

trouvé qu'une inflammation chronique sans trace de malignité. La malade guérit sans incident.

Le premier cas de Pancréatite chronique à été rapporté par Riedel en 1896. Korte et Oser ont rapporté des cas en 1898, Lancereaux en 1899, Ebstein et Robson en 1900. Depuis ce temps beaucoup de chirurgiens ont rencontré cette maladie en opérant pour des calculs biliaires. Les ouvrages modernes sur la chirurgie et la médecine n'en parlent que très peu.

Comme résultat des expériences des chirurgiens mentionnés, les pathologistes et les bactériologistes ont étudié la question, et nos idées sur l'origine de la maladie sont en grande partie due aux travaux de ces hommes. Leurs conclusions sont.— Que l'injection de la bile dans le pancréas produit une hypertrophie chronique et un durcissement de l'organe. Que l'obstruction du canal de Wirsung et l'arrêt des sécrétions de la glande produit aussi une inflammation chronique et une sclérose de la glande. Que l'injection du coli-bacille ou de matières fécales dans le canal pancréatique produit la même résultat.

*Étiologie.*—Les causes de la pancréatite chronique sont, 1° l'obstruction du canal de Wirsung. Cette obstruction peut être le résultat, (a) d'un calcul logé dans ce canal. (b) d'un calcul dans la partie du canal cholédocque qui se trouve en relation intime avec le canal pancréatique, c'est-à-dire près de leur embouchure commune dans le duodénum. Ou encore (c) d'un calcul enclavé dans l'ampoule de Vater qui en obstruant à la fois les canaux biliaire et pancréatique fait que la bile passe directement du Foie dans le Pancréas.

2° *Injection microbienne.*—Il est bien connu que des organismes septiques variées habitent communément le Duodénum et surtout les canaux biliaires, et que dans les cas d'obstruction partielle du canal de Wirsung les conditions sont favora