

et n'y séjourner qu'une dizaine de minutes. Les bains trop chauds, les bains froids, et surtout les douches froides, doivent être soigneusement évités ; il en est de même des bains de pieds chauds. Après le quatrième mois, les bains ne présentent plus de dangers, et il y a même avantage, vers la fin de la grossesse, à les multiplier, car ils favorisent l'accouchement, en augmentant la souplesse des parties génitales externes.

La femme enceinte doit éviter les impressions morales vives : la frayeur, la colère, la joie trop grande, les chagrins, les fortes émotions du cœur ont parfois été la cause d'avortements et d'accouchements prématurés. Ce qui convient à la femme enceinte, c'est, avant tout, la vie douce et tranquille de la famille.—*Hygiène pratique.*

Présentation de l'épaule répétée treize fois chez la même femme.—Les présentations de l'épaule sont relativement rares, mais ce qu'il l'est plus encore c'est de voir ce genre de présentation se répéter un très grand nombre de fois, ainsi que l'a observé M. le docteur EUSTACHE (de Lille), chez une femme dont il rapporte l'histoire, dans les *Nouvelles archives d'obstétrique*.

D'après M. Polaillon, cependant Jéry a publié l'histoire d'une femme chez laquelle l'enfant s'est présenté par le bras dans neuf accouchements successifs.

Tarnier rapporte que Danyau a observé plusieurs cas dans lesquels l'épaule se présenta chez la même femme dans cinq ou neuf accouchements et ajoute avoir observé un fait semblable à la Maternité de Paris.

Dans le cas de M. Eustache, il y eut treize présentations de l'épaule. Chez cette femme un premier accouchement se fit par la tête, mais il fut pénible et s'accompagna d'une déchirure considérable du côté du col utérin. Après ce premier accouchement il en survint treize autres et treize fois on dut faire la version.

L'explication de ces cas est difficile à donner. Tandis que dans les cas accidentels ou fortuits on peut invoquer dans l'étiologie des présentations de l'épaule, l'absence ou le dérangement des facteurs de l'accommodation, petitesse du fœtus, hydropisie de l'amnios, grossesses gemellaires, bassin vicié, laxité normale de la paroi utérine ou abdominale, etc., il est difficile d'admettre l'efficacité réelle de causes purement contingentes, quand le fait d'une présentation transversale se reproduit d'une façon permanente. Aussi M. Eustache ne voit qu'une étiologie à invoquer ici, c'est le relâchement des parois utérines et des parties fibro-musculaires qui lient l'utérus à l'entrée du bassin, relâchement qui trouverait sa cause première dans l'énorme déchirure latérale gauche qu'a subie le col, lors du premier accouchement en présentation du sommet. Aussi, si cette femme était plus jeune, y aurait-il peut-être lieu de lui pratiquer la trachélorraphie, comme moyen pro-