

p.c. B et 14 p.c. V nous pouvons approximativement évaluer à 7 à 8 heures de temps utile pour l'épithélioma bourgeonnant ; dans ce cas les cellules jeunes de prolifération sont plus facilement influencées.

Dans l'épithélioma ulcéro-croûteux qu'il faudra toujours avoir soin auparavant de débarrasser de sa croûte, la surface ainsi mise à nu est exulcérée, avec une bordure de perles épithéliales et un centre légèrement cupuliforme ; dans ce cas, 10 à 12 heures d'application en moyenne seront utiles.

Enfin, dans la forme ténébrante à bords taillés à l'emporte-pièce avec dépression profonde et fond atone, 14 heures environ deviendront nécessaires.

Les séances seront de une heure à 2 heures tous les jours ou tous les deux jours.

15 jours à 3 semaines après la dernière application commencent les phénomènes de réaction. Ceux-ci consistent en l'apparition d'une croûte meilliforme plus ou moins épaisse reposant sur une petite nappe de pus. La croûte n'adhère que très peu à sa périphérie et il est facile en appuyant légèrement à son centre de constater qu'elle repose sur un plan fluctuant et, en même temps de faire sourdre une ou deux petites gouttelettes purulentes. Pendant la présence de cette croûte il existe aussi un suintement parfois assez abondant de sérosité. Le malade ressent pendant cette phase une sensation de chaleur assez vive.

Si on soulève cette croûte, ce qui est toujours facile, on voit la nappe purulente qui, une fois enlevée, laisse à découvert les tissus de réparation. Ceux-ci, de couleur rosée, comblent assez rapidement les cavités qu'avait creusé la néoplasie et, signe très caractéristique la lésion qui saignait facilement ne saigne plus.

Comme soins à donner à cette réaction l'application de vaseline boriquée suffit habituellement, mais si la suppuration tend à devenir par trop abondante, quelques touchements à l'eau d'Aïbour dédoublée rendront des services appréciables.

La croûte peut se reformer plusieurs fois mais chaque fois l'on constate qu'elle est moins épaisse, que la suppuration diminue et que l'écoulement de sérosité se tarit.

Enfin, entre la 6ème et la 8ème semaine, la croûte existante enlevée facilement sera remplacée par une cicatrice qui témoignera de la guérison.

Pendant quelque temps, encore, la surface sera le siège de squames légères qui peu à peu disparaîtront.

Et alors, tandis que dans les formes bourgeon-

nantes la fonte progressive de la tumeur rendra aux organes leur forme et leur niveau primitifs dans les autres variétés l'arrêt du processus destructeur permettra aux tissus un bourgeonnement qui nivelera la lésion.

Il est bien entendu que toutes les indications données au sujet du temps d'application devront varier en plus ou en moins suivant l'activité plus ou moins grande du sel employé.

Il est aussi possible de procéder par méthode sèche, avec des temps d'application très courts et répétés, on évite ainsi les réactions mais le traitement y perd en rapidité.

Les épithéliomas que nous avons eu à traiter siégeant presque tous à la face, la question de la cicatrice joue un rôle considérable et celles obtenues par la Radiumthérapie méritent qu'on s'y arrête un instant ; dans tous les cas, on obtient une surface de réparation qui est lisse de niveau avec les tissus sains périphériques ; la coloration, d'abord un peu blanchâtre ne tarde pas à prendre une teinte presque normale ; au toucher on a une sensation de souplesse appréciables dans le cas où les on a affaire à une cicatrice rétractile qui pourrait entraîner des déformations préjudiciables à l'esthétique.

Celle-ci est si parfaite que parfois il devient impossible de retrouver les traces de l'ancienne lésion.

Le second point intéressant concerne les épithéliomas de grandes dimensions.

Nous avons pu les faire bénéficier de la Radiumthérapie par l'emploi d'un appareil mesurant 6 cent. de diamètre contenant 0,20 de sulfate de Radium ayant une activité de 500,000 une radiation extérieure 290,000 à 300,000 contenant 10 p.c. X, 75 à 80 p.c. B et 10 à 15 p.c. V et le choix du traitement de choix des petits épithéliomas peut s'élargir et englober les grands épithéliomas.

Le Radium, source merveilleuse de rayons curatifs, aura parfois l'avantage de pouvoir être utilisé là où d'autres traitements ne peuvent trouver leur emploi grâce aux formes multiples que peuvent revêtir les appareils porteurs de Radium.

Un appareil terminé par une petite sphère nous a permis de traiter un œil de sac conjonctival envahi par un épithélioma d'abord cutané.

Une lame plate nous facilite le traitement de la face conjonctivale des paupières et avec un appareil cylindrique, nous pénétrons dans le conduit auditif.