

n'est cependant pas insurmontable, et il existe plusieurs moyens de la vaincre.

Pour franchir le col ainsi disposé, il est indispensable de se servir d'une sonde à courbure spéciale : la sonde de trousse ordinaire ne réussit presque jamais, même entre des mains très exercées. La sonde à grande courbure, au contraire, permet d'arriver au but ; J.-L. Petit, Velpeau conseillaient l'emploi des sondes représentant un demi-cercle. On conçoit, en effet, que, une fois passée en arrière de la symphyse, une pareille sonde puisse basculer de façon que son bec soit dirigé presque verticalement en haut.

Un second moyen, et c'est celui que je préfère, consiste à employer une sonde en gomme élastique armée d'un mandrin qui la rend rigide, et surtout permet de lui imprimer la forme nécessaire. On prend donc une sonde en gomme volumineuse (n° 20 ou 21 filière Charrière), dans l'intérieur de laquelle on introduit un mandrin. On en recourbe ensuite l'extrémité vésicale à 5 ou

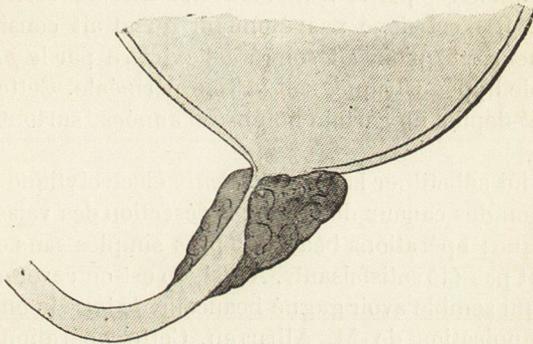


Fig. 256. — Hypertrophie du lobe médian de la prostate.

6 centimètres du bec, de manière que cette extrémité forme avec le corps de la sonde un angle d'environ 70 à 75°. La sonde est introduite comme à l'ordinaire et, une fois qu'elle est arrivée dans la région prostatique, on porte le plus possible en bas le pavillon. Afin de n'être pas arrêté dans ce mouvement d'abaissement par le plan du lit, il est bon d'élever le siège du malade en le plaçant sur le rebord d'un coussin, d'un oreiller roulé, par exemple. J'ai rarement échoué, jusqu'à présent, par ce procédé, quelle que fût la difficulté du cas. On retire le mandrin et l'on fixe la sonde, si on le juge à propos.

Lorsque, malgré l'emploi d'une sonde à grande courbure, ou celui d'une sonde à courbure brusque, on éprouve un moment d'arrêt, on aide à la faire pénétrer en introduisant l'indicateur gauche dans le rectum et en pressant sur la sonde de bas en haut. Mais le périnée est parfois si profond et la prostate si volumineuse qu'on n'arrive pas à sentir la sonde.

Quand on n'a pas une grande habitude du cathétérisme, on est autorisé, en présence d'un cas semblable, à commencer par l'emploi d'un moyen qui peut réussir et qui, d'ailleurs, n'est pas dangereux : je veux parler de la sonde Nélaton en caoutchouc vulcanisé. Celle-ci, étant complètement molle, suit exactement les courbures du canal, se moule sur elles et franchit quelquefois le lobe moyen avec la plus grande facilité, mais souvent aussi le bec arc-boute contre le col, se courbe en bas et s'arrête. Il peut arriver qu'on réussisse une première fois et qu'on ne réussisse plus le lendemain sur le même malade. Dans