

Mais n'anticipons pas et procédons méthodiquement. En 1903, à la Société Américaine de gynécologie, le Dr George-M. Edebohls, de New-York, relatait la première observation de *décapsulation du rein dans l'éclampsie*. Il prétendait que dans l'éclampsie d'origine rénale, cette opération était une conséquence logique des résultats encourageants qu'il avait obtenus, dans les cas de maladie de Bright chronique, par cette même opération.

Il s'agit d'une primipare à 7½ mois de grossesse. Le 11 février 1903 la malade présente tous les symptômes d'urémie marquée : albumine, cylindres hyalins et granuleux, quelques cylindres épithéliaux dans les urines, maux de tête, nausées, vomissements, coma. Le 13 février, la première convulsion se produit, elle est suivie de deux autres convulsions le lendemain. Tous les moyens médicaux sont mis en œuvre. Tout de même il se produit une quatrième convulsion. L'enfant est vivant ; l'accouchement est provoqué. Le jour suivant, pas de crises nouvelles, la malade est toujours dans le demi-coma. Le 16 février, 46 heures après l'accouchement il survient cinq autres convulsions de la plus grande intensité. Le 17, nouvelle crise aussi violente. Le même jour. 72 heures après l'accouchement la malade est endormie et Edebohls pratique la décapsulation des deux reins qui demande 23 minutes. Les deux reins présentaient des lésions d'inflammation aiguë, ils étaient peu augmentés de volume. La capsule propre fut aisément détachée de la surface externe de chaque rein et réséqué dans sa totalité.

Les symptômes vrais de l'urémie disparurent et la malade retrouva sa connaissance deux jours après.

Un mois après il n'y avait plus que des traces d'albumine dans les urines.

Edebohls semble reconnaître l'éclampsie d'origine rénale par ces signes : les convulsions apparaissent avant le travail et persiste encore après.

L'année suivante (en 1904), à la même société américaine de gynécologie, Edebohls rapporte un second cas de décapsulation du rein. Cette fois, il s'agit d'une femme non délivrée. Cette femme, enceinte de 8½ mois, présente, le 20 décembre 1903, les symptômes suivants : œdème des pieds, bouffissure des paupières, cécité complète, début de coma. L'hydropisie augmente, le coma devient plus profond et la femme reste aveugle jusqu'au 4 janvier