

dans le poumon par une bougie. Cette stricture avait été causée par l'absorption de soude caustique, et le cathétérisme était rendu encore plus difficile par un abcès para-œsophagien. L'enfant était dans un état d'émaciation extrême. M. Roux est parti de l'idée qu'on pourrait, si les arcades artérielles de l'intestin s'y prêtent, prendre une anse très longue d'intestin et créer, au moyen de cette anse, au-devant du sternum, un *néo-œsophage* qu'on pourrait suturer avec l'ancien au niveau du cou (l'opération ayant, comme idée théorique, quelque analogie avec la gastrostomie de Tavel).

LE PHÉNOMÈNE DES INTEROSSEUX DE LA MAIN OU « PHÉNOMÈNE DES DOIGTS » DANS L'HÉMI- PLÉGIE ORGANIQUE

M. Souques décrit sous ce nom un phénomène nouveau qu'il a constaté dans l'hémiplégie organique. Il consiste dans l'extension involontaire des deux dernières phalanges avec écartement des doigts, du même côté que la paralysie, quand on ordonne au malade de lever le bras paralysé. Chez quelques malades, l'élévation passive du bras peut le provoquer.

Ce signe se manifeste à la période de contracture, dans les cas de contracture et d'impotence modérées. Il est important, en effet, que le bras puisse atteindre ou dépasser l'horizontale.

Esquissé ou plus ou moins marqué, étendu à tous les doigts ou limité à quelques-uns, ce signe est fréquent et a été constaté dix-neuf fois sur 27 hémiplégiques examinés. Dans 6 cas, il était très apparent, comme chez les deux malades présentés par