

- 1<sup>o</sup> D'étudier le mode de reproduction de la muqueuse utérine ;
- 2<sup>o</sup> Les modifications histologiques qui surviennent après le racle-  
ment de l'endométrie ;
- 3<sup>o</sup> Les modifications produites par la destruction de cette muqueuse  
par les caustiques, en se limitant toutefois à la pâte de Canquoin lais-  
sée en permanence selon la méthode de Polaillon, et en établissant un  
parallèle entre ce procédé et le curettage classique.

Les conclusions de ce travail consciencieux sont les suivantes, par  
rapport à la reproduction totale de la muqueuse :

- 1<sup>o</sup> La muqueuse du corps utérin de la chienne, enlevée par partie  
ou en totalité dans toute son épaisseur, se reproduit complètement ;
- 2<sup>o</sup> Cette reproduction se fait lentement, souvent dans un espace de  
temps considérable ;
- 3<sup>o</sup> L'épithélium de revêtement, qui primitivement tapissait la solu-  
tion de continuité, dérive de l'épithélium des glandes des bords de celle-  
ci demeurées plus ou moins intactes après le trauma expérimental ;
- 4<sup>o</sup> Enfin, les glandes reproduites dérivent de la prolifération de  
quelques cellules du nouvel épithélium de revêtement, après que celui-  
ci a pris une forme d'épithélium cylindrique.

Par rapport à l'application de bâtonnets de pâte de Canquoin, l'au-  
teur pense que le curettage est préférable à cette cautérisation, tant  
par les effets immédiats obtenus que par ceux qui suivent, et en se  
plaçant spécialement au point de vue de la conservation fonctionnelle  
de l'organe.

(Un. Méd.)

MILLOT-CARPENTIER.

### **Du diabète chez les femmes enceintes.**

Le diabète peut apparaître chez la femme à l'occasion de la gros-  
sesse, diabète vrai qu'il ne faut pas confondre avec la glycosurie nor-  
male chez les femmes enceintes ou les nourrices.

Le diabète peut préexister à la grossesse, qui vient l'aggraver, ou il  
peut débiter au cours de la grossesse. Dans l'un et l'autre cas, il peut  
offrir une marche suraiguë, s'accompagner d'une polyurie et d'une  
polydipsie des plus intenses et aboutir à la mort par le coma au bout  
de quelques semaines ; d'autres fois, moins grave, il permet à la gros-  
sesse de suivre son cours. Le diabète qui a débuté pendant la gros-  
sesse peut, après l'accouchement, persister à continuer à évoluer de la  
manière habituelle. D'autres fois, il se produit dans les jours qui sui-  
vent l'accouchement une amélioration très marquée et très brusque  
qui peut aller jusqu'à la disparition complète de la glycosurie. Une  
nouvelle grossesse est généralement le signal d'un retour ou d'une