

paraître évidente à M. Teissier; mais les faits cliniques lui manquaient: M. Verneuil eut l'avantage de pouvoir en recueillir quelques uns. Laissons parler le savant professeur.

En 1877, je fis une première constatation intéressante. J'avais opéré aux environs de Paris, dans de bonnes conditions d'hygiène et de bien-être, une dame jeune encore, passablement névropathique, mais qui ne paraissait atteinte d'aucune maladie constitutionnelle. La lésion était insignifiante, car il s'agissait d'un fibrome cutané du volume d'une noix, siégeant à la partie postérieure de la cuisse, et dont l'ablation avait été courte et facile. La plaie cutanée, à peu près circulaire, mesurait environ six centimètres de diamètre; une petite perte de substance avait été faite à l'aponévrose d'enveloppe; il avait fallu lier deux artérioles; puis, la plaie bien lavée avec l'eau phéniquée, avait été couverte, sans essai de réunion, par un pansement ouaté.

Je comptais absolument sur la bénignité des suites, ayant laissé d'ailleurs la malade entre les mains d'un jeune confrère qui m'inspirait la plus grande confiance. Cependant les choses ne se passèrent point aussi simplement. À son réveil d'une chloroformisation qui avait été laborieuse, la malade accusa de violentes douleurs et manifesta une grande agitation. Le soir, du sang ayant paru en assez grande abondance à la périphérie du pansement ouaté, celui-ci dut être enlevé. Une artériole donnait encore: elle fut liée; la plaie fut débarrassée des caillots et la ouate appliquée de nouveau.

Les jours suivants furent médiocrement bons; il y avait toujours des douleurs dans le membre, du malaise, de l'inappétence de la soif et un peu de fièvre.

Le quatrième jour je revins et j'examinai la plaie, qui avait mauvaise apparence et n'était pas encore en voie de détersion. Le pansement ouaté fut remplacé par le pansement antiseptique ouvert, qu'on renouvelait seulement trois fois dans les vingt-quatre heures, à cause de l'extrême sensibilité du foyer traumatique au moindre contact.

À ma seconde visite au huitième jour, je constatai un phlegmon sous-aponévrotique, remontant vers l'ischion et descendant vers le jarret, avec fièvre, rougeur, tuméfaction et vive sensibilité au toucher.

Les émollients, l'orguement napolitain belladoné, remplacèrent les applications phéniquées; un purgatif salin et le sulfate de quinine furent prescrits.

J'étais tellement surpris de la marche si mauvaise et si inattendue du travail local, que je me mis à chercher si quelque état constitutionnel ne m'avait pas échappé. L'interrogation