Contributors

Marchais, Pierre. Devilliers, Charles. Royal College of Surgeons of England

Publication/Creation

Parisiis : Typis Michaelis Lambert, 1782.

Persistent URL

https://wellcomecollection.org/works/h7xkwfcs

Provider

Royal College of Surgeons

License and attribution

This material has been provided by This material has been provided by The Royal College of Surgeons of England. The original may be consulted at The Royal College of Surgeons of England. where the originals may be consulted. This work has been identified as being free of known restrictions under copyright law, including all related and neighbouring rights and is being made available under the Creative Commons, Public Domain Mark.

You can copy, modify, distribute and perform the work, even for commercial purposes, without asking permission.



Wellcome Collection 183 Euston Road London NW1 2BE UK T +44 (0)20 7611 8722 E library@wellcomecollection.org https://wellcomecollection.org



DE TRANSVERSA PATELLÆ FRACTURA.

THESES ANATOMICO-CHIRURGICÆ.

Ex offium mirandâ conformatione exteriori, variz prodeunt articulationes, quibus homo valet diversos edere motus, quorum defectu, miserrime jaceret immobilis, impotens sibi necessarium suppeditare, necnon ex aliis auxilium de re quâpiam invocare coactus. Hos inter motus quantâ sir utilitate progressio nemini latet. Id præfertim nofcunt illi quibus luxatum, fractum, debilitatum, conferruminatumve fuerit genu. Viget quidem corpus eundo, nec ipfius fanitati parùm conferunt curfus, afcenfio, defcenfio aliique tot actus, quos exerceri tantò minùs valet, quantò magis à naturali ftatu & congruâ difpofitione recedit alterutriufve genuum junctura. Verùm fi fpeciales hujus articuli partes attendamus, non minori certitudine patebit, inter eas multùm opitulari Patellam, de cujus fracturâ per tranfverfum, fatis nobis erit differuisse, fi quædam, ut mos est, de eâdem præposuerimus anatomica.

Os spongiosum, quod in adultis nummi ferè magnitudinem adæquat, castaneæ, aut hippocastani vulgaris figuram amans, femoris infimam & tibiæ superiorem inter extremitates, in anticâ parte situm, genu propriè dictum efformans, Patella, Rotula, Scutum, os Scutiforme, tot synonymis vocabulis nuncupatur.

Merè est os sefamoideum in quod distinguntur basis, apex, duæ facies, duoque limbi.

Basis quæ superior cæteris partibus insider, quatuor musculorum extensorum cruris, utriusque vasti, scilicer, cruralis & recto-gracilis præber insertionem.

Apex, inferior, brevi fed validissimo ligamento tibiæ tuberositati ita nectitur, ut os ipsum potiùs frangeretur quàm ab istà divelli posset.

Facieum una simplex, convexa, anterior vel externa est. Nullo periosteo tegitur. Multis lineis aut rimulis insculpta videtur, ad infertionem sibrarum expansionis aponevroticæ, à tendine communi musculorum cruris extensorum procedentis.

Alia, interna sivè posterior, lineâ quâdam obtusâ, à basi ad apicem prominente bipartitur in soveas, cartilagine obductas, quarum externa latior, interna verò longior, uttiusque condili femoris ita correspondent, ut ascendat descendatve Rotula; femper illius troclheæ adæquatè coaptatur. In articulatione genu totam reperies hanc faciem. Ab externâ separatur mediante circumductâ limbos capsulâ articulari. Sibi proprios habet fontes humoris sinovialis, quò linita faciliùs in troclheam moveatur.

Limbi prædictas partes circumvallant, nihilque manifesti præbent præter rimulas quasdam quibus inferitur capsula articularis.

Quatuor funt Patellæ ligamenta : duo, nempè, lateralia, capfulæ exteriora, ab infimâ limborum parte ad fuperiorem & lateralem capitis tibiæ partem laxè protenfa; unum internum vel posticum, ejusdem capfulæ articularis progenies, quòd ex inferiori parte faciei internæ, intûs articulationem retrò vadit, & anteriori lunulæ inter conditos femoris excavatæ inhærescit; aliud tandem crassum & breve, ab apice Rotulæ ad tibiæ tuberositatem extensum.

Sic fuis adhæsionibus articulationi genu Patella tenet, ut à tibiæ tuberositate nullo modo removenda, faciliùs supra semoris troclheam eat & redeat, dùm extenditur vel sectitur sura. Nec alios motus exerceri valcat rotula necessum est, quæ tamen inflexo genu & validè contractis musculis extensoribus cruris, fortiter deprimitur in excavatione anteriori condilorum semoris, quoquò versùs immobilis, dùm è contrà in eâdem excavatione undequaquè moveri potest, si extenso crure iidem musculi relaxantur.

Patellæ præter varias utilitates, præcipuum id officium eft, ut nempè, linea directionis motûs musculorum extensorum cruris à centro motûs articulationis removeatur, ac proindè facilior evadat illorum actio. Non aliud quidem est quàm hypomochlium in hac articulatione, cui cum aliis ossibus non con-

A 2

venit, nisi more sefamoideorum, nec secus ac olecranium mobile.

Artericæ & venæ popliteæ, cæteris omnibus articulationis. genu partibus fanguinem deferentes, Patellæ etiam ramulos fuppeditant. A crurali & ifchiatico procedunt ejus nervi.

Transversa dicitur omnis fractura quæ fit secundum offis minimum diametrum. Si verò diametri sunt æquales, tunc transversa audit ea quæ minimo corporis axi parallela est.

A folâ percuffione rariùs vel quàm difficilè per transversùm frangi Rotulam autumamus. Talis effectûs frequentior & præcipua caufa, violenta est musculorum cruris extensorum contractio. Nec mirum igitur, si fæpè fæpiùs eveniat dum delabimur in genua. Ubi enim instat lapsus, ut vitetur aut minimè sit velox, subitò corpus retrorsùm dejicitur, fortiter ac repentè contrahuntur prædicti musculi, vividiùs etiam ab iis extenditur Rotula, quæ stecti nescia, tantoque oneri si fuerit impar, frangitur in duas partes quarum superior ab inferiore plùs minùs recedit.

Non arduo negotio dignoscitur an Patella transversè rumpatur. A læså progressione, difficili vel impossibili crutis extensione, partium fractarum crepitatione, aut intervallo quo à se invicem distant eam suspicies. Si tamen ægrotante obeso, vel valde tumesacta parte minimum sit fragmentum superius, tunc temporis non ita in promptu suturam esse diagnosim satemur.

Ab instantibus & futuris accidentibus, ab ætate, fexu & individui temperamento, à multis etiam aliis circumstantiis deducere est prognosim ejusdem fracturæ. Sit tamen in generemala, vel saltem dubia; sæpè sæpiùs enim evenit ut admissâ etiam curatione, in posterum remaneat progrediendi difficultas, ex imperfecta partium osserum adunatione, vel aliarum debilitate aut ingurgitatione. Demptis, si quæ sint, accidentibus primitivis, ad curationem tria præcipuè requiruntur. 1°. Fragmenta ad se invicem accedant & coadunentur. 2°. Usque ad persectam coalitionis soliditatem contineantur. 3°. Tandem avertantur accidentia subsecutiva.

Quò ut partes ad invicem accedant, neceffum est priùs evinciatur musculorum contractio quâ recesserunt. Ad hoc ut plurimùm fufficit methodica Chirurgi manuum applicatio, cum eâ totius extremitatis positione, quâ, scilicet, extenso crure, femur ad inguen instectitur. Hisce mediis cedere solet illa contractio, si sit simplex; dùm verò vehemens habetur, ferè convulsiva, dolore vel instammatione stipata, tunc in statu rerum crastinanda reductio, usque dùm obstacula remittantur.

Relaxatis musculis, facilè redit fragmentum superius, nec magni operis est ejus cum inferiorè coadunatio; at eadem in mutuo contactu retinere, hoc opus, hic labor est.

Ad hunc fcopum fimul conferunt fitus & fasciario. Situs vel generalis, vel particularis est. Quoad priorem nulla datur controversia, idem ferè est ac in fractura femoris aut tibiæ. De particulari verò non eadem est Chirurgorum sententia, alii enime membrum ita reponi volunt, ut, extenso crure & altiori pede, femur cum corpore essingat angulum apertum, quem alii mimis apertum, & alii rectum commendant.

Quifquis autem futurus fit iste situs ne ipsi folo confidas & vincturam semper adhibeas. Quoniam verò tam difficulter denuò coalescir Patella transversè rupta, quot illam celebrandi modos excogitavêre practici vix diceretur. De cæteris ideò nihil dicturi, unam rantùm quatenùs à nobis, haud minori cum successu pluries expertam proponere fert animus.

Sex partibus constat, duabus, scilicet, fasciis, & quatuor: spleniis quorum duo circularia & alia duo longitudinalia diftinguntur. At ex eo quod variari debeant horum omnium dimensiones, in ea ratione quâ pars ægrotans majori vel minori volumine donatur, illum præ cæteris casum eligemus in quo mediocri statura & obesitate valeret æger.

Hoc in fupposito casu, fasciarum una fex aut circiter ulnas longa, tres digitos lata sit, & alia paulò minor eâdem latitudine polleat. Splenia circularia semi ulnam longa, quatuor serè digitos lata & triplici vel quadruplici linteo spissa sint. È longitudinalibus, quæ duplicia sufficiunt, unum sex digitos & aliud duo tantùm latescant. Ex his insuper latius unâ suarum extremitatum & ad mediam usque sui partem, in modum serri equini recindatur ita ut ejus incisura non ampliùs pateat, quàm ut possit alteriùs longitudinalis latitudinem admittere. Quæ omnia sic ritè disposita in ordine sequenti applicari debent.

1°. Suprà femoris infimam & anteriorem partem, imponatur splenium longitudinale latius, adeò ut suz incisurz pars lunata, basim rotulæ suscipiat, dum ejus capita juxta laterales partes ejusdem offis & tibiæ versentur. 2°. Propè rotulam & circà femoris partem inferiorem adjiciatur unum è spleniis circularibus & fuper illud reflectatur jamjam impositæ longitudinalis, pars superior. 3°. Contineantur hæc omnia ope majoris fasciæ, quæ à medio femoris ad Rotulam propè circumduci debet ita ut ex ejus applicatione faveatur musculorum elongationi & appropinquationi Rotulæ fragmentorum, 4°. Reducantur tunc temporis suprà femur mox demissa longitudinalis capita, statim atque super tibiæ partem anteriorem & superiorem extendatur aliud longitudinale, quod directe ineat incifuram prioris, nec plusquam tertia sua parte femur obregat. 5°. Admittatur dein infrà Patellam & circà partem tibiæ superiorem aliud splenium circulare, fuper quod etiam subindè reflecti debet posterioris longitudinalis extremitas inferior. 6°. Hac etiam contineantur

ope fasciæ minoris, à medio cruris ad Rotulam devolvendæ. 7°. Tandem iterùm appropinquantar & adæquatiùs quàm erit possibile coadunata retineantur patellæ fragmenta, utriusque, fcilicet, longitudinalis capita decussatim attrahendo, eo pacto quo ea quæ sunt superioris juxtà Rotulæ latera transeant, & suprà tibiam aciculis insistant, dùm illud quod inferioris est alterius per incisuram ductum ad femur protendatur, inibique fixum aliis aciculis remaneat.

Simpliciffima est illa fasciatio & admodùm facilè celebranda. Cæteris etiam præstantior nobis videtur quòd detractis tantùm aciculis, quibus ad femur affigitur inferiùs longitudinale, & eodem suprà tibiam reverso, tactu vel oculis apprimè dignosci possit an rotula ritè coadunetur & satis coalescerit. Quò tamen membrum tutiùs contineatur, illud, non secùs ac in aliis evinciendi modis, inter cylindros alliges & ad angulum nec magis nec minùs apertum, v. g. 40. graduum suprà culcitram idoneam reponas.

Quantùm autem temporis fic revincta relinqui debeat Patella, ab ægrotantis ætate, corporis ejus habitu, & partium coalitionis intenfitate deduces. Nufquàm tamen de illâ vincturâ quidpiam auferas, nisi fexagesima dies ab accidente fugerit. Immò nec membrum post hoc temporis lapsu prorsus liberare prudens effet. Os enim scutiforme transverse ruptum perfectò callo non confervet, nec nisi tarde nimis ita coalescunt ejus fragmenta ut ab actione musculorum non amplius divelli possint. Cautus ergo præcaveas ne citius quam par est denudata parte illa de novo separentur; quod discriminis obsistendum usu perdiu protracto nostræ, vel alterius æquiparantis vincturæ.

M. D.C.C.L.N.N.N.F.L.

Has Thefes, DEO DUCE, & Praside D. CAROLO DEVILLIERS, Artium liberalium & Chirurgia Magistro, Scholarum Moderatore, tueri conabitur PETRUS MARCHAIS, Engolismas, primogeniti Fratris Regis Chirurgus trimestris, in Universitate Remensi Artium liberalium Magister.

Die Sabbati, 13 Martii, anno Salutis 1782, à sesqui-secunda post meridiem ad septimam.

IN REGIIS CHIRURGORUM SCHOLIS, PRO ACTU PUBLICO ET MAGISTERII LAUREA.



PARISIIS,

Typis MICHAELIS LAMBERT, Regii Chirurgiæ Collegii necnon Academiæ Typographi, viâ Cithareâ.

M. DCC. LXXXII.