

Le docteur F. Lemoyne, de Pittsburg, fait connaître une "Méthode spéciale pour le traitement des fractures du fémur."

Il fait une incision, résèque l'extrémité d'un des fragments en forme de coin, et l'autre s'y adapte. Il perfore les deux extrémités à un pouce et demi du siège de fracture. Une tige d'acier est placée de manière à ce que deux prolongements, qui en partent à angle droit, se fixent dans les deux trous. La plaie est réouverte au bout de neuf semaines et l'appareil est enlevé.

Le docteur Manley trouve que la suture osseuse donne d'excellents résultats et que l'on peut parfaitement laisser les fils métalliques à demeure.

SECTION D'OBSTÉTRIQUE.

Séance du 8 septembre.

Le docteur Emile Poussie, de Paris, fait quelques remarques sur "La fièvre typhoïde chez la femme puerpérale."

Elles sont intéressantes au point de vue du diagnostic différentiel entre la fièvre typhoïde et la septicémie.

Le docteur Alexandre Simpson, d'Edimbourg, rappelle combien il est important de distinguer entre les diverses formes de fièvre puerpérale. La fièvre typhoïde, la scarlatine, la rougeole peuvent se déclarer à la suite de couches. Elles sont en général rapidement fatales.

Le docteur Graily Hewitt, de Londres, remarque que le progrès accompli dans le traitement de la fièvre puerpérale se trouvait dans les moyens employés pour prévenir l'introduction d'un élément septique dans le sang.

Lorsque l'utérus ne se maintient pas fermement contracté la septicémie se déclare facilement, car c'est là la porte d'entrée d'un poison. Le traitement général tonique de la malade, pendant les derniers mois de la grossesse, favorise les contractions de l'utérus après l'accouchement.

Le docteur Hewitt est partisan de précautions antiseptiques, d'injections vaginales, et, s'il est nécessaire, de douches utérines faites avec le tube de Budin.

Il conseille l'emploi de stimulants à fortes doses.

Le docteur W. W. Jaggard, de Chicago, proteste contre l'emploi journalier de la douche. Il fait un seul lavage de l'utérus avec une solution faible d'acide phénique et y introduit 4 ou 5 grammes d'iodoforme.

La propreté et l'antisepsie ont permis au docteur J.F.S. Payne, de Galveston, de n'avoir qu'un cas de septicémie pendant une pratique de vingt-cinq ans.

Le docteur D. J. Nelson a essayé la méthode de Bourgeon dans