

Ses véritables indications seront : les hémorragies, les mètrites, les fibrômes (en attendant le traitement opératoire), les métrorragies nerveuses, par déviation utérine, ou annexites chroniques.

Sous quelles formes et à quelles doses l'employer ? Les anciens employaient l'ergot de seigle fraîchement pulvérisé. Aujourd'hui, on utilise les principes actifs de l'ergot.

(*Revue fr. de Gyn. et d'Obst.*, 10 mars, 1924).

Dans la *Revue Française de Gynécologie et d'Obstétrique* (10 mai 1924), le Dr A. Van Cauwenberghe, professeur à la maternité de Gand, entr'autres choses, dit ce que suit au sujet de la pituitrine :

“Une autre fois, ce fut un accès d'éclampsie qui suivit, après un intervalle de plusieurs heures, il est vrai, l'injection de pituitrine. Ce ne fut pas la contraction utérine qui provoqua l'accès mais, à mon avis la perte insuffisante de sang, conséquence indirecte de l'injection. Il s'agissait d'une multipare qui avait eu à ses autres accouchements des troubles de l'estomac et du foie, très considérables, mais aussi des pertes de sang importantes. Cette fois, afin de hâter la délivrance, je fis une injection de pituitrine qui eût pour effet, outre l'expulsion rapide de l'enfant, de supprimer en quelque sorte toute perte de sang pendant 48 heures. Je me crois autorisée à admettre que cette parturiente avait été chaque fois en imminentie d'éclampsie, mais avait été sauvée par la saignée naturelle, tandis que la dernière fois cette planche de salut lui avait été supprimée. J'ai assisté à deux autres cas semblables pour lesquels j'avais été appelé en consultation et où le médecin traitant avait eu recours à la pituitrine.

Je suis un adversaire absolu de l'emploi de la pituitrine dans tous les cas où, pour un motif quelconque, l'éclosion d'un accès éclamptique est à craindre.

N.B.—Les extraits hypophysaires, qui ont suscité un enthousiasme exagéré au moment de leur apparition dans la thérapeutique obstétricale, ont déjà vu leurs indications diminuer peu à peu ; actuellement ils sont soumis à une critique assez sévère ; ils subissent à peu près les mêmes vicissitudes que jadis l'ergot de seigle, et peut-être, comme ce dernier, avec lequel ils ont beaucoup de ressemblance, seront-ils un jour proscrit pendant le travail de l'accouchement.

(V. Cathala-accoucheur des hôpitaux de Paris).