

le Dr Panneton, se plaignant de troubles de pesanteur dans le ventre, il se plaint que le côté gauche et l'abdomen sont gonflés et plus durs. A l'examen, mon confrère se rend de suite compte d'une néoplasie considérable. Après quelques jours d'observation, se convaincant que ce malade avait une tumeur de la rate, M. le Dr Panneton le dirigea à notre ami regretté, M. le Dr Brennan, qui l'examina soigneusement, confirma le diagnostic et demanda quelques jours pour prendre en considération la possibilité d'une intervention chirurgicale.

Après quelques jours le Dr Brennan répondit qu'il ne pouvait pas opérer.

Je vous ferai remarquer qu'à cette époque, le sujet de cette observation ne souffrait nullement de sa tumeur, si ce n'est de la gêne mécanique. Longtemps après, environ 3 à 4 mois, l'amaigrissement débute et tour à tour apparaissent lentement les symptômes généraux ordinaires de cachexie cancéreuse, et le malade mourut en avril 1904, sans que sa maladie n'eût manifesté d'autres symptômes importants en rapport avec la tumeur de la rate.

OBSERV. No 2. — Adéland B..., 11 ans.

Son père, vivant, a 37 ans. Mère morte à 36 ans, d'éclampsie.

L'enfant a toujours été malade, a toujours eu un teint anémique. La belle-mère le connaît depuis 3½ ans.

L'enfant a 11 ans. Il a 3 pieds et 9 pouces. Il pèse peu — est lymphatique comme type — a des tumeurs adhénoïdes. Mesure au thorax et à abdomen 22½ pouces.

Je l'ai vu pour la première fois en hiver 1904, à cette époque le ventre était très gros la rate très large, la circulation abdominale veineuse est très développée.

En février 1904, il fait une maladie à forme fébrile avec trouble du foie, ictère, etc., il guérit en quelques semaines, n'a pas toussé, a pris un ou deux mois de convalescence, a suivi un traitement arsénical, en janvier 1905, a fait une fièvre de nature typhoïde à cette date, la rate était grosse, a présenté tous les symptômes des autres fébricitants.

Aujourd'hui, le 28 février, la percussion est sonore, presque