

rouge de la lèvre antérieure du col avait permis d'annoncer une dystocie probable. Dans ce cas le diagnostic est certain, il s'agit d'une induration syphilitique provoquée par la localisation primitive sur le col.

La rigidité syphilitique peut être due au chancre qui laisse après sa guérison une induration profonde et persistante.

Dans trois observations la rigidité était due à la localisation sur le col de plaques papulo-érosives.

Il est impossible que des accidents tertiaires produisent également la rigidité.

Pour expliquer la rareté de cette rigidité par rapport à la fréquence de la syphilis, on peut invoquer les raisons suivantes : il est nécessaire que la femme ait eu des accidents sur le col, et que ces accidents aient eu une certaine dimension. De plus les soins médicaux produisent une modification plus ou moins grande des accidents syphilitiques.

Pour remédier à cette cause de dystocie, il faut faire des incisions sur le col. Celles-ci doivent être portées d'emblée jusqu'à l'insertion du vagin. A ce moment, la tête est suffisamment fixée pour qu'on n'ait pas à redouter de déchirures plus grandes. Au contraire, de petites incisions nécessitent des déchirures, et on ne sait pas dans quelle direction celles-ci se feront.

Après l'accouchement il est préférable de faire la suture du col pour éviter l'hémorrhagie et les accidents septicémiques ou éloignés qui peuvent se produire.—*Lyon médical.*

PÆDIATRIE.

Epilepsie et eclampsie.—Clinique du professeur GRANCHER.
—La question de l'épilepsie et des convulsions chez l'enfant est une de celles qui donnent le plus d'embarras au médecin, car il est toujours sollicité de se prononcer pour l'avenir. M. Grancher a présenté une enfant de trois ans dont l'épilepsie ne pouvait faire de doute, mais offrait cette particularité que les attaques avaient d'abord été d'une longueur inusitée, puis s'étaient reproduites avec une fréquence extrême, toujours croissante ; elle présentait en même temps de grandes attaques, de petites attaques et des vertiges ; puis peu à peu ses facultés intellectuelles s'étaient affaiblies ; cette enfant avait cessé de parler, ce qu'elle faisait fort bien auparavant et la marche, qui était normale, était devenue fort difficile. A ce moment le pronostic comme le diagnostic ne laissaient guère