

tre-indication opératoire. Une dilatation élevée du cœur est une contre-indication à la narcose, tandis qu'une rétinite albuminurique, qui est le signe d'une maladie des vaisseaux avancée, indique que l'opération est parfaitement inutile. L'amélioration de l'état général est très remarquable après l'opération et s'annonce par une élimination accrue de l'urée. L'action de la décapsulation dans l'éclampsie repose sur les mêmes principes, puisque aussi ici, il existe une néphrite subaiguë ou chronique.

Sur 102 cas opérés (50 hommes et 52 femmes), l'opération fut bilatérale dans 95 cas et unilatérale (rein droit) dans 7 cas. Pour la narcose, on se servait d'un mélange d'éther et de protoxyde d'azote. Sur ces 102 opérations, on eut à enregistrer 10 décès immédiats consécutifs à l'intervention opératoire, et 30 décès à échéance plus ou moins éloignée, où, dans 11 cas, la décapsulation s'est montrée inefficace. Il reste donc 81 cas dont on peut discuter les résultats opératoires. Dans 12 cas, la décapsulation fut directement salutaire. Cette opération demeure la seule ressource thérapeutique, quand la médication interne est inefficace dans la maladie de Bright chronique.

Le signe de Jéllinek dans le syndrome de Basedow

Par M. P. SAINTON (de Paris).

Ce signe consiste en une pigmentation anormale des paupières et du pourtour périorbitaire. Constant pour Jéllinek, il est en réalité assez rare ; il n'existe que dans 20 p. 100 des cas. La pigmentation est, en général, localisée aux paupières ; mais dans un cas sur les cinq malades observés, elle coïncide avec des localisations pigmentaires multiples aux plis articulaires. Ce signe peut durer pendant toute la maladie, mais il peut disparaître. Il est plus accentué dans les formes graves. Au point de vue pathogénique, il est attribuable à une réaction du système sympathico-surrénal, consécutive à l'hypothyroïdie.