

Allemagne, en France et en Angleterre de 1894 à 1907, ce n'est guère que depuis la retentissante communication du professeur Dieulafoy où les travaux antérieurs et ses travaux personnels ont été mis en évidence, que l'attention a été attirée sur cet organe susceptible de provoquer des lésions graves et quelquefois mortelles.

Depuis cette époque, j'ai eu l'occasion d'observer tant en ville qu'à l'hôpital, quelques cas de pancréatites chroniques dont je désire vous communiquer les observations ce soir, afin d'attirer à mon tour l'attention des médecins et des chirurgiens sur la pathogénie de cet organe, auquel on pense trop peu, à mon avis.

Obs. I. (*personnelle*). — Femme de 34 ans. Elle vient me consulter pour des troubles dyspeptiques qui durent depuis deux ans. Elle n'a pas d'appétit, elle a des vomissements fréquents. Il y a trois mois elle est devenue jaune subitement avec douleur aiguë dans le côté droit. Cet ictère a duré un mois, au bout duquel elle a expulsé un calcul. Elle a beaucoup maigri. Elle a toujours eu du sub-ictère depuis, avec douleur au creux épigastrique.

A l'examen je constate que la vésicule est normale.

La région pancréatique est douloureuse.

*Diagnostic* : Cholécystite calculeuse avec pancréatite consécutive.

*Opération* : La vésicule biliaire, petite et épaissie contient 26 calculs, y compris ceux du cholédoque, le pancréas est gros, dur et bosselé.

*Drainage*, guérison complète au bout de 6 semaines.

Obs. II. (En consultation avec Dr R. Trudeau). — Femme de 49 ans, a la jaunisse depuis trois mois, époque à laquelle elle a fait une crise de colique hépatique. Troubles dyspeptiques depuis 3 ans. Amaigrissement considérable : 35 lbs depuis 3 mois. Les selles sont déco'orées, les urines sont foncées. A l'examen, la vésicule est normale, peu douloureuse.

Tumeur et douleur vive à la région pancréatique.

*Diagnostic* : Cholécystite calculeuse avec pancréatite chronique à forme séleuse hypertrophiante.

*Opération* : Vésicule biliaire petite contenant des calculs.

Pancréas hypertrophié, dur, bosselé. Cathétérisme des voies biliaires, drainage et guérison au bout de 2 mois

Obs. III. (Dr R. Trudeau). — Femme de 47 ans, souffre depuis longtemps de troubles dyspeptiques. Amaigrissement considérable depuis quelques semaines. Il y a trois mois elle a fait une crise de colique hépatique avec ictère, urines foncées, selles décolorées.

A l'examen, tumeur dans la région pancréatique avec douleur à la pression.

*Diag.* : pancréatite d'origine calculeuse. Elle refuse l'opération.

Quelque temps après, transportée d'urgence à l'hôpital, elle expire avec les signes d'une péritonite foudroyante.

*Autopsie* : Calculs-pancréas gangrené. Pancréatite hémorrhagique avec cystéatonécrose.

Obs. IV. (Service du Dr O. F. Mercier, Chir. hop. N.-D.). — Femme de 58 ans entre à l'hôpital en oct.-08 pour de l'ictère avec douleur au côté droit.