

ment préparatoire à faire subir aux malades. Tout d'abord, les poils qui sont aux alentours de l'angle vaginal postérieur et qui sont incrustés de sels urinaires sont soigneusement coupés, car ils irritent douloureusement les excoriations; toutes les petites plaies vaginales sont passées à une solution de nitrate d'argent à 2 0/0. Dès le premier examen, les cicatrices proéminentes sont incisées, les plaies dilatées avec le doigt, et la dilatation commencée. Pour cette dernière, on prend des boules de 3 à 6 centimètres de diamètre et des cylindres en gomme durcie de 3 à 6 centimètres de diamètre et 6 à 9 centimètres de longueur. Une série de 7 à 8 boules et cylindres dont les diamètres augmentent progressivement de 0.5 centimètre suffit dans la majorité des cas. On commence par introduire un cylindre supporté par le vagin; on l'y laisse 4 à 6 heures, puis on lave le vagin à l'eau froide. Au bout de

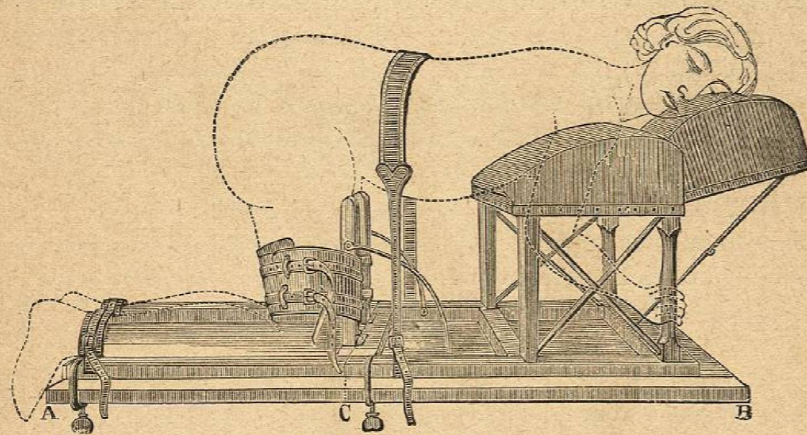


Fig. 260. — Lit de Bozeman.

quelques jours de ce traitement on constate déjà un résultat, car des brides cicatricielles nouvelles sont devenues appréciables; ces dernières sont de nouveau incisées. Après un traitement de ce genre prolongé pendant plusieurs semaines, le vagin est large, les parois souples, les bords de la fistule sont bien visibles et mobiles. Si on lui-même admettait sans restriction ce traitement préparatoire. Pour l'opération, Bozeman fait prendre à sa malade la position genu-pectorale et l'y fixe sur une table spéciale, pesant 17 livres, et s'adaptant à toutes les tables d'opération (fig. 260); grâce à cet appareil, tous les aides destinés à tenir la malade deviennent inutiles. Le vagin est ouvert au moyen d'un spéculum spécial, qui n'a pas besoin d'être maintenu dès que ses branches sont écartées par une vis. Bozeman emploie des spéculums de 4 grandeurs et a pour principe de prendre un spéculum d'autant plus petit que la fistule est grande.

La figure 261 montre le spéculum à deux branches ouvert; en *a* est une troisième valve qui peut être introduite à la place du trait ponctué. Grâce à l'appareil de fixation et au spéculum, Bozeman n'a besoin que d'un aide pour le chloroforme, et d'un pour passer les instruments.

L'avivement est fait absolument comme par la méthode de Simon, c'est-à-dire que toute l'épaisseur de la paroi vésico-vaginale est taillée parallèlement ou en forme d'entonnoir; dans cette incision la muqueuse vésicale elle-même peut être comprise. Pour cet avivement, on se sert de petits couteaux à long manche, pointus, droits ou courbés, ayant leurs tranchants à droite ou à gauche, et enfin de deux paires de ciseaux, dont l'une coupe de gauche à droite, l'autre de droite à gauche; pour fixer les bords, on se sert de petits crochets.

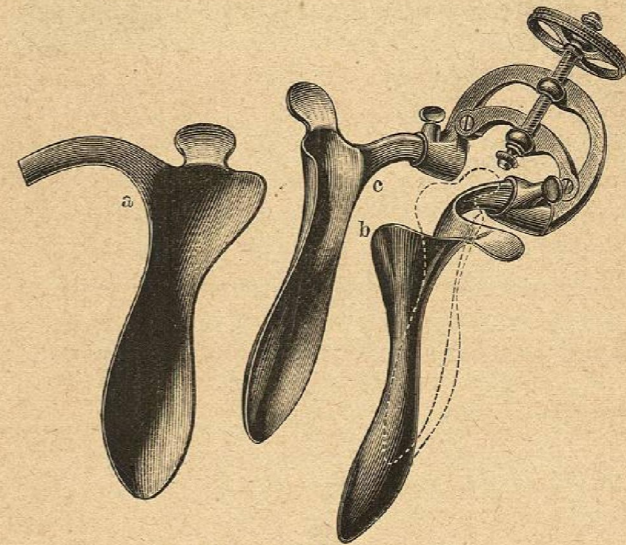


Fig. 261. — Spéculum de Bozeman.

Le sang sera arrêté avec soin par une injection froide. On suture avec des fils d'argent de (0.3 à 0.5 mm.) et longs de 40 centimètres environ. Les aiguilles sont droites, sont triangulaires en avant, quadrangulaires en arrière. A un fil de soie que l'on passe tout d'abord par les bords de la plaie, on fixe l'extrémité du fil d'argent simplement recourbée, puis le fil d'argent passe à son tour, pendant qu'une petite fourchette (fig. 262) le tient dans la direction du canal de la plaie afin que toute déchirure des tissus soit évitée. L'entrée et la sortie du fil sont situées à environ 5 millimètres du bord de la plaie; le fil traverse toute l'épaisseur de la cloison vésico-vaginale, n'épargnant que la muqueuse vésicale. Les sutures sont écartées de 6 millimètres. Quand une fois tous les fils d'argent ont été posés, ils sont passés dans les trous