

où l'utérus contient des matières septiques, débris placentaires, membranes etc., dans ces cas il faut de toute nécessité rendre la cavité utérine complètement aseptique.

La cautérisation du col utérin et de la cavité utérine, ainsi que les injections intra-utérines comme traitement de l'endométrite seront discutées lorsque nous parlerons de l'endométrite chronique.

### **Etat actuel de la Bactériologie, de la Chirurgie antiseptique, Asepsie.**

(CONGRÈS DE BERLIN.)

Par le Dr Paul Philippe (Montréal) Ancien interne des hôpitaux de Paris.

Le 4 août dernier s'ouvrait à Berlin le dixième congrès international des sciences médicales ; 5000 médecins et chirurgiens prenaient part au Congrès, 2500 allemands et 2500 étrangers ; parmi ces derniers on compte 500 Américains du Nord. Trente-quatre sommités médicales françaises déléguées officiellement siégeaient à ce Congrès ; M. le professeur Bouchard était le chef de la délégation française, une centaine d'autres médecins français accompagnaient la délégation officielle.

Dans ce congrès ayant pour but de mettre au point les progrès accomplis dans ces dernières années, il devait être naturellement question de la science bactériologique et des diverses méthodes antiseptiques. Que nos lecteurs ne nous en veulent pas de revenir si souvent sur ce sujet, son importance même nous excuse. Vous croyez donc aux microbes, me dit on, et même quelquefois : Vous croyez donc à l'antiseptie ? La première question me laisse froid, mais j'avoue que la seconde m'irrite, car il faut être aveugle pour ne pas l'admettre et j'ajouterai que ce scepticisme intolérant est fortement prétentieux. En effet, si la méthode est fautive, il est absurde de la proner—or Pasteur, Lister, Verneuil, Guérin, Lawson Tait, Spencer Wells, Martin, Emmet, Goodell et toute la légion des chirurgiens partisans de l'antiseptie se trompent singulièrement.

J'admets fort bien que ce n'est pas une raison de croire : Admettons qu'ils aient tous fait de la folie en commun. Mais voyez les faits et laissez vous convaincre.

Lisez donc les statistiques de laparotomie, d'opérations de cataracte etc., l'infection purulente, la septicémie, la fièvre puerpérale tiennent maintenant du roman dans les services bien organisés. Un amputé se lève au bout de 15 jours sans avoir présenté une goutte de pus tandis qu'autrefois il s'éternisait dans les services et était livré aux complications les plus graves.

Nous reviendrons du reste sur ce sujet.