

minutes après cette réduction, le malade pouvait mouvoir ses pieds, la sensibilité revenait, et en une demi-heure il avait recouvré tous ses mouvements. Sauf une rétention d'urine qui dura trois jours, il ne survint aucun symptôme fâcheux. Le malade fut maintenu au lit pendant sept semaines, puis se servit de béquilles pendant cinq mois.—(*France Médicale.*) *Journ. de M. et de C. P.*

—:o:—
GYNECOLOGIE.

LA DILATATION SANGLANTE DU COL UTÉRIN; par le prof. R. OLSHAISEN, de Halle (*R. Volkmann's Sammlung Klinischer Vorträge*, numéro 67, Leipzig 1874).—Dans une intéressante leçon clinique ce professeur d'une bonne indications principales de cette opération, la dysménorrhée mécanique et la stérilité due à une ouverture insuffisante du museau de tanche, c'est-à-dire deux états qui sont souvent réunis sur la même personne. Il est fort difficile de spécifier exactement ce qu'est une ouverture insuffisante du museau de tanche; à l'état virginal, il doit laisser pénétrer une sonde utérine dont le bouton terminal attaigne de 3 à 4 millimètres pour mériter l'épithète de normal; toutefois il est des cas où, même alors, s'il y a une dysménorrhée mécanique évidente jointe à la stérilité, on peut regarder cette ouverture comme relativement insuffisante, d'autant plus que de légères déviations utérines, par exemple une voussure de la surface antérieure avec allongement du col utérin, changent assez la situation de celui-ci pour que le sperme ne puisse pas y pénétrer facilement. Il va sans dire que lorsque le col utérin serait fortement allongé, il y aurait lieu d'en exciser une partie.

Il y a actuellement 30 ans que James Simpson recommanda et pratiqua l'incision bilatérale du col utérin, qui l'est aujourd'hui plus ou moins souvent par tous les gynécologues, et on peut le dire plutôt trop fréquemment que trop rarement. Il employait dans ce but un bistouri caché à lame étroite et à long manche, auquel se trouve adapté un appareil de pression qui permet à l'opérateur de faire sortir la lame de son étui ainsi qu'une vis qui le met à même de déterminer de combien la lame pourra pénétrer: Martin, Matthieu et Greenhalgh ont inventé d'autres hystérotomes. Mais, après en avoir essayé pendant un certain temps, l'auteur en est revenu à inciser purement et simplement avec un bistouri; à ce titre il n'en peut recommander de meilleur que celui de Marion Sims, dont la lame convexe et arrondie est longue de trois centimètres. Il commence par fixer dans un spéculum à rainure (soit à gouttière) la portion vaginale au moyen d'un petit crochet aigu: il introduit le bistouri dans le col, qu'il incise d'abord d'un côté puis de l'autre, finissant par trancher complètement le bord du museau de tanche, de manière à ce que l'ouverture de celui-ci figure une grande fente transversale. Il ne