

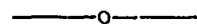
4° La scintillation alto-fréquente suffit pour les épithéliomas superficiels et accessibles aux électrodes ; le bistouri ne doit intervenir que pour les grosses tumeurs et celles trop profondément situées.

5° Pour les épithéliomas superficiels les courts ou longs effluves et les plus petites étincelles suffisent à détruire les éléments pathologiques et à stimuler les tissus sains dans leur travail de réparation ; pour ce qui est des autres cas de tumeurs malignes il peut être nécessaire, suivant les circonstances, de recourir à des étincelles et à des effluves plus ou moins longs et à des électrodes de formes différentes pour pouvoir localiser la scintillation.

6° La Fulguration de la brèche opératoire peut se faire par Étincelles ou par Effluves ; les premières sont nécessaires pour parfaire une opération reconnue incomplète par le chirurgien ; les seconds nous paraissent suffisants et préférables pour les cas d'opérations reconnues complètes.

7° Dans tous les cas, la région opérée devra être soumise, de loin en loin, à l'effuvation alto-fréquente afin de prévenir la récidence.

DR J. A. RIVIÈRE, (de Paris).



## MENINGISIME



Adeline P... 28 ans, veuve et ménagère — Antécédents héréditaires, Père, deux frères et sœurs morts de tuberculose.

Antécédents personnels, — a souvent éprouvé de forts maux de tête. Toutes les indispositions dont elle était sujette portaient à la tête selon son expression. Au printemps dernier, alors qu'elle était employée au bureau de l'Immigration à Québec elle a eu une forte attaque de céphalalgie, avec gonflement du cou et a gardé le lit pendant 7 jours. — Au moment où je la vois vers 3 heures de l'après-