

MEMBRES à AMPUTER.	LIEU de L'AMPUTATION.	NOTIONS ANATOMIQUES.	MÉTHODES et PROCÉDÉS.	1 <sup>er</sup> TEMPS.
<b>Premier Métatarsien.</b> (Suite.)	Dans l'articulation du premier métatarsien avec le grand cunéiforme. (Suite.)		Méthode à lambeau.	Tailler par ponction, de dedans en dehors, un lambeau de longueur convenable, aux dépens des parties molles du côté interne du métatars.
	Dans la continuité.		Méthode ovulaire.	Incision ovulaire exécutée comme pour l'amputation dans la continuité. — Sommet de l'ovale placé au-dessous de l'articulation cunéo-métatarsienne.
<b>Métatarses en totalité.</b> (Amputation tarso-métatarsienne.)	Dans l'articulation tarso-métatarsienne.	Les os du métatarses désignés par les noms de premier, deuxième, troisième, quatrième et cinquième, en les comptant de dedans en dehors, s'articulent en arrière avec les os de la deuxième rangée du tarse, à savoir: les deux derniers métatarsiens avec le cuboïde, les trois premiers chacun avec un des cunéiformes. — De plus, le deuxième métatarsien s'articule latéralement avec le premier et le troisième cunéiforme, de manière qu'il est compris dans une sorte de mortaise formée en arrière par le deuxième cunéiforme, en dedans par le premier, et en dehors par le troisième. Il existe des ligaments dorsaux nombreux; des ligaments plantaires peu importants; des ligaments interosseux très-forts, étendus entre les os du tarse et les quatre premiers métatarsiens.	Méthode à lambeau plantaire. (Procédé de Lisfranc.)	Le chirurgien embrasse la plante du pied avec la paume de la main gauche, en plaçant le pouce et l'index à demeure sur le tubercule du cinquième métatarsien en dehors, et sur le tubercule du premier en dedans. — Incision semi-lunaire à convexité tournée en avant sur la face dorsale du pied, les deux extrémités de l'incision correspondant aux extrémités de l'interligne tarso-métatarsienne. — Section de toutes les parties molles jusqu'aux os.

2 <sup>e</sup> TEMPS.	3 <sup>e</sup> TEMPS.	4 <sup>e</sup> TEMPS.	OBSERVATIONS.
Disséquer la peau depuis la base du lambeau jusqu'à l'articulation métatarsophalangienne, et la faire porter en dehors par un aide.	Pénétrer à plein tranchant dans l'espace interosseux, en rasant la face externe du premier métatarsien, depuis la commissure interdigitale jusqu'à l'extrémité postérieure de l'espace interosseux.	Désarticuler l'extrémité postérieure du premier métatarsien. (Même manœuvre que dans le troisième et le quatrième temps de la méthode ovulaire.)  Os scié obliquement.	Le cinquième métatarsien peut être amputé par la méthode ovulaire ou par la méthode à lambeau externe. — Les autres métatarsiens doivent être enlevés par la méthode ovulaire. — Cette dernière méthode convient également pour les cas où l'on veut amputer deux métatarsiens à la fois.
Comme pour l'amputation faite dans la contiguïté.	Parties molles rétractées. — Incision circulaire au niveau du point où l'os doit être scié.		
Section, avec la pointe du couteau, de tous les ligaments dorsaux des articulations tarso-métatarsiennes, en suivant exactement l'interligne articulaire, et en se rappelant que l'articulation cunéo-métatarsienne du second métatarsien est sur un plan plus reculé que les autres articulations. — L'articulation cunéo-métatarsienne du premier métatarsien doit être ouverte avec le talon du couteau.	Section du ligament interosseux qui unit le deuxième métatarsien au premier cunéiforme. — Couteau porté obliquement, la pointe en bas et le tranchant en avant, dans le premier espace interosseux, jusqu'à ce que la pointe soit engagée du côté de la face plantaire dans un point correspondant à ce ligament interosseux. — Manche du couteau ramenée en avant, de façon à engager le tranchant dans l'épaisseur du ligament interosseux pour en faire la section.	Métatarses portés fortement en bas, de manière à écarter les surfaces articulaires. — Section des ligaments interosseux et des ligaments dorsaux ou latéraux respectés dans le deuxième temps de l'opération. Articulation traversée de part en part de façon à glisser le couteau sous la face plantaire du pied, et à former un lambeau plantaire de longueur suffisante.	La première condition pour ne pas s'égarer dans l'amputation tarso-métatarsienne est de reconnaître les points de ralliement de la jointure. — Ce sont: le tubercule du cinquième métatarsien en dehors; le tubercule du premier en dedans, ou, à défaut de ce tubercule, qui n'est pas toujours très-prononcé, on se place à 5 centimètres au-dessus du tubercule du scaphoïde.

MEMBRES à AMPUTER.	LIEU de L'AMPUTATION.	NOTIONS ANATOMIQUES.	MÉTHODES et PROCÉDÉS.	1er TEMPS.
<b>Amputation médio-tarsienne ou tarso-tarsienne.</b> (Amputation de Chopart.)	Dans l'articulation des deux rangées du tarse.	L'articulation médio-tarsienne est limitée en arrière par le calcaneum et l'astragale, en avant par le scaphoïde (en dedans) et par le cuboïde (en dehors). Indépendamment de ligaments périphériques, les os des deux rangées sont unis entre eux par des ligaments interosseux très-forts, appelés calcaneo-cuboïdien interne et calcaneo-scaphoïdien supérieur.	Méthode à lambeau plantaire.	Plante du pied embrassée avec la paume de la main gauche; le pouce et l'index à demeure sur le tubercule du scaphoïde et sur le tubercule antérieur du calcaneum. — Incision semi-lunaire à convexité tournée en avant sur la face dorsale du pied, et dont les extrémités correspondent aux deux points de repère indiqués.
<b>Amputation sous-astragalienne.</b>	Dans l'articulation astragalo-calcanéenne.	Le calcaneum est uni à l'astragale par quelques ligaments périphériques peu importants, par un ligament interosseux très-fort et très-étendu en longueur. Les vaisseaux tibiaux postérieurs sont en rapport avec le côté interne de l'articulation. L'astragale s'articule en avant avec le scaphoïde.	Méthode à lambeau plantaire. (Procédé de l'auteur.)	Incision commençant à la partie la plus reculée de la face externe du calcaneum, passant sous la malléole externe, décrivant une courbe à convexité antérieure sur le dos du pied, au-devant de l'articulation astragalo-scaphoïdienne, ramenée transversalement sous la face plantaire du pied, suivant une ligne qui est située au-devant de l'articulation médio-tarsienne, aboutissant à la face externe du calcaneum, au-devant de l'articulation calcaneo-cuboïdienne.
<b>Amputation tibio-tarsienne.</b>	Dans l'articulation tibio-tarsienne.	L'articulation tibio-tarsienne est une articulation trochléenne. — Ligaments latéraux externes; — ligament latéral interne.	Méthode à lambeau plantaire.	Même incision que pour l'amputation sous-astragalienne, si ce n'est qu'elle se rapproche davantage de l'articulation tibio-tarsienne par la portion qui longe le dos du pied et par celle qui en longe la face plantaire.

2e TEMPS.	3e TEMPS.	4e TEMPS.	OBSERVATIONS.
Section, avec le tranchant du couteau, du ligament astragalo-scaphoïdien supérieur; section, avec la pointe du couteau, du ligament calcaneo-cuboïdien supérieur. (Ne pas s'égarer dans l'articulation calcaneo-astragalienne.)	Pointe du pied fortement portée en bas pour écarter les surfaces articulaires. — Section des ligaments interosseux avec la pointe du couteau.	Articulations tarso-tarsiennes traversées de part en part, de manière à engager le couteau sous la face plantaire du pied pour former un lambeau de longueur suffisante.	Les points de ralliement de la jointure médio-tarsienne sont: en dedans, le tubercule du scaphoïde; en dehors, le tubercule du calcaneum. A défaut de ce dernier tubercule, on se place à 25 millimètres en arrière du tubercule du cinquième métatarsien.
Dissection du lambeau plantaire. — Détacher d'abord la portion du lambeau adhérente à la face externe du calcaneum, puis la portion adhérente à la face inférieure de l'os. — Détacher le lambeau en dedans, en rasant la surface osseuse, afin de respecter les artères plantaires. — Redoubler de précaution en détachant le lambeau de la face postérieure du calcaneum, pour ne pas perforer la peau du talon. (Il convient de faire cette dissection avec un bistouri à lame très-forte.)	Lambeau relevé par un aide, de façon à mettre à découvert l'articulation calcaneo-astragalienne. Section du tendon d'Achille au niveau de son insertion au calcaneum.	Section avec le tranchant du couteau, du ligament astragalo-scaphoïdien. — Section, avec la pointe du couteau, du ligament interosseux calcaneo-astragalien et des ligaments périphériques de la même articulation.	
Comme pour l'amputation sous-astragalienne.	Lambeau relevé par un aide. Section, avec la pointe du couteau, des ligaments périphériques de l'articulation.	Réséction des deux malléoles, à l'aide de tenailles incisives ou par un trait de scie.	