

cette formation, le mieux est de faire tenir l'enfant sur le dos, les jambes écartées, dans la position dite de la taille : mais alors méfiez-vous, si le sujet a la diarrhée, car, surtout en raison des cris, il est possible que la sortie du rectum soit suivie d'une fusée odorante qui vous arrivera en plein visage et vous dérangera dans votre contemplation, ainsi que cela m'est arrivé.

L'examen précédent ne laisse pas place à une erreur de diagnostic : rien ne ressemble à un prolapsus rectal, et, par exemple, le polype du rectum, petite tumeur rouge violacée, grenue, arrondie, sans orifice central, ne ressemble en rien à la chute partielle ou totale. L'erreur est souvent commise : c'est parce qu'on ne regarde pas ce qui sort de l'anus et, sans songer à vérifier s'il y a un polype, on admet, sur la foi de la mère ou de la bonne, qu'il y a un prolapsus. La vérité est qu'on n'y sera jamais trompé si, en provoquant une garde-robe par un lavement, on fait sortir la tumeur dont il est alors facile de juger. D'une manière générale, on peut dire que, chez l'enfant, la coexistence d'une hémorragie plus ou moins intense, avec quelque chose qui sort de l'anus à chaque défécation, doit faire songer au polype et non au prolapsus : mais ne vous prononcez jamais avant d'avoir vu.

Lorsqu'on a reconnu une chute du rectum, il reste à déterminer sa variété : mais je n'ai pas besoin de répéter ce que j'ai dit précédemment sur la forme et l'aspect du prolapsus partiel et total, sur la valeur du sillon. L'exploration complète de ce sillon avec le stylet, et parfois avec le doigt, a encore, dans certains cas, une importance réelle : certaines invaginations supérieures, et même des invaginations portant sur l'angle iléo-cœcal, peuvent descendre jusque dans le rectum et même hors de l'anus. Mais alors existent des signes d'occlusion intestinale inconnus à la procidence rectale et pour confirmer le diagnostic on n'a qu'à constater que nulle part le stylet ne va butter au fond du sillon.

On déterminera enfin quelle est la cause du prolapsus, si, au sommet, existe une tumeur ou un rétrécissement, si le bourrelet muqueux n'est pas avant tout hémorroïdaire. Les hémorroïdes, sans doute, sont fort rares chez l'enfant ; mais elle existent à cet âge ; un jour, chez un garçon de dix-huit mois—dont père, oncles et grand-oncle sont hémorroïdaires—on m'a prié de regarder pourquoi chaque défécation s'accompagnait de cris, et j'ai vu, après une selle, une procidence violacée, occupant une partie de la circonférence anale ; et plusieurs fois j'ai dû extirper chez l'enfant, de petites masses hémorroïdaires turgescents et douloureuses.

La chute du rectum ne doit pas être négligée et abandonnée à elle-même car elle entraîne certains inconvénients, dont quelques-uns sont sérieux.