

# MEMOIRES

---

## A PROPOS D'OSTÉOSARCOMES DES MEMBRES A MARCHE RAPIDE

---

Par le Dr ARTHUR SIMARD, professeur de clinique chirurgicale à l'Hôtel-Dieu.

Les ostéosarcomes des membres ne se présentent pas tous avec une physionomie identique. Si le plus grand nombre ont une évolution quasi superposable, traversée d'aucuns incidents dignes d'arrêter l'attention, quelques-uns cependant se placent en marge du cadre classique par un mode de développement inusité, par leur situation anormale, par des manifestations locales ou générales qui leur assurent une originalité bien caractéristique.

C'est ce qui justifie la publication des deux observations suivantes et les recommande à l'attention du praticien.

OBSERVATION I : Ostéosarcôme de l'humérus — Désarticulation inter-scapulo-thoracique.

Madame P. L., âgée de 28 ans, entre à l'Hôtel-Dieu le 27 décembre 1906, pour une tumeur siégeant à la partie supéro-externe du bras gauche. Elle est mariée et enceinte de 6 mois. On ne relève rien d'intéressant dans ses antécédents familiaux. Au mois de novembre 1905, un an auparavant, elle s'est aperçue à son réveil que son membre gauche était paralysé, paralysie qui aurait duré 3 jours. Depuis ce temps elle a toujours ressenti des douleurs dans l'épaule et le bras, douleurs qui ont été en augmentant. Au mois de juin 1906, elle a noté que son bras gauche était plus gros que d'habitude et spécialement au  $\frac{1}{3}$  su-