

Le cæcum découvert est attiré au dehors. L'appendice paraît sain, mais au niveau de la valvule iléo-cæcale on trouve une induration très notable, formant une sorte de tumeur allongée parallèlement au gros intestin. Le péritoine est infiltré.

Section de l'intestin entre deux pinces à mors garni de caoutchouc. Libération du cæcum, et section au-dessus de la valvule du côlon, également entre deux pinces.

Fermeture en cul-de-sac des extrémités du gros et du petit intestin. Pour cette suture, nous enlevons à l'extrémité terminale une collerette de muqueuse d'environ un centimètre, et nous faisons un surjet linéaire sur les parois musculo-séreuse juxtaposées, les points en surjet rasant la muqueuse. Ceci fait, nous imaginons ce surjet terminal, et recouvrons le tout par un nouveau surjet séro-séreux.

Anastomose latérale de l'intestin grêle et du côlon ascendant, à environ trois centimètres au-dessus des bouts terminaux. (Les premiers surjets comprennent toute l'épaisseur des parois et un second est séromusculaire).

Suites opératoires.

| | | | | |
|---------|----------------------|--|--------------------|--------|
| 14 mars | | | 7 h., soir = 37°,6 | P = 68 |
| 15 mars | 7 h., matin = 37°, 5 | | 7 h., — 37°,5 | P = 68 |
| 16 — | — 38°,1 | | — 37°,8 | P = 72 |
| 17 — | — 37°,5 | | — 37°,8 | |
| 18 — | — 38° | | — 38°,1 | |
| 19 — | — 38° | | — 37°,6 | |
| 20 — | — 38° | | — 37°,8 | |
| 21 — | — 37°,8 | | — 37°,6 | |
| 22 — | — 37°,4 | | — 37°,6 | |

Au quatrième jour de l'opération, ouverture d'un abcès profond péri-cæcal contenant un pus grisâtre et fétide.

On fait sauter un tiers de la ligne de suture et on draine dans la profondeur avec des mèches salolées. L'écoulement, au début très abondant, s'est tari peu à peu, avec des pansements au naphтол camphré.

12 avril, production d'une fistule stercorale donnant issue à du liquide intestinal. Après trois pansements cette fistule est oblitérée.

Ce même jour, la malade à son réveil éprouve une vive douleur à la jambe gauche : celle-ci est œdématisée et semble le siège d'une véritable phlébite. Enveloppement ouaté et onction à la pommade laudanisée.