

moyens d'union pour la clavicule : celle-ci est, en effet, solidement fixée à la face supérieure de l'apophyse coracoïde par deux ligaments très résistants, distingués en antérieur ou *trapézoïde*, et postérieur ou *conoïde*. Malgré cela, on conçoit qu'un choc violent portant directement sur la clavicule d'avant en arrière ou d'arrière en avant déchire les ligaments et produise une luxation : celle-ci ne peut être complète qu'à la condition que cette déchirure s'opère. Le moignon de l'épaule, n'étant plus maintenu écarté par la clavicule, tend à se rapprocher de la ligne médiane, et la luxation est presque toujours *sus-acromiale*. L'extrémité de l'os est plus ou moins portée en avant ou en arrière, suivant le sens dans lequel s'est produit le choc ; elle est parfois tellement déjetée en arrière qu'elle pénètre dans les fibres du trapèze. La clavicule s'abaisse avec la plus grande facilité sous la pression du doigt, mais elle se relève tout de suite,

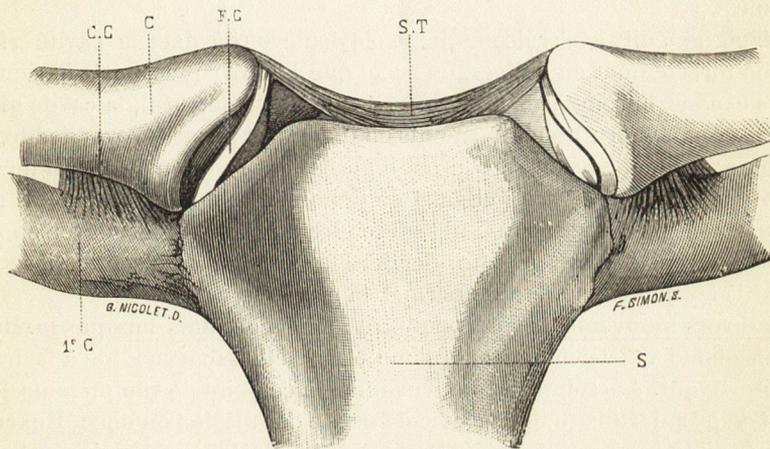


Fig. 164. — *Articulation sterno-claviculaire*. — Les surfaces articulaires ont été légèrement écartées l'une de l'autre pour laisser voir le fibro-cartilage interartculaire.

C, clavicule.  
C.C, ligament costo-claviculaire.  
1<sup>re</sup> C, première côte.

FC, fibro-cartilage interartculaire.  
S, sternum.  
S.T, ligament interclaviculaire.

en sorte qu'il est très difficile de la maintenir réduite. Au-dessous de la clavicule ainsi relevée et formant relief sous les téguments, existe une dépression dans laquelle on peut plonger le doigt : aussi, n'est-il pas étonnant qu'à première vue cette lésion en ait parfois imposé pour une luxation de l'épaule, mais il suffit d'être prévenu pour éviter l'erreur, la facilité de la réduction et la reproduction immédiate du déplacement servent, parmi beaucoup d'autres signes, à établir le diagnostic. C'est tout au plus si, sous ce rapport, on pourrait confondre la luxation *sus-acromiale* avec une fracture du col de l'omoplate.

En cas d'irréductibilité et de saillie considérable de l'os, il serait indiqué de pratiquer la suture ou l'arthrodèse.

Une violence exercée sur l'extrémité externe de la clavicule dans le sens vertical peut encore déterminer une luxation qui sera alors *sous-acromiale*, mais les cas sont tellement rares qu'on les compte depuis que J.-L. Petit a signalé le premier.

Que dire de la luxation *sous-coracoïdienne* de la clavicule ? Sans doute, tout