

bio-périnéal et la nature aidant, la tête se dégage incomplètement en occipito-pubienne. Ici se présente le nœud gordien: la tête est prise comme dans un étau, impossible de lui imprimer le moindre mouvement de rotation. J'ondoye l'enfant, puis je fais une exploration intrautérine et diagnostique présence d'un enfant bicéphale. . . En toute hâte je fais appeler le Dr. Paquin qui confirme le diagnostique. Pour se protéger en présence d'un cas



Photographie du monstre bicéphale dont l'observation est ici rapportée.

aussi rare, un troisième confrère le Dr Ferron est mandé, son diagnostique ne diffère pas.

La parturiente est déjà anesthésiée, que reste-t-il à faire? La deuxième tête s'appuie sur le rebord sup. du pubis. Donc deux têtes, une de trop; faut réduire le diamètre fœtal. L'enfant étant mort, nous décidons de sacrifier par décollement la tête dégagée. L'opération terminée, une simple version podalique, délivre heureusement l'accouchée, au son de l'Angelus du midi. Les rele-