

correspondant au No 23. Elle est contre-indiquée quand la douleur est trop vive.

Les petites productions polypeuses seront extirpées avec le polypotome de Grunfeld, les grosses granulations pourront être curettées ou fortement cautérisées, avec une solution de nitrate d'argent au dixième ou de glycérine iodée à 1 pour 100. Pour pratiquer ces cautérisations, on dessèche bien au préalable la muqueuse en se servant de petits tampons d'ouate () portés dans l'urètre avec l'instrument de Dittel, perfectionné par le Dr Kollmann, et on applique le liquide médicamenteux sur les parties malades à l'aide d'un petit morceau d'ouate stérilisé et roulé sur l'extrémité d'une petite baguette de bois. On pourra de même cautériser les fissures et les lacunites. En cas d'insuccès je me sers avec avantage du galvanocautère intra-urétral du Dr Kollmann. L'hypertrophie du veru montanum sera traitée par la cautérisation à la teinture d'iode pure. Les résultats de ce dernier traitement sont généralement bons, l'hypertrophie disparaît assez rapidement, les orifices des conduits éjaculateurs reprennent leur calibre jours cette lésion.

Dans le traitement de l'urétrite chronique, il ne faut pas perdre de vue que le canal, se trouvant en état de réceptivité, peut se réinfecter facilement et que cette infection secondaire peut trouver son origine dans des lésions situées en dehors de l'urètre. Négliger les suppurations juxta urétrales, ne pas les supprimer, c'est s'exposer à des insuccès, à des rechutes fatales de la blennorrhagie chronique.

L'examen devra porter d'abord sur le gland et le prépuce. Au méat on rencontre parfois de chaque côté un gros follicule enflammé; si l'on entr'ouvre les lèvres, on voit sourdre une goutte de pus par deux petits conduits glandulaires qui sont situés à l'extrémité antérieure des parois internes du canal et qui permettent l'introduction d'un fin stylet, à une profondeur d'un demi cent. environ. On devra débrider ces ouvertures et cautériser profondément les follicules avec un fin galvano-cautère ou bien verser dans le méat un peu de teinture d'iode, en ayant bien soin de comprimer le canal plus bas, de façon que le liquide ne pénètre pas. Ces folliculites sont très fréquentes chez les malades atteints d'hypospadias balanique, parce que les glandes et leurs conduits sont de plus grandes dimensions et plus exposés aux infections, en raison de la malformation du méat. Chez les hypospades, les réinfections sont très fréquentes;

() Je stérilise ces tampons en les plongeant dans de l'alcool boriqué puis en les faisant flamber jusqu'à ce que tout l'alcool soit brûlé.