

*Bibliothèque numérique*

medic@

**Reclus, Paul. - Réforme de l'Internat  
du concours des hôpitaux et hospices  
de Paris**

*In : Presse médicale, 1905, pp.  
153-155, 158  
Cote : 100000*

LA

# PRESSE MÉDICALE

Paraissant le Mercredi et le Samedi

LE NUMERO { Paris . . . 10 centimes.  
DÉP. ET ÉTR. 15 centimes.

EN VENTE CHEZ TOUS LES LIBRAIRES

**ADMINISTRATION**  
**MASSON ET C<sup>e</sup>, ÉDITEURS**  
 120, boulevard Saint-Germain  
 PARIS (VI)

**ABONNEMENTS :**  
 Paris et Départements . . . . . 10 fr.  
 Union postale . . . . . 15 fr.  
 Les abonnements partent du commencement de chaque mois.

**F. DE LAPERSONNE**

Professeur de clinique ophtalmologique à l'Hôtel-Dieu.

**E. BONNAIRE**

Professeur agrégé, Accoucheur de l'hôp. Lariboisière.

**E. DE LAVARENNE**

Médecin des Eaux de Luchon.

**DIRECTION SCIENTIFIQUE****L. LANDOUZY**

Professeur de clinique médicale à l'hôpital Lariboisière. Membre de l'Acad. de médecine.

**M. LETULLE**

Professeur agrégé, Médecin de l'hôp. Boucicaut.

**J.-L. FAURE**

Professeur agrégé, Chirurgien de l'hôp. d'Ivry.

**H. ROGER**

Professeur de Pathologie exp. à la Faculté de Paris. M. de l'hôp. de la Charité.

**M. LERMOYEZ**

Médecin de l'hôpital Saint-Antoine.

**F. JAYLE**

Chef de clin. gyn. à l'hôp. Broca. Secrétaire de la Direction.

**RÉDACTION****E. DE LAVARENNE**

DIRECTEUR

**— SECRÉTARIAT —****P. DESFOSSES****J. DUMONT — R. ROMME**

Les Bureaux de rédaction sont ouverts à la Librairie Masson les Lundi, Mercredi, Vendredi, de 5 h. à 8 h.

**SOMMAIRE****ARTICLES ORIGINAUX**

RAOUL BRUNON. Air confiné et tuberculeuse.

**OBSTÉTRIQUE PRATIQUE**

V. BUÉ. L'examen clinique du détroit supérieur.

**GYNÉCOLOGIE PRATIQUE**

J.-L. FAURE. Comment en reconnaît et comment on soigne les salpingites aiguës.

**SOCIÉTÉS DE L'ÉTRANGER**

Société chirurgicale de Chicago. — Rétrécissement de l'oesophage. — Actinomycose de la mâchoire.

Société neurologique de New-York. — Un cas de maladie de Basedow chez une enfant. — Adénome de la glande pineale, avec occlusion de l'aqueduc de Silvius et perforation de la corne frontale du ventricule latéral.

— Cirrhose corticale diffuse chez un artéio-scléreux.

Société médicale de Philadelphie. — Exemples montrant la nécessité des interventions précoces dans les affections chirurgicales de l'abdomen. — Ce qu'on peut attendre du traitement électrique dans les affections gynécologiques. — Altérations toxiques du cerveau et de la moelle dues au cancer.

Académie de médecine de Turin. — Les réflexes osseux des membres inférieurs à l'état normal et à l'état pathologique. — Les variations de la pression suivant les diverses positions du corps dans quelques maladies. — Recherches expérimentales sur la valeur du traitement conservateur dans l'hydronéphrose.

**SOCIÉTÉS DE PARIS**

Académie des sciences. — Intensité des impressions photographiques produites par de faibles éclairages.

— Caractères des muscles polygastriques. — Sur l'importance pratique de l'exploration de la pression artérielle pour éviter les accidents de l'anesthésie. — Action atrophique glandulaire des rayons X. — Application de la thermométrie au captage des eaux d'alimentation. — La division cellulaire directe, ou amitose.

Société anatomique. — Anévrisme aortique rompu. —

Anévrisme aortique syphilitique. — Tumeur primitive des capsules surrenales. — Diverticules de la vessie. —

**CARABANA** Purgation pour régime. Congestion. Constipation.

**LA BOURBOULE** SOURCE CHAUSSY PERRIÈRE ANÉMIE, FIEVRE, LYMPHATISME, MALADIES DE PEAU

**SAINT-GALMIER BADOT**

**LÉCITHINE** 4<sup>50</sup> Toutes Pharmacies  
ANÉMIE, NEURASTHENIE, FAIBLESSE G<sup>e</sup>  
**ROGIER**

**PURGYL** LAXATIF IDÉAL Agit sans coliques. Pas d'accoutumance. Le mieux toléré par les enfants. Échantillon gratuit à demander. KIEHLY, 107, r. Réaumur, Paris.

XIII<sup>e</sup> ANNÉE. — N° 20, 11 MARS 1905.

énorme adénopathie tuberculeuse. — Tumeur cérébrale. — Anatomie du cæcum. — Sarcome utérin. Société de thérapeutique. — La caféïne et la théocine, leur action élective sur le système musculaire, leurs inconvenients, leurs dangers. — Dangers de la suralimentation chez les malades soupçonnés de tuberculose. — Intoxications larvées par l'oxyde de carbone.

Société de chirurgie. — À propos des nouveaux appareils à chloroformisation. — Hépatico-gastrostomie pour cancer des voies biliaires. — Occlusion intestinale secondaire par rétrécissement consécutif à un étranglement herniaire. — Résection du nerf maxillaire supérieur pour névralgie faciale rebelle. — Obstruction de l'intestin par calcul biliaire; entérotonic; extraction du calcul; guérison. — Localisation de projectiles intrathoraciques. — Occlusion intestinale chronique causée par l'appendice iléo-cæcal. — Arrêt de développement du radius consécutif à un décollement épiphysaire supérieur. — Epiploïte suite d'appendicite.

**ANALYSES**

Anatomie, Histologie et Physiologie pathologiques. — A. ZÉR. Sur quelques productions pathologiques du rein dans l'ictère (épibélairie, cylindrurie, albuminurie).

Ophthalmodiologie. — BLAGOWESCHENSKI. La saignée comme mode de traitement de l'héméralopie.

Neurologie et Psychiatrie. — F. GALDI. Des modifications du pouls par la suggestion dans l'hystérie.

Épidémiologie, Médecine publique et Hygiène. — LANGE. Les propriétés physiques des étoffes et leur perméabilité à l'état humide.

**CHRONIQUE**

PAUL RECLUS. La réforme du concours de l'Internat des hôpitaux et hospices de Paris.

**NOUVELLES**

**LA RÉFORME**  
**DU CONCOURS DE L'INTERNAT**  
**DES HÔPITAUX**  
**ET HOSPICES DE PARIS**

Le public médical réclame une réforme du concours de l'internat. Non pas que les résultats actuels soient mauvais : notre recrutement sera bon tant que 400 candidats, l'élite de notre jeunesse laborieuse, se disputeront les 50 places annuelles vacantes dans nos hôpitaux. Mais cette quiétude

**AMPOULES BOISSY** A L'IODURE D'ÉTHYLE Asthme.**TUBERCULOSES, BRONCHITES, EMULSION MARCHAIS****AMPOULES D'HETOL CARTAZ** GUÉRISON de la TUBERCULOSE. Pharmacie CARTAZ, 84, r. Lafayette**"Ulmarène"** DU DOCTEUR P. BOURCET

Succédané INODORE du Salicylate de Méthyle pour le traitement du Rhumatisme sous toutes ses formes.

ne doit pas nous endormir au point de conserver, par déférence pour le passé, un mode de concours qui prête le flanc à tant et à de si justes critiques.

On reproche au concours actuel d'abord la trop longue durée des épreuves : elles commencent en Décembre, elles finissent en Mars, et, pendant ces trois ou quatre mois, juges et candidats gaspillent un temps précieux. Les premiers, médecins, chirurgiens ou accoucheurs des hôpitaux, doivent distraire au moins neuf heures par semaine qu'ils enlèvent à leurs autres devoirs professionnels, et c'est un si lourd sacrifice que beaucoup s'y refusent déjà. Les seconds, tous externes ou internes provisoires, ne travaillent plus pour la plupart ou travaillent mal ; ils font peu leur service, et nous savons tous avec quelle négligence — excusable, je dirai presque nécessaire — ils s'acquittent alors de leurs fonctions, « irréductibles » cependant, puisqu'elles consistent à soigner nos malades.

Un deuxième grief contre le concours tel qu'on le pratique est l'incompétence éventuelle des juges, — éventuelle, car si ils sont aptes à juger quelques-unes des épreuves, ils ne le sont plus pour juger les autres. Des chirurgiens statuent sur la médecine et les accouchements ; des médecins sur la chirurgie, l'anatomie et les accouchements ; des accoucheurs sur la médecine, la chirurgie et l'anatomie. Et nous savons comment le hasard ironique sait, dans le tirage au sort des jurys de lecture, grouper ces éléments disparates pour rendre leur incompétence plus flagrante encore. Aujourd'hui des chirurgiens ont à juger le *tabes*,

**FRANGULOSE FLACH**  
*Guérit la CONSTIPATION***Thigénol Roche**

Au pharmacien : le prix du bidon de 100 gr. : 3 fr.

{ Pansements Thigénol, 20-50 gr.  
MODÈS D'EMPLOI } vaginax. { Glycerine Q. S. pour 100 gr.  
Ovules vaginaux à 30 %.

F. HOFFMANN-LA ROCHE & C<sup>e</sup>, 7, r. St-Claude, Paris 3<sup>e</sup>.

**TRAITEMENT des AFFECTIONS PULMONAIRES****Comprimés de Chiocol**  
ROCHE

Préparation efficace, Pratique, Bon Marché  
1 à 8 comprimés par jour — Prix du Pot : 2 fr.

F. HOFFMANN-LA ROCHE & C<sup>e</sup>, 7, r. St-Claude, Paris 3<sup>e</sup>.

**S<sup>t</sup>-LEGER TONI-ALCALINE**

et des médecins le *nerf radial*. On nous dit que les juges peuvent recourir à leurs traités et apprendre la question sortie de l'urne. D'abord ce n'est pas possible à l'oral et c'est insuffisant à l'écrit, où tel fait, qui n'est pas signalé dans le livre et qui se trouve dans la copie, telle nomenclature, désuette ou de création trop récente, vient à chaque ligne troubler la science précaire du pauvre juge déclassé.

Un troisième grief est le trop petit nombre des épreuves du concours : régler l'admissibilité sur deux questions, avec une heure seulement pour écrire chacune d'elle; prononcer la réception en y ajoutant deux nouvelles questions de cinq minutes chacune, c'est juger trop légèrement et avec trop de désinvolture quatre ou cinq années d'études et l'effrayante somme de travail que l'on sait. Et puis n'a-t-on pas réfléchi qu'avec le concours actuel, tel candidat peut être reçu ou refusé sans avoir été interrogé sur la pathologie interne ou la pathologie externe? Une des trois matières d'une importance capitale tombe ainsi du programme par le simple effet d'un hasard heureux ou malheureux.

Un quatrième grief serait la partialité des juges. Les concurrents — et leurs parents — parlent souvent d'injustice et de népotisme; il y aurait, d'après eux, des « fils d'archevêque » ailleurs que dans la marine. Certes, nous n'y croyons pas; cependant, nous n'affirmerions point qu'inconsciemment nous n'accueillons avec plus de faveur nos élèves et ceux de nos amis. Mais les candidats tablent tellement sur cette partialité qu'ils nous assaillent de leurs demandes de recommandation, et nous repoussons si peu leur idée comme attentatoire à la justice et comme injurieuse pour notre conscience, que nous leur accordons les lettres qu'ils nous réclament. Une année où j'étais juge, j'ai pu établir que tout candidat ayant passé l'écrit et l'oral avait une moyenne de 21 recommandations, 3 par juge.

Or, à cette époque, il n'y avait que 7 juges; aujourd'hui il y en a 10, et le chiffre des recommandations par élève doit avoir atteint, sinon dépassé la trentaine.

Nous signalerons une cinquième tare : les fraudes commises par les candidats. Vous savez l'état mental de ces malheureux surmenés par un travail excessif et qu'obsède depuis quatre ou cinq ans l'idée fixe de l'internat? Certains cerveaux débiles, certaines volontés affaiblies, certaines consciences mal assises succombent aux impulsions mauvaises. On sait les changements, les suppressions, les additions faites par les concurrents à leur copie. On a même dépassé ces indélicatesses déjà bien lourdes et dans, un cas tristement célèbre, n'eut-on pas à enregistrer un crime véritable, le cambriolage de l'urne? Je dis qu'un concours serait meilleur s'il n'exposait pas les candidats à de si misérables tentations. « Tant pis pour les tricheurs et sévissions imputoyablement! » — Nous le voulons bien, mais une longue expérience prouve que les châtiments trop sévères ne sont pas appliqués. En tout cas, les jurys, trop souvent saisis de pareils faits, sont presque toujours élués la punition suprême : l'exclusion définitive de tous les concours.

Un bon projet doit supprimer la fraude ou même la tentation de la fraude, la partialité voulue ou inconsciente, il doit assurer la compétence des juges et multiplier les épreuves tout en réduisant la durée effective du concours. Voici le projet qu'a élaboré la Commission composée de MM. Bazy, Demoulin, J.-L. Faure, Mauclaire, Nélaton, Reclus et Walther, et nommée par la Société des chirurgiens des hôpitaux de Paris pour étudier la question de la réforme du concours de l'internat.

Le concours actuel comprend une épreuve écrite et une épreuve orale. L'épreuve écrite porte sur

un sujet d'anatomie descriptive ou topographique et sur un sujet de pathologie interne ou de pathologie externe. Les deux copies sont écrites dans la même séance par les candidats qui ont deux heures pour les rédiger. L'oral porte sur une question d'anatomie et de pathologie interne, ou externe, ou d'accouchements. On accorde dix minutes au candidat pour préparer ces deux questions qu'il doit exposer en dix minutes. Le jury est de 10 membres : 5 médecins, 4 chirurgiens et 1 accoucheur. Ce jury se divise en deux sections comprenant : l'une 2 médecins, 2 chirurgiens, 1 accoucheur; l'autre, 3 médecins et 2 chirurgiens; l'une de ces sections juge l'anatomie, l'autre la pathologie interne ou la pathologie externe. Les candidats viennent devant chacune d'elles lire eux-mêmes leur copie sur laquelle, à la fin de la séance, délibèrent les 5 juges. Les points accordés à chaque copie sont proclamés après la délibération qui clôture la séance. A la fin des lectures, on additionne les deux notes obtenues par les deux copies, et les auteurs des 150 ou 200 premières sont admis à l'oral. Pour juger l'oral, les deux sections se réunissent en un jury unique, et les 5 médecins, les 4 chirurgiens et l'accoucheur statuent chacun au même titre et avec la même compétence officielle sur la double question d'anatomie d'une part et de médecine, de chirurgie ou d'accouchement de l'autre.

Dans notre projet, l'écrit comprendrait quatre épreuves : une d'anatomie topographique ou descriptive et dite chirurgicale, une d'anatomie des viscères et dite médicale, une de pathologie interne et une de pathologie externe.

Les copies, pour la rédaction de chacune desquelles les candidats auraient non plus une heure mais deux heures au moins, seraient anonymes, rigoureusement anonymes et les moyens pratiques d'obtenir cet anonymat sont connus depuis longtemps. Les copies seraient remises à quatre jurys correcteurs composés de trois chirurgiens

# ÉNÉSOL

SALICYLARSINATE de MERCURE (*Nouveau Sel arsenico-mercurel soluble, injectable*)

à Mercure et Arsenic dissimulés

## Avantages de l'ÉNÉSOL :

1<sup>o</sup> Toxicité excessivement faible (70 fois plus faible que celle du Hg. 1<sup>o</sup>) qui permet d'administrer à doses élevées le mercure et l'arsenic sans phénomènes généraux d'intolérance.

2<sup>o</sup> L'ÉNÉSOL n'est pas douloureux en injections : les injections sont très bien supportées même à doses élevées et ne donnent jamais de nodosités.

3<sup>o</sup> L'activité thérapeutique de l'ÉNÉSOL est comparable à celle des meilleurs sels mercuriels solubles. Il joint, de plus, à l'action spécifique, due au mercure qu'il contient, l'action dynamique de l'arsenic sous sa forme de dérivé méthylé.

L'ÉNÉSOL est délivré  
en Ampoules de 2 cc. titrées à 0 gr. 03 par cc.  
(0 gr. 06 par ampoule.)

La Boîte de 10 Ampoules..... 4 fr.

Le nom d'ÉNÉSOL qui, intentionnellement, ne rappelle pas la composition mercurielle du produit, en permet la prescription dans les cas où le médecin désire laisser ignorer au malade la nature de son affection.

**LABORATOIRES CLIN**  
**F. COMAR & FILS & C<sup>ie</sup>, SUCCESSEURS**

Pharmacien de 1<sup>re</sup> Classe, Fournisseurs des Hôpitaux.  
20, Rue des Fossés-Saint-Jacques — PARIS

ADRESSE TÉLÉGRAPHIQUE :  
COMAR-PARIS

TÉLÉPHONE:  
806-37 — 815-81



pour l'anatomie descriptive ou topographique, de trois médecins pour l'anatomie viscérale, de trois médecins pour la pathologie interne et de trois chirurgiens pour l'externe. Nous voudrions que les correcteurs d'anatomie, aussi bien ceux de l'anatomie médicale que ceux de l'anatomie chirurgicale, fussent pris parmi nos collègues non encore titulaires d'un service, d'abord parce qu'ils sont moins pris par d'autres devoir professionnels, et puis surtout parce qu'ils « savent mieux ». Ayons le courage de le dire : ceux d'entre nous qui sont du mauvais côté de la quarantaine se vantent lorsqu'ils prétendent n'avoir pas oublié les finesse de l'anatomie.

Les correcteurs de pathologie interne et de pathologie externe pourraient faire partie du jury jusqu'à la fin de leur service hospitalier, mais pas au-delà. Aux prises tous les jours avec la clinique, ils se tiennent en haleine et peuvent statuer correctement sur des questions de médecine et de chirurgie. Encore verrons-nous qu'en pratique, demain comme aujourd'hui, les jeunes, frais émoulus de leur lecture et par conséquent meilleurs correcteurs, accepteront plus souvent d'être juges, honneur que leurs collègues plus mûrs déclineront quelquefois.

Écrites par les candidats, les copies d'une même matière, l'anatomie par exemple, seront partagées en trois paquets, et chaque paquet donné à l'un des trois juges qui les lira chez lui, à son heure, à sa convenance. Il les corrigera comme un devoir, en soulignant les erreurs et les omissions, en signalant les parties bonnes ; il les passera au deuxième juge qui, après les avoir corrigés de la même façon, les livrera au troisième. Puis les trois juges se réuniront pour discuter leurs notes et s'entendre sur les points. Si l'entente ne se fait pas, les trois notes sont additionnées et l'on prend le tiers du total. Chacun des quatre jurys enverra ses notes à l'administration, qui les totalisera pour régler l'admission.

missibilité. Il vaudrait mieux, pensons-nous, que la liste des admissibles fut dressée par lettre alphabétique et sans publier les chiffres des points obtenus pour n'influencer à l'oral ni les juges ni les candidats.

L'oral serait des plus simples tout en prenant plus d'importance et en devenant plus probatoire que dans le concours actuel. Nous n'aurions plus d'anatomie, la double épreuve de l'écrit étant suffisante pour juger, sur ce point, les connaissances des candidats ; mais on exigerait deux épreuves de pathologie — chirurgie et médecine — de dix minutes chacune, après vingt minutes de réflexion. Un jury de trois chirurgiens statuerait sur la première, et de trois médecins sur la seconde. Les deux jurys fonctionneraient simultanément et, le même jour, serait examinée la même série de concurrents. L'addition des points recueillis par les candidats à l'écrit et à l'oral fixerait leur rang de réception.

\* \* \*

On a soulevé contre ce projet de nombreuses objections. L'épreuve d'anatomie « médicale » jugée par des médecins, est peu goûtée de quelques-uns de nos collègues. La splanchnologie n'est-elle pas chirurgicale ? N'opérons-nous pas déjà, et par conséquent ne connaissons-nous pas le cerveau, les poumons, le cœur et tous les viscères de l'abdomen ? Ce que les médecins savent mieux que nous c'est l'histologie, et n'y aurait-il pas à craindre qu'ils posent surtout des questions de structure, élargissant ainsi le programme de l'internat, déjà beaucoup trop chargé ? Mais n'est-ce pas faire injure à l'intelligence de nos collègues de la médecine qui sauront aussi bien que nous donner à la fois des questions de rapports et des questions de structure.

Et puis l'histologie fait depuis longtemps partie du programme : muqueuse de l'estomac ou de l'intestin, muqueuse utérine, voies biliaires, lobule pulmonaire, structure du rein sont

souvent sorties de l'urne. Et parce que nous, chirurgiens, nous savons aussi la splanchnologie, il ne s'ensuit pas que les médecins ne la savent plus ; ils l'ont apprise avec préférence, ils s'entretiennent dans cette science par des autopsies quotidiennes, ils sont compétents ; — et, comme il est juste de ne point créer de prépondérance dans les jurys de concours, mais de maintenir l'égalité proclamée et pratiquée jusqu'ici entre médecins et chirurgiens, nous avons trouvé fort heureuse la proposition faite par Nélaton d'ajouter, à mon projet primitif, cette épreuve de splanchnologie que jugeront les médecins tandis que nous, chirurgiens, nous jugerons l'anatomie descriptive ou topographique.

Ne croyons pas ces questions indifférentes. Les dédaigner serait écarter de cette réforme l'adhésion de nombre de nos collègues. N'a-t-on pas, à plusieurs reprises, reproché à l'anonymat des copies d'enlever aux chefs de service le plus clair de leur autorité sur leurs externes ? Ceux-ci, nous dit-on, espèrent que leur maître, membre probable ou possible d'un prochain jury, reconnaîtra par une note bienveillante « leur zèle, leur exactitude et leur subordination ». — Mais n'oublions pas qu'accepter cet argument serait spéculer sur des sentiments médiocres, et proclamer aussi la réalité du favoritisme. Et puis, tout chef qui s'occupe de ses malades « tient » ses élèves par le travail en commun. Et si, par impossible, il était besoin de sanctions plus positives que le simple esprit de devoir, le chef de service est armé par les règlements : il peut refuser aux mauvais élèves les notes qui, en les prorogeant dans leur titre d'externe, leur permettent de concourir à l'internat, — et c'est suffisant.

La correction des copies anonymes est aussi critiquée. L'anonymat pourrait n'être qu'apparent, et tel candidat saura faire savoir à quel signe, à quelle phrase, à quelle erreur même le

**PARKE, DAVIS & Co.**  
Bureau pour l'Europe : 111, Queen Victoria St. London E.C.

Titrage et Essai physiologique  
ou chimique des Extraits



**Adréhaline-Takamine**

Seul produit authentique préparé sous la direction personnelle de son inventeur, le D. J. TAKAMINE.

La solution de Chlorhydrate d'Adréhaline-Takamine 1/1000 est : absolument STABLE, NON TOXIQUE, NON CUMULATIVE, NON IRRITANTE.

EXIGER la marque d'origine et SE MÉFIER des contrefaçons.



juge reconnaîtra sa copie. Mais ceux qui opposent cette objection ont-ils réfléchi quelle somme d'intrigues, d'indécidatesses et de forfaitures devraient accumuler le candidat tricheur et le juge fâché pour arriver à un résultat, d'ailleurs plus que médiocre, s'il ne débauche qu'un juge et non les trois à la fois. Et puis n'oublions pas que si quelques-uns des correcteurs seront pris au Bureau central, aucun ne le sera dans les maisons centrales.

D'autres adversaires regrettent la lecture des copies par le candidat lui-même que les juges voient et entendent. Ils peuvent modifier leur opinion sur l'épreuve par leur opinion sur la personne, et faire bénéficier l'élève de sa bonne mine, de son air intelligent, de sa diction. Mais cela, c'est « la cote d'amour » avec ses petits avantages et aussi ses redoutables abus. A la dernière séance de la Société des chirurgiens, M. Nélaton a pris à partie cet argument et son discours sobre et précis a produit une grande impression. Il a montré que dans l'ancien concours, celui de la création, celui de l'âge d'or, on pouvait juger le candidat autrement que par ses épreuves : le jury composé de sept membres, médecins et chirurgiens, jugeaient tout le concours et voyaient chaque candidat aux prises avec chaque question ; mais la valeur de « la cote d'amour » est devenue discutable avec nos jurys actuels différents pour l'anatomie et la pathologie, différents à l'écrit et à l'oral.

On se demande enfin si l'on trouvera des correcteurs pour un travail aussi fatigant. On en trouvera, nous l'affirmons ; d'abord parce qu'ils seront rémunérés comme il convient pour un tel travail, et surtout parce qu'on en trouve maintenant où les conditions du concours sont plus fatigantes encore ; en effet, les juges actuels doivent non pas corriger chez eux, à tête reposée, à leurs heures, à leurs jours, mais se réunir dans une salle de l'Assistance pu-

blique ou d'un hôpital et, pour les heures et les jours, faire flétrir leurs convenances particulières devant les convenances de la majorité. On ne soutiendra pas que le correcteur juge mieux une copie qu'il entend qu'une copie qu'il lit, car, s'il lit, il peut à volonté relire la phrase mal comprise et revenir sur celle qui, par une absence passagère, lui aurait échappé. Ajoutons que les annotations du premier correcteur, contrôlées par celles des deux autres correcteurs, seront un garant du sérieux de la lecture.

\* \*

Vous le voyez, cette réforme supprimerait les justes reproches que l'on adresse au concours actuel de l'internat. Elle en assurerait la rapidité puisque les jurys correcteurs, et même les membres de chaque jury travailleront simultanément ; et puis la première partie, la plus longue, se ferait en dehors des candidats qui, après les deux jours d'écrit, n'auraient point, comme maintenant, à se rendre aux séances pour surveiller « les filages ». Le véritable concours, le concours absorbant ne commencerait qu'avec l'oral, et celui-là sera terminé en moins d'un mois et demi. Elle assurerait la compétence des juges, et j'avoue n'avoir pas compris les ironies de nos adversaires qui nous demandent une définition du mot « compétence ». Il semble de bon sens que, toutes choses égales d'ailleurs, un médecin des hôpitaux a plus de compétence pour juger le tabès qu'un chirurgien et qu'un accoucheur ; la réciprocité me paraît non moins évidente, et un chirurgien sera plus apte à statuer sur la fracture de jambe et le nerf radial qu'un accoucheur et qu'un médecin. Elle assurerait la justice, non seulement parce que l'anonymat écarte tout favoritisme, mais encore, mais surtout, parce qu'elle élargit, par la multiplicité des épreuves, les bases d'appréciation de la valeur des candidats : le facteur chance en sera diminué d'autant. Ce n'est plus

sur deux questions, mais sur quatre, que se jouera l'admissibilité, et l'on ne verrait plus tel concurrent, servi ou desservi par le sort, reçu ou refusé à l'internat sans avoir été examiné sur l'une des matières du concours.

PAUL RECLUS.

## FACULTÉ DE PARIS

## CLINIQUES

**Clinique médicale.** — M. le professeur DEBOVÉ fera ses leçons de clinique médicale tous les matins, à 10 h., dans l'amphithéâtre de la clinique médicale à l'hôpital Beaujon.

Visite et examen des malades, tous les matins, à 9 h., salles Behier (femmes) et Sandras (hommes). Tous les vendredis, à 10 heures, démonstrations de dermatologie, par M. JEANSELME, agrégé.

**Clinique chirurgicale.** — M. le professeur TERRIER a commencé à l'hôpital de la Pitié son cours de clinique chirurgicale le vendredi 10 Mars 1905, à 9 h. 1/2 du matin, et le continuera les mardis et vendredis suivants, à la même heure.

**Clinique gynécologique.** — M. le professeur Pozzi reprendra le lundi 20 Mars ses leçons de clinique ; il les continuera les lundis et vendredis, à 10 heures du matin.

Programme de l'enseignement : lundi : éléments de petite gynécologie. — Vendredi : sémiologie et thérapeutique opératoire. — Lundi, 9 heures : anatomie et histologie normales et pathologiques de l'appareil génital de la femme (amphithéâtre des cours), par M. BENDER, préparateur ; 10 heures : leçon clinique, par le professeur (grand amphithéâtre) ; 11 heures : visite des malades (salles Broca, Alphonse Guérin, Rémamier, Huguenot). — Mardi, 9 heures : maladies des voies urinaires de la femme : cystoscopie, uroscopie, par M. ESTRABAUT (service des consultations) ; 10 heures : opérations. — Mercredi, 10 heures : examen clinique des malades du service par les élèves (grand amphithéâtre), sous la direction de M. DARTIGUES, chef de clinique, et de M. ROBERT LÉWY, chef de clinique adjoint. — Jeudi, 10 heures : Opérations. — Vendredi, 9 heures : électrothérapie et radiothérapie (laboratoire d'électrothérapie, service des consultations, par M. ZIMMERN) ; 10 heures : leçon clinique, par le pro-

Inappétence, Dyspepsies, Entrées, Diabète, Neurasthénie, etc.

**ŒNASE**

DE COUTURIER

**FERMENTS DE RAISIN INALTÉRABLES**

2 à 6 Comprimés de 50 centigrammes par jour, avant ou après le repas. — 4 fr. 50 la boîte.

Affections arthritiques, Goutte, Rhumatismes, etc., Tuberculose

**CIDRASE**

DE COUTURIER

**FERMENTS DU CIDRE INALTÉRABLES**

2 à 6 Comprimés de 50 centigrammes par jour. — 5 francs la boîte.

COUTURIER, 57, avenue d'Antin, PARIS

ESTABLISSEMENT de SAINT-GALMIER (Lot)

**SOURCE BADOIT**

L'EAU DE TABLE SANS RIVALE. — La plus légère à l'estomac.

DEBIT DE LA SOURCE :

30 Millions de Bouteilles

PAR AN

Déclarée d'intérêt Public  
Décret du 12 Août 1897.

**DYSPEPTINE HEPP**

Suc gastrique naturel, extrait de l'estomac du porc vivant  
par les Procédés du Docteur HEPP, Ancien Interne des Hôpitaux de Paris.  
64, rue Taitbout, Paris, et toutes pharmacies.

**TRAITEMENT PHYSIOLOGIQUE DE LA CONSTIPATION**

## MODE D'EMPLOI :

Prendre 2 capsules à la fin du repas et le reste par 2 capsules de demi-heure en demi-heure.

DOSES suivant l'intensité de la constipation. — Ordinaire : 6 à 8 capsules à chacun des deux principaux repas. — Extraordinaire : 4 à 6. — Les selles une fois régulières, 2 à 3 suffisent.

Envoi d'échantillons aux Médecins. — H. CARRION & C°, 54, Faubourg St-Honoré, PARIS.

**EUSECRETINE****ANIODOL**

## Antiseptique Général

Sans mercure, ni cuivre — Ne sent pas, ne tache pas — Inaltérable.

Désodorisant universel

OBSTÉTRIQUE — CHIRURGIE — MALADIES VÉNÉRIENNES

SOLUTION COMMERCIALE au 1/100<sup>e</sup> (Une grande cuillère dans 1 litre d'eau pour usage courant).

**SAVON BACTÉRICIDE A L'ANIODOL 2%**

Antisepsie des Mains de l'Opérateur, des Champs opératoires. — DENTIFRICE MODÈLE.

**POUDRE D'ANIODOL** remplace et supprime L'ODOFORME

ÉCHANTILLONS aux Médecins sur demande. — Société de l'ANIODOL, 9, Rue Tronchet, Paris.

COQUELUCHE, RHUMES, GRIPPE, BRONCHITES, ASTHME, INSOMNIE

**NARCEINE PURE DE GIGON (BROMHYDRATE)**

SIRUP DE GIGON dont à 2 cuillerées par cuillerée à bouchon. — GRANULES DE GIGON dont à 0,005 millilitres par cuillerée à bouchon. Enfants 4 à 5 millilitres à cadaune. — Bébés 1 à 10 granules par jour pour grandes personnes, 4 à 5 pour enfants. La Narceine, ainsi que l'ont démontré Claude Bernard, Bébier, Rabateau et autres célébrités médicales, possède des propriétés calmantes, analogues à celles de la morphine et de la codeine, de plus elle est mieux supportée, surtout chez les enfants et les personnes très impressionnables à l'action de l'épinéphrine, elle ne produit ni pesanteur de tête, ni nausées, ni malaises.

Pharmacie GIGON, (ci-dessous 15, Rue Coquillié) 7, Rue Coq-Héron, PARIS.

**LUSOFORME**

FORMOL SAPONIFIÉ — SANS ODEUR — NON TOXIQUE — NON IRRITANT

CHIRURGIE — OBSTÉTRIQUE — GYNÉCOLOGIE

Sterilisation des Mains et des Instruments

Soc. générale parisienne d'Antiseptique, 42, rue d'Argenteuil, Paris

Littérature et

échantillon demandé aux Docteurs

ANTISEPTIQUE

DÉSODORISANT

DÉSINFECTANT

**TABLETTES D'OVARINE CHAIX & C°**

10, Rue de l'Orne, PARIS — MÉNOPOAUSE, TROUBLES de la MENSTRUATION, CHLORO-ANÉMIE