

mentionnés plus haut, de même que dans les rétrécissements de l'intestin qui surviennent quelquefois dans la suite. C'est au moment où la plaie est en voie de granulation, que l'emploi des bougies est le plus efficace; les bourgeons charnus, en effet, se prêtent fort bien à la dilatation.

A la suite de la proctoplastie, l'enfant, non seulement est menacé des complications accidentelles des plaies, telles que l'érysipèle et la diphtérie, mais il court, en outre, certains autres dangers qui sont le fait du siège de la lésion. [Sous ce rapport, nous devons mentionner tout d'abord le phlegmon du tissu conjonctif pelvien, sur lequel nous reviendrons dans le prochain paragraphe, et en second lieu la péritonite. Cette dernière complication est, du reste, évidemment moins à redouter chez les jeunes enfants que chez l'adulte, même lorsque le péritoine a été ouvert, sans doute parce que, chez les premiers, l'intestin n'est pas aussi rempli de matières fécales décomposées et putrides. Sur 62 enfants, chez lesquels on a réussi à trouver l'intestin et à former un anus à l'endroit normal, 22 sont morts des suites de l'opération (CURLING), résultat qui, certes, n'est pas mauvais si l'on prend en considération la gravité de l'affection ayant nécessité cette intervention chirurgicale.

Lésions traumatiques du rectum.

§ 160. — Si l'on fait abstraction des plaies produites par le bistouri du chirurgien, on a rarement l'occasion d'observer des blessures accidentelles du rectum par instruments tranchants. Bien plus fréquentes sont les plaies dues à des agents contondants. Tantôt il s'agit d'un corps dur qui a été chassé de dedans en dehors par les efforts des muscles abdominaux, et a provoqué des lésions plus ou moins graves, tantôt, au contraire, le corps a pénétré de l'extérieur à travers la cavité pelvienne, et a déterminé, le plus souvent, des blessures graves du rectum, compliquées de lésions d'autres organes, tels que la vessie, le péritoine et les intestins.

Les plaies du rectum produites de dedans en dehors sont dues au passage de corps étrangers à travers le tube intestinal. Lorsque ces derniers ont des arêtes vives, lorsqu'ils consistent, par exemple, en des fragments osseux pointus, ils peuvent, en sortant avec les matières fécales, blesser d'une façon notable la région du sphincter. Des masses fécales dures, remplissant le rectum, peuvent aussi jouer le rôle de corps étrangers; en pareil cas, c'est principalement lorsque les parois rectales sont pathologiquement amincies et relâchées, que l'on a vu se produire, chez des femmes, dans des efforts de défécation, des déchirures, des plaies transversales, des perforations de la paroi recto-vaginale. Enfin le passage de la tête de l'enfant, au moment de l'accouchement, détermine, assez souvent une déchirure du périnée s'étendant jusqu'au rectum.

Les lésions traumatiques produites directement par la pénétration de corps étrangers de l'extérieur, ne sont heureusement pas très fréquentes. Dans un certain nombre de cas on a vu se produire des blessures, en général, graves du rectum, par un coup de corne d'un taureau furieux; assez souvent elles s'accompagnent d'une plaie du périnée, et, chez la femme, d'une lésion du vagin. Des blessures plus dangereuses encore d'ordinaire, sont celles qui reconnaissent pour cause une chute dans laquelle la région anale rencontre un corps proéminent, tel qu'un pieu pointu ou l'extrémité d'un bâton, etc. Enfin, nous avons encore à mentionner les lésions que se font parfois les enfants, lorsque le vase de nuit, sur lequel ils sont assis, venant à se briser, un fragment de porcelaine pénètre dans le rectum.

On possède un certain nombre d'observations de plaies du rectum dues à la canule d'un clysopompe introduite sans précaution par une main maladroite (PASSAVANT, VELPEAU, ESMARCH). Dans ces cas la petite plaie produite par la canule, se complique d'une façon très fâcheuse de l'action du liquide injecté. Aussi voit-on survenir un phlegmon étendu du tissu conjonctif qui entoure le rectum, et la mort peut en être la conséquence. Il est, sans doute, plus rare d'observer une perforation à la suite de l'introduction d'une bougie, dans le but de dilater un rétrécissement du rectum. C'est surtout dans les cas d'ulcérations des parois rectales, que la bougie peut perforer ces dernières, précisément à l'endroit ulcéré.

Les **projectiles d'armes à feu** de petit calibre, qui perforent le bassin et atteignent le rectum, produisent ordinairement des lésions d'une haute gravité. On peut distinguer ici essentiellement deux types de blessures; dans le premier, le bassin est perforé plus ou moins transversalement, et la balle pénètre d'un côté pour sortir de l'autre, ou reste fixée quelque part dans le bassin. Dans ces blessures par coups de feu, qui, presque toujours, se compliquent d'une lésion des os pelviens, le rectum peut être perforé transversalement de part en part. Abstraction faite des lésions concomitantes possibles des vaisseaux et nerfs de la région, le danger de ces blessures réside dans la pénétration de matières fécales dans le trajet du projectile. Dans le second type de plaies du bassin par armes à feu, la direction de la balle est d'avant en arrière; le projectile perforé les parois abdominales et blesse volontiers le péritoine ou la symphyse, pour atteindre la vessie et le rectum. La lésion du rectum se complique alors, le plus souvent, d'une communication de ce dernier avec la vessie, et à côté du danger d'une infiltration des parties molles par les matières stercorales, le malade court celui d'une pénétration de ces matières dans la vessie, et de la cystite putride qui en est la conséquence; puis, lorsque le malade a survécu à ces complications, on a encore à redouter la formation de concrétions de la vessie et les inconvénients d'une fistule permanente. Le plus grand danger de ces blessures réside naturellement dans la lésion du péritoine, dont elles peuvent se compliquer.

§ 161. — Toutes les blessures graves du rectum font courir un double danger