

membraneux, normalement il n'y a pas de valvule au niveau du rectum. L'observation est claire sans fioriture ainsi que le traitement.

- 6) Observation n° 6 : Bubonocelle : une femme de 20 ans présente un bubon à l'aine droit (boyau étranglé) irréductible malgré les soins locaux (émulsifs et résolutifs). Un abcès se déclare sur la hernie avec écoulement de pus et d'excréments. Le boyau est gangréné, un chirurgien dilate, nettoie la plaie et retire un ½ pied (15cm) de boyau mort, les pansements suffisent pour la guérison. Les suites sont bonnes, la patiente accouche de 3 enfants par la suite. Pour Courtial l'anatomie n'explique pas pourquoi le boyau coupé, réséqué s'est recollé ?

-7) Observation n° 7 : liquide du péricarde : Courtial constate que lors d'autopsie d'un sujet décédé brutalement il y a peu ou pas de liquide alors qu'il y a du liquide lors d'un décès après maladie. « *Le liquide humecte et assouplit les fibres des parties contenues ceci pour obéir aux dilatations et contractions continues aux quelles elles sont assujetties* ». Ce qui est logique, mais les explications sont fumeuses. Chez les sujets morts de maladies les parties les plus éloignées meurent en premiers et ne font plus de mouvements, la circulation se raccourcit, le cœur meurt en dernier, ses enveloppes fournissent plus de sérosité par le relâchement qui arrive aux glandes ? D'où le fait suivant, à l'état normal il y a peu de sérosité dans le péricarde le cœur n'y nage pas, le liquide en grande quantité va troubler les mouvements du cœur et créer des maux considérables !

-8) Observation n° 8 : un faux accouchement : une femme de 35 ans présente une 7^{ème} grossesse très incommodante, elle accouche à 8 mois après de nombreux maux et douleurs. Lors de la délivrance elle présente d'importantes pertes de sang avec expulsion d'une masse informe de 2 livres 25 onces (1,6 kg). Dans la mole de nombreuses vésicules de la taille d'une noix ou d'un petit pois sont réunies à une vésicule un peu plus grosse. Les vésicules représentent différentes parties du corps du fœtus non développées. Cela explique pour Courtial la production d'enfant mal formé ?

-9) Observation n° 9 : histoire d'un « épi d'orge » avalé. A Mongiscard un garçon de 12 ans présente des douleurs de l'hypochondre gauche. Il apparaît quelques jours après une tuméfaction pour laquelle il est vu par le chirurgien Laborde qui ordonne des émmollients pour ramollir la tuméfaction. Courtial demande au chirurgien d'ouvrir la tumeur. Il s'écoule du pus dans lequel apparaît un corps vert et raide. Il s'agit d'un épi d'orge entier. L'enfant jouait avec il y a 3 semaines avant et l'avale maigre lui. (L'étude de l'épi par Courtial montre que par son organisation l'épi ne peut pas reculer). Au niveau de l'estomac l'épi perfore les 3 tuniques aidé par les mouvements péristaltiques du tube digestif.

