

croise l'artère ou bien au niveau même du croisement, point où elle se trouve sous le muscle. Il est toujours bon de fendre la paroi antérieure de la gaine du couturier pour s'assurer de l'identité du muscle, puis on fend sa paroi postérieure à travers laquelle on voit l'artère par transparence. Au côté externe passe le nerf saphène interne, en arrière et en dedans est la veine.

Ligature de l'artère poplitée. — D'une façon générale, l'artère poplitée occupe la ligne médiane du creux poplité. Des recherches plus précises, faites dans ces derniers temps par Th. Kœlliker, montrent

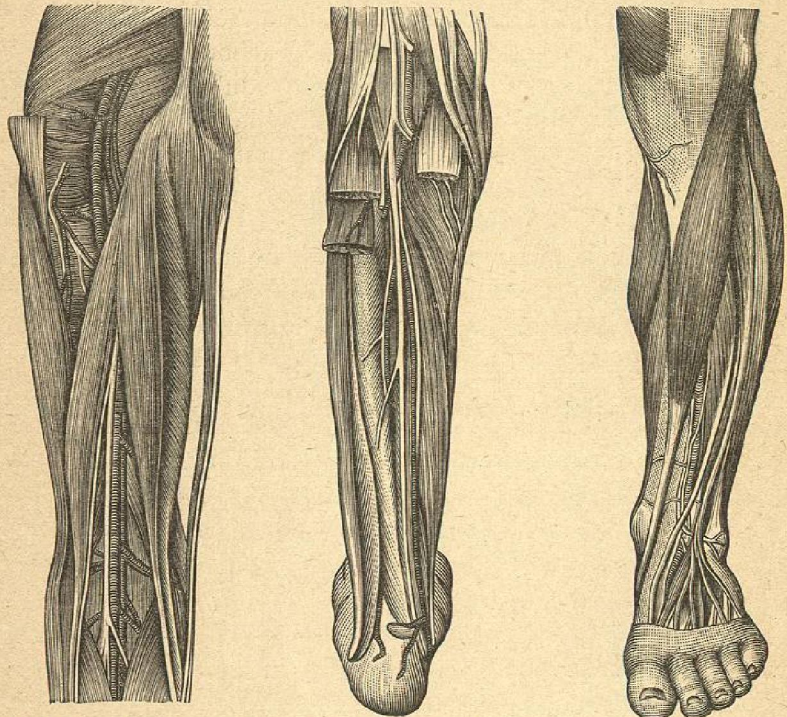


Fig. 140. — Poplitée. Fig. 141. — Tibiale postérieure. Fig. 142. — Tibiale antérieure.

que l'artère est interne à la hauteur de la bourse des extenseurs, qu'elle occupe la portion médiane au niveau de la rotule et que depuis la moitié inférieure de la rotule, elle gagne le côté externe. Ces détails n'ont guère d'importance au point de vue pratique pour la ligature de la poplitée. On fera au creux poplité une incision médiane et un peu longue; si on incisait à 1 cent. 1/2 en dehors de la ligne médiane, une incision plus petite arriverait sur le faisceau vasculo-nerveux.

Le nerf est l'organe le plus superficiel; au-dessous de lui se trouve

la veine qui décrit un demi-tour de spire de haut en bas, de dedans en dehors et d'avant en arrière, enfin l'artère est située dans le plan profond.

Ligature de la tibiale antérieure. — Après avoir traversé l'anneau du

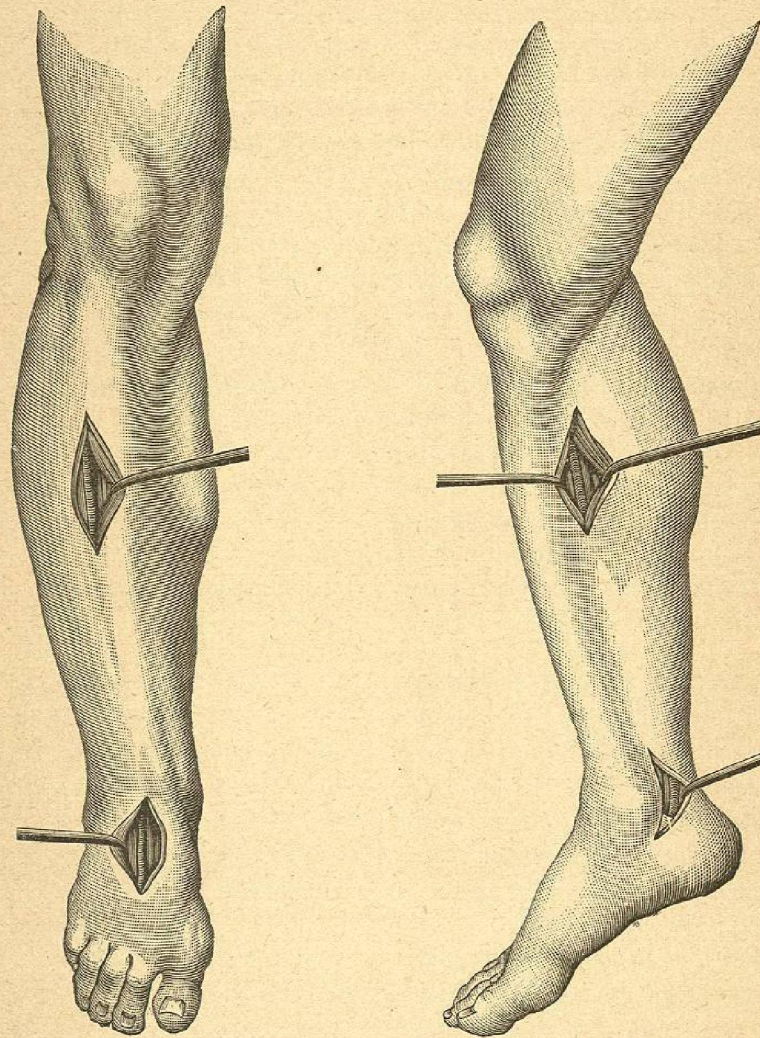


Fig. 143. — Ligatures de la tibiale antérieure et de la pédieuse.

Fig. 144. — Ligatures de la tibiale postérieure.

soléaire, l'artère poplitée se divise en tibiale antérieure et tronc tibio-péronier. La tibiale antérieure traverse le ligament inter-osseux à sa partie supérieure pour gagner la région jambière antérieure. Elle est appliquée contre le ligament inter-osseux par une mince membrane

aponévrotique ; elle est située sur le côté externe du muscle tibial antérieur ; en dehors d'elle se trouve en haut l'extenseur commun, mais plus bas l'extenseur propre s'interpose entre ce muscle et l'artère pour accompagner cette dernière. Deux veines collatérales accompagnent cette artère. Le nerf la croise, il est situé en dehors à la région supérieure, en avant à la portion moyenne, en dedans à la région inférieure. Hyrtl donne les points de repère suivants : On tire une ligne transversale allant de l'épine du tibia à la tête du péroné ; puis on réunit les bords antérieurs des malléoles par une ligne également transversale et passant au-devant de l'articulation tibio-tarsienne ; on mène alors une troisième ligne réunissant le milieu des deux premières ; cette dernière indique la direction de l'artère. Il est très important de bien la déterminer quand on veut lier l'artère à sa partie supérieure ; on fait une incision de 8 à 10 centimètres, on traverse la forte aponévrose jambière et on pénètre entre le jambier antérieur et l'extenseur commun jusqu'à l'artère. A partir du point où commence la portion tendineuse du tibial antérieur, on peut se régler sur ce tendon qui est tout près du tibia, a le calibre du petit doigt et est facile à sentir. Au bord externe du tendon, on pratique une incision de 8 centimètres et on incise l'aponévrose ; après avoir fait récliner le tendon en dedans au moyen d'un crochet, on pénètre avec le doigt dans le tissu cellulaire inter-musculaire qui est lâche, on aperçoit le nerf, et au-dessous de lui l'artère. A la face dorsale du pied, comme l'extenseur propre a croisé l'artère, cette dernière se trouve sur son côté externe.

Ligature du tronc tibio-péronier et de la tibiale postérieure. — Le tronc tibio-péronier donne bientôt l'artère péronière qui se dirige en dehors ; à partir de la naissance de l'artère péronière, le tronc primitif prend le nom d'artère tibiale postérieure. Elle descend verticalement vers la face interne du calcaneum où elle se divise en artère plantaire interne et plantaire externe. Elle est accompagnée de deux veines et du nerf tibial postérieur, qui est plus superficiel. Les rapports musculaires sont bien simples ; l'artère est située entre les muscles superficiels et profonds de la jambe ; elle est appliquée contre la couche profonde par l'aponévrose profonde du mollet. Cette aponévrose doit donc être incisée si on veut atteindre l'artère, et les muscles de la couche profonde doivent être complètement mis à nu. Quand on veut lier l'artère en haut, on pénètre par la face interne, en réclinant en arrière le triceps crural, mais il faut avoir soin de faire l'incision longue à cause de l'épaisseur de la couche musculaire ; l'incision est faite un peu en arrière du bord interne du tibia et parallèle à ce bord : elle traverse les fibres qui s'insèrent au tibia et met l'aponévrose profonde

à nu ; on trouve alors l'artère accompagnée du nerf sur le muscle tibial postérieur. Plus bas, quand toutes les fibres du triceps crural se sont réunies en un tendon commun (tendon d'Achille), l'artère est beaucoup plus facile à trouver. On incise entre le tendon d'Achille et la malléole interne, et après avoir traversé l'aponévrose profonde, on rencontre l'artère derrière le tendon du fléchisseur commun. Le nerf recouvre l'artère. Le tendon du fléchisseur est rond, celui du tibial postérieur est large et accolé à la malléole.