

rant prolonger le plus longtemps la vision de l'œil sarcomateux, le spécialiste traitant se contentera d'une nouvelle intervention partielle. La radiothérapie sera un adjuvant précieux et pourra peut-être fournir à cette seconde intervention un effet permanent difficile à espérer ici sans son aide.

Le Dr Lasnier présente un malade âgé, apparemment guéri d'un épithélioma inopérable de l'angle de l'œil.

Un second malade, qu'il présente aussi, offre les traces d'un vieux foyer de lupus à forme destructive de la narine, qui avait récidivé après intervention chirurgicale, et maintenant apparemment arrêté dans son évolution par un traitement aux rayons X. Nous notons avec satisfaction ces deux guérisons par le rayon X, qui sont trop récentes pour pouvoir être jugées définitives, mais n'en sont pas moins fort encourageantes.

Le Dr St-Jacques présente avant l'opération un jeune malade âgé de 10 ans et porteur d'une énorme tumeur du cou, s'étendant du maxillaire à la clavicule, dépassant l'oreille en arrière et repoussant fortement la larynx à gauche. La tumeur, qui s'est développée depuis quelques mois, présente un élément de malignité évidente.

Dr Roy, qui a fait l'examen laryngoscopique, dit que le larynx est simplement repoussé et non tordu, et qu'il présente comme particularité intéressante une paralysie de la corde vocale du côté opposé à celui de la tumeur.

Quant aux yeux, les deux papilles sont un peu floues et les veines rétiniennes légèrement dilatées, d'ailleurs à un degré égal des deux côtés.

* *

Dr St-Jacques présente les photographies d'un cas rare d'ichthyose saurienne noire, qui est venu sous son observation récemment.

* *

Le Dr St-Jacques présente au nom du Dr Bruneau et du sien, les pièces d'une grossesse extra-utérine opérée. L'histoire unique est intéressante et peut être ainsi résumée. M^{de} P. 32 ans, dernière grossesse il y a quatre ans. Aucun passé infectieux à relever. — Toujours

régulièrement réglée. Dernières règles, le 20 décembre. Amenorrhée en janvier. Le 2 février pertes rouges accompagnées bientôt d'un "gros caillot", qui ne fut pas examiné. Depuis lors, métrorrhagie continue en même temps que les douleurs abdominales s'accroissent, et et davantage à gauche. Le Dr Bruneau voit la malade le 18 et pose le diagnostic de grossesse extra-utérine. C'est alors que la malade est vue par le Dr St-Jacques.

La température qui, la veille, était de 100, est tombée à 98,5. Le pouls est près de la centaine. Le faciès est tiré et souffrant. Le palper abdominal est douloureux, davantage à gauche. Le col est ramolli et entrouvert, le corps utérin un peu gros. Dans la fosse iliaque gauche, une masse plutôt dure, accolée à l'utérus, repoussé à droite. Le douglass est bombant et mollaçe. Le diagnostic premier est confirmé et l'opération conseillée d'urgence vu l'inondation péritonéale, dont témoigne le cul de sac postérieur.

Le laparotomie fait constater une cavité abdominale inondée de sang, et une fosse iliaque gauche remplie par une masse de caillots plus ou moins organisés, des adhérences de date récente et tout au fond l'annexe on cause. Celui-ci est enlevé, tandis que le droit, apparemment sain, est laissé en place. Véntrofixation. Drainage. Convalescence sans incidents et rapide.

La trompe enlevée est grosse et congestionnée, — son pavillon est très-rouge et dilaté. L'hémorragie s'est fait par l'orifice frangée. Dans la trompe on trouve un petit fœtus de quelques semaines.

Dr Harwood remarque que les cas de grossesse extra utérine sont plus fréquents que l'on est généralement porté à le croire. Le cas rapporté est de cette variété tubaire la plus fréquente et la terminaison est connue sous la rubrique habituelle d'avortement tubaire. Généralement la cause des grossesses extra-utérines réside dans une lésion inflammatoire antérieure de l'utérus ou des annexes : ce qui cependant ne semble pas le cas ici.

* *

Suit une intéressante communication par le Dr Valin sur la diététique, qu'il définit : la science qui règle l'usage raisonné des aliments en vue de prévenir ou guérir les maladies. De ce travail fort documenté nous tenons tout spécialement à retenir certaines données.