

et les résultats de cette méthode. Leur travail est accompagné de 19 observations résumées, qui se répartissent comme suit: 7 résections du genou, 5 résections du coude, 4 tarsectomies, 3 résections du poignet.

Les auteurs terminent leur travail en indiquant les conditions qui résultent d'employer la méthode, et celles qui la contre-indiquent:

*Les indications absolues de la suppression du drainage* se rencontrent dans les résections orthopédiques pour ankyloses, même celles où évoluent encore quelques foyers résiduels de tuberculose, et dans les arthrites tuberculeuses à forme de carie sèche.

*Les indications relatives* se rencontrent dans les arthrites à forme très fongueuses ou avec abcès limités dont les poches peuvent être poussivies et extirpées complètement, les cas donner de bons résultats, au genou surtout, mais sont souvent suivies de récidives locales.

Les contre-indications sont constituées par les formes d'arthrite à fistules multiples, infectées et aussi par les formes à abcès étendus, fusant très loin dans les interstices musculaires et impossibles de disséquer d'une façon complète.

GEO. A.

---

UN SIGNE UTILE POUR LE DIAGNOSTIC D'APPENDICITE AIGUE, par John Blair, M. D. (*The British Medical Journal*, June 14th 1913).

A l'examen d'un malade atteint d'appendicite aiguë, l'auteur fut frappé, le 12 octobre 1912, du volume de la veine iliaque circonflexe superficielle droite. Elle était en état de congestion très marquée. Intrigué, le Dr Blair résolut d'examiner à ce point de vue tous les appendiculaires qui se présenteraient, et depuis 6 mois, de tous les patients qu'il a examinés, un seul ne présentait pas ce signe. D'un autre côté, son diagnostic préopératoire confirmé par