

deux côtés de l'arc de la 5<sup>e</sup> vertèbre lombaire, spécialement dans sa portion inter-articulaire (spondyloschise inter-articulaire congénitale de l'arc).

2° Par une fracture primitive de l'arc de la 5<sup>e</sup> lombaire dans la région inter-articulaire.

Dans ces deux cas, l'arc reste donc en place, et le corps glisse en avant. Mais il peut aussi y avoir eu

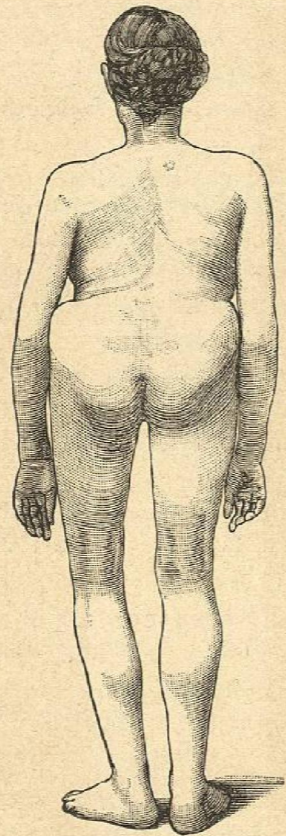


Fig. 42. — Spondylolisthèse.

3° Une fracture primitive des apophyses articulaires sacrées, en sorte que l'arc se porte en avant et les apophyses articulaires inférieures subissent par traction une élévation correspondante dans la direction antéro-postérieure.

A part les anomalies du bassin dues à ces dispositions, nous relevons les particularités suivantes sur une femme atteinte de spondylolisthèse :

Le tronc est beaucoup plus court, les bras paraissent d'une lon-

gueur démesurée ; la région lombaire est déprimée en lordose, et tandis qu'à l'état normal les lignes qui unissent les 2 trochanters (A B) et les 2 crêtes iliaques (C S) forment un trapèze à base inférieure, elles forment un trapèze à base supérieure dans la spondylolisthèse ; mais en opposition avec ce qui arrive dans la luxation congénitale, la position des trochanters par rapport à la crête est normale, ainsi que l'articulation elle-même.

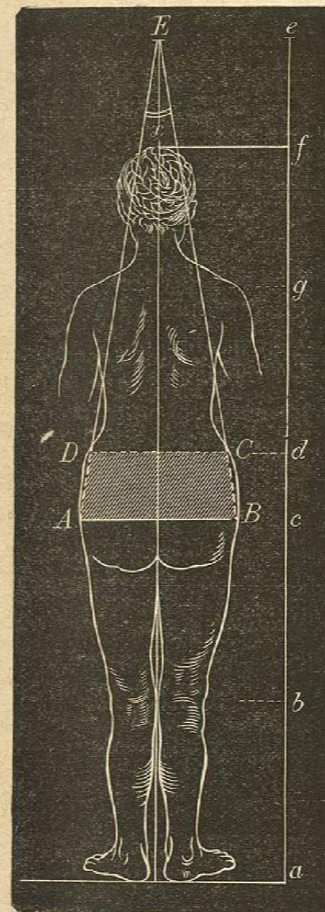


Fig. 43. — Sujet normal.

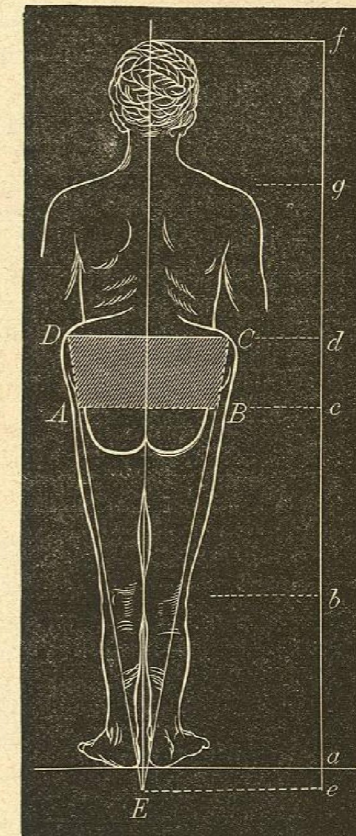


Fig. 44. — Spondylolisthèse.

#### § 4. — Fractures du col du fémur.

**Historique.** — Depuis les travaux de A. Cooper, de nombreuses études ont été faites sur les fractures du col ; et elles ont eu surtout pour but de différencier les fractures extra-articulaires des fractures in-