Il passe successivement en revue les termes qui doivent désigner les diamètres du bassin, les diamètres de la tête de l'enfant, les présentations, les positions du fœtus et les périodes du travail.

Le rapport est adopté par tous les membres, sauf le docteur

Martin, de Berlin.

Le docteur R. S. Stringer, de la Floride, fait une communication sur "Une méthode rationnelle pour soulager l'asphyxie des nouveau-nés."

Le docteur Ira E. Oatman, de San Francisco, lit un mémoire

sur "le traitement de l'éclampsie puerpérale."

Si les convulsions se déclarent avant la délivrance, il conseille l'anesthésie et la délivrance rapide; si le travail a déjà eu lieu, il admininistre du vératrum viride par le rectum.

Le docteur A. Simpson dit qu'il n'a pas d'expérience dans l'em-

ploi de ce médicament.

Les docteurs G. Lane Taneyhill et Duncan C. McCallum ont obtenu des résultats excellents avec la vératrine.

Les docteurs Pierce, Lawrence et Jones prennent part à la discussion.

Le docteur A. F. A. King, de Washington, croit que l'éclampsie est causée par la pression de l'utérus gravide sur l'aorte et ses branches. L'éclampsie ne se produit pas dans les présentations transverses.

Le docteur W.W. Jaggard, de Chicago, remarque que l'éclampsie est une manifestation urémique, que sa cause est l'empoisonnement du sang, et que le seul traitement consiste dans l'admi-

nistration prolongée de médicaments narcotiques.

Le docteur E. Paul Sale, d'Aberdeen, lit un article, qui a pour sujet: "La prévention de l'hémorrhagie post-partum, par un

traitement institué pendant la grossesse."

Il passe en revue les différentes causes prédisposantes et donne en même temps le traitement qu'il préfère pour chacune d'elles.

Le docteur H. B. Hemenway, remarque qu'il est difficile de

faire le diagnostic des mois à l'avance.

Le docteur George Wheeler Jones, de Danville, fait une communication sur: "La dystocie, causée par la rigidité du col et son traitement."

Il emploie le chloroforme et les dilatateurs de Barnes.