (16). Moyens (16). Résultats et interprétation (19). Membre supérieur (19). Membre inférieur (21).	
CHAPITRE 4. — <i>Notion de terrain</i> , par A. PATEL	23
Polytraumatisés (24). État de choc (25). Autres atteintes liées à la notion de terrain (25).	
Fractures de fatigue, par J. Y. NORDIN	26
CHAPITRE 5. — <i>Pathologie vasculaire en orthopédie et traumatologie</i> , par F. BACOURT ...	27
Traumatismes vasculaires	27
Étiologie (27). Anatomie pathologique (28). Physiopathologie de l'ischémie traumatique (29). Diagnostic (29). Examens complémentaires (30). Traitement (30).	
Chirurgie orthopédique et artériopathie des membres inférieurs	32
Problèmes veineux non traumatiques en chirurgie orthopédique	33
Varice des membres inférieurs (33). Antécédents de phlébite (33).	
CHAPITRE 6. — <i>Syndrome algodystrophique</i> , par A. C. MASQUELET	35
Étiologie (35). Physio-pathologie (35). Clinique (35). Traitement (38).	

TABLE DES MATIÈRES

CHAPITRE 7. — <i>Incidences médico-légales</i> , par J. BENOIT	39
Évaluation médico-légale des préjudices. Son incidence dans l'activité journalière	39
Préjudices (39). Répercussions juridiques des préjudices (40). Modalités de réparation (41). Discussion (41).	
Mise en cause des responsabilités professionnelles	41

2

AFFECTIONS CONGÉNITALES

CHAPITRE 8. — <i>Malformations vertébrales</i> , par M. ONIMUS	45
Étiologie-pathogénie (45). Classification (45). Défaut de formation (45). Défaut de segmentation (46). Défaut de soudure (46). Évolution (48). Défaut de formation (48). Défaut de segmentation (49). Défaut de soudure (49). Aspects particuliers suivant le niveau (49). Clinique (50). Traitement (50).	
CHAPITRE 9. — <i>Cou, ceinture et membre supérieur</i> , par A. C. MASQUELET	52
Anomalies du cou et de la ceinture scapulaire	52
Anomalies du cou (52). Anomalies de la ceinture scapulaire (53).	
Anomalies du membre supérieur	54
Paralysie obstétricale du plexus brachial (54). Anomalies du bras, du coude et de l'avant-bras (56). Anomalies de la main (57).	
CHAPITRE 10. — <i>Membre inférieur</i>	61
<i>Luxation congénitale de la hanche</i> , par G. FILIPE	61
Pathogénie (61). Anatomie pathologique (61). Clinique (61). Radiologie (63). Traitement (63).	
<i>Genu recurvatum congénital. Luxation congénitale du genou</i> , par G. FILIPE	64
<i>Anomalies de rotation des membres inférieurs</i> , par G. FILIPE	65
Démarches pointes des pieds en dedans	65
Démarches pointes des pieds en dehors	66
<i>Inégalités de longueur des membres inférieurs</i> , par G. FILIPE	66
Mesure de l'inégalité de longueur (66). Causes des inégalités de longueur des membres inférieurs (67). Inégalités congénitales (67). Inégalités acquises (67). Prévision d'inégalité de longueur des membres (67). Traitement (68).	
<i>Déformations congénitales des pieds. Pieds bots congénitaux</i> , par R. SERINGE	68
Physiopathologie des anomalies congénitales du pied (68). Rappel de terminologie (69). Examen clinique des pieds du nouveau-né (70). Examen radiologique (70). Principes thérapeutiques (70).	
Les grandes déformations	70
Pied talus (70). Le pied convexe congénital (72). Métatarsus adductus (73). Pied varus (73). Pied bot varus équin (73).	
CHAPITRE 11. — <i>Autres affections congénitales</i>	76
<i>Hypoplasies et agénésies des membres</i> , par M. ONIMUS	76
Pathogénie (76). Classification (76).	
<i>Aplasies terminales</i>	77
Au membre inférieur (77). Au membre supérieur (77).	

TABLE DES MATIÈRES

<i>Aplasies intermédiaires</i>	78
Membres inférieurs (78). Membres supérieurs (82).	
<i>Anomalies de volume des membres</i> , par M. ONIMUS.....	83
<i>Synostoses congénitales</i> , par R. SERINGE	84
Membre supérieur (84). Membre inférieur (85). Rachis (86). Synostoses multiples (87).	
<i>Arthrogrypose</i> , par R. SERINGE	87
Forme classique : <i>arthrogryposis multiplex congenita</i> (87). Formes myopathiques d'arthrogrypose (89). Arthrogryposes distales (89). Syndromes des <i>pterygia</i> (90).	
<i>Maladie amniotique</i> , par A. C. MASQUELET	90
<i>Myopathies</i> , par R. SERINGE	91
Dystrophies musculaires progressives	91
Dystrophie musculaire de Duchenne (de Boulogne) (91). Dystrophie musculaire de Becker (92). Dystrophie musculaire facio-scapulo-humérale (93). Dystrophie musculaire des ceintures (93).	
Myopathies congénitales bénignes	93
Syndromes myotoniques	94
La myotonie congénitale de Thomsen (94). La dystrophie myotonique de Steinert (94). La dystrophie myotonique congénitale (94).	
Myopathies métaboliques	94
<i>Courbures et pseudarthroses congénitales</i> , par A. C. MASQUELET	95
Courbures congénitales (95). Pseudarthroses congénitales (95).	

3

PATHOLOGIE OSTÉOARTICULAIRE ACQUISE NON TRAUMATIQUE

CHAPITRE 12. — <i>Dystrophies de l'enfant</i> , par G. FILIPE	99
<i>Maladie de Scheuermann</i>	99
<i>Scoliose idiopathique</i>	100
Définition (100). Anatomie pathologique (100). Clinique (100). Radiologie (101). Diagnostic (101). Traitement (102).	
<i>Ostéochondrite primitive de la hanche</i>	103
Étiopathogénie (103). Anatomie pathologique (103). Clinique (103). Radiologie (103). Traitement (104).	
<i>Ostéochondrite disséquante du genou</i>	105
<i>Épiphyse fémorale supérieure</i>	106
Étiopathogénie (106). Anatomie pathologique (106). Clinique (106). Radiologie (106). Traitement (107). Complications (108).	
<i>Rachitismes</i>	108
Rachitisme carentiel	108
Rachitismes vitamino-résistants	108
<i>Ostéochondroses</i>	109

TABLE DES MATIÈRES

<i>Apophysites. Maladies d'Osgood-Schlatter</i>	109
<i>Maladie de Blount</i>	110
CHAPITRE 13. — <i>Affections dystrophiques de l'adulte</i>	111
<i>Ostéopathies diverses, par P. DREYFUS</i>	111
L'ostéopathies ostéopéniantes	111
L'ostéoporose (111). Ostéomalacie (112). Ostéite fibro-kystique (113).	
Ostéodystrophie rénale (114). Acromégalie (114). Maladie de Paget (114). Maladie de Recklinghausen (115). Sarcoidose (116). Drépanocytoses (116). Dysplasie fibreuse (117).	
<i>Ostéonécrose aseptique de la tête fémorale, par T. LE BALC'H</i>	117
Introduction (117). Étiologie (117). Pathogénie (118). Aspect clinique (119). Traitement (120).	
Traitement médical (120). Traitement chirurgical (120).	
CHAPITRE 14. — <i>Pathologie dégénérative</i>	122
<i>Rachis, par A. DEBURGE</i>	122
Anatomie pathologique	122
Le vieillissement disco-vertébral et ses conséquences (122). Hernie discale (123).	
Clinique (124). Rachis cervical (124). Rachis dorsal (125). Rachis lombaire (125). Traitement (128). Rachis cervical (128). Rachis lombaire (129).	
Spondylolisthésis isthmique	131
Spondylarthrite ankylosante	132
<i>Hanche, par L. PIDHORZ</i>	132
Anatomie pathologique (132). Étude clinique (134). Étude radiologique (135). Évolution (137).	
Étiologie	138
Coxarthroses secondaires	138
Elles sont dominées par les malformations luxantes (138). Malformations protrusives (140).	
Les séquelles de l'ostéochondrite primitive de la hanche ou <i>coxa plana</i> (141). Les séquelles de l'épiphysiolyse fémorale supérieure ou <i>coxa retrorsa</i> (142). Les coxarthroses post-traumatiques (142). Les coxarthroses du sportif (142).	
Coxarthroses primitives	143
Traitement chirurgical (143). Avant 60 ans (143). Malformations luxantes (143). Malformations protrusives (148). Dystrophies acquises (148). Coxarthroses post-traumatiques (148). Coxarthroses primitives (148). Les coxarthroses destructrices (149). Après 60 ans (150).	
<i>Genou, par J. Y. NORDIN</i>	151
Pathologie dégénérative fémoro-patellaire isolée et ses facteurs constituants	151
Rappel physio-pathologique et étiologie (151). Clinique et examens complémentaires (152). Traitement (153).	
Arthrose fémoro-tibiale isolée	155
Rappel physio-pathologique et étiologie (155). Clinique (155). Examens complémentaires (156). Traitement (156).	
Arthrose pluri-compartmentale et gonarthrose globale	157
<i>Cheville et pied, par N. BIGA</i>	159
Arthrose de la cheville et du couple de torsion	159
Arthrose de la cheville (159). Arthrose du couple de torsion (160).	
Arthroses de l'avant-pied	161
Arthroses de l'interligne de Lisfranc (161). Arthroses métatarsophalangiennes (161).	

TABLE DES MATIÈRES

<i>Membre supérieur</i> , par Y. ALLIEU	164
Arthrose acromio-claviculaire et sterno-costoclaviculaire	164
Arthrose scapulo-humérale	165
Traitement (165).	
Arthrose du coude	166
Sémiologie (166). Traitement (166).	
Arthrose du poignet	166
Traitement (166).	
Arthroses de la main	167
Rhizarthrose du pouce et lésions arthrosiques péri-trapéziennes (167). Arthrose digitale (170).	
CHAPITRE 15. — <i>Arthrites rhumatismales</i> , par J. H. AUBRIOT	171
La polyarthrite rhumatoïde	171
Généralités (171). Principes généraux du traitement (172). Atteintes du membre supérieur (174). Atteintes du membre inférieur (177). Rachis cervical (179). Tactique thérapeutique (180). Problèmes particuliers des séquelles de la polyarthrite juvénile chronique (180).	
Les spondyloarthropathies	181
Spondylarthrite ankylosante (181). Le psoriasis (181). Spondyloarthropathies liées à des infections (181). La spondyloarthropathie dans les entérocopathies (182).	
Les connectivites	182
CHAPITRE 16. — <i>Tumeurs osseuses</i>	183
<i>Tumeurs osseuses primitives et dystrophies pseudo-tumorales</i> , par J. M. THOMINE	183
Généralités	183
Les circonstances de découverte des lésions tumorales (183). L'itinéraire diagnostique (183). Diagnostic radiologique (184). La biopsie osseuse (185).	
Les tumeurs bénignes et les dystrophies osseuses pseudo-tumorales	185
Ostéome ostéoïde (185). Ostéoblastome (186). Exostose ostéogénique (186). Chondrome solitaire et multiple (187). Fibrome chondromyxoloïde (188). Chondroblastome (189). Fibrome non ossifiant et lacune corticale métaphysaire (189). Dysplasie fibreuse (189). Granulome éosinophile (190). Kyste osseux essentiel (190). Kyste anévrysmal (191). Tumeurs à cellules géantes (191).	
Les tumeurs malignes	192
Ostéosarcome (192). Chondrosarcome (194). Sarcome juxta cortical (195). Fibrosarcome (196). Sarcome d'Ewing (197). Lymphome osseux de Parker et Jackson (197). Histiocytofibrome malin de l'os (197). Chordome (198). Myélome (198). Adamantinome (198).	
<i>Métastases</i> , par D. HUTEN	199
Généralités	199
Physio-pathologie (199). Fréquence (200). Évolution (200).	
Symptomatologie	200
Imagerie	200
Radiographie (200). Scintigraphie (201). Tomodensitométrie (201). Imagerie par résonance magnétique (201). Autres examens (201).	
Diagnostic	202
Le cancer primitif est connu et l'on recherche des lésions osseuses latentes à titre systématique (202). Il existe un cancer primitif connu (202). La métastase est révélatrice d'un cancer primitif inconnu (202).	
Biopsie osseuse	202
La biopsie à l'aiguille (203). La biopsie chirurgicale (203).	

TABLE DES MATIÈRES

Traitements non chirurgicaux	203
La chimiothérapie (203). La radiothérapie (203).	
Principes généraux de la chirurgie des métastases osseuses	204
Traitement chirurgical. Métastases des os longs (205). Métastases de la ceinture pelvienne (208). Métastases de la ceinture scapulaire (209). Métastases des extrémités (209). Métastases du rachis (209).	
CHAPITRE 17. — Infections ostéo-articulaires	213
<i>Infections non tuberculeuses de l'adulte</i> , par A. LORTAT-JACOB	213
Anatomie pathologique (213).	
Infection précoce post-fracturaire	214
Diagnostic (214). Examen radiographique (214). Examens biologiques (214). Ponction (215). Attitude thérapeutique (215).	
Pseudarthrose infectée	215
Clinique (215). Traitement (216).	
Ostéomyélite chronique hémotogène	217
Trois motifs de consultation (217). Examen local (219). Examen général (219). Examens complémentaires (219). Radiographie (219). Évolution (219). Propositions thérapeutiques (219).	
Ostéite post-traumatique	220
Circonstances de découverte (220). Examen (220). Radiographie (220). Principes de traitement (221).	
Infection articulaire	221
Anatomie pathologique (221). Clinique (221). Principes de traitement (222).	
<i>Infections non tuberculeuses de l'enfant</i> , par J. F. MALLET	222
Pathogénie (222). Ostéomyélite (223).	
Évolution (224). Formes cliniques (224). Arthrite septique (226). Séquelles (226). Traitement (227).	
<i>Infections tuberculeuses</i> , par P. BOUDJEMAA	228
Généralités (228). Clinique (228). Radiologie (228). Scintigraphie (229). Examens biologiques (229). Ponction articulaire (229). Biopsie synoviale (229). Évolution (229). Diagnostic (229). Formes cliniques (230). Traitement (231).	
<i>Ostéo-arthrites parasitaires et fongiques</i> , par M. ROBINEAU	232
Ostéo-arthrites parasitaires	232
Ostéo-arthrites fongiques	234
CHAPITRE 18. — Autres affections articulaires , par J. Y. NORDIN	237
<i>Hanche à ressort</i>	237
<i>Raideur, ankylose articulaire</i>	238
<i>Articulation ballante</i>	240

PATHOLOGIE OSTÉO-ARTICULAIRE TRAUMATIQUE

CHAPITRE 19. — Traumatismes du rachis	245
<i>Rachis cervical</i> , par G. SAILLANT	245

TABLE DES MATIÈRES

Examen clinique (245). Examens complémentaires (246). Anato-pathologie (248). Traitement (249).	
<i>Rachis dorsal et lombaire et région sacro-coccygienne</i> , par D. GOUTALLIER	250
Rachis dorsal et lombaire	250
Anato-pathologie et classifications des fractures du rachis dorsal et lombaire (250). Anato-radiologie et stabilité des fractures (251). Physio-pathologie (254). Examen clinique (254). Imagerie (255). Traitement (255).	
Fractures du sacrum et du coccyx	257
CHAPITRE 20. — <i>Traumatismes du membre supérieur</i>	259
<i>Ceinture scapulaire, humérus, coude, avant-bras</i> , par Th. JUDET	259
Traumatismes de la ceinture scapulaire	259
Traumatismes sterno-claviculaires (259). Fractures de la clavicule (259). Traumatismes acromio-claviculaires (260). Fractures de l'omoplate (260). Impaction du moignon de l'épaule (261).	
Luxations traumatiques de l'épaule	261
Mécanisme et type de lésion (261). Clinique et radiologie dans la luxation antérieure (261). Traitement et évolution (261). Complications immédiates (261). Complications tardives (261).	
Fractures de l'extrémité supérieure de l'humérus	261
Mécanisme et type de lésion (262). Aspect clinique et radiologique (262). Traitement et évolution (262). Complications (262).	
Fractures de la diaphyse humérale	262
Mécanisme et type de lésion (262). Clinique et radiologie (263). Évolution et traitement (263).	
Traumatismes du coude	263
Entorses et luxations du coude (263). Fractures du coude (263).	
Fractures diaphysaires de l'avant-bras	265
Fracture des deux os (265). Fractures isolées du radius (265). Fractures isolées du cubitus (265). Fractures de l'extrémité inférieure des deux os de l'avant-bras (265).	
<i>Poignet et main</i> , par J. J. COMTET	266
Traumatismes fermés du poignet	266
Fractures de l'extrémité inférieure du radius et/ou du cubitus (266). Traumatismes de l'articulation radio-cubitale inférieure (267). Fractures des os du carpe (267). Luxations périlunaires du carpe (268). Entorses du poignet (269).	
Lésions carpo-métacarpiennes	270
Lésions carpo-métacarpiennes autres que le pouce (270). Lésions articulaires trapézo-métacarpiennes (270).	
Fractures extra-articulaires des métacarpiens et des phalanges	270
Lésions articulaires des doigts	270
Lésions articulaires des articulations métacarpo-phalangiennes (272). Lésions articulaires des articulations interphalangiennes proximales (272). Lésions au niveau des articulations distales (273).	
Plaies de la main	274
CHAPITRE 21. — <i>Traumatismes de la ceinture pelvienne</i> , par A. DUQUENNOY	277
Luxations traumatiques de la hanche	277
Étiologie (277). Anato-pathologie (277). Symptomatologie (277). Complications et évolution (278). Traitement (279).	
Fractures du bassin	280
Fractures parcellaires du bassin (280). Fractures de l'anneau pelvien (280). Fractures du cotyle (283).	

TABLE DES MATIÈRES

CHAPITRE 22. — <i>Traumatismes du membre inférieur</i>	289
<i>Fémur</i> , par F. LANGLAIS	289
Fractures de l'extrémité supérieure du fémur	289
Facteurs du pronostic fonctionnel (289). Facteurs du pronostic vital (290). Diagnostic (291). Traitement (291).	
Fractures de la diaphyse fémorale	295
Diagnostic (295). Traitement (296).	
<i>Genou</i> , par Ph. BURDIN	297
Les lésions ligamentaires du genou	297
Les entorses bénignes (298). Les entorses graves (298). Les luxations du genou (303).	
Les lésions traumatiques des ménisques du genou	304
Les lésions du ménisque interne (304). Les lésions du ménisque externe (306).	
Les fractures de l'extrémité inférieure du fémur	307
Les fractures sus- et inter-condyliennes (307). Les fractures uni-condyliennes (309).	
Les fractures des plateaux tibiaux	310
Les fractures de la rotule	312
<i>Jambe, cheville, pied</i>	314
Fractures diaphysaires de jambe, par P. VIVES	314
Anatomo-pathologie (314). Examen clinique (315). Évolution (315). Traitement (316).	
Fractures du pilon tibial, par P. VIVES	318
Définition et classification (318). Bilan clinique et radiologique (318). Traitement (319).	
Fractures malléolaires, par P. VIVES	319
Anatomo-pathologie (319). Examen clinique (320). Examen radiologique (321). Traitement (321).	
Fractures de l'astragale, par P. VIVES	321
Anatomo-pathologie (321). Examen clinique (321). Traitement (322).	
Fractures du calcanéum, par P. VIVES	322
Anatomo-pathologie (322). Examen clinique (322). Étude radiologique (323). Traitement (323).	
Entorses de cheville, par P. VIVES	324
Anatomo-pathologie (324). Examen (324). Traitement (324).	
Syndrome du sinus du tarse, par J. Y. NORDIN	325
Luxation des tendons péroniers	325
Luxations du pied et fractures de l'avant-pied, par J. Y. NORDIN	325
CHAPITRE 23. — <i>Traumatismes du membre supérieur et du rachis de l'enfant</i> , par G. BOLLINI.	327
<i>Traumatologie du membre supérieur</i>	329
Ceinture scapulaire	329
Clavicule (329). Omoplate et sternum (330).	
Humérus proximal	331
Les fractures de l'humérus proximal (331). Luxations gléno-humérales (331).	
Diaphyse humérale	332
Fractures de la palette humérale	332
Fractures supra-condyliennes (332). Fractures du condyle externe (334). Fractures de l'épitrachée (334). Décollement de la palette cartilagineuse du nourrisson (335).	
Luxations du coude (335). Fractures du col et de la tête radiale (335). Fractures de l'olécrâne (336).	
Fractures de Monteggia (336). Fractures diaphysaires des 2 os de l'avant-bras (337).	
Fractures de l'extrémité inférieure des 2 os de l'avant-bras	337
Fractures du poignet et de la main	338

TABLE DES MATIÈRES

<i>Traumatologie du rachis</i>	339
Entorses du rachis cervical	339
Fractures du rachis de l'enfant	340
Complications neurologiques des traumatismes du rachis	342
CHAPITRE 24. — Traumatismes du membre inférieur et du bassin de l'enfant, par J. BÉRARD.	343
Fractures du bassin	344
Avulsions apophysaires (344). Fractures de la ceinture pelvienne (344). Fractures du cotyle (345).	
Fractures du fémur	345
Fractures de l'extrémité supérieure du fémur (345). Fractures de la diaphyse et des métaphyses fémorales (346). Fractures décollement épiphysaires de l'extrémité inférieure du fémur (348).	
Lésions traumatiques du genou	349
Fractures de jambes	350
Fractures décollement épiphysaires de l'extrémité supérieure du tibia (350). Fractures diaphysaires et métaphysaires (350).	
Fractures de cheville	352
Fractures du pied	353

5

PATHOLOGIE DES MUSCLES, TENDONS, APONÉVROSES, SYNOVIALES ET BOURSES SÉREUSES

CHAPITRE 25. — Affections des gaines tendineuses, des synoviales articulaires et des bourses séreuses, par A. C. MASQUELET	359
<i>Affections tumorales</i>	359
Lésions pseudo-tumorales (359). Tumeurs bénignes (360). Tumeurs malignes (360).	
<i>Affections non tumorales</i>	361
Ténosynovites	361
Ténosynovites avec épanchement (361). Ténosynovites sténosantes (361). Localisations (361). Formes étiologiques (362). Traitement (362).	
Kystes synoviaux	362
Hygromas	363
CHAPITRE 26. — Pathologie musculo-tendineuse	365
<i>Pathologie fonctionnelle tendino-musculaire liée à la pratique sportive, par A. C. MASQUELET.</i>	365
Pathologie tendineuse du membre inférieur	365
Tendinite achilléenne (365). Rupture du tendon d'Achille (366). Périostites tibiales (366). Tendinites du genou (366).	
Pathologie tendineuse du membre supérieur	367
Accidents musculaires	367
<i>Maladie des insertions, par A. C. MASQUELET</i>	368
<i>Rupture de la coiffe des rotateurs, par B. AUGEREAU</i>	369
Clinique (369). Examens complémentaires (370). Modalités thérapeutiques (370).	

TABLE DES MATIÈRES

CHAPITRE 27. — <i>Ossifications et tumeurs musculaires</i> , par A. C. MASQUELET	373
<i>Ossifications et calcifications musculaires</i>	373
Myosites ossifiantes progressives (maladie de Munchmeyer) (373). Myosites ossifiantes circonscrites (373).	
<i>Tumeurs primitives des muscles</i>	374
Tumeurs malignes (374). Tumeurs bénignes (374). Tumeurs d'origine conjonctive (374). Tumeurs desmoïdes (375). Tumeurs d'origine musculaire (375).	
CHAPITRE 28. — <i>Plaies et ruptures tendineuses</i>	376
<i>Plaies des tendons des doigts</i> , par M. MERLE	376
Tendons fléchisseurs	376
Anatomie (376). Examen clinique (377). Traitement (378). Complications post-opératoires (379).	
Plaies et ruptures des tendons extenseurs	380
Rappel anatomique (380). Signes cliniques (380). Traitement (381).	
<i>Autres ruptures tendineuses</i> , par A. C. MASQUELET	383
CHAPITRE 29. — <i>Maladie de Dupuytren</i> , par M. MERLE	385
Anatomo-pathologie (385). Étiologie (386). Examen clinique (386). Traitement (387).	
CHAPITRE 30. — <i>Syndrome de Volkmann</i> , par A. C. MASQUELET	390
Généralités (390). Physio-pathologie et étiologie (390). Formes topographiques et corrélation clinique (391). Diagnostic d'un syndrome des loges aigu (392). Principes de traitement (393). En urgence (393). A la phase séquellaire (394).	

6

PATHOLOGIE NERVEUSE

CHAPITRE 31. — <i>Lésions traumatiques des nerfs</i> , par J. Y. ALNOT	399
<i>Nerfs périphériques</i>	399
Anatomopathologie et physiopathologie des lésions nerveuses (402). Étude clinique (403). Traitement (404). Évolution après réparation nerveuse (408).	
<i>Plexus brachial</i>	409
Paralysies par lésions radiculaires supraclaviculaires	410
Examen clinique (410). Indications chirurgicales (411).	
Paralysies par lésions rétro et infraclaviculaires	416
Résultats du traitement chirurgical (416).	
<i>Plexus lombo-sacré</i>	418
Paralysies nerveuses dans le cadre des traumatismes du bassin (420). Conclusion (421).	
Conclusion	421
CHAPITRE 32. — <i>Syndromes canalaire</i> s, par M. MANSAT	423
Physiopathologie. Classification	423

TABLE DES MATIÈRES

Formes topographiques	424
Syndromes canaux du membre supérieur (424).	
Syndromes canaux du membre inférieur	426
CHAPITRE 33. — <i>Divers</i>	430
<i>Tumeurs nerveuses</i> , par L. SEDEL (430). Anatomie pathologique (430). Tumeurs bénignes (430). Tumeurs malignes (431). Diagnostic des tumeurs nerveuses (431). Indications thérapeutiques (432). Technique chirurgicale (432). Résultats (435).	
<i>Névromes</i> , par A. C. MASQUELET	435
<i>Lèpre</i> , par A. C. MASQUELET	436
<i>Poliomyélite</i> , par N. SLIMANE	436
Séquelles paralytiques au membre supérieur	437
Au niveau de l'épaule (437). Au niveau du coude (437). Au niveau de la main (438).	
Séquelles paralytiques au membre inférieur	438
La hanche paralytique (438). Le genou paralytique (439). Le pied paralytique (440).	
<i>Retentissement orthopédique des affections neuro-musculaires</i> , par A. C. MASQUELET	441
Hypertonie spastique (441). Paralysies (441). Autres troubles neurologiques (441). Signes d'appel orthopédiques (441). Signes d'appel orthopédiques d'une affection neurologique (441).	
Principales affections neurologiques et musculaires à retentissement orthopédique	442
Infirmité motrice cérébrale (442). Maladies neurologiques familiales (442). Poliomyélite (442). Tétraplégies et paraplégies par tumeur ou par accident traumatique (442). Anomalies congénitales de fermeture du tube neural (442).	
Grands principes de traitement	443
<i>Para ostéo-arthropathies</i> , par J. Y. NORDIN	443
<i>Pied plat</i> , par J. Y. NORDIN	445
<i>Pied creux</i> , par J. Y. NORDIN	446
OUVRAGES DE RÉFÉRENCE	447
GLOSSAIRE	448
INDEX ALPHABÉTIQUE	453