

Ce cas suscite, de la part de plusieurs membres des remarques pratiques sur l'exploisibilité de beaucoup de préparations au chlorate de potasse et sur le peu de précautions dont on entoure l'usage de ce médicament dangereux devenu quasi domestique.

Le docteur J. N. MOYR rapporte un cas de *lésion traumatique du vagin*. La femme était montée sur une chaise pour ajuster un rideau; le meuble glissant, elle tomba et un des montants de la chaise, pénétra violemment dans le vagin, produisant une déchirure de la muqueuse dans une étendue de trois pouces. L'hémorrhagie, quoique très profuse, fut contrôlée par du coton styptique et le tamponnement. La patiente guérit sans complication.

M. HARWOOD signale la guérison par première intention de plusieurs *kystes* du cuir chevelu opérés par ce que l'on pourrait appeler la *methode circulaire*, ou plus correctement demi-circulaire. L'incision est faite dans la demi-circonférence de la tumeur à sa base, là où le cuir chevelu commence à quitter la tumeur. On est certain, en opérant ainsi, de ne pas entamer le sac; l'énucléation est bien facilitée et on obtient un lambeau demi-circulaire plus favorable à une réunion immédiate que ne le sont la cavité et les deux lambeaux qui résultent de l'incision linéaire faite au sommet de la tumeur.

Le docteur BRENNAN rapporte deux cas de *vice de conformation de l'anus*. Dans le premier on ne retrouvait au périnée qu'un Y formé par la réunion des deux plis fessiers et du raphé périéal, pas de trace d'anus ni de sphincter, ni apparence de rectum. Les parents ne voulant pas entendre parler d'opération, l'enfant mourut au bout de quelques jours, imperforé!

Dans le second cas il existait un anus bien conformé et un bout de rectum de un pouce et demi se terminant en cul-de-sac. Le second jour, le ballonnement étant considérable, et M. Brennan percevant une certaine élasticité au fond de ce cul-de-sac, on fait une ponction avec un trocart et on agrandit avec un couteau boutoné l'ouverture ainsi obtenue. Le résultat fut nul, même après des efforts persistants. L'enfant mourut à l'âge de cinq jours. L'autopsie, dans les deux cas, n'a pu être obtenue.

Le docteur BRENNAN rapporte les détails d'une hystérotomie qu'il a pratiquée, en compagnie du médecin de la famille de la patiente, pour un cas d'*inversion complète de l'utérus*. L'inversion serait survenue *spontanément* le deuxième jour après la délivrance; des tentatives infructueuses de réduction avaient été faites. M. Brennan vit la femme le cinquième jour, et trouva la surface de la tumeur—qui mesurait environ douze pouces de circonférence—toute grangrénée et secretant un liquide sanieux très infect. La malade supporta bien l'opération, les symptômes ne permettaient pas d'hésiter sur son opportunité—qui fut faite avec l'écraseur de Chassaignac et dura une heure. L'hémorrhagie fut presque nulle. La patiente parut se relever un peu après l'opération, mais suc-