

sentent autant de monographies où se groupent naturellement les affections ayant entre elles des connexions plus ou moins étroites, au point de vue de leur nature ou de leur siège. Leur indépendance absolue permettra d'en poursuivre la publication plus rapidement que s'il s'agissait de faire paraître plusieurs volumes dans un ordre conforme au plan général de l'ouvrage.

Le premier fascicule, dû à MM. PIERRE DELBET, CHEVASSE, SCHWARTZ et VEAU était consacré aux *Grands Processus morbides* (Traumatismes, infections, troubles vasculaires et trophiques, cicatrices). (Prix: 10 fr.).

Le nouveau fascicule qui paraît à un mois d'intervalle est consacré aux *Maladies des muscles, aponévroses et tendons*.

M OMBREDANNE expose les notions classiques sur les affections chirurgicales des muscles, des tendons, des aponévroses et des bourses séreuses, en y ajoutant les faits récemment acquis et aussi ses idées personnelles. Voici un aperçu des matières dont il traite:

*Muscles*: Contusion, Plaies, Luxations, Ruptures musculaires, Ostéomes musculaires, Hernies musculaires, Myosites, Tuberculose, Syphilis et Actinomycose musculaires, Kystes hydatiques des muscles, Ladrerie, Trichinose, Tumeurs.

*Aponévroses. Tendons*: Plaies, Ruptures tendineuses, Désinsertion, Arrachement, Luxations, Lésions inflammatoires, Syphilis, Néoplasmes.

*Tissu cellulaire péri-tendineux et gaines synoviales péri-tendineuses*: Ténocellulites, Ténosynovites, Tuberculose, Syphilis, Tumeurs des gaines synoviales tendineuses.

*Bourses séreuses*: Plaies, Contusion, Hygromas, Tuberculose, Syphilis, Néoplasmes.

---

## SUPPLEMENT

---

ANÉMIE — CHLOROSE. — Une des meilleures préparations à donner dans ces cas est le *Kina Pepto-fer* Lachance, à la dose d'une cuillerée à soupe trois fois par jour. Il n'amène pas la constipation et il augmente rapidement la matière colorante du sang.

LE TRAITEMENT DU CANCER INOPÉRABLE DE L'ESTOMAC. CARCINOME. — Madame S, 50 ans, souffre de douleurs à l'estomac depuis une année: gazes, brûlements d'estomac, etc. Elle a perdu en poids. A la suite d'un traitement palliatif, les troubles augmentent. Les vomissements apparaissent, la diarrhée devient permanente, les selles sont noires. On constate, à la suite de l'analyse chimique la présence d'acide lactique et l'absence d'acide chlorydrique.

Localement, on constate la présence d'une tumeur dans la région pylorique.

On porte le diagnostic de *carcinôme de l'estomac*.