

communication comprend trois parties : 1o l'exposé de la méthode et la description du procédé opératoire; l'application de cette méthode au traitement de l'épilepsie focale; 3o son application au traitement des tumeurs.

1o *Méthode opératoire.*—M. Horsley, après avoir taillé un très large lambeau, cutané et déterminé à l'aide d'un appareil spécial la ligne de Rolando, indique, au moyen d'une scie circulaire, la portion du crâne qui doit être excisée. Il donne à cette excision une très grande étendue. La portion à exciser étant ainsi délimitée, il enlève dans son aire une couronne de trépan suivant la méthode ordinaire; le reste de l'os est ensuite enlevé avec un forceps.

M. Boyce présente plusieurs pièces et plusieurs dessins ainsi que la scie circulaire dont se sert M. Horsley et les divers appareils destinés à bien déterminer la topographie de l'encéphale et ses rapports avec la boîte crânienne.

2o *Application de la méthode au traitement de l'épilepsie focale.*— Dans ces cas, après avoir bien déterminé la topographie du crâne à l'aide des procédés de MM. Lucas-Championnière, Poirier et Le Fort, et plus particulièrement la scissure de Rolando, M. Horsley excise le segment cortical qu'il suppose être le point de départ des accidents.

Il fait connaître la statistique qui a été publiée dans le *British Medical Journal* du 16 décembre. Depuis, il a opéré deux autres cas. Les résultats immédiats de l'opération sont toujours des plus simples; les résultats définitifs ont été toujours l'arrêt complet ou tout au moins une notable diminution dans la marche et l'intensité des crises.

3o *Application au traitement des tumeurs.*—Pendant combien de temps faut-il recourir au traitement médical avant de recourir à l'opération dans le cas où on a diagnostiqué l'existence d'une tumeur cérébrale? A cette question, M. Horsley répond qu'il ne faut pas prolonger le traitement médical au-delà de six semaines. Lorsqu'après ce laps de temps le traitement médical ne donne aucun résultat, il faut intervenir, soit que l'on se contente d'une simple incision exploratrice, soit que l'on procède à l'extraction de la tumeur quand elle est possible. M. Horsley cite un cas intéressant dans lequel une simple incision exploratrice a été suivie d'une régression très notable d'une tumeur volumineuse. Il montre la pièce à l'appui de cette observation.—*Abeille médicale.*

Un procédé simple et facile pour l'extraction des polypes du nez, par le docteur KURZ (de Florence).—Sous ce titre, l'auteur conseille, dans les cas d'impossibilité d'introduction d'instruments à anse tranchante, de faire pénétrer, après cocaïnisation, une sonde de Belloc, à laquelle on attachera par la cavité buccale trois éponges de la grosseur d'une noix, distantes l'une de l'autre, et maintenues par un fil ciré. Les éponges sont attirées d'arrière en avant de façon à balayer la cavité nasale et à détacher par le frottement les polypes muqueux. Le procédé est surtout utile chez les enfants.—*Lyon médical.*