

3^e INDICATIONS ET CONTRE-INDICATIONS.

Toutes les hernies sont-elles tributaires de l'opération ? Je tâcherai de répondre à cette question en peu de mots en examinant successivement :

- A. Les exomphales des nouveaux-nés.
- B. Les hernies ombilicales des enfants.
- C. do do do adultes.
- D. La cure radicale après kélotomie de la hernie ombilicale étranglée.

A. *Exomphales des nouveaux-nés.*—C'est l'intestin qui reste en dehors de l'abdomen, par suite d'un arrêt de développement dans les parois de ce dernier. L'intestin hernié n'est jamais sorti du ventre puisqu'il n'y a jamais été contenu. Si l'exomphale est volumineux, le chirurgien reste désarmé, car alors la capacité de l'abdomen est trop petite pour contenir les viscères. S'il est petit, on pourra à la rigueur tenter la cure radicale, mais à Paris, l'opinion de réduire la hernie et faire porter un bandage prévaut parmi les chirurgiens.

B. *Hernie ombilicale des jeunes enfants.*—La cause productrice la plus commune des hernies ombilicales chez l'enfant, est le défaut de résistance de l'anneau ; on y trouve aussi toute une indication. Il suffira de mettre l'enfant dans le décubitus dorsal pour que la hernie entre dans l'abdomen, puis appliquer un bandage qui maintienne la hernie réduite ; le travail de resserrement de l'anneau reprendra sa marche sans entrave et on arrivera ainsi à une guérison spontanée.

C. *Hernie ombilicale des adultes.*—Posons comme indications : Chaque fois que le bandage ne contient pas la hernie complètement, sans douleur et facilement, l'opération est indiquée. Comme contre-indications : L'âge trop peu ou trop avancé du sujet.

D. *La cure radicale après kélotomie de la hernie ombilicale étranglée.*—L'opération doit être appliquée à toutes les hernies étranglées, sauf dans les cas où l'intestin ne peut et ne doit pas être entré.

DR G. B. FARIBAUT.

Paris, 6 mars 1891.

Grossesse extra-utérine.

Par M. le Dr L. L. Auger, (Montréal) Paris.

La grossesse extra-utérine comprend trois périodes distinctes. La première s'étend depuis la conception jusque vers la fin du quatrième mois inclusivement et le diagnostic est alors peu facile. La seconde depuis le quatrième mois où l'on est certain du diagnostic d'enfant