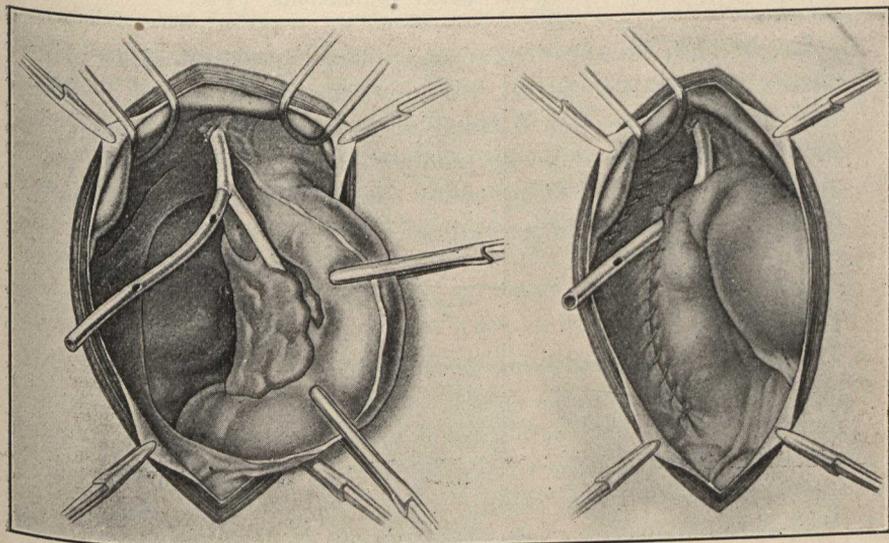


La pancréatite guérit, grâce au drainage momentané qui a dérivé à l'extérieur une bile nocive, capable, d'une façon ou d'une autre, d'entretenir et d'activer la cirrhose du pancréas."

PLANCHE III



Drainage par introduction d'une sonde en caoutchouc dans le canal hépatique. — Suture, fermeture du ventre avec la sonde en place.

P. S. — Le malade dont il est question à la page 386 est décédé le 30 juin.

*Autopsie* : Estomac normal.

Pancréas augmenté de volume, parsemé de noyaux cancéreux.

Le foie est énorme, présentant à la coupe des signes évidents de cirrhose biliaire. De plus, il est parsemé de noyaux qui ont l'apparence de noyaux cancéreux. Je publierai plus tard le résultat de l'analyse microscopique.

La vésicule biliaire est distendue, bien qu'elle ne renferme aucun calcul.

Le canal cholédoque est complètement fermé par des brides pancréatiques qui l'étouffent.

— En somme, cette question des pancréatites d'origine calculieuse est une des plus intéressantes à étudier. Le diagnostic différentiel est possible dans presque tous les cas et le traitement curatif existe lorsque l'intervention est faite en temps opportun.

P. S. Les planches 2, 3 4 sont empruntées à un travail de Gauthier sur les "calculs des voies biliaires et pancréatites" dans "Les actualités médicales" chez Ballières et fils, 1908. Les planches 6, 7 et 8 sont empruntées à la Thèse de Desjardins, 1905 "Etudes sur les pancréatites".