

pour lutter contre la propagation de la syphilis à Montréal. (Voir page 339).

M. DUBÉ conseille de consulter les statistiques des hôpitaux, pour connaître la proportion de syphilitiques qui existent dans notre ville. Il est en faveur des dispensaires du soir et de l'éducation hygiénique des jeunes filles de 14 à 17 ans, qui, paraît-il, sont plus que les autres atteintes de la syphilis.

M. LESAGE est en faveur de la création de services spéciaux, et de cours plus nombreux donnés aux étudiants sur les maladies vénériennes.

M. DEMERS dit que des cliniques spéciales seront données aux élèves, afin de faire mieux connaître les accidents et les dangers de la syphilis.

M. ST-JACQUES donne lecture de deux observations de cancer intestino-péritonéal. Ces malades, opérés pour une péritonite tuberculeuse, étaient bien porteurs de cancers. Le diagnostic clinique et microscopique était très difficile.

M. MERCIER est d'opinion que pour établir plus facilement un diagnostic microscopique douteux, l'on devrait faire l'examen des ganglions mésentériques.

M. MARIEN fait une démonstration graphique de l'endroit où siégeait le cancer, et complète l'observation, en établissant que le cancer péritonéal avait bien son point de départ dans l'intestin, dont la muqueuse et la lumière étaient respectées.

M. DUBÉ se rappelle avoir vu un de ces malades et avoir conseillé l'intervention, croyant à une péritonite tuberculeuse.

M. le Président remercie les conférenciers, puis la séance est levée.

PRÉSIDENCE DE M. LE DOCTEUR DEMERS

(Séance du 29 nov. 1901)

M. GRAVEL présente un rein affecté de néphrite interstitielle, trouvé chez un homme de 40 ans, mort d'urémie, trois jours après son arrivée à l'hôpital. Faute de renseignements, la discussion aura lieu à la prochaine réunion.

M. MARIEN a vu mourir une femme de 50 ans, de septicémie foudroyante, conservant sa parfaite connaissance jusqu'au dernier moment; il nous montre de très intéressantes pièces pathologiques trouvées à l'autopsie: cancer du cœcum, cancer secondaire du foie d'origine intestinale, perforation de l'appendice.