

“ plus efficaces les émissions sanguines, et enfin pour enrayer les
 “ lésions néphrétiques, que nous avons songé à intervenir chirur-
 “ gicalement sur le rein des éclamptiques. Mais empressons-nous
 “ de déclarer que nous n'avons pas la prétention de substituer ce
 “ traitement opératoire au traitement médical. Nous le présentons
 “ seulement comme une ressource nouvelle ajoutée à celles que
 “ nous possédons déjà pour conjurer les effets de la toxémie de la
 “ grossesse. Nous croyons, par exemple, que dans les intoxica-
 “ tions graves, ayant résisté aux moyens précédemment énumérés,
 “ particulièrement dans les cas qui s'accompagnent d'oligurie avec
 “ abaissement du taux de l'urée et des autres matières extractives
 “ et présence de l'albumine en forte proportion, l'intervention est
 “ justifiée, et qu'elle s'impose lorsque l'examen histologique des
 “ dépôts urinaires y fait constater l'existence des éléments figurés
 “ caractéristiques des néphrites aiguës.”

“ A l'opération d'Edebohlz, les deux professeurs de Bordeaux
 ont ajouté la néphrotomie ”

“ Des constatations qu'il nous a été donné de faire au cours de
 “ notre opération, disent encore Chambrelent et Pousson, se dé-
 “ gage un premier fait anatomique confirmant ce que l'on sait
 “ aujourd'hui des lésions somatiques de l'éclampsie, à savoir qu'il
 “ existait chez notre malade une double néphrite.”

“ L'examen histologique de petits fragments lamellaires, pré-
 “ levés sur les tranches de l'incision, présentaient les lésions de la
 “ néphrite parenchymateuse aiguë.”

“ Un second fait clinique qui ressort de notre observation, c'est
 “ l'arrêt du processus néphrétique et le rétablissement de la fonc-
 “ tion sécrétoire du rein après la décapsulation et la néphrotomie,
 “ et partant la guérison de l'éclampsie.

“ La physiologie pathologique nous permet d'interpréter cette
 triple action. D'une part, en diminuant l'hypertension rénale,
 l'extirpation de la capsule permet aux reins de récupérer leurs
 fonctions physiologiques. Les effets de cette tension sur les élé-
 ments constitutifs du parenchyme rénal sont comparables, selon
 R. Harrison, à ceux de la tension intra-oculaire dans le glaucome,
 et la ponction et l'incision de la capsule et du rein agissent comme
 l'iridectomie. D'autre part, grâce à l'abondant écoulement de
 sang que provoque cette extirpation de la capsule, le parenchyme
 rénal peut se débarrasser des toxines qui l'imprègnent. Enfin,