

**LA SOCIÉTÉ MÉDICALE DE MONTREAL**

PRÉSIDENCE DE M. LE DOCTEUR HERVIEUX

*(Séance du 19 octobre)*

A cette première réunion, depuis la vacance, on procéda à l'élection des officiers. Les membres suivants furent élus par acclamation :

- M. le docteur L. A. Demers, Président.
- M. le docteur J.-A. Leblanc, Vice-Président.
- M. le docteur F. Jeannotte, Trésorier.
- M. le docteur J. P. Décarie, Secrétaire.

PRÉSIDENCE DE M. LE DOCTEUR DEMERS

*(Séance du 29 octobre)*

M. ALPHONSE MERCIER présente deux poumons et une rate affectés de tuberculose miliaire, deux reins polykystiques, un cœur hypertrophié, enveloppé d'une péricardite tuberculeuse. Ces organes malades furent trouvés sur un sujet qui mourut subitement quelques jours après son entrée à l'hôpital. M. A. Mercier attribue à l'urémie la mort subite. Il montre le cœur d'un rhumatisant chronique, et établit la différence qui existe entre les deux affections cardiaques, l'une rhumatismale, l'autre rénale, produisant des altérations pathologiques distinctes. M. DEMERS rapporte quelques symptômes observés chez ce malade et croit que la néphrite polykystique a eu pour cause la variole, dont le sujet a été atteint dans le bas âge.

M. DUBÉ fait remarquer que l'examen microscopique est seul capable de nous renseigner sur la cause de la péricardite, à savoir: si elle est d'origine tuberculeuse ou Brightique, car il a souvent vu des péricardites chez des vieux Brightiques.

M. NORMANDIN présente un vibrome utérin enlevé avec succès chez une femme âgée de 46 ans; cette malade offre une histoire particulièrement intéressante. Mariée depuis 17 mois, cette femme se présente à l'hôpital avec 9 diagnostics différents. Après une laparotomie exploratrice, suivie de ponction utérine, on retire un liquide ressemblant au liquide amniotique, on croit alors à une grossesse et l'on renvoie la malade qui revient deux mois après se faire enlever ce gros fibrome.

M. LABERGE fait une étude très intéressante sur le bureau