

TRAITÉ DE CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE

PUBLIÉ SOUS LA DIRECTION DE

L. OMBRÉDANNE ET P. MATHIEU

SECRÉTAIRES DE LA RÉDACTION

M. LANCE — G. HUC

P. PADOVANI

TOME PREMIER

MASSON ET C^{IE}, ÉDITEURS

LIBRAIRES DE L'ACADÉMIE DE MÉDECINE

120, BOULEVARD SAINT-GERMAIN, PARIS

1937

TABLE GÉNÉRALE DES MATIÈRES DU TRAITÉ.

N. B. — Une table alphabétique des Matières du Traité
de Chirurgie Orthopédique termine le dernier volume.

PRÉFACE.....	5
LISTE DES COLLABORATEURS.....	8
TABLE GÉNÉRALE DU TRAITÉ.....	15

TOME PREMIER

PREMIÈRE PARTIE

PHYSIOLOGIE, PATHOLOGIE ET THÉRAPEUTIQUE GÉNÉRALES

LA CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE EN GÉNÉRAL; SON ÉVOLUTION ET SES TENDANCES (L. OMBRÉDANNE).....	3
--	---

MALFORMATIONS CONGÉNITALES DES MEMBRES

Développement des membres (M. FÈVRE).....	9
Allongement congénital des membres (M. FÈVRE).....	12
<i>Généralités, étiologie, pathogénie (12). — Signes et évolution (13).</i>	
Hypertrophies congénitales des membres (M. FÈVRE).....	15
HYPERTROPHIES CONGÉNITALES TOTALES (15). — Hypertrophie congénitale (15). — Hypertrophies totales avec nævi (16). — Hypertrophie lymphangiomateuse, éléphantiasis congénital (16). — Trophœdème chronique familial de Meige (17). — Œdèmes éléphantiasiques sous-jacents à des cicatrices (17). — Hypertrophies secondaires à la neurofibromatose (17). — <i>Traitement des hypertrophies totales des membres</i> (18). — HYPERTROPHIES CONGÉNITALES PARTIELLES (18). — Macro-dactylie (19). — Hallomégalie et Macropodie (22).	
Maladie amniotique (L. OMBRÉDANNE).....	23
AMPUTATIONS CONGÉNITALES (23). — SILLONS CONGÉNITAUX (24). — STIGMATES CONGÉNITAUX (32). — RELATIONS DES TROIS FORMES DE LA MALADIE AMNIOTIQUE ENTRE ELLES ET AVEC D'AUTRES MALFORMATIONS CONGÉNITALES (35). — <i>Pathogénie</i> (37). — LA MALADIE AMNIOTIQUE (41). — <i>Traitement</i> (44).	

Aplasies des grands segments de membres (L. OMBRÉDANNE).....	46
Région de la cuisse (47). — Région du genou (50). — Région de la jambe (52). — Région du pied (53). — Région du bras (54). — Région du coude (55). — Avant-bras (55). — main (57). — <i>Pathogénie</i> (59). — <i>Traitement</i> (60).	

LE SYSTÈME OSSEUX

Histo-physiologie normale et pathologique (A. POLICARD et R. LERICHE)...	64
LA SUBSTANCE OSSEUSE (65). — Structure fondamentale (65). — Disposition histologique (67). — Formation de la substance osseuse (68). — Modes de disparition de la substance osseuse (72). — Signification physiologique générale de la substance osseuse (73).	
LE TISSU OSSEUX (73). — Constitution générale du tissu osseux (75). — Variétés du tissu osseux (76). — Orientation des travées du tissu osseux (77). — Résistance mécanique du tissu osseux (78).	
LES ORGANES OSSEUX (79). — Développement et croissance des tissus osseux (79). — Facteurs intervenant dans les mécanismes de la croissance des os (85).	
Ossifications réparatrices (A. POLICARD et R. LERICHE).....	89
CONDITIONS D'APPARITION D'UNE NÉOFORMATION OSSEUSE AU VOISINAGE ET AU CONTACT D'UN OS (90). — ANOMALIES DE FORMATION DE L'OS NOUVEAU; ABSENCE DE CAL, RETARD DE CONSOLIDATION, PSEUDARTHROSE (97). — GREFFES OSSEUSES (102).	
Ossifications hétérotopiques (A. POLICARD et R. LERICHE).....	111
Les faits (111). — Mécanisme de l'hétérotopie osseuse (114).	

LES AFFECTIONS OSSEUSES

Fractures diaphysaires.

Fractures fermées (P. GÉRARD-MARCHANT).....	120
<i>Étiologie</i> (120). — <i>Anatomie pathologique</i> (122). — <i>Symptomatologie</i> (124). — <i>Évolution et complications</i> (125). — <i>Principes généraux de traitement</i> (127).	
Fractures ouvertes (P. GÉRARD-MARCHANT).....	131
<i>Les méthodes de traitement</i> (132). — <i>Les indications de traitement</i> (132).	
Fractures vicieusement consolidées (P. GÉRARD-MARCHANT).....	135
CONSOLIDATIONS DÉFECTUEUSES (135). — <i>Anatomie pathologique</i> (136). — <i>Étiologie</i> (138). — <i>Symptomatologie</i> (138). — <i>Traitement</i> (139). — CALS DÉFECTUEUX (142). — MALADIES DU CAL (143).	
Les pseudarthroses (P. MATHIEU).....	145
<i>Anatomie pathologique</i> (146). — <i>Étiologie</i> (149). — Causes mécaniques (150). — Causes trophiques (153). — <i>Pathogénie</i> (155). — <i>Etude clinique</i> (156). — <i>Traitement des retards de consolidation</i> (157). — <i>Traitement chirurgical des pseudarthroses</i> (158). — Avivement des fragments et leur ajustement (160). — Ostéosynthèse (160). — Greffes osseuses (162). — Indications opératoires (172).	

Décollement traumatique des épiphyses en général

(L. AUROUSSEAU).

Anatomie normale (175). — *Etiologie* (176). — *Mécanisme* (177). — *Anatomie pathologique* (177). — *Etude clinique* (182). — *Formes cliniques* (182). — *Complications* (183). — *Diagnostic* (183). — *Traitement* (184).

Les infections osseuses en général.

LES OSTÉITES MICROBIENNES.

Ostéomyélite des adolescents (J. LEVEUF)	187
<i>Etiologie et pathogénie (188). — Anatomie pathologique (188). — Etude clinique (194). — Etude radiographique (198). — Pronostic (200). — Traitement (201). — VARIÉTÉS RARES DE L'OSTÉOMYÉLITE (213). — Formes hyperostosantes et nécrosantes (213). — Abscès central de l'os (214). — Abscès ossifluent (216).</i>	
Ostéomyélite des nourrissons (J. LEVEUF)	218
Ostéites au cours des maladies infectieuses (J. LEVEUF)	222
Ostéites tuberculeuses (ET. SORREL)	225
<i>Historique (225). — Etiologie (225). — Anatomie pathologique (227). — Symptomatologie (236). — Diagnostic (237). — Traitement (238).</i>	
Ostéites syphilitiques (ET. SORREL)	240
MANIFESTATIONS OSSEUSES DE LA SYPHILIS SECONDAIRE (240). — SYPHILIS OSSEUSE DE LA PREMIÈRE ENFANCE (241). — Anatomie pathologique (241). — Symptomatologie (242). — Traitement (242). — OSTÉITE SYPHILITIQUE HÉRÉDITAIRE TAR-DIVE ET OSTÉITE SYPHILITIQUE TERTIAIRE (242). — Anatomie pathologique (242). — Symptomatologie (248). — Diagnostic (248). — Traitement (249).	

OSTÉITES CHIMIQUES (E. SORREL).

Ostéite phosphorée (250). — Ostéite mercurielle (251). — Ostéite arsenicale (251). — Ostéite chronique (251). — Ostéite des nacriers (251).

OSTÉITES PARASITAIRES.

Infections mycosiques (P. LOMBARD)	252
<i>Etiologie (252). — Anatomie pathologique (253). — Histologie pathologique (255). — Etude clinique (255). — Types cliniques (259). — Diagnostic (260). — Traitement (261).</i>	
Echinococcose osseuse (P. LOMBARD)	262
<i>Historique (262). — Etiologie (262). — Pathogénie et anatomie pathologique (263). — Symptomatologie (265). — Radiographie (268). — Diagnostic (270). — Pronostic (271). — Traitement (272).</i>	

Dystrophies osseuses.

Rachitisme (ET. SORREL et M^{me} SORREL-DEJERINE)	274
<i>Etiologie (274). — Anatomie pathologique (276). — Symptomatologie (276). — Formes cliniques (280). — Evolution (280). — Evolution radiologique (282). — Diagnostic (283). — Traitement (283).</i>	
Déformations osseuses de croissance; épiphysites, apophysites (ET. SORREL et M^{me} SORREL-DEJERINE)	296
<i>Principales dystrophies osseuses de l'adolescence (303). — Pathogénie (308). — Traitement (310). — Avenir de ces malades (312).</i>	

Maladie ostéogénique.

Exostoses et hyperostoses ostéogéniques (M. FÈVRE)	313
<i>Historique (314). — Etiologie (314). — Pathogénie et mécanisme de formation des exostoses (315). — Anatomie pathologique (316). — Etude clinique et radiologique (318). — Pronostic et diagnostic (328). — Traitement (329).</i>	

Chondromes ostéogéniques (M. FÈVRE).....	333
<i>Généralités</i> (333). — <i>Etiologie</i> (334). — <i>Anatomie pathologique</i> (334). — <i>Pathogénie</i> (336). — <i>Signes cliniques</i> (337). — <i>Evolution, dégénérescence, pronostic</i> (340). — <i>Diagnostic</i> (341). — <i>Traitement</i> (341).	
Chondrodystrophie.	
Achondroplasie (M. FÈVRE).....	343
<i>Etiologie</i> (343). — <i>Anatomie pathologique</i> (344). — <i>Pathogénie</i> (344). — <i>Signes cliniques</i> (345). — <i>Diagnostic</i> (347). — <i>Traitement</i> (347).	
Dyschondroplasie (M. FÈVRE).....	348
<i>Définition et généralités, historique</i> (348). — <i>Etiologie</i> (349). — <i>Anatomie pathologique</i> (349). — <i>Pathogénie</i> (350). — <i>Signes cliniques</i> (351). — <i>Evolution et pronostic</i> (356). — <i>Diagnostic</i> (356). — <i>Traitement</i> (358).	
Fragilité essentielle des os (M. FÈVRE).	
<i>Définition et généralités</i> (359). — <i>Etiologie</i> (360). — <i>Anatomie pathologique</i> (361). — <i>Interprétation histologique et pathogénie</i> (362). — <i>Etude clinique</i> (364). — <i>Evolution, formes cliniques, pronostic</i> (367). — <i>Diagnostic</i> (368). — <i>Traitement</i> (369).	
Ostéomalacie (M. FÈVRE).	
<i>Définition</i> (371). — <i>Etiologie</i> (372). — <i>Anatomie pathologique</i> (372). — <i>Pathogénie</i> (373). — <i>Signes cliniques</i> (376). — <i>Formes cliniques</i> (378). — <i>Diagnostic</i> (379). — <i>Traitement</i> (380).	
Ostéites fibreuses.	
Kystes des os (M. FÈVRE).....	384
<i>Définition</i> (384). — <i>Historique</i> (384). — <i>Etiologie</i> (385). — <i>Anatomie pathologique macroscopique</i> (386). — <i>Anatomie pathologique microscopique</i> (388). — <i>Pathogénie</i> (390). — <i>Signes cliniques et radiologiques</i> (395). — <i>Evolution, terminaison, pronostic</i> (399). — <i>Diagnostic</i> (400). — <i>Traitement</i> (402).	
Ostéite fibreuse localisée (M. FÈVRE).....	405
Ostéite fibro-kystique de Recklinghausen (M. FÈVRE)	409
<i>Définition</i> (409). — <i>Historique</i> (409). — <i>Etiologie</i> (410). — <i>Anatomie pathologique</i> (410). — <i>Pathogénie</i> (415). — <i>Signes cliniques</i> (417). — <i>Evolution et formes cliniques</i> (422). — <i>Diagnostic</i> (423). — <i>Traitement</i> (424).	
Tumeurs à myéloplaxes (P. MOULONGUET).	
<i>Historique et généralités</i> (427). — <i>Etiologie, localisation</i> (429). — <i>Anatomie pathologique</i> (429). — <i>Etude radiologique</i> (423). — <i>Etude clinique</i> (435). — <i>Diagnostic</i> (437). — <i>Evolution</i> (438). — <i>Traitement</i> (439).	
Néoplasmes bénins du squelette (P. MOULONGUET).	
ANGIOME (445). — LYMPHANGIOME (446). — FIBROME (447). — OSTÉOME (447). — CHONDROME (449). — ADAMANTINOME (453).	
Néoplasmes malins du squelette.	
Ostéosarcome (P. MOULONGUET).....	456
<i>Etiologie, localisation</i> (456). — <i>Anatomie pathologique</i> (457). — <i>Etude radiologique</i> (460). — <i>Etude clinique</i> (463). — <i>Diagnostic</i> (463). — <i>Evolution</i> (470). — <i>Traitement</i> (471).	

Tumeurs osseuses de la série hématopoïétique (P. MOULONGUET).....	474
MYÉLOME (474). — <i>Histologie</i> (475). — <i>Clinique</i> (479). — <i>Traitement</i> (480). — MYÉLO-ENDOTHÉLIOME D'EWING (480). — <i>Histologie</i> (482). — <i>Clinique</i> (482). — <i>Traitement</i> (483). — LYMPHOGRANULOMATOSE OSSEUSE (483).	
Tumeurs épithéliales des os (P. MOULONGUET).....	486
CHONDROME (486). — ÉPITHÉLIOMAS SECONDAIRES DES OS (487). — Épithéliome osseux métastatique (488).	

Hypertrophies acquises du squelette.

Ostéopathie déformante progressive de Paget (CH. LASSERRE)	495
<i>Etude clinique</i> (496). — <i>Etude anatomo-radiographique</i> (502). — <i>Evolution</i> (508). — <i>Pathogénie</i> (510). — <i>Diagnostic</i> (512). — <i>Traitement</i> (515).	
Acromégalie (CH. LASSERRE).....	517
<i>Etude clinique</i> (518). — <i>Etude anatomo-radiographique</i> (523). — <i>Données modernes</i> (525). — <i>Diagnostic</i> (527). — <i>Traitement</i> (529).	

AFFECTIONS ARTICULAIRES

Physiopathologie des maladies et des réparations articulaires (A. POLICARD et R. LERICHE).....	533
Raideurs articulaires congénitales (F.-D. CULLERET).....	543
<i>Historique; étiologie</i> (543). — <i>Anatomie pathologique</i> (544). — <i>Pathogénie</i> (545). — <i>Étude clinique</i> (546). — <i>Diagnostic; pronostic</i> (547). — <i>Traitement</i> (548).	
Articulations ballantes congénitales; clownisme congénital (L. AUROUSSEAU).....	550
<i>Étiologie</i> (550). — <i>Anatomie pathologique</i> (551). — <i>Pathogénie</i> (551). — <i>Étude clinique</i> (552). — <i>Diagnostic</i> (554). — <i>Traitement</i> (554).	
Luxations traumatiques en général (F. PAITRE).....	555
LUXATIONS RÉCENTES (556). — <i>Étiologie</i> (556). — <i>Anatomie pathologique</i> (558). — <i>Symptomatologie, diagnostic et pronostic</i> (558). — <i>Traitement</i> (560). — LUXATIONS ANCIENNES (562). — <i>Anatomie pathologique</i> (562). — <i>Symptomatologie et diagnostic</i> (563). — <i>Traitement</i> (563). — LUXATIONS RÉCIDIVANTES (564). — <i>Données cliniques</i> (564). — <i>Données anatomo-pathologiques et pathogéniques</i> (565). — <i>Traitement</i> (566).	
Entorses et leurs séquelles en général (F. PAITRE).....	56
<i>Étiologie et mécanisme</i> (569). — <i>Anatomie pathologique</i> (571). — <i>Physiopathologie, conception moderne de l'entorse</i> (573). — <i>Étude clinique</i> (575). — <i>Diagnostic</i> (578). — <i>Traitement</i> (579).	
Hémarthroses (F. PAITRE).....	583
HÉMARTHROSES TRAUMATIQUES (583). — <i>Lésions, causes, effets</i> (583). — <i>Physiologie clinique et diagnostic</i> (584). — <i>Traitement</i> (585). — HÉMARTHROSES HÉMO-PHILIQUES (586). — <i>Étiologie</i> (586). — <i>Syndrome anatomo-clinique</i> (586). — <i>Diagnostic</i> (587). — <i>Pronostic</i> (588). — <i>Traitement</i> (588).	
Piales articulaires (F. PAITRE).....	590
<i>Étiologie</i> (591). — <i>Anatomie pathologique</i> (592). — <i>Biologie générale</i> (593). — <i>Symptômes, formes cliniques, diagnostic et pronostic</i> (594). — <i>Traitement</i> (597). — <i>Méthodes</i> (599). — <i>Indications</i> (602). — <i>Résultats</i> (604).	
Arthrites suppurées non traumatiques (P. HUET).....	606
<i>Étiologie générale</i> (607). — <i>Rappel anatomique</i> (609). — <i>Physiologie anatomique</i> (610). — <i>Anatomie pathologique</i> (611). — <i>Étude clinique</i> (613). — <i>Évolution; complications; diagnostic</i> (615). — <i>Traitement</i> (616). — <i>Conclusions, directives générales</i> (619).	

Arthrites gonococciques (P. HUET).....	621
<i>Étiologie</i> (621). — <i>Anatomie pathologique</i> (622). — <i>Étude clinique</i> (625). — <i>Évolution; terminaison</i> (629). — <i>Complications</i> (630). — <i>Pronostic et diagnostic</i> (631). — <i>Traitement</i> (625). — <i>Indications et conclusions thérapeutiques</i> (639).	
Arthrites mycosiques (P. HUET).....	641
<i>Blastomycoses</i> (641). — <i>Sporotrichose</i> (642). — <i>Actinomycose</i> (643). — <i>Hémisporose</i> (643). — <i>Mycoses diverses</i> (643). — <i>Diagnostic général</i> (643).	
Ankyloses et raideurs articulaires (P. HUET).....	644
<i>Étiologie</i> (644). — <i>Anatomie pathologique</i> (645). — <i>Symptomatologie</i> (647). — <i>Diagnostic</i> (649). — <i>Traitement</i> (650). — <i>Méthodes</i> (650). — <i>Indications</i> (652).	
Arthrites tuberculeuses (E. SORREL et M. MOZER).....	654
<i>Historique</i> (654). — <i>Étiologie</i> (655). — <i>Pathogénie et mécanisme</i> (659). — <i>Anatomie pathologique</i> (660). — <i>Symptomatologie</i> (662). — <i>Pronostic éloigné; avenir des tuberculeux</i> (664). — <i>Diagnostic clinique</i> (665). — <i>Diagnostic de laboratoire</i> (668). — <i>Traitement</i> (671).	
Rhumatisme déformant en général (F. COSTE).....	678
<i>Symptomatologie</i> (678). — <i>Pronostic</i> (681). — <i>Anatomie pathologique</i> (681). — <i>Étiologie</i> (682). — <i>Rhumatisme déformant et chirurgie parathyroïdienne</i> (684). — <i>Rhumatisme déformant et chirurgie orthopédique</i> (686). — <i>Moyens préventifs</i> (686). — <i>Traitement des lésions déformantes constituées</i> (689).	
Rhumatisme métatraumatique (F. COSTE).....	693
<i>Articulations des membres supérieurs</i> (695). — <i>Colonne vertébrale</i> (697). — <i>Membres inférieurs</i> (697).	
Rhumatisme ankylosant infantile (F. COSTE).....	702
Syndrome de Chauffard-Still (F. COSTE).....	706
Arthrite déformante (P. MOULONGUET).....	709
<i>Anatomie pathologique</i> (709). — <i>Étiologie</i> (711). — <i>Traitement</i> (715).	
Corps étrangers articulaires (P. MOULONGUET).....	716
<i>Corps étrangers articulaires d'origine osseuse</i> (716). — <i>Corps étrangers articulaires d'origine synoviale, ou arthrophytes</i> (717). — <i>Évolution et clinique</i> (720). — <i>Traitement</i> (721). — <i>OSTÉOCHONDRITE DISSÉQUANTE</i> (722). — <i>Étude clinique</i> (723). — <i>Étiologie</i> (725). — <i>Traitement</i> (729).	
Arthropathies nerveuses intéressant la chirurgie orthopédique (C. RØEDER).....	731
<i>ARTHROPATHIES TABÉTIQUES</i> (732). — <i>ARTHROPATHIES SYRINGOMYÉLIQUES</i> (742). — <i>Étude clinique</i> (744). — <i>Évolution et complications</i> (745). — <i>TRAITEMENT DES ARTHROPATHIES NERVEUSES</i> (746).	
Tumeurs des articulations (P. MOULONGUET).....	752
<i>ANGIOMES ARTICULAIRES ET PÉRI-ARTICULAIRES</i> (752). — <i>TUMEURS A MYÉLOPLAXES DES ARTICULATIONS</i> (753). — <i>TUMEURS BÉNIGNES DES ARTICULATIONS</i> (755). — <i>SARCOME PRIMITIF DES SYNOVIALES ARTICULAIRES</i> (756).	

DES INTERVENTIONS CHIRURGICALES EN GÉNÉRAL SUR LES OS ET ARTICULATIONS

Les ostéotomies et leur technique précise moderne (F.-M. CADENAT)....	759
<i>SECTIONS OSSEUSES ET INSTRUMENTS DE SECTIONS</i> (760). — <i>OSTÉOTOMIE DE REDRESSEMENT</i> (762). — <i>Principes</i> (763). — <i>Variétés</i> (766). — <i>Techniques</i> (767). — <i>Ostéotomie linéaire transversale</i> (767). — <i>Ostéotomie linéaire oblique</i> (767). — <i>Ostéotomie cunéiforme</i> (768). — <i>Ostéotomie curviligne</i> (774). — <i>OSTÉOTOMIE DE DÉROTATION</i> (775). — <i>OSTÉOTOMIE D'ALLONGEMENT OU D'ACCOURCISSEMENT</i> (776).	

L'ostéosynthèse (P. FREDET)	781
PREMIER ACTE DE L'OSTÉOSYNTÈSE, LA RÉDUCTION DE LA FRACTURE (782). —	
DEUXIÈME ACTE, LA SYNTHÈSE PROPREMENT DITE (788). — LES PROCÉDÉS D'OSTÉO-	
SYNTÈSE (790). — Synthèses permanentes ou semi-permanentes (791). — Ligature	
ou cerclage (791). — Éclissage ou prothèse par attelles ou plaques (798). — Agrafage	
(807). — Suture proprement dite, par fils métalliques ou organiques (809). —	
Vissage et enclouage (814). — Enchevillement (817). — Manchonnage (819). —	
Synthèses temporaires (820). — Cerclage sur fixateur externe (820). — Appareils à	
fiches, arrimés sur tuteur externe (821). — INDICATIONS GÉNÉRALES DE L'OSTÉO-	
SYNTÈSE (829). — L'ostéosynthèse dans les fractures fermées de l'adulte (829). —	
L'ostéosynthèse dans les fractures ouvertes (833). — L'ostéosynthèse chez l'en-	
fant (834).	
Les arthrorises en général (P. BERTRAND)	838
<i>Historique (838). — Indications générales (839). — Indications particulières</i>	
<i>(840). — Technique (841). — Résultats (843).</i>	

AFFECTIONS DES MUSCLES, TENDONS ET APONÉVROSES

Sections et plaies des muscles (P. HUET)	845
<i>Étude clinique (848). — Évolution (848). — Traitement (848).</i>	
Ruptures musculaires (P. HUET)	850
<i>Anatomie pathologique (851). — Étude clinique (853). — Diagnostic (855). —</i>	
<i>Traitement (856).</i>	
Dystrophies musculaires (M. BOPPE)	857
<i>Absences congénitales de certains groupes musculaires (858). — Dystrophies</i>	
<i> scléreuses et ossifiantes (858). — Myopathies (859). — Brachymyomies (860).</i>	
Myosite ossifiante non traumatique (M. BOPPE)	862
<i>Étude clinique (862). — Anatomie pathologique (866). — Pathogénie (866). —</i>	
<i>Traitement (867).</i>	
Physiopathologie des tendons (A. POLICARD et R. LERICHE)	868
Plaies et sections tendineuses (M. ISELIN)	870
<i>Anatomie (870). — Anatomie pathologique (872). — Cicatrisation spontanée de la</i>	
<i>plaie tendineuse (873). — Tendons extra-synoviaux (873). — Tendons intra-</i>	
<i>synoviaux (875). — Cicatrisation du tendon réparé chirurgicalement (878). —</i>	
<i>Cicatrisation du tendon suturé (878). — Cicatrisation après greffe (879). —</i>	
<i>Mobilité du tendon réparé (882). — Cause des adhérences (882). — Préven-</i>	
<i>tion des adhérences (884). — Conclusion (886).</i>	
Hernies musculaires (P. HUET)	888
<i>Étiologie (888). — Anatomie pathologique (889). — Étude clinique (890). — Dia-</i>	
<i>gnostic (891). — Traitement (891).</i>	

AFFECTIONS DE LA PEAU

Cicatrices vicieuses des membres; principes de leurs corrections auto-	
plastiques (L. OMBRÉDANNE)	893
<i>Étiologie (893). — Prophylaxie (894). — Formes cliniques et directives théra-</i>	
<i>peutiques (895).</i>	