

la voie thoracique, car elle évite le pneumo-thorax. Mais elle offre un champ d'action bien plus limité : ses indications seront donc plus restreintes.

6° Le volet thoracique, comprenant les parties molles et le plan osseux, doit remplir les trois grandes conditions suivantes : 1° être d'une exécution prompte et facile ; 2° permettre de découvrir et de fermer la plaie cardiaque, quel que soit son siège ; 3° se rabattre facilement de façon à ne pas gêner l'opérateur.

Le volet à charnière verticale et externe de Fontan, agrandi par Manine, est celui qui remplit le mieux les conditions énoncées.

7° On devra tâcher d'éviter la plèvre lorsqu'elle est intacte. Si elle a été ouverte par l'agent vulnérant, il serait préférable de la nettoyer et de la suturer avant d'inciser le péricarde, tout en veillant sur l'hémorragie cardiaque.

8° Le meilleur moyen de fixer le cœur pendant la suture, c'est de le saisir avec la main gauche passée sous sa face postérieure.

9° L'aiguille fine de Reverdin nous a paru très commode pour pratiquer la suture. Elle ne doit pas traverser toute l'épaisseur de la paroi cardiaque, et les orifices d'entrée et de sortie seront à une certaine distance des bords de la plaie.

10° On peut se servir indistinctement de fil de soie ou de catgut.

11° Le surjet est préférable aux points séparés.

12° Dans les cas de plaies des oreillettes, la ligature doit remplacer la suture.

13° A moins de circonstances spéciales, il est préférable de ne drainer ni la plèvre, ni le péricarde.

14° D'après nos expériences, l'emploi du sérum artificiel ne paraît pas recommandable au cours de l'opération. En effet, l'injection sous-cutanée est illusoire ; quant à l'injection intra-veineuse elle n'amène que peu ou pas de liquide dans le cœur gauche et offre le gros inconvénients de dilater outre mesure les cavités droites.

15° La trachéotomie et l'insufflation pulmonaire peuvent rendre de grands services au cours de l'intervention en luttant contre la rétraction pulmonaire. Cette insufflation favoriserait le passage du sang dans le ventricule gauche.

16° En présence d'un corps étranger implanté dans le cœur, on se comportera de deux façons différentes. S'il est petit, une ai-