

Guérison par 1^{ère} intention.

En 3 semaines le malade est sur pieds.

Aujourd'hui, Mars 1906, 8 mois après l'opération, le patient marche bien, plie le genou au point de pouvoir se mettre à genou. plie le genou au point de pouvoir se mettre à genou.

Il étend et fléchit.

OBS. III. M^{de} X, 68 ans. Vient consulter pour bosse à la tête.

L'examen montre une masse ulcérée au sommet du crâne, en *ligne médiane*, — grosseur d'un œuf, — masse bourgeonnante, à odeur sanieuse marquée, avec en travers une bride dermique. Depuis quelques vingt ans la malade avait une bosse à cet endroit. petite noisette indolente.

Il y a trois ans elle creva, une matière comme du "fromage" dit la malade en sortit; Depuis lors la bosse devint dure et graduellement s'ulcéra.

Elle paraît un peu adhérente profondément.

Surtout, des deux côtés, les *ganglions retro et infra auriculaires* sont gros et indurés.

Opération: ablation de la masse avec une collerette de cuir chevelu. Elle est légèrement adhérente au périoste cranien.

OBS. IV. — *Kyste sébacé du cuir chevelu à dégénérescence sarcomateuse.*

M^{de} G. St-Pie, dans la cinquantaine vient nous consulter pour deux bosses sur la tête, qui ont repoussé après avoir été enlevées il y a quelques mois.

Deux autres enlevées en même temps ne sont pas reparues.

Je crois à des Kystes sébacés, dont les poches, simplement incisées sans avoir été évacuées, se sont emplies à nouveau.

Mais l'opération fait constater des masses solides qui se détachent difficilement du cuir chevelu et sont adhérentes au crâne.

La malade est perdue de vue. A quelques mois de là, j'apprends qu'elle est morte lentement avec de fortes douleurs de tête et que ses bosses étaient revenues.

L'examen microscopique dénotait du sarcome globo-cellulaire, avec tendance fusiforme par endroit.

Les cellules sarcomateuses semblent originer dans la trame conjonctive de la masse, qui présente des foyers de dégénérescence caséuse, comme dans les kystes sébacés ordinaires.

II. M. BORLET: donne lecture d'une notice nécrologique sur M. de Vecker, extraite des "Annales d'ophtalmologie" de Paris.