

closets et tout-à-Paris ; DUROZOV sur la tuberculose, la chaudière homicide, etc. La lecture de ce livre montrera ce que furent les travaux du Congrès. Puisse-t-elle amener les hygiénistes et les médecins à participer au Congrès d'assainissement qui se tiendra l'an prochain à Genève.

L. G.

Nouvelles de France

On a inauguré solennellement le 1 Décembre en présence du président de la République, du préfet de la Seine, et des conseillers municipaux, le nouvel hôpital des contagieux, définitivement appelé l'hôpital Claude-Bernard. Ceux qui se souviennent des baroquement que Paris offrait comme asile à des contagieux ne peuvent que féliciter l'Assistance Publique de son effort et de son succès.

Le 2 Décembre, le Docteur Brocq a pris possession de son nouveau service à l'hôpital Saint Louis. Nous félicitons chaudement un des plus réputés des dermatologistes français d'avoir enfin un oeuvre digne de lui.

LA SOCIÉTÉ DE CHIRURGIE DE PARIS

La Société de chirurgie de Paris a eu à l'ordre du jour de ses dernières séances, deux questions des plus

intéressantes; les anastomoses iléo rectales et la résection du grand sympathique contre la névralgie faciale.

La discussion au sujet des anastomoses des rectales est venue à la suite d'un rapport de Desmoulin, sur une communication de deux cas d'entéro-anastomose pour cancer du gros intestin par Savariaud chirurgien des hôpitaux.

Dans les 2 cas de Savariaud il s'agissait de cancers inopérables accompagnés d'occlusion intestinale aiguë, d'où la nécessité de pratiquer un anus coecal.

Les malades ayant survécu, à cette première opération, Savariaud, pour les débarrasser de l'infirmité gênante résultant de l'anus coecal artificiel a pratiqué une anastomose entre l'intestin au dessus du cancer, et l'intestin au dessous. Le premier malade était atteint d'un cancer de l'angle splénique du colon l'anastomose fut pratiquée entre le colon transverse et l'anse sigmoïde. Le second malade était atteint d'un cancer sigmoïde rectal, et l'anastomose fut pratiquée entre l'anse sigmoïde et l'ampoule rectale.

Les conclusions du rapport de Desmoulin sont les suivantes:

1. L'entéro-rectostomie pour cancer inopérable du gros intestin, pratiquée huit fois, a donné six succès et deux morts. Dans les cas de mort l'anastomose avait été faite par des sutures qui n'ont pas tenu.

2. Quatre entéro-rectostomie pratiquées avec le bouton de Murphy, selon la technique de Lardennois ont été couronnées de succès.

D'après la statistique de Savariaud, les résultats éloignés de l'entéro-rectostomie sont supérieurs à ceux de l'anus artificiel: la survie est plus considérable la situation du malade et préférable l'exclusion intes-