

lavage de la cavité avec du sérum à 7/1000. Les intestins congestionnés et beaucoup dilatés par les gaz sont ponctionnés par un fin trocart et remis dans la cavité abdominale. Un drainage à la gaze iodoformée est pratiquée à la partie inférieure de la plaie.

Après 24 heures, la température, qui était à 101° F. lors de l'intervention, est tombée à 98 2/5° F. Pouls presque normal. Le drainage se fait bien. Enfin, à part les vomissements dûs plus au chloroforme qu'à autre chose, le malade se comporte bien pour les circonstances.

La perforation de l'appendice a dû avoir eu lieu ici lors de cette violente douleur que le malade dit avoir ressentie subitement lorsqu'il était au théâtre.

Si l'opération eut été pratiquée ce soir-là même, il est probable que la formation du pus aurait pu être empêchée et le cas aurait certainement présenté moins de gravité.

Le second cas est celui d'un jeune homme de 12 ans qui en était à sa troisième attaque. Il ne peut nous donner la date à laquelle remonte la première crise. La deuxième crise aurait eu lieu il y a deux mois, mais il ne sait à quoi en attribuer la cause. Enfin, trois jours avant son entrée dans nos salles, le gamin était à courir, lorsqu'il fit une chute sur le pavé. Ce traumatisme serait la cause déterminante de cette troisième crise; car aussitôt le malade a ressenti une forte douleur dans la région appendiculaire.

Traité chez lui trois jours durant sans amélioration aucune, il se présente ici et, après trois jours d'observation, les symptômes s'accroissant davantage, l'intervention a lieu.

A l'ouverture de la cavité péritonéale le pus s'écoule en abondance. Les adhérences contractées ont formé un sac indépendant du reste de la cavité abdominale. Grandes irrigations et drainage comme dans un abcès simple.

Depuis, température abaissée, état général beaucoup amélioré. Bonne voie de guérison.

Enfin, le troisième cas été opéré à froid. C'est un jeune homme de 16 à 17 ans, écolier, qui a eu quelques attaques assez fortes. L'appendice enlevé, la cavité péritonéale est complètement refermée.

L'opération et ses suites sont un succès.

Ainsi nous pouvons constater par ces quelques cas que l'intervention chirurgicale n'est jamais trop hâtive.

Octobre 1899.

Dr Georges CARRIER.—*Contribution à l'étude des Obsessions et des Impulsions à l'Homicide et au Suicide chez les dégénérés, au point de vue médico-légal, par le Dr Georges CARRIER. Volume in-8 de 194 pages.—Prix..... 3 francs.*

Dr G. LE DUIGOU.—*Contribution à l'étude du Pronostic de l'Epilepsie chez les enfants, par le Dr G. LE DUIGOU. Volume in-4 de 56 pages.—Prix..... 2 fr. 50.*
Publications du Progrès Médical, Paris, 14, rue des Carmes.