

quand il n'y a que peu de déplacement des fragments) sont, à mon avis, suffisants pour qu'on puisse affirmer l'existence d'une fracture.

On trouve au-dessous de la peau une très faible quantité de tissu cellulaire et très peu de graisse ; de plus, la peau adhère par sa face profonde à l'aponévrose d'enveloppe, laquelle présente elle-même des connexions avec les tendons. La peau adhère surtout au niveau du pisiforme, sorte d'os sésamoïde développé sur le trajet du muscle cubital antérieur. Il en résulte que la dissection des téguments de la région antérieure du poignet constitue l'une des difficultés de l'amputation à lambeau antérieur.

Beaucoup moins résistante en avant qu'en arrière, où elle forme un véritable ligament, l'aponévrose suffit, néanmoins, à brider les nombreux tendons qui sont placés au-dessous d'elle et à s'opposer à leurs déplacements. Elle se continue en haut avec l'aponévrose antibrachiale et en bas avec le bord supérieur du ligament annulaire antérieur du carpe, ligament dont je rattache l'étude à celle de la main, puisqu'il est situé au-dessous du pli inférieur qui sert de limite au poignet.

Entre l'aponévrose et la peau, on rencontre des réseaux veineux plus ou moins abondants, la terminaison des nerfs cutané interne et musculo-cutané et les vaisseaux lymphatiques superficiels.

Au-dessous de l'aponévrose, se trouvent un grand nombre d'organes situés, comme à la partie supérieure de l'avant-bras, sur des plans différents. Mais au poignet, les plans sont si rapprochés les uns des autres, qu'ils sont, en quelque sorte, confondus.

Voici leur ordre de superposition :

- 1^{er} plan : artère et veines radiales, tendons des muscles long supinateur, grand palmaire, petit palmaire et cubital antérieur ;
- 2^e plan : tendons du fléchisseur superficiel des doigts ;
- 3^e plan : nerf médian et son artère satellite, artère et veines cubitales, nerf cubital ;
- 4^e plan : fléchisseur profond des doigts, fléchisseur propre du pouce ;
- 5^e plan : carré pronateur ;
- 6^e plan : squelette radio-carpien.

Il importe dans la pratique, pour la recherche des artères, des nerfs, etc., de connaître les rapports des nombreux organes qui passent au-devant du poignet, surtout dans leur ordre de juxtaposition. C'est à ce dernier point de vue que je les étudierai. L'ordre de juxtaposition, en procédant de dehors en dedans, est le suivant :

- Le tendon du muscle long supinateur ;
- L'artère et les veines radiales ;
- Le tendon du muscle grand palmaire ;
- Le tendon du petit palmaire ;
- Le nerf médian ;
- Les tendons des fléchisseurs superficiel et profond superposés ;
- L'artère et les veines cubitales ;
- Le nerf cubital ;
- Le tendon du muscle cubital antérieur ;

Tous ces organes reposent sur le muscle carré pronateur, qui repose lui-même sur le squelette. Entre le muscle et les os, se trouve la terminaison de l'interosseuse antérieure et du nerf interosseux.