

positivement engagé, c'est-à-dire sans qu'on puisse avancer que tout va se terminer maintenant à bref délai et bien. Pour qu'il y ait *engagement*, il faut que les deux extrémités du grand diamètre céphalique soient sous ou dans le détroit supérieur; par exemple il y a engagement lorsque la bosse pariétale postérieure étant depuis longtemps sous le promontoire, l'antérieure a fini par descendre au niveau du culmen pubien qui limite en avant la partie la plus étroite du détroit. Comment donc reconnaître-vous et le véritable engagement et la simple fixation appuyée? Voici: La tête est-elle depuis peu attardée au-dessous du plan coccy-sacré, c'est-à-dire que vous pouvez introduire trois doigts de champ entre ce pôle et le plancher osseux. Quant à la suture sagittale, elle sera à environ 35 millimètres du bord inférieur du pubis. Il faut la toucher, bien entendu, dans le plan médian, au pôle même, car la moindre diagonalisation en rapproche l'extrémité occipitale, en éloigne l'extrémité bregmatique, *aut vice versa*.

“ Si la tête s'engage, autrement dit, si elle commence sa bascule en arrière, le pôle descend, la suture s'éloigne. Lorsque l'engagement de la bosse antérieure est accompli, la suture sagittale est à 55 millimètres du sous-pubien et le pôle à deux doigts seulement au-dessus du plan coccy-sacré.

“ Quand la bascule est achevée, la descente se fait, mais non appuyée sur le périnée, la suture est à 75 millimètres du sous-pubis, et le pôle tout près ou à un doigt seulement du plancher. Je ne dis pas que la suture reste ensuite aussi éloignée, ni que la réaction du plancher mou ne va pas la ramener en avant en commençant à la faire tourner.

“ Les deux éléments du diagnostic, les deux signes sont donc: la *distance* de la suture sagittale au sous-pubis et la *hauteur* du pôle au-dessus du plan coccy-sacré.”

Wallich et plusieurs auteurs indiquent l'engagement de la tête comme une condition nécessaire à l'emploi du forceps. Mais telle n'est point l'opinion d'un grand nombre d'autres auteurs. Les premiers préfèrent la version.

En effet l'application du forceps sur une tête mobile au-dessus du détroit supérieur est fort difficile, et l'extraction est encore plus hasardeuse.