

*postérieure* recouvre les nerfs cubital et médian, les tendons des fléchisseurs, les lombricaux et l'arcade palmaire superficielle. Le *sommet* de cette aponévrose est situé en haut, où il se confond avec les fibres du tendon du petit palmaire et du ligament annulaire antérieur du carpe. La *base* correspond à une ligne qui réunirait l'extrémité inférieure des quatre derniers métacarpiens. Là, elle se divise en huit languettes, qui se portent sur les côtés de l'articulation métacarpo-phalangienne des quatre derniers doigts et se confondent en partie avec les ligaments latéraux. Ces languettes forment à ce niveau sept arcades, quatre au niveau de la racine des doigts pour laisser passer les tendons des fléchisseurs, et trois au niveau des espaces interdigitaux pour laisser passer les vaisseaux et nerfs collatéraux des doigts. Les *bords latéraux* se recourbent en arrière, et séparent les organes de la région palmaire moyenne de ceux des régions palmaires interne et externe.

Cette aponévrose est formée de fibres dirigées du sommet à la base, et de quelques fibres transversales. Ces dernières sont nombreuses au niveau de la base de l'aponévrose : les unes s'étendent d'une extrémité à l'autre de cette base ; les autres, plus courtes et plus profondes, sont étendues entre deux languettes voisines, comme pour les brider.

## ARTICLE VI.

## MUSCLES DES MEMBRES INFÉRIEURS ET APONÉVROSES.

## § 1. — Muscles de la fesse.

Grand fessier.	} Muscles pelvi-trochantériens de Bichat.
Moyen fessier.	
Petit fessier.	
Pyramidal.	
Jumeau supérieur.	
Obturbateur interne.	
Jumeau inférieur.	
Carré crural.	
Obturbateur externe.	

**Dissection.** — Tendez la région en plaçant un billot sous le bassin du sujet et en dirigeant la pointe du pied en dedans, afin de tendre les muscles. Faites une incision courbe, étendue de la partie la plus reculée de la crête iliaque, et même de la crête sacrée, jusqu'à l'épine iliaque antérieure et supérieure, ou mieux une incision horizontale 4, au niveau de la crête iliaque. Une autre incision, 6-6, sera pratiquée vers le milieu de la cuisse, dans le sens transversal. Réunissez ces deux incisions par une troisième verticale, 4-5. Disséquez ensuite les deux lambeaux, en les rejetant en dedans et en dehors.

Après avoir étudié le *grand fessier* et ses nombreuses insertions, coupez-le par une incision oblique en bas et en dedans, c'est-à-dire perpendiculairement à ses fibres. Renversez les deux lambeaux et procédez alors au nettoyage des parties sous-jacentes, qui consiste uniquement à enlever le tissu cellulo-graisseux.

Gardez-vous, ici surtout, d'enlever les vaisseaux et les nerfs. La dissection de cette région et son étude sont si faciles, qu'on peut connaître tous ces organes en même temps.

L'incision du muscle par le milieu est indiquée par les auteurs ; c'est là une mauvaise pratique : le muscle est trop épais, il ne peut être suffisamment écarté. Voici le procédé que je recommande à mes élèves : *détachez le grand fessier à ses insertions fixes ; enlevez-le complètement à ce niveau, et rejetez-le en dehors.* On peut ainsi préparer les vaisseaux et les nerfs que ce muscle reçoit par sa face profonde.

Procédez ensuite à l'étude du *moyen fessier*. Ce que je viens de dire s'applique encore bien plus au moyen fessier, qu'il faut détacher avec soin de son insertion à l'os coxal et renverser en dehors.

Ce muscle étant rejeté en dehors, on a sous les yeux une couche régulière, formée de haut en bas par tous les autres muscles de la région, deux exceptés, et cachée dans une grande étendue par le nerf grand sciatique. Ces muscles étant connus dans leurs rapports et dans leurs insertions, il faut procéder à l'étude de l'*obturateur externe*. Or, pour découvrir ce muscle, il faut détacher les insertions fixes des deux jumeaux, du carré crural, et le tendon de l'obturateur interne qui le cachent en arrière.

La coupe suivante permet d'examiner avec soin tous les détails de cette région, les organes qui passent par les échan-crures sciatiques et les insertions des muscles obturbateurs à la membrane obturbatrice. Elle consiste à scier le fémur à sa partie moyenne, à diviser le bassin en deux parties symétriques par un trait de scie vertical sur le sacrum et la symphyse pubienne, et à séparer les muscles qui descendent de l'abdomen sur la crête iliaque.

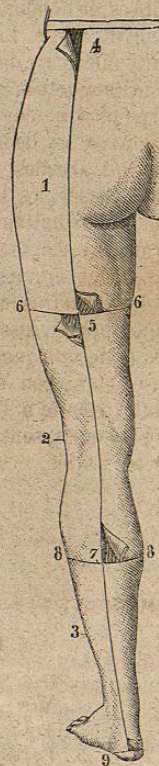


FIG. 76. — Dissection de la région fessière.

1. Région de la fesse. — 4. Incision horizontale supérieure, au niveau de la crête iliaque. — 6-6. Incision horizontale inférieure au milieu de la cuisse. — 4-5. Incision verticale.

## I. — GRAND FESSIER.

Muscle large, épais, quadrilatère, recouvrant toute la région.

**Insertions.** — 1° *Fixe.* Le grand fessier s'insère : 1° à la moitié postérieure de la lèvre externe de la crête iliaque ; 2° au tiers postérieur de la fosse iliaque externe et à la tubérosité iliaque ; 3° au bord inférieur de l'aponévrose lombaire ; 4° à la face postérieure du coccyx. 2° *Mobile.* Par une série de petits tendons, ce muscle s'implante aux tubercules que l'on trouve sur la branche de bifurcation qui se dirige de la ligne âpre vers le grand trochanter. Ces tendons se confondent pour former une sorte d'aponévrose épaisse, qui prend aussi de nombreux points d'insertion sur l'aponévrose fémorale.

Ses fibres, parallèles, forment de gros faisceaux se dirigeant obliquement de haut en bas et de dedans en dehors.

**Rapports.** — 1° Il est recouvert par la peau et l'aponévrose ; 2° il recouvre le moyen fessier, le pyramidal, les jumeaux, l'obturateur interne et le carré crural. Il recouvre aussi les muscles biceps, demi-tendineux et demi-membraneux, qui s'insèrent à l'ischion. Il est séparé de l'ischion et du grand trochanter par une bourse séreuse. On trouve encore au-dessous de ce muscle le grand ligament sacro-sciatique, les vaisseaux et les nerfs qui sortent par la grande échancre sciaticque. Le bord inférieur est marqué sur la peau par une dépression qui porte le nom de *pli fessier*.

**Action.** — Il est rotateur en dehors et extenseur de la cuisse. Lorsqu'il prend son point fixe sur le fémur, il imprime au tronc un mouvement de rotation en vertu duquel la face antérieure est portée du côté opposé.

Duchenne a démontré par l'exploration directe qu'aucun des faisceaux du grand fessier n'est adducteur de la cuisse.

## II. — MOYEN FESSIER (fig. 77).

Muscle triangulaire, à base supérieure, à sommet inférieur.

**Insertions.** — 1° *Fixe.* Le moyen fessier s'insère sur la fosse iliaque externe, entre les deux lignes courbes. Il s'insère aussi à la moitié antérieure de la lèvre externe de la crête iliaque. 2° *Mobile.* Il se termine par un tendon large et aplati sur la face externe du grand trochanter, et sur une ligne rugueuse de la face externe. La ligne d'insertion de ce tendon est continuée en arrière par celle du carré crural.

Le tubercule situé à la partie postérieure et supérieure du grand trochanter donne attache à la partie principale du tendon du moyen fessier.

Ses fibres convergent vers le grand trochanter, les moyennes verticalement, les antérieures obliquement en bas et en arrière, les postérieures obliquement en bas et en avant.

**Rapports.** — 1° Il est recouvert par le grand fessier, l'aponévrose, la peau et le tenseur du fascia lata ; 2° il recouvre la fosse iliaque externe, le petit fessier et le grand trochanter, dont il est séparé par une bourse séreuse. Son bord inférieur est contigu au bord supérieur du pyramidal, de sorte que ces deux muscles semblent n'en former qu'un seul.

**Action.** — En tirant en haut le grand trochanter, il porte la cuisse dans l'abduction. Il est, de plus, faiblement rotateur en dehors par ses fibres postérieures, et fortement rotateur en dedans par ses fibres antérieures. Quand le col du fémur est fracturé, le muscle concourt à élever le fragment inférieur.

## III. — PETIT FESSIER.

Petit muscle triangulaire, situé au-dessous du précédent.

**Bissection.** — Pour découvrir ce muscle, il faut détacher le moyen fessier à ses insertions sur l'os coxal, dans toute son étendue, et le déjeter en dehors. Il faut aussi, préalablement, détacher l'insertion iliaque du tenseur du fascia lata.

**Insertions.** — 1° *Fixe.* A la partie antérieure de la fosse iliaque externe, au-dessous de la ligne courbe antérieure. Ses fibres convergent vers un tendon extrêmement épais, qui s'épanouit élargement sur le tiers inférieur de la face superficielle du muscle. Elles représentent un éventail dont le sommet serait sur le grand trochanter et la base sur la fosse iliaque externe. 2° *Mobile.* Le tendon de ce muscle se fixe à la moitié antérieure du bord supérieur du grand trochanter, au-dessous du moyen fessier, et en avant du faisceau formé par les nombreux tendons de la cavité digitale.

**Rapports.** — Recouvert entièrement par le moyen fessier, il recouvre immédiatement l'articulation coxo-fémorale, sur laquelle il se moule par sa face profonde.

**Action.** — La même que celle du muscle précédent. Ce muscle est doué d'une puissance considérable, de même que le moyen fessier.

## IV. — PYRAMIDAL (fig. 77).

Muscle triangulaire, étendu de la face antérieure du sacrum au grand trochanter.

**Dissection.** — La portion intra-pelvienne du pyramidal doit être préparée par une coupe antéro-postérieure du bassin. La portion fessière se trouve préparée lorsqu'on a enlevé le grand fessier. On voit par le même procédé les jumeaux, l'obturateur interne et le carré crural.

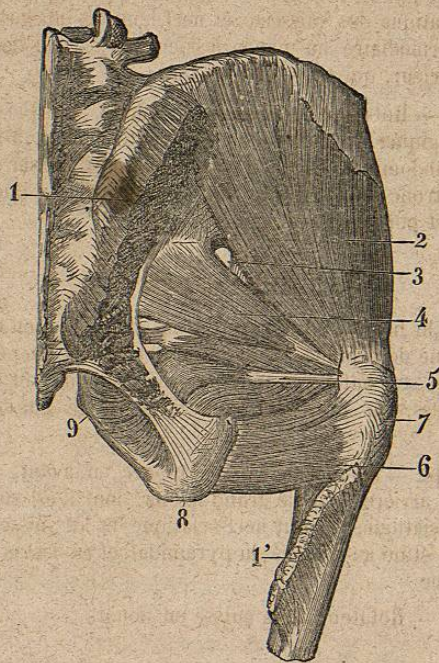


FIG. 77. — Muscles de la fesse (côté droit).

1. Coupe de l'extrémité supérieure du grand fessier. — 1'. Extrémité inférieure du grand fessier. — 2. Moyen fessier. — 3. Partie supérieure de la grande échancrure sciatique, livrant passage au nerf et aux vaisseaux fessiers. — 4. Pyramidal. — 5. Tendon de l'obturateur interne situé entre les deux jumeaux. — 6. Carré crural. — 7. Grand trochanter. — 8. Ischion. — 9. Insertion fixe de l'obturateur interne.

**Insertions.** — 1<sup>o</sup> *Fixe.* A la face antérieure du sacrum, par trois ou quatre digitations qui s'insèrent entre les trous sacrés antérieurs. 2<sup>o</sup> *Mobîle.* L'insertion mobile se fait à la partie antérieure

de la cavité digitale, en se confondant avec le petit fessier, qui est en avant, et le jumeau supérieur, qui se trouve en arrière.

**Rapports.** — 1<sup>o</sup> *Dans le bassin,* il est situé en avant du sacrum, en arrière du plexus sacré et des vaisseaux hypogastriques.

2<sup>o</sup> *Hors du bassin,* il est situé au-dessous du grand fessier, en arrière de l'os coxal et de la capsule fibreuse de l'articulation coxo-fémorale. Entre son bord supérieur et la partie supérieure de la grande échancrure sciatique sortent les vaisseaux et nerf fessiers. Au-dessous de lui, on voit sortir du bassin le grand nerf sciatique, l'artère ischiatique, les vaisseaux et nerf honteux internes.

Il est intermédiaire au moyen fessier, qui est au-dessus, et au jumeau supérieur, qui est situé plus bas.

**Action.** — Rotateur de la cuisse en dehors. Lorsque sa contraction est énergique, il concourt aussi à l'extension et à l'abduction du membre abdominal. Quand il prend son point fixe sur le fémur, il imprime au tronc un mouvement de rotation en vertu duquel la face antérieure est portée du côté opposé.

## V. — JUMENTAU SUPÉRIEUR.

Petit muscle horizontal et vermiforme. Il s'insère, en dedans, sur la face externe de l'épine sciatique; en dehors, au fond de la cavité digitale, où il se confond avec le pyramidal, le jumeau inférieur et les obturateurs, qui s'insèrent dans cette cavité par un faisceau unique.

**Rapports.** — Ce muscle est en rapport, en avant, avec l'articulation; en arrière, avec le grand fessier, dont il est séparé par le grand nerf sciatique, le petit nerf sciatique et les vaisseaux ischiatiques. Il est situé au-dessous du pyramidal et au-dessus de l'obturateur interne.

**Action.** — Rotateur de la cuisse en dehors.

## VI. — JUMENTAU INFÉRIEUR.

Ce muscle s'insère, en dedans, à la partie supérieure et postérieure de l'ischion; en dehors, il se confond avec le jumeau supérieur, les deux obturateurs et le pyramidal, qui s'insèrent avec lui au fond de la cavité digitale. Ce muscle a le même volume, la même forme, les mêmes rapports et la même action que le muscle précédent. Vers son extrémité externe, il se confond avec lui et forme une gouttière dans laquelle est situé le tendon de l'obturateur interne.

## VII. — OBTURATEUR INTERNE.

L'obturateur interne occupe l'intérieur du bassin et la région de la fesse.

**Dissection.** — La portion fessière de ce muscle se prépare comme les muscles précédents ; mais sa portion intra-pelvienne nécessite une coupe antéro-postérieure du bassin. Après cette coupe, il faut enlever le releveur de l'anus.

Il est préférable d'étudier les deux obturateurs après avoir enlevé les adducteurs et le pectiné, et détaché la moitié du bassin avec une portion du fémur, comme lorsqu'on veut préparer l'articulation coxo-fémorale.

**Insertions.** — 1<sup>o</sup> *Fixe.* Ce muscle s'insère à la face interne de la membrane obturatrice, autour du trou obturateur. 2<sup>o</sup> *Mobile.* L'insertion mobile se fait au fond de la cavité digitale, où elle se confond avec les tendons des muscles voisins.

Ses fibres se dirigent en arrière, vers l'échancrure qui sépare l'ischion de l'épine sciatique. Elles forment un faisceau qui glisse dans cette échancrure, convertie en trou par les grand et petit ligaments sacro-sciatiques.

**Rapports.** — 1<sup>o</sup> Dans le bassin, il recouvre la membrane obturatrice et le pourtour du trou obturateur ; il est recouvert par l'aponévrose pelvienne, le muscle releveur de l'anus et l'artère honteuse interne, qui lui est accolée. Il forme la paroi externe du creux ischio-rectal. Il est perforé, à sa partie supérieure, par les vaisseaux et nerf obturateurs, qui sortent du bassin.

2<sup>o</sup> A son point de réflexion, il est séparé de l'ischion par une bourse séreuse. Il passe, avec les vaisseaux et nerf honteux internes, dans le trou que lui constituent les deux ligaments sacro-sciatiques. Au moment où ce muscle se réfléchit sur la poulie que lui forme la petite échancrure sciatique, on voit son tendon s'épanouir sur sa face profonde jusque dans sa portion pelvienne. Ce tendon semble plissé, et présente à sa face profonde des stries étendues transversalement.

3<sup>o</sup> Dans la fesse, il se place dans la gouttière que lui forment les deux muscles jumeaux, et affecte les mêmes rapports que ces muscles.

**Action.** — Comme les précédents, il est rotateur de la cuisse en dehors, et quand il prend son point fixe sur le fémur, il est encore rotateur du tronc. Ce muscle est doué d'une grande force, car il est pourvu d'un grand nombre de fibres. Nous trouvons encore ici un exemple de muscle réfléchi, et nous voyons que son action est la même que si son insertion fixe était à l'ischion.

## VIII. — OBTURATEUR EXTERNE (fig. 78).

Muscle pyriforme, qui contourne en arrière et en bas l'articulation coxo-fémorale. Il se comporte, au-dessous et en arrière du fémur, comme le psoas-iliaque en avant.

**Insertions.** — 1<sup>o</sup> *Fixe.* Ce muscle s'insère à la face externe de la membrane obturatrice et autour du trou obturateur. Ses fibres se dirigent et convergent en bas, en arrière et en dehors, en contournant le col du fémur, pour se terminer par un tendon arrondi. 2<sup>o</sup> *Mobile.* Son insertion mobile se fait dans la cavité digitale du grand trochanter, en arrière des cinq muscles précédents, avec les tendons desquels il se confond.

L'insertion mobile des muscles petit fessier, pyramidal, jumeau supérieur, obturateur interne, jumeau inférieur et obturateur externe, forme une couronne tendineuse qui embrasse la partie supérieure et postérieure du col du fémur, dans la cavité digitale, au niveau du point où la capsule fibreuse de l'articulation fait défaut.

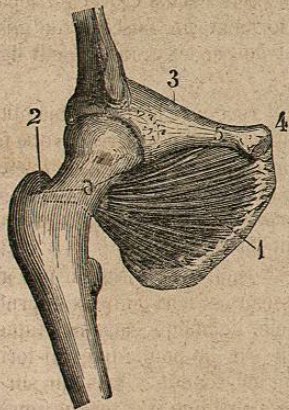


FIG. 78. — Obturateur externe (côté droit).

1. Insertion fixe de l'obturateur externe. — 2. Grand trochanter. — 3. Eminence iliopectinée. — 4. Angle du pubis. — 5. Branche horizontale du pubis. — 6. Tendon ponctué de l'obturateur externe, passant en arrière du col du fémur.

**Rapports.** — 1<sup>o</sup> Dans sa moitié interne, ce muscle recouvre la membrane obturatrice et le pourtour du trou obturateur. Il est recouvert par le pectiné et les trois adducteurs, qui l'entourent. Le pectiné est placé au-devant de lui, le premier et le second adducteurs sont situés en dedans, le troisième adducteur au-dessous.

2<sup>o</sup> Dans sa moitié externe, il est en contact avec la partie inférieure et postérieure de la capsule fibreuse de l'articulation. Il est recouvert à ce niveau par le carré crural.

**Action.** — Rotateur de la cuisse en dehors.

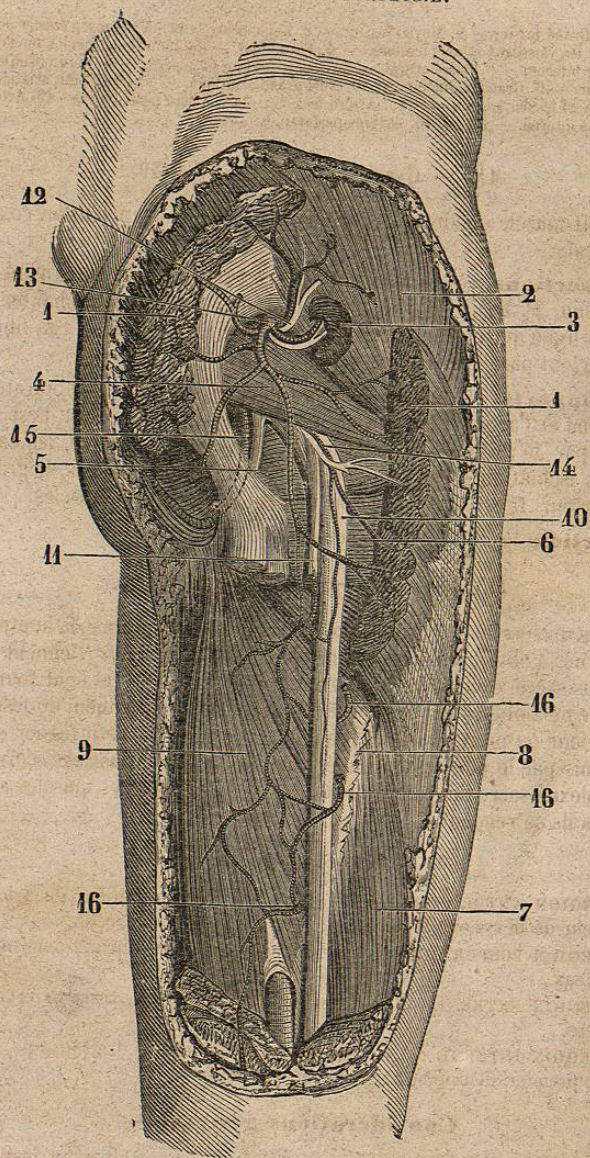


FIG. 79. — Région de la fesse. (Muscles, vaisseaux et nerfs.)

1, 1. Grand fessier. — 2. Moyen fessier. — 3. Échancrure faite sur le moyen fessier pour montrer les vaisseaux et nerf fessiers. — 4. Pyramidal. — 5. Jumeaux et tendon de l'obturateur interne. — 6. Carré crural. — 7. Courte portion du biceps. — 8. Bord postérieur du fémur. — 9. Grand adducteur. — 10. Nerf grand sciatique. — 11. Nerf petit sciatique. — 12. Nerf fessier supérieur. — 13. Artère fessière. — 14. Artère ischiatique. — 15. Artère honteuse interne. — 16, 16, 16. Artères perforantes.

#### IX. — CARRÉ CRURAL (fig. 77 et 79).

Petit muscle quadrilatère, situé en arrière de l'articulation coxo-fémorale.

**Insertions.** — 1<sup>o</sup> *Fixe.* A la lèvre externe de la tubérosité de l'ischion. 2<sup>o</sup> *Mobile.* Sur le bord postérieur du grand trochanter et sur la ligne qui prolonge ce bord vers le petit trochanter. Ses fibres se portent parallèlement en dehors.

**Rapports.** — En avant de ce muscle, on trouve l'obturateur externe et l'articulation; en arrière, le grand fessier, dont il est séparé par le grand nerf sciatique, le petit nerf sciatique, les vaisseaux ischiatiques; en haut, le jumeau inférieur; en bas, le grand adducteur. Il est situé sur le même plan que ces deux muscles.

**Action.** — Rotateur de la cuisse en dehors.

#### *Vaisseaux et nerfs des muscles de la fesse.*

Les artères sont fournies par la fessière, l'ischiatique, la honteuse interne, l'obturatrice et les circonflexes. Les nerfs viennent du plexus sacré, excepté ceux de l'obturateur externe, qui sont fournis par le nerf obturateur. Les nerfs du grand fessier viennent du fessier inférieur ou petit sciatique. Ceux du moyen et du petit fessier sont fournis par le nerf fessier supérieur. Les autres muscles reçoivent du plexus sacré des rameaux qui portent les noms des muscles auxquels ils se rendent.

#### § 2. — Muscles de la cuisse.

RÉGION ANTÉRIEURE : 3. — Couturier, droit antérieur du triceps, tenseur de la synoviale du genou.

RÉGION POSTÉRIEURE : 3. — Biceps, demi-tendineux, demi-membraneux.

RÉGION EXTERNE : 2. — Tenseur du fascia lata, vaste externe du triceps.

RÉGION INTERNE : 6. — Vaste interne du triceps, droit interne, pectiné, premier, deuxième et troisième adducteurs.

#### Considérations générales.

La division de la cuisse en quatre régions est parfaitement justifiée, surtout pour la région interne et la région postérieure.