

La synoviale du genou peut envoyer à travers le ligament postérieur de l'articulation un prolongement susceptible de donner naissance à un kyste, que Foucher a appelé *kyste synovial herniaire*, analogue à ceux que l'on observe si souvent dans la région du poignet; ces prolongements se font dans l'espace intercondylien et occupent la *ligne médiane* (DS, fig. 296).

Les kystes synoviaux du jarret sont donc divisés en deux grandes classes : *kystes synoviaux tendineux*, *kystes synoviaux articulaires*. Les premiers siègent sur les côtés de la région, et presque constamment du côté interne; les seconds occupent la ligne médiane; les premiers sont durs, tendus, résistants et non réductibles; les autres se laissent, en général, réduire, lorsqu'on met la jambe dans la flexion. Il ne faudrait cependant pas attacher trop d'importance au symptôme réductibilité, car il est souvent difficile à constater en clinique; de plus, un kyste primitivement articulaire peut avoir cessé de communiquer, ou ne communiquer que par un orifice très étroit, tandis que, par contre, un kyste tendineux peut être en relation avec la synoviale du genou. En conséquence, il convient d'apporter toujours une grande attention dans le traitement des kystes du creux poplité, d'autant plus que, pour M. Poirier, ils seraient toujours articulaires, opinion qui me paraît un peu exclusive. J'ai opéré, en 1895, à la Charité, un homme de cinquante-huit ans atteint d'un gros kyste de la bourse du jumeau interne ne datant que de dix mois. D'après les signes cliniques, j'avais conclu à un kyste indépendant de la synoviale du genou. Or, une dissection attentive de la poche nous démontra qu'il n'y avait pas de communication articulaire et j'ai observé depuis un certain nombre de faits semblables.

ARTICULATION DU GENOU OU FÉMORO-TIBIALE.

L'*articulation du genou* est la plus vaste de toutes celles que présente le corps humain, et elle est aussi la plus compliquée. Les lésions traumatiques et spontanées qu'on y observe si fréquemment font de son étude l'une des plus importantes de l'anatomie.

L'articulation du genou appartient à la classe des diarthroses et au genre trochlée. Toutefois, la trochlée n'est parfaite que dans l'extension et la flexion forcée, car, dans la demi-flexion, les ligaments latéraux étant relâchés, il existe quelques mouvements de latéralité et de rotation sur l'axe. Aussi, lorsqu'on veut rechercher si le genou présente des mouvements latéraux, faut-il toujours faire cette exploration la jambe étant dans l'extension, sous peine de trouver des mouvements là où il n'en existe pas.

J'examinerai successivement : les surfaces articulaires; les moyens d'union ou ligaments; les moyens de glissement, c'est-à-dire la synoviale, et enfin les mouvements de l'articulation fémoro-tibiale.

Surfaces articulaires.

Trois os concourent à constituer les surfaces articulaires : le fémur, le tibia et la rotule. Le fémur et le tibia se correspondent par de si larges surfaces qu'il