

dirigées contre l'éclampsie et celles qui sont pratiquées pour néphrites aiguës.

"Une multipare, atteinte de néphrite, avec 0gr. 75 centigr. à 1 gramme $\%$ d'albumine, n'avait pu être soumise que pendant trois jours au régime lacté ; treize heures après son accouchement, elle eut une première, puis une seconde crise d'éclampsie, après quoi elle tomba dans le coma. Au bout de quatre heures ce dernier se dissipa, mais la parturiente n'en demeura pas moins plongée, durant les dix jours qui suivirent, dans une sorte de demi-somnolence accompagnée de relâchement des sphincters. A ce moment, la quantité des urines diminuant et le pouls étant monté de 80 à 130, on pratiqua la double décapsulation des reins : ceux-ci étaient très gros, mollasses et de teinte cyanotique ; le bassinnet parut un peu élargi. Par contre, la capsule ne semblait nullement étrangler le rein. Néanmoins, la patiente succomba le lendemain à de l'œdème pulmonaire. Les premiers effets de l'opération avaient pourtant semblé favorables ; en dix-neuf heures la quantité d'urine émise avait été de 920 c.c., alors que dans les douze heures précédentes elle n'avait été que de 150 c.c. L'autopsie montra l'existence d'une néphrite parenchymateuse aiguë ; mais dans les autres organes on ne retrouva pas les altérations coutumières de l'éclampsie."

Vient ensuite l'observation du professeur de Bovis lui-même (1). Il s'agit d'une fille-mère de dix-neuf ans, d'une constitution faible mais sans antécédents pathologiques, ses urines étaient légèrement albumineuses. Elle accoucha à terme et assez facilement (travail de 10½ hrs.) d'un enfant de 3 kilos 300, à 5 heures et demie du matin.

Quatre heures après, cette jeune femme eut sa première crise d'éclampsie. De cet instant au lendemain matin six heures, elle en eut dix-sept. La malade fut traitée par les procédés habituels : chloral en lavement, chloroforme et inhalations d'oxygène. En raison de la saignée toute récente réalisée par la délivrance, on se dispensa de la phlébotomie.

Trois heures après la dernière crise convulsive, de Bovis vit cette malade. Elle était très agitée, avait une inconscience complète et les urines s'étaient écoulées involontairement ; le pouls battait à 90.

(1) *Semaine Médicale*, 1907, page 109.