

se passa sans incident. Le lendemain, la douleur utérine persistait mais moins vive; il y avait un peu de détente dans l'état général. A la médication prescrite plus haut, on ajoute 4 gram. de lactate de strontium et 60 centigr. de calomel. Les urines examinées ce jour là étaient plus fortement albumineuses que lors du premier examen : la surface du dépôt atteignait le trait U du tube d'Esbach.

Sous l'influence du repos au lit, les phénomènes qui s'étaient produits du côté de l'utérus disparurent complètement. Le lait est pris à la dose de 4 litres par jour. La miction est assez abondante (2 litres environ).—Le 18, le calomel est encore administré.

Cependant l'albumine persiste encore en quantité aussi abondante : l'examen fait le 21 fournit les mêmes résultats que l'examen antérieur. Aussi bien que l'état général parût assez bon à ce moment, en raison de l'insuccès du régime lacté et de l'aggravation de la néphrite, M. Puech se posa la question de l'accouchement prématuré : le cas tombant dans le domaine de la médecine, M. le professeur Grasset fut appelé à donner son avis. La consultation fut fixée au 25. A cette date, la situation avait changé.

Le 24, en effet, apparaissaient à nouveau des phénomènes d'intoxication éclamptique caractérisés par des vomissements, une céphalée violente, une douleur vive au creux épigastrique et de l'agitation. En même temps, l'anurie était presque complète. Sur le matin la malade a eu la sensation de mouvements tumultueux exécutés par le fœtus. A 10 heures, l'auscultation fit cependant encore percevoir les battements du cœur, mais faibles et mal frappés ; lors d'un second examen fait dans l'après-midi, l'auscultation fut absolument négative.—Potion avec 10 gram de chloral, 60 centigr. de calomel sont prescrits pour le lendemain matin.

Le 25, la malade se plaignait de douleurs dans le ventre, dues, ainsi qu'en le démontrera le palper, aux contractions de l'utérus. Il y avait encore des nausées, de la céphalée, et l'agitation persistait. Pas d'émission d'urines depuis la veille. Le travail était déclaré, quand la malade fut vue par M. Grasset ; la question de l'accouchement provoqué ne se posait plus : il n'y avait qu'à laisser aller les choses, en exerçant une surveillance attentive, de façon à intervenir si quelque accident survenait. — Malgré les craintes l'accouchement eut lieu sans incident : il se termina à 11 heures du soir par la naissance en présentation du sommet d'un enfant mort-né. Après une demi heure, on pratiqua la délivrance : celle-ci s'opéra sans la moindre hémorragie.—Le placenta, petit, présentait les lésions caractéristiques du placenta albuminurique : sur sa face fœtale existait en outre un caillot sanguin de couleur noire, ayant les dimensions d'un demi-œuf de poule.

Les suites de couches ont été excellentes : la température n'a pas dépassé 37°2 ; la montée de lait a eu lieu 20 heures après l'accouchement, c'est-à-dire 50 heures environ après la mort de