

dans d'autres toutes les parois étaient attaquées. Dans tous ces cas, l'appendicite tuberculeuse n'était pas accompagnée de symptômes suffisamment marqués pour faire soupçonner le diagnostic durant la vie.

Deux fois l'appendice était le siège de lésions typhoïdiques. Dans ces deux cas, des lésions typhoïdiques existaient dans d'autres parties de l'abdomen (intestins, glandes mésentériques rate.) Dans un cas il y avait des hémorragies sous-muqueuses, dans l'autre des ulcères.

Dans un cas il y avait une cavité entre les plis du méso-appendice, communiquant avec la lumière de l'appendice et contenant du pus.

Quarante et une fois l'appendice était le siège d'une inflammation aiguë (d'un caractère non suppuratif). Dans six cas du pus fut trouvé dans la cavité de l'appendice c'est-à-dire que nous avions affaire à un empyème de l'appendice.

Trois fois l'appendice vermiforme était le siège d'une maladie néoplasique. Dans chacun de ces cas, le néoplasme était un carcinome. Dans chacun de ces cas l'appendice avait été intéressé secondairement par le processus néoplasique. Dans chacun la tumeur primitive était dans l'estomac. Dans aucun cas on n'a trouvé dans l'appendice de tumeurs bénignes ou sarcomateuses. Dans deux des cas mentionnés la tumeur était apparemment secondaire par transmission vasculaire; dans un autre, secondaire par extension, par contiguité, l'appendice étant adhérent à un cancer de l'estomac.

Ce qui suit montre que les indications pour le traitement opératoire de l'appendicite ainsi que la technique opératoire des diverses opérations faites pour cet état de l'appendice furent mieux comprises pendant la dernière décade. — Entre 1893 et 1896 il vint à notre table d'autopsie 19 cas de péritonite consécutive à une opération pour l'appendicite; tandis que de 1896 à 1905 inclusivement il ne vint à la table d'autopsie que cinq cas de péritonite généralisée consécutive à une opération pour l'appendicite. A cette époque là, l'opération était retardée jusqu'à la formation d'un abcès péri-appendiculaire ou appendiculaire et l'opération consistait dans l'ouverture de cet abcès. Aucune tentative d'amputation de l'appendice n'était pratiquée.