

Manuel de Gynécologie pratique, par le Dr J. Barozzi, ancien interne des Hôpitaux de Paris. Préface de L. G. Richelot, professeur agrégé, membre de l'Académie de Médecine. Un vol. in-8° écu, cartonné, avec 153 figures. 10 fr.

VIGOT FRÈRES, éditeurs, 23, place de l'Ecole de Médecine, Paris.

Ce livre n'a pas la présentation d'être un *Traité complet* de gynécologie ; il aspire à un titre infiniment moins ambitieux, celui de manuel, de vademecum.

En l'écrivant, l'auteur a pensé aux étudiants et aux praticiens, surtout aux praticiens, à tous ceux qui, n'ayant pas pu faire un stage suffisamment prolongé dans un service de gynécologie, se sentiront dans le plus cruel embarras le jour où, livrés à leurs propres lumières, ils se trouveront en présence d'une femme qui souffre dans le ventre et qui perd du sang ou du pus...

La première partie de l'ouvrage est consacrée à l'étude de ce qu'on peut appeler les *Généralités* ; qu'est-ce que l'asepsie ? Comment doit-on la réaliser ? Pourquoi faut-il la préférer à l'antisepsie ? Quelle est la valeur réelle des innombrables drogues dénommées antiseptiques ? Vient ensuite le chapitre où il est longuement question de l'examen des malades, des différentes attitudes dans lesquelles cet examen doit être fait : positions dorso-sacrée, genu-pectorale, latérale de Sims, déclive de Trendelenburg, etc.

Tous les grands Traités classiques parlent des petites interventions courantes, telles que le curettage, la dilatation de l'utérus, la cautérisation, le tamponnement, etc. ; mais les descriptions qu'ils donnent sont tellement brèves qu'elles ne sont comprises que des praticiens expérimentés... L'auteur de ce manuel a tenu au contraire à les rendre compréhensibles pour tout le monde surtout pour ceux qui ne savent pas encore. Par exemple, quoi de plus simple en apparence que la mise en place d'un laminaire ? En réalité, il s'agit d'une petite opération qu'il est parfois fort difficile de mener à bien ; nos grands classiques ne s'occupent que des cas les plus simples, tandis que l'auteur de ce manuel s'efforce, au contraire, de familiariser le lecteur avec toutes les difficultés qui pourront se présenter. Et il en est de même du curettage, de la dilatation par les bougies d'Hégar, des lavages intra-utérins, des cautérisations intra-utérines, etc., etc. Toutes ces petites opérations, si utiles à connaître pour le praticien, sont décrites jusqu'à la minutie.

Un autre chapitre, qui mérite également d'attirer l'attention, c'est celui que l'auteur a consacré aux soins à donner aux opérés et au traitement de certaines complications post-opératoires, telles que l'hémorragie secondaire après la laparatomie, après l'hystérectomie vaginale, l'occlusion intestinale, la septicémie généralisée, les péritonites partielles ou généralisées, etc. Les auteurs classiques sont muets sur toutes ces importantes questions, ou bien ils ne font que les effleurer ; on conviendra que c'est très insuffisant.

Nous ne croyons pas utile d'insister sur la description des différents chapitres réservés aux corps fibreux, au cancer, aux salpingo-ovarites, mais nous tenons à attirer l'attention sur le soin avec lequel l'auteur a discuté les indications du traitement à propos de chaque maladie, et sur le rôle capital qu'il assigne aux méthodes conservatrices.

Le dernier chapitre forme une sorte d'appendice dans lequel l'auteur a fait rentrer toutes les questions qu'il était impossible de comprendre dans les grandes divisions classiques, telles que : atrophie et hypertrophie de l'utérus, sténoses, rétentions menstruelles, tuberculose utéro-annexielle, grossesse et tumeurs péricennes, etc., etc. ...