

39° 4 de température, le ventre ballonné, le facies typhique, la langue très chargée ; les taches rosées lenticulaires manquaient, la réaction de Widal était négative, la diazo-réaction douteuse.

La température se maintint entre 38° 8 et 39° 4 jusqu'au dix-huitième jour. Du 18^e au 25^e jour, pendant le stade amphibole, la réaction de Widal resta négative. A partir du 26^e jour, la température monta progressivement avec des rémissions matinales de 2° environ jusqu'au 41^e jour, où survint une perforation avec les signes classiques d'une péritonite. Le soir le pouls était à 140, la température à 40° 5. On décida l'opération. Elle fut faite le lendemain matin, 13 Novembre, par Thurston. A l'ouverture du péritoine, issue de liquide séro-purulent d'odeur fécale ; on trouve à la face antérieure du cæcum une perforation de 4 millimètres de diamètre entourée de tissu induré : suture à la Lembert, enfouissement, nouveau plan de sutures ; lavage de la cavité abdominale à l'eau stérilisée ; drains et gaze, durée : vingt-cinq minutes. Au premier pansement du pus s'écoule encore. Le 16, surviennent de nouvelles douleurs abdominales et la température atteint 39° 4 le soir (injection de sérum artificiel).

Cinq jours plus tard se collecte un phlegmon de la parotide droite, et, le lendemain, un autre, au point d'injection du sérum.

Depuis lors jusqu'au soixante-dix-huitième jour, la température atteint tous les soirs 39° 5 avec grandes rémissions de 2 à 3 degrés le matin. Les deux abcès sont ouverts le 3 Décembre. Une double otite moyenne éclate le 4. Le 7, le genou gauche, distendu par un épanchement, est rouge et douloureux ; le 8, le droit est pris. Croyant à une infection septique, on commence, le 10, des injections de 5 centimètres cubes de sérum antistreptococcique continuées pendant onze jours. Du 78^e au 101^e jour, apyrexie relative.

Nouvelle poussée thermique de 16 jours et, enfin, guérison. La réaction de Widal fut pour la première fois positive le 12 janvier, c'est-à-dire le 103^e jour de la maladie ; elle le fut à 1/20 au bout de 20 minutes.

Rappelant les cas de guérisons opératoires dans les perforations dothiénentériques, les auteurs donnent une moyenne de 22 guérisons sur 105 cas et concluent que c'est dans les douze premières heures après le début des accidents que l'opération est le plus favorable.

L. LAVASTINE.

LIVRES NOUVEAUX

HENRI VARNIER

Professeur agrégé à la Faculté, accoucheur des hôpitaux.— *Obstétrique journalière*, in-4° de 435 pages, 387 figures d'après nature (G. Steinheil, éditeur, Paris).

“ Etant donnée une femme qui se croit enceinte et vient vous consulter, reconnaître la grossesse, la surveiller et la conduire sans encombré jusqu'au terme, faire que l'enfant naisse vivant, en présentation du sommet, que la délivrance soit simple et complète, et les suites de couches aseptiques.”