

La partie inférieure doit être conservée pour servir à refaire au testicule une tunique vaginale propre.

Dans le cas d'ectopie avec atrophie du tissu glandulaire, le testicule doit être enlevé avec le sac.

M. THIRIAR (de Bruxelles). — Il y a bien peu de chose à dire sur la cure radicale des hernies, mais il reste à recueillir les éléments d'une vaste enquête sur les résultats immédiats et surtout éloignés de cette opération.

Depuis deux ans, j'ai opéré 26 cas de hernie ; 12 fois pour lever un étranglement et 14 fois pour débarrasser les malades de leur infirmité. Au cours des 12 kélotomies pratiquées pour un étranglement herniaire, j'ai tenté 7 fois la cure radicale. Il en résulte que j'ai une statistique de 21 opérations. Je n'ai eu qu'un seul décès par suite de circonstances indépendantes de l'opération. Mon opéré, âgé de 64 ans, est mort le seizième jour, des suites d'une encéphalite alcoolique. La cavité péritonéale était intacte.

Des individus opérés depuis au moins trois mois, je n'ai pu en revoir que 4, il y a quelques jours.

Le premier est un homme de 63 ans ; il était atteint de deux grosses hernies inguinales irréductibles et incoercibles. Je l'ai opéré le 26 mars 1886 des deux côtés à la fois. A droite, j'ai eu la première intention, à gauche une suppuration se produisit. Actuellement, la hernie s'est reproduite à droite, mais à un degré beaucoup moindre ; à gauche la guérison est maintenue.

Le deuxième est un homme de 65 ans, opéré le 29 octobre 1886 d'une énorme hernie inguinale droite adhérente. L'opération fut très longue et laborieuse. Actuellement, il existe une pointe de hernie facilement maintenue.

Le troisième, est un chanteur de 40 ans. Il a subi l'opération le 21 janvier 1887. Il s'agissait d'une volumineuse hernie inguinale gauche irréductible et douloureuse. Le contenu du sac se composait de l'S iliaque et de l'intestin grêle. Il existait de nombreuses adhérences. Actuellement, le résultat est merveilleux, la guérison est complète, sans bandages.

Le quatrième malade a 26 ans ; il a été opéré le 15 novembre 1887 ; il avait une grosse épiplocèle irréductible à gauche. Il existait de nombreuses adhérences entre l'épiploon dégénéré et le sac. La dissection fut très laborieuse et l'artère spermatique a été coupée. Actuellement la guérison est complète, sans bandage, mais le testicule est atrophie. Le malade ne porte aucun bandage.

Je signalerai encore un terrassier âgé de 33 ans, opéré le 25 août 1887, d'une entérocele à droite, et le 31 octobre, d'une épiplocèle ad-