

restitué à une vie facile, en possession de toute sa force et de toute sa vigueur musculaire, oui, le résultat est parfait, et c'est à bon droit que l'opération s'appelle cure radicale. Mais nous savons, d'après les statistiques modernes, que 40 0/10 des opérés n'obtiennent pas cette guérison totale si ardemment cherchée; ils sont exposés à la réapparition de leur hernie au lieu même où on a porté le bistouri, ou dans un autre point de l'abdomen.

“ Aussi la généralité des chirurgiens français, et je me range dans cette catégorie, n'a pas admis d'opérer tous les hernieux. On y met plus de réserve, et on borne les indications opératoires aux accidents actuels ou imminents des hernies : douleur, incoercibilité, irréductibilité.....

“ Depuis longtemps, j'avais enseigné que toute hernie doit être rentrée, quelques manœuvres qu'il faille faire pour arriver à ce résultat, et je me butais avec mon principe absolu contre ces grosses hernies non réduites, auxquelles il était convenu de remédier par des bandages toujours insuffisants.

“ Qu'arrivait-il ? De temps en temps nous les voyions, ces grosses hernies, atteintes d'accidents formidables et pressants, subitement irréductibles et doublées de volume, douloureuses. Quelquefois l'orage se calmait et la tumeur herniaire demeurait plus grosse qu'auparavant jusqu'à une nouvelle crise; mais souvent aussi la mort survenait, surprenant le chirurgien temporisateur. J'ai maintenant rejoint les deux bouts de ces histoires si variées en apparence mais toujours si semblables; je sais maintenant ce que deviennent ces grosses hernies entéro-épiplœiques compliquées d'adhérences, de brides, de sacs accessoires. Je sais qu'elles ne sont pour ainsi dire que l'âge adulte des hernies qui, d'abord petites et réductibles, ont peu à peu grossi et sont devenues plus ou moins compliquées.....

“ Je vous rappelle que “ toute hernie qui n'est pas complètement, “ constamment et facilement contenue par un bandage, est passible “ de la cure radicale que plusieurs fois déjà je vous ai proposé de “ nommer une opération.” Tel est le principe qui guide ma pratique actuelle, je le crois bon et inattaquable.

“ On m'a objecté que je proposais d'opérer ces individus dont la hernie contenue par le bandage pendant le jour, sortait facilement le soir dès qu'ils l'enlevaient. Eh bien ! quoique ces malades puissent faire réduire eux-mêmes avec une légère pression de la main, je les considère comme exposés : ceux-là peuvent, en faisant quelque manœuvre de force, voir leur hernie sortir et s'étrangler brusquement.

“ J'avais dit complètement réductible, on m'a objecté qu'on pouvait très bien, à l'aide d'une pelote concave, contenir des hernies épiplœiques incomplètement réductibles. Je m'élève absolument et énergiquement contre cette doctrine; la hernie épiplœique, irréductible, rappelez-vous le bien, est une menace con-