

II. — DR HUTCHISON, chirurgien à l'Hôpital-Général, présente un très intéressant spécimen de "Pyo-néphrose calculeuse bilatérale avec tumeur tuberculeuse du rein gauche." Specimen fort intéressant montrant la déformation que subit l'organe et la dégénérescence qui gagne graduellement les deux uretères. Le conférencier fait la symptomatologie de l'affection et dans ses très judicieuses remarques insiste sur le respect que doit avoir le chirurgien pour le rein, tout endommagé qu'il puisse paraître. Son expérience lui a montré qu'il valait mieux ne faire dans les cas de suppuration rénale, généralement, qu'une néphrotomie d'abord, quitte à faire la néphrectomie plus tard. En tout cas ne faire la néphrectomie qu'après s'être assuré du bon fonctionnement du rein opposé. D'après son expérience, et ce qu'il avait vu, les séparateurs des urines n'avaient pas donné suffisante satisfaction. Sans se prononcer sur leur valeur réelle, leur application, pensait-il, devait être laissée à un spécialiste en affections urinaires.

DR MAC RAY pathologiste à l'Hôpital-Général présente le specimen qu'il commente ainsi: " Bassinets des deux reins dilatés et contenant du pus ont des parois épaissies. Un calcul phosphatique mou 2.5 par 2 c. m. est là encore dans le bassinets du rein droit, comme il en fut également trouvé un dans l'organe congénère. La substance rénale est parsemée d'îlots pâles indiquant des abcès multiples. Infection rénale ascendante, ayant débuté à la vessie. Dans la substance médullaire du rein gauche est une tumeur circulaire de 12 c. m. de diamètre, encapsulée, caséuse, de nature tuberculeuse. Le seul endroit où il fût ailleurs trouvé des traces de tuberculose fut dans les " ganglions bronchiques gauches. "

DR ST JACQUES félicite le conférencier sur son intéressante communication, et se range à son avis sur la nécessité de poser un diagnostic très précis complété par l'examen du fonctionnement du rein opposé. Il présente un rein tuberculeux, enlevé 48 heures auparavant à une jeune femme de 28 ans, dont voici l'histoire sommaire. Pas d'antécédents héréditaires tuberculeux. Femme qui a eu 4 enfants, à terme et vivants. Dernier accouchement il y a 8 semaines: tout normal. Rien de particulier durant la grossesse.