

On redresse habituellement les ankyloses de la hanche au prix d'un raccourcissement des extrémités articulaires. C'est là une erreur, attendu que des myotomies préalables, faites à ciel ouvert, permettent le redressement des ankyloses osseuses moyennant une simple ostéotomie linéaire.

Il est même des cas où l'incision des parties molles contracturées supprime tous les obstacles à la réduction ; de telle sorte que chaque déformation de l'articulation de la hanche devrait être envisagée comme une contracture et son redressement devrait être d'abord essayé par des myotomies à ciel ouvert. Beaucoup de prétendues ankyloses ne sont, en effet, que de simples contractures justifiables de la myotomie avec gymnastique consécutive (mouvements d'abduction). Ce n'est que dans les cas où l'on trouve une véritable ankylose osseuse que l'on doit immédiatement pratiquer l'ostéotomie linéaire par la plaie de la myotomie. Quand le traitement consécutif prolongé est difficile, on peut le faciliter par la section sous-cutanée du tendon des adducteurs, tout près de l'os pubien, et on sectionne à ciel ouvert les parties molles qui s'insèrent à l'épine iliaque antérieure ; puis, pour se garantir contre les récidives, d'une contracture en adduction, on procède, séance tenante, à l'ostéotomie linéaire intertrochantérienne.

M. Salzer. A l'appui de ce que vient de dire M. Lorenz, je puis citer la méthode qui depuis plusieurs années est employée à la clinique de M. Billroth. Ce chirurgien attache aussi une grande importance à la section des parties molles. Il sectionne les adducteurs non pas avec le couteau, comme le fait M. Lorenz, mais il détache leur tendon du pubis, en râclant l'os énergiquement avec le pouce. Le col se rompt de lui-même pendant le redressement. Comme résultat, on obtient une ankylose dans une attitude qui permet la marche. Dans les six dernières années, M. Billroth n'a fait la résection de la hanche que chez deux femmes, pour leur rendre le coût possible.

Cholera infantile.

Jules Simon recommande de ne pas donner de purgatif au début, mais de se hâter d'atténuer la diarrhée, de soutenir les forces du malade.

A cette fin il donne par cuillerées la préparation suivante :

Infusion de thé.....	2 onces
Sirop simple.....	5 drachmes
Eau de vie ou rhum.	½ à 1 once
Sous-nitrate de bismuth.....	½ à 5 drachmes
Laudanum de Sydenham.....	1 à 5 gouttes.