

chez les garçons, au niveau du col chez les filles. Cette sonde est en communication avec le pôle négatif, l'autre pôle est placé sur la symphyse. On donne un courant faible à interruptions rares pendant une à cinq minutes.

L'incontinence par paralysie de la vessie et du sphincter sera également justifiable du traitement électrique, à condition de faire porter celui-ci sur la vessie et sur le sphincter urétral: comme elle est fort souvent de nature hystérique, la suggestion dans ce cas peut être employée avec succès, si l'affection n'est pas trop ancienne, comme, du reste, dans les autres variétés d'incontinence où l'hystérie est en jeu. C'est dans cette forme que le traitement interne par la strychnine ou le *rhus aromaticus* peut donner de bons résultats. « La noix vomique s'administre chez les enfants, sous forme de sirop de strychnine contenant 5 centigrammes par 1000 grammes de sirop de sucre, chaque cuillerée à café renfermant à peu près 2 milligrammes et demi. Chez les enfants de cinq à dix ans, on commence le premier jour par deux cuillerées à café, une le matin et une le soir pendant deux jours. Si cette dose est bien supportée, on laisse deux jours de repos et on augmente d'une cuillerée à café, c'est-à-dire qu'on donne trois cuillerées à café pendant encore deux jours, puis après un nouveau repos de deux jours, on administre quatre cuillers à café. M. Picard conseille même d'atteindre de plus hautes doses, mais un pareil médicament n'est pas sans danger. » (Guinon.) La teinture de *rhus aromaticus* s'administre à la dose de 10 à 100 gouttes par jour.

Enfin le traitement chirurgical peut être proposé dans les cas d'incontinence qui résistent à tout traitement et se prolongent au delà de la puberté. Ce genre de traitement n'a jamais été appliqué qu'aux femmes: il consiste à séparer l'urètre des tissus qui l'entourent, à le froncer en bourse (Albarran) <sup>(1)</sup>, ou à le tordre suivant son axe (O. Zuckerkandl [Vienne]) <sup>(2)</sup>. Le cas observé par ce dernier mérite d'être rapporté: il s'agit d'une femme de cinquante-quatre ans, dont la vessie était normale, mais qui présentait néanmoins cette variété d'incontinence qui résulte non d'une affection de l'innervation de la vessie, mais de l'insuffisance de l'appareil de fermeture de l'organe. Elle fut soumise à divers traitements, entre autres à des cautérisations de l'urètre qui ne donnèrent aucun résultat. Zuckerkandl fit une incision ovale autour de l'orifice urétral, décolla les parois du canal jusqu'à la vessie, puis, tordant le canal dans le sens des aiguilles d'une montre, il lui fit exécuter une rotation de 360 degrés, l'orifice externe fut fixé dans cette nouvelle situation par un rang de suture. Une sonde à demeure fut laissée pendant deux jours en place. Au bout de quatorze jours de repos, la guérison était complète et la malade retenait parfaitement ses urines.

Enfin, l'incontinence des épileptiques, n'étant qu'un épiphénomène bien peu important des crises épileptiques, ne mérite pas un traitement autre que celui de la crise elle-même.

<sup>(1)</sup> ALBARRAN, Opération contre l'incontinence d'urine chez les femmes. *Ann. génito-urinaires*, octobre 1892.

<sup>(2)</sup> O. ZUCKERKANDL (de Vienne), *Operative Behandlung der Incontinentia urinæ* (Traitement opératoire de l'incontinence d'urine). Communication à la Société obstétrico-gynécologique de Vienne, séance du 7 février 1893. *Internat. klin. Rundschau*, 1893, n° 19, p. 711.

## CHAPITRE XIV.

## OPÉRATIONS QUI SE PRATIQUENT SUR LA VESSIE

BOISSERIE, Essai sur la taille hypogastrique. Paris, 1892. — DYER SANGER, Mort consécutive à une ponction hypogastrique de la vessie. *New-York med. Journal*, 10 sept. 1892. — ALBARRAN, Opération contre l'incontinence d'urine chez la femme. *Ann. gén.-urin.*, oct. 1892. — CHISMORE, Instruments pour briser et retirer les calculs urinaires. *Journal of cut. dis.*, oct. 1892. — PAYRIE, La cystotomie sus-pubienne et ses principales applications. Thèse de Montpellier, 1895. — COUETTE, Essai historique sur la lithotritie. Thèse de Paris, 1895. — CAMUS, Du traitement des calculs vésicaux chez la femme. Thèse de Paris, 1895. — GUIARD, De la sonde à demeure après la lithotritie. *Journal de méd. de Paris*, 1895, 1 et 2. — DU MÊME, De la suture secondaire vésico-abdominale après la taille hypogastrique. *Ibid.* — FENWICK, Du procédé du caisson en chirurgie vésicale. Soc. méd. de Londres, nov. 1892. — JULLIEN, Cystotomie et prostatectomie sus-pubienne. VII<sup>e</sup> Congrès franç. de chir. Paris, 1895. — ROLLET, Cystostomie chez les prostatiques. *Arch. prov. de chir.*, 1<sup>er</sup> nov. 1895. — KROGIUS et CHYDENIUS, Antisepsie dans les interventions chirurgicales sur les voies urinaires. *Centr. f. Chir.*, 1895, p. 364. — GUILLEMOT, A propos de la cystostomie sus-pubienne. *Gaz. hebdom.*, 16 sept. 1895. — DELAGÉNIÈRE, Des indications de la taille hypogastrique et de la lithotritie. *Arch. prov. de chir.*, 1<sup>er</sup> nov. 1895. — BOUTAN, De la cystostomie sus-pubienne. Thèse de Paris, 1895. — ROSENBERG, Autoplastie vésicale expérimentale. *Ann. gén.-urin.*, 1895, p. 415. — DESNOS, Du tamponnement de la vessie après la taille hypogastrique. *Ann. gén.-urin.*, 1895, p. 20. — WASSILIEFF, Cystostomie idéale. *Gaz. des hôp.*, 17 avril 1894. — SOUTHAM, La taille sus-pubienne. *Brit. med. Journal*, 15 janv. 1894. — TAYLOR, La taille sus-pubienne. *Med. News*, 5 fév. 1894. — HARRISON, Traitement de quelques variétés de calculs vésicaux par la lithotritie périméale. Congrès de Rome, 1894. — BAUER, La recto-cystotomie. *Ibid.*, 1894. — MARTIN, Fistulisation de la vessie d'après le procédé de Witzel. *Centr. f. Chir.*, 1895, p. 4026. — WITZEL, Fistulisation oblique de la vessie. *Ibid.*, p. 1025. — SCHWARTZ, Taille hypogastrique et suture immédiate de la vessie. *Ann. gén.-urin.*, 1894, p. 115. — RASUMOVSKY, Taille hypogastrique avec suture totale de la vessie sans sonde à demeure. *Arch. für klin. Chir.*, 1894, p. 442. — MELVILLE, Lithotritie mortelle; rupture de la vessie. *Edinb. med. Journal*, janv. 1894, p. 602. — JABOULAYE, Procédé pour la cystostomie. *Gaz. hebdom.*, 24 fév. 1894. — INFANTINO, Épicystotomie. *Bollet. dell' Assoc. med. de Gergenti*, 1895. — GUYON, La symphyséotomie dans l'extirpation des tumeurs vésicales. *Bull. méd.*, 10 juin 1895. — VAN FRISCH, Ablation chirurgicale des tumeurs de la vessie. *Bull. méd.*, 51 janv. 1894. — LEGUEU, Résection du sommet de la vessie pour un néoplasme infiltré. Soc. anat. de Paris, 6 avril 1894. — SOREL, De la suture totale de la vessie. *Arch. prov. de chir.*, 1894, t. III, p. 5. — CURTILLET, De la cystostomie idéale. *Gaz. des hôp.*, 14 juillet 1894. — CLADO, La taille pubiohypogastrique. *Union méd.*, 20 mars 1894. — GUYON, De la lithotritie chez la femme. *Journal des praticiens*, 1894, p. 229. — POUSSON, La lithotritie moderne antiseptique. *Arch. de clin. de Bordeaux*, 1<sup>er</sup> fév. 1894. — VERHOGEN, Traitement des calculs vésicaux. *La Policlinique*. Bruxelles, 15 fév. 1894. — FORBES, L'extirpation des calculs de la vessie. *Med. News*, 23 juin 1894. — FREYER, 852 opérations de calculs vésicaux. *Brit. med. Journal*, 16 juin 1894. — MAYER, Cystotomie périméale par un nouveau procédé. *Progresso medico*, 15 nov. 1894. — GUYON, Taille et lithotritie. *France méd.*, 1894, p. 625. — PONCET, Manuel opératoire de la cystostomie sus-pubienne; cysto-drainage hypogastrique. *Sem. méd.*, 16 déc. 1894. — MORGAN, Comparaison des procédés employés pour le traitement des calculs vésicaux. *Med.-chir. Transact.*, 1894, p. 85. — TAILLEFER, De la suture totale de la vessie après la taille hypogastrique pour calcul. *Gaz. hebdom. de Paris*, 12 août 1894. — TUFFIER, Symphyséotomie préliminaire dans la taille sus-pubienne. *Gaz. hebdom. de Paris*, 28 avril 1894. — BAUER, Supériorité de la recto-cystotomie sur les autres méthodes de taille. *Berl. klin. Woch.*, 26 mars 1894. — CHISMORE, Modifications de l'opération de Bigelow pour les calculs vésicaux. *Journal of cut. diseases*, août 1894. — AUNEAU, De la cystostomie sus-pubienne à Paris. Thèse de Paris, 1895. — POUSSON, Des ouvertures chirurgicales de la vessie par-dessus le pubis. Soc. de chir., 1894. — CLADO, De la résection de la vessie pour tumeurs. *Arch. gén. de méd.*, 1894, t. II. — FENWICK, Notes sur 70 opérations de tumeurs de la vessie. *Brit. med. Journal*, 12 oct. 1895. — JONNESCO, Sur la taille hypogastrique. IX<sup>e</sup> Congrès franç. de chir., 1895. — ALBARRAN, Sur 80 cas de lithotritie. *Ibid.* — FORBES, L'extirpation des calculs de la vessie. *Trans. Amer. Surg. Assoc.*, 1895. — DESNOS, Des limites de la lithotritie. *Journal des pratic.*, 51 août 1895. — BURCKHARDT, Suture primitive de la vessie. *Ann. gén.-urin.*, 1896, p. 57. — AUDRY, De la taille sus-pubienne médio-latérale et médio-bilatérale. *Arch. prov. de chir.*, 1<sup>er</sup> janv. 1896. — MICHON, Valeur thérapeutique de l'incision hypogastrique de la vessie. Thèse de Paris, 1895. — DESNOS, De la désinsertion des muscles droits dans la taille hypo-

gastrique. 1<sup>er</sup> Congrès de l'Assoc. franç. d'urolog. Paris, 1896. — LUCCIARDI, Sur l'intervention chirurgicale dans les tumeurs de la vessie. *Centr. f. die Krankh. der Harn-u. Sexualorg.*, 1896, p. 577 et 470. — MILTON, De la lithotritie. *Lancet*, 18 avril 1896. — ESCAT, Sur le drainage prolongé de la vessie par les voies naturelles. *Ann. gén.-urin.*, 1897, p. 594. — LEGUEU, Valeur comparative de la ponction hypogastrique et de l'incision sus-pubienne dans le traitement des rétentions d'urine. Assoc. franç. d'urolog., 25 oct. 1896. — BAKER, 200 cas de litholapaxie. *Lancet*, 10 oct. 1896. — PAQUET, De la lithotritie. Thèse de Paris, 1896. — PORTES, De l'innocuité des ponctions capillaires vésicales. *Gaz. hebdom. de Bordeaux*, 8 nov. 1896. — BÉNSA, De l'extirpation totale de la vessie pour cancer. Thèse de Paris, 1896. — KÜSTER, De la résection de la vessie. XXV<sup>e</sup> Congrès allem. de chir., 1896. — ROCHET et DURAND, Cystotomie et cystostomie périnéales. *Arch. prov. de chir.*, 1896, t. V, p. 489. — DE VLACCOS, De la cystorrhée immédiate après la taille sus-pubienne. *Revue de chir.*, août 1896. — LEWIN, Méthode pour ouvrir la vessie par la fosse ischio-rectale. *Berl. klin. Woch.*, 50 mars 1896. — LAUWERS, Sur la technique de la taille hypogastrique. *Bull. de l'Acad. de méd. de Belgique*, n<sup>o</sup> 5, 1896. — VELIAMINOFF, Résection partielle de la vessie cancéreuse. Thèse de Saint-Petersbourg, 1896. — BOISSEAU DU ROCHER, Cystoscopes pour opérations. *Ann. gén.-urin.*, mai 1898. — CHEVALIER, Taille et lithotritie. II<sup>e</sup> Congrès franç. d'urolog. Paris, 1897. — DELORE, Fonction de l'urètre hypogastrique chez les prostatiques cystostomisés. Thèse de Lyon, 1898. — HOGGE, Ablation de la vessie, de la prostate, des vésicules séminales, de l'urètre entier, de la verge, des bourses et de leur contenu, pour tumeur de la vessie. Soc. méd.-chir. de Liège, déc. 1897. — PASTEAU, Cystoscopie et lithotritie chez la femme. *Ann. gén.-urin.*, avril 1898. — PHÉLIP, Taille en large appareil périnéal. *Lyon méd.*, avril 1897. — ROMM, Technique de la taille sus-pubienne avec suture vésicale. *Deutsche Zeit. für Chir.*, 1898, XLIV, p. 572. — JUVARA et BALACESCO, Cystorrhée par imbrication. Soc. de chir. de Bucarest, mars 1898. — TUFFIER et DUJARRIER, De l'extirpation totale de la vessie pour néoplasmes. *Revue de chir.*, avril 1898. — ANTENORE, La ponction de la vessie dans l'hypertrophie de la prostate. *Il Raccogl. med.*, 1898, 4. — AUDRY, Cystotomie, cystostomie, cystectomie et cystopexie. *Arch. prov. de chir.*, VI, p. 687. — R. PROUST et P. HÉRESO, Technique de la lithotritie. *Ann. gén.-urin.*, mars 1899.

On peut les diviser de la façon suivante :

A. OPÉRATIONS COMMUNES A L'HOMME ET A LA FEMME.

- 1<sup>o</sup> Ponction.
- 2<sup>o</sup> Taille sus-pubienne ou hypogastrique (cystotomie, cystostomie).
- 3<sup>o</sup> Résection (partielle ou totale)
- 4<sup>o</sup> Lithotritie.
- 5<sup>o</sup> Dilatation du col vésical.
- 6<sup>o</sup> Opérations plastiques (contre l'exstrophie, les fistules vésicales, etc.).

B. OPÉRATIONS SE PRATIQUANT CHEZ L'HOMME.

Taille périnéale.

C. OPÉRATIONS SE PRATIQUANT CHEZ LA FEMME.

- 1<sup>o</sup> Taille vaginale (colpocystotomie).
- 2<sup>o</sup> Taille vestibulaire.
- 3<sup>o</sup> Cystopexie.

I

PONCTION

C'est un procédé d'évacuation de la vessie qui est à la portée de tous et qui peut rendre les plus grands services. Il consiste à enfoncer une aiguille de Potain au-dessus du pubis dans la vessie. Placez le malade bien à plat sur le dos, supprimez ses oreillers; après avoir rasé, savonné, fortement aseptisé le malade et vous-même, prenez l'aiguille moyenne aseptique ou même un petit trocart et accrochez avec la pulpe de l'index gauche le milieu de la symphyse pubienne. Tenez l'aiguille débordant votre index droit par sa pointe de 4 à 7 centimètres suivant l'embonpoint du malade, dirigez sa pointe au-dessous du promontoire et enfoncez hardiment jusqu'à l'arrêt formé par votre index. Assurez-vous que la pointe de l'instrument est libre et évacuez le liquide.

Les accidents à éviter pendant cette opération sont peu nombreux. La ponction peut être « blanche »; c'est en général parce que l'aiguille n'a pas pénétré assez profondément; il suffit de l'enfoncer de 1 ou 2 centimètres de plus. Au moment où l'on retire l'aiguille, l'aspiration pourrait amener, entre les tuniques vésicales, ou en dehors d'elles une certaine quantité de liquide. Cet inconvénient, si redouté autrefois, n'a aucune gravité si l'urine est aseptique: nos expériences l'ont une fois de plus démontré; mais, si la vessie est infectée, l'urine peut entraîner des germes pyogènes susceptibles de déterminer des phlegmons péri-vésicaux. Cet accident peut être évité si l'on a soin de laisser pénétrer l'air dans l'appareil, avant d'enlever l'aiguille.

La ponction capillaire ainsi pratiquée est absolument *inoffensive*, et l'on peut y avoir recours pendant très longtemps. Nombre d'observations témoignent de malades chez lesquels l'évacuation de la vessie a été ainsi faite pendant des semaines sans accidents; en tous cas, c'est une opération beaucoup moins grave qu'un cathétérisme imprudemment conduit. A côté de cette ponction avec aspiration, on pratique quelquefois la ponction avec le gros trocart laissé à demeure pendant plusieurs jours, et auquel on substitue une sonde en caoutchouc: c'est une méthode à laquelle je n'ai jamais trouvé d'indications, et que je ne fais que signaler. Elle me paraît en tout cas moins rationnelle qu'une boutonnière hypogastrique franchement établie.

La ponction vésicale est indiquée toutes les fois que l'évacuation de la vessie distendue ne peut être effectuée par un cathétérisme facile et doublé des soins médicaux habituels. Souvent le malade urine dès le jour qui a suivi l'évacuation par ponction, et ce fait s'explique par la décongestion prostatique qui suit la déplétion de la vessie. En tout cas, les ponctions peuvent être répétées jusqu'à ce que le cathétérisme devienne possible et, si les urines sont septiques, on peut y joindre de véritables lavages vésicaux.

II

TAILLE

C'est l'incision chirurgicale de la vessie, dans le but d'extraire un calcul, un corps étranger, une tumeur, ou de mettre un terme aux accidents douloureux ou hémorragiques des cystites. L'histoire de la taille a passionné de nombreux écrivains et soulevé bien des tempêtes, et si, dès 1798, Deschamps nous dit qu'il faut des in-folio pour décrire seulement les procédés et les instruments, que serait-ce aujourd'hui où les méthodes et les procédés classiques ont été bouleversés par l'antisepsie? Aussi veux-je laisser de côté tout cet historique qui va depuis le *Sucruta*, publié en sanscrit, jusqu'aux temps actuels; je ferai seulement remarquer que les procédés de cystotomie périnéale, presque exclusivement adoptés autrefois, ont perdu en ces dix dernières années leur application classique, pour faire place à la méthode qui tend actuellement à se généraliser et qui consiste à pratiquer la cystotomie à travers la région sus-pubienne. On trouvera cet historique très consciencieux dans le remarquable article de M. Chauvel (1). J'avoue que c'est avec regret que je renonce à cette histoire si intéressante, si remplie d'épisodes, plus tentante encore pour un

(1) CHAUVEL, art. CYSTOTOMIE du *Dict. Dechambre*, 1<sup>re</sup> série, t. XXV, 1<sup>re</sup> partie, p. 8.