

L'hypertension permanente la plus remarquable et la plus élevée (33, 35), que nous ayons observée fut chez un homme âgé de 45 ans, qui, sans jamais avoir eu de maladies antécédentes était, depuis une année, légèrement indisposé, tout en travaillant comme manoeuvre dans une épicerie en gros. Ce malade, après trois mois de séjour à l'hôpital succomba d'une pleurésie double, avec épanchement et, à l'autopsie, on trouva une dilatation en ampoule de l'aorte ascendante, une aortite chronique sur laquelle s'était greffée une aortite aiguë qui avait laissé sa signature en nous montrant un joli caillot blanc fusiforme organisé, très adhérent aux parois du vaisseau.

(à suivre)

DR. D. E. LECAVELIER.

### CINQ CAS CONSECUTIFS D'ULCERE PERFORE DE L'ESTOMAC TRAITES PAR L'EXCISION

PAR M. LE DOCTEUR SINCLAIR WHITE.

L'auteur a eu l'occasion d'opérer cinq ulcères gastriques perforés dont quatre chez des jeunes femmes anémiques et un chez un homme de trente et un ans dont l'état général était très mauvais. Tous ces malades avaient présenté depuis un an au moins des symptômes d'ulcère de l'estomac et la perforation fut dans tous les cas d'un diagnostic facile. Celle-ci s'était toujours produite dans la paroi antérieure de l'estomac au milieu d'une zone de tissu épaissi et friable. Le contenu gastrique s'était largement répandu dans le péritoine jusque dans la cavité plvienne.

L'excision de l'ulcère fut pratiquée dans tous les cas et l'orifice ainsi produit fut fermé par deux rangées de sutures continues, l'une interne au catgut fin pour la muqueuse, l'autre externe à la soie pour la couche musculo-péritonéale. Pour renforcer la zone intéressée, une portion de l'épiploon fut suturée par-dessus.

L'opération fut suivie d'un lavage extrêmement soigné de la cavité péritonéale, en allant du diaphragme vers le bassin. au moyen de sérum artificiel chaud, les épaules du malade étant soulevées de façon à faciliter l'écoulement du liquide vers les parties déclives. Pendant trois jours, un drain en verre fut