

Lorsque au moment de l'accouchement, il y a déjà de la fièvre et des phénomènes d'infection, on n'attendra pas : on aura *de suite* recours à ce que M. Budin a appelé *l'écouvillonnage prophylactique* qu'il pratique depuis 1895, et qui a été décrit dans la thèse du Dr Georghiou. C'est ce qu'il a fait dans sa seconde observation et qui a si bien réussi.



## LE CÉPHALÉMATOME

Le céphalématome est une tumeur constituée par un épanchement de sang entre les os du crâne et leur périoste. C'est une affection assez rare, puisque sur un relevé de 2333 accouchements faits par Mr le Dr Maygrier, à l'Hopital de la Charité de Paris, la statistique n'a fourni que 30 cas. Cette tumeur a été confondue pendant longtemps avec les bosses séro-sanguines. Elle est fluctuante, siège sur l'un des pariétaux, plus rarement sur les 2, exceptionnellement sur l'occipital. Sa forme et son volume sont variables. La tumeur n'est parfois perceptible qu'au doigt : d'autres fois elle détermine une déformation très apparente. La partie du pariétal atteinte c'est d'ordinaire la région postérieure. Au bout de quelques jours la tumeur s'entoure d'une sorte de cupule osseuse due à l'irritation du périoste qui sécrète de l'os nouveau, puis la fluctuation devient plus obscure et le liquide disparaît peu à peu au bout de quelques semaines. Parfois la durée n'est pas aussi longue et du jour au lendemain la tumeur peut se dissiper par une résorption brusque.

La maladie est sans danger, et guérit toujours excepté lorsque le céphalématome externe se complique d'un céphalématome interne, ce qui est rare. Dans ce dernier cas il existe un épanchement de sang entre les os et la dure-mère, des convulsions et du coma.

Le diagnostic se fera avec la bosse séro-sanguine et l'encéphalocèle. La bosse séro-sanguine se développe dans le tissu cellulaire sous-cutané au niveau des pariétaux et de l'occipital ; elle déborde les sutures et les recouvre, ce que ne fait jamais le céphalématome, elle est la conséquence des accouchements longs et pénibles, ce qui n'existe pas toujours dans la tumeur sanguine sous-périostée. Elle se produit surtout lorsque les membranes sont rompues depuis longtemps ; sa coloration est rosée tandis que le céphalématome seul ne produit aucun changement de coloration à la peau. Le céphaléma-