

l'autre côté. Il était donc indispensable de faire aussi une pyéloscopie droite pour voir si l'hydronéphrose constatée était bilatérale, auquel cas l'opération eut été inutile. L'exploration du côté droit a montré une dilatation très légère du bassin. L'hydronéphrose était donc en réalité double, mais avec une telle différence de volume entre les deux bassins qu'il paraissait possible de pratiquer l'opération du côté gauche.

Le 19 décembre 1924, je pratique l'opération par la voie lombaire : l'incision est faite assez longue puisque je sais que le rein est un peu abaissé. Je découvre celui-ci et je vois le bassin sur la face antérieure de ce rein : je pense tout de suite au rein en fer à cheval et constate, en effet, que l'extrémité inférieure du rein se prolonge de l'autre côté en passant au-devant de la colonne vertébrale.

Je reviens donc aux pédicules de ce rein, qui sont multiples. Je les lie et les coupe et enlève le rein de haut en bas. L'uretère est lié à son tour ; il ne reste plus que la commissure : celle-ci ne paraît pas très haute, ni très épaisse. Je mets sur elle une ligature en masse au catgut et coupe à quelque distance en deça de façon à éviter l'échappement de la ligature.

Un drain est mis dans la plaie ; le malade est reporté dans son lit.

Avant l'opération l'azotémie était de 0,70, la K. de 0,092.

Les suites opératoires furent favorables et sans incident. Le malade put quitter l'hôpital dans les premiers jours de janvier.

Voici notre deuxième observation.

Il s'agit d'un malade de 46 ans, P.G..., manoeuvre, qui entre dans ma clinique le 5 janvier 1925.

Ce malade vient pour des douleurs du côté gauche, douleurs continues depuis trois jours, avec irradiation au testicule du même côté.

Il est sujet à des crises semblables, qui reviennent de temps en temps et lui laissent dans l'intervalle de l'endolorissement de la région lombaire gauche. Il n'a jamais eu d'hématuries, ni rendu de graviers. C'est en 1921 qu'il a présenté sa première crise ; mais il semble souffrir depuis bien plus longtemps, car dès l'âge de 15 ans il se rappelle avoir eu des douleurs de ce genre.

A l'examen, le rein n'est pas augmenté de volume, mais on provoque une douleur au point costo-vertébral gauche. Les urines sont normales. La radiographie montre trois calculs du côté gauche siégeant dans le rein, mais en situation très basse ; ils correspondent à peu près au niveau de la 4ème vertèbre lombaire.

Le cathérisme de l'uretère montre :

	R.D.	R.G.
Eau .....	26	30
Chlorures .....	14	10
Urée °/00 .....	14,5	10,45
Débit 2 h. ....	0,37	0,20