

myxômes, ostéômes, chondrômes, adénômes, angiômes, sarcômes.

Elle ne peut pas être classifiée non plus, parmi les fibrômes naso-pharyngiens qui se développent dans l'arrière cavité des fosses nasales, et dont l'origine est bacilo-pharyngienne.

Au point de vue histologique, cette tumeur m'a paru intéressante à étudier, à cause de sa structure atypique, qui permet de dire cependant qu'elle n'appartient pas à la classe des cancers.

Au point de vue clinique, l'on ne peut pas dire qu'elle est bénigne, parce qu'elle récidive et qu'elle envahit les tissus environnants.

Elle ne peut pas être classifiée non plus parmi les tumeurs malignes, parce qu'il lui manque le caractère pathognomonique des cancers, qui se généralisent, cachectisent les malades, causent la déchéance de l'organisme et rapidement la mort.

Enfin, à cause de toutes ces complexités je me crois justifiable de conclure que je n'ai pas à lutter contre une *tumeur ordinaire* des fosses nasales et qu'elle mérite d'être étudiée tout particulièrement.

REVUE GENERALE

LA DUREE DU SEJOUR AU LIT APRES L'ACCOUCHEMENT PHYSIOLOGIQUE

Par le Dr A. BRISSET,

Assistant accoucheur à la Maternité.

Le second jour d'un accouchement, en tout point physiologique, que j'ai eu dernièrement l'occasion de faire chez une multipare, pauvre mère de famille, je trouvai ma malade debout et lavant son linge....!

Malgré mes observations, elle persista à vaquer à ses devoirs domestiques et les suites de ses couches furent aussi normales que si elle était restée les 21 jours règlementaires dans son lit! pas la moindre douleur, pas le plus léger inconvénient.

Cette observation m'amena à faire quelques recherches sur le lever précoce après l'accouchement physiologique, et je crois intéressant de vous communiquer une analyse succincte d'un travail très documenté du Dr Bouhecourt sur ce sujet. (*Presse médicale* 1907.