

pas la possibilité d'une blennorrhagie et il arrive parfois que l'on rencontre un rétrécissement traumatique au milieu de rétrécissements blennorrhagiques.--Difficilement dilatable, il se reproduit aussitôt. Cette rapidité d'évolution fait que le muscle vésical est surpris et n'a pas le temps de développer une hypertrophie compensatrice; de là sa faillite rapide avec retentissement sur l'urètre et le rein.

L'hypertrophie de la prostate est susceptible d'être prise, en certains cas, pour un rétrécissement et *vice-versa*. On évitera à peu près cette erreur, si l'on se rappelle qu'elle n'existe pas avant 50 ans, qu'elle n'est pas fréquente avant 65 ans, que la pollakiurie prostatique est surtout nocturne, avec prédominance sur les petites heures du matin et que l'effort que doit faire le prostatique n'est qu'un *effort de début*; la miction, une fois commencée, se continue spontanément.

La constatation d'une tumeur pré-rectale, l'arc sénile des iris, la dilatation et la sclérose générale des vaisseaux aident à trancher le diagnostic.

* *

La question du pronostic est entièrement liée à celle du *traitement*, qui varie avec la nature, l'âge et la sclérose des rétrécissements.

Toutes les pratiques qu'il comporte visent à la réouverture d. canal fermé et au rétablissement de sa perméabilité par la *dilatation*, par l'*incision* ou par la *résection*.

Les rétrécissements récents bénéficient de la dilatation simple, surtout s'ils ne sont pas encore bien serrés. Combinée aux grands lavages et aux pansements urétraux cette dilatation rencontre une indication précise chez les vieux blennorrhagiens avec goutte matutinale. Il ne faut pas craindre de la pousser jusqu'aux limites de la dilatabilité urétrale et la répéter tous les deux jours. Ces urètres finissent par admettre facilement les Nos 58 ou 60 Charrière que l'on laisse en place pendant 10 ou 15 minutes. Ce corps étranger détermine une contraction expulsive de l'urètre qui comprime et évacue le contenu purulent des glandes malades.

Si l'on veut hâter les résultats que l'on se propose d'obtenir, on doit profiter du temps que la sonde reste en place, pour faire du massage de l'urètre pendant quelques minutes. On sent très bien, sur le plan dur et lisse du Béniqué, la saillie des noyaux d'urétrite et de sclérose, dans lesquels se cachent les derniers germes de

la suppuration. Le massage, en plus qu'il concourt à vider les glandes, favorise la destruction et la desquamation de la surface protectrice, et rend ces foyers accessibles à l'action des antiseptiques. C'est, à la suite de ces manœuvres, le moment de faire les grands lavages au permanganate ou à l'oxyde de mercure, et d'appliquer des pansements à demeure dans l'urètre.

N'oublions pas que la prostate participe très souvent aux suppurations de l'urètre et que cet organe ne doit pas être oublié dans les manœuvres dont nous venons de parler.

La dilatation est sans aucun doute la pratique la plus fréquemment employée dans le traitement des scléroses urétrales: ceci témoigne de sa valeur et des services qu'elle rend, pourvu qu'elle soit employée avec discernement. Il ne faut pas lui demander plus qu'elle peut donner et il est inutile de songer à dilater les vieux rétrécissements, serrés, durcis, presque imperméables. Ceux-ci relèvent de l'incision ou uretotomie, complétée ensuite par la dilatation.

L'uretotomie se fait par la méthode interne ou par la méthode externe.

La première, en raison de sa simplicité et de sa bénignité relative, a conquis les idées. Elle est la plus généralement employée, hormis dans quelques rétrécissements très durs, et dans les vieux urètres blennorrhagiens, incisés à plusieurs reprises déjà.

Une des conditions essentielles de son emploi c'est la perméabilité de la sclérose, perméabilité qui permette l'introduction du mandrin conducteur. Aussi bien, lorsqu'elle est insuffisante, ou qu'elle n'existe pas, il faut préalablement la rétablir, en plaçant une filiforme à *demeure*, dans la lumière du rétrécissement ou dans son voisinage. L'urine filtre entre la bougie et le paroi urétrale et la dilatation se fait spontanément.

Le dernier temps, ou plutôt le temps complémentaire de l'urétotomie interne consiste dans la dilatation que l'on commence dans les jours qui suivent l'opération et que l'on pousse aussi loin que possible.

Les vieilles cicatrices fibreuses de l'urètre, les rétrécissements imperméables, ou ceux qui ne sont pas susceptibles de dilatation suffisante, relèvent de l'urétotomie externe. Cette opération peut se limiter à une incision longitudinale du rétrécissement sur une sonde à demeure, mais elle vise quelquefois à un résultat plus esthétique et plus complet. On obtient ce dernier