

jeter dans la veine cave à $3\frac{1}{2}$ pouces plus haut que le rein ; la deuxième origine du même bord à un pouce à gauche de la première et se jette dans la cave 4 pouces plus haut ; la troisième qui est très-petite origine dans l'encoche du bord supérieur et se jette dans la cave $1\frac{1}{2}$ pouce plus haut que le rein. Autant que je puis m'en assurer, la glande n'offre pas de traces de lésions pathologiques, ni foyer de suppuration ni calcul, les bassinets et les uretères sont normaux.

Est-ce là un rein unique ou sont-ce deux glandes complètement fusionnées par une large bande de tissu glandulaire ? Les deux bassinets et les trois encoches me laissent bien quelques doutes à cet égard, mais la forme caractéristique de l'organe, le nombre et la disposition irrégulière des vaisseaux m'inclinent à croire que c'est bien là un exemple de rein unique. Quoiqu'il en soit, c'est une anomalie bien rare, bien plus que celle de rein en fer à cheval, comme le prouvent les statistiques citées plus haut, et j'ai cru qu'elle valait la peine d'être rapportée.

Ablation d'un sein cancéreux chez une femme enceinte de cinq mois et demi ;

par le docteur M. M. MITIVIER,

de Holyoke, Mass., E. U.

Je n'aurais pas communiqué à la profession l'observation qui va suivre si elle ne présentait pas plusieurs points intéressants. Trois éléments concourent à en faire un cas assez rare. D'abord le volume du sein qui pesait, après l'opération, trois livres et douze onces ; ensuite la condition de la femme qui était enceinte de cinq à six mois, et la guérison rapide qui s'est opérée en quinze jours.

Cette femme avait souffert de plusieurs abcès depuis ses deux dernières grossesses. Ces lésions prolongées ont déterminé une infiltration générale dans le sein et une hypertrophie assez considérable. Mais les douleurs ne sont devenues intolérables que depuis quatre à cinq mois. Jusque là, ces symptômes auraient pu faire supposer un adénome ; mais les douleurs vives, lancinantes, et l'épanouissement du mamelon en chou-fleur, la rémittence et la dureté du sein, l'adhésion de la peau sur une large étendue de la partie saillante de l'organe, sa surface raboteuse et son adhérence au pectoral ne laissent guère plus de doute sur le caractère malin de la tumeur. Depuis cette époque, le sommeil était devenu impossible sans opiacés. Son médecin ayant épuisé déjà tous les éléments de la matière médicale recommandés en pareil cas, il ne me restait qu'à décider si l'opération était admissible ou non. La malade était enceinte de cinq à six mois, mais la constitution n'était pas encore altérée. La cachexie cancéreuse, caractérisée par une teinte jaune paille de la peau, n'avait pas fait de progrès sensible. Les glandes de l'aisselle paraissaient intactes. La ma-