

Je me rappelle qu'en 1902, Luys et Cathelin, sur l'instigation de leurs maîtres, Hartman et Guyon, voyageaient dans les différents services des hôpitaux de Paris avec les ingénieux instruments qu'ils venaient d'inventer, et s'efforçaient, l'un et l'autre, en donnant des démonstrations appliquées de leurs techniques, à prouver la supériorité de leurs instruments respectifs.

Un jour, on devait opérer un patient qui présentait des lésions manifestes de tuberculose rénale, lorsque Cathelin arriva dans le service avec son instrument.

Après un examen soigneux par plusieurs chirurgiens compétents, on avait décidé de faire la néphrectomie du rein droit. Au palper on sentait dans la région rénale droite une tumeur assez volumineuse et sensiblement douloureuse. Du côté gauche tout paraissait normal, et le rein n'était même pas accessible au palper bi-manne]. Par conséquent, tout semblait indiquer que la lésion était bien à droite.

On invite Cathelin à faire la division vésicale, qui donne le résultat suivant: du côté gauche "sécrétion nulle," tandis que le côté droit donne une quantité d'urine supérieure à la normale. Voici donc le diagnostic bouleversé et on décide dès lors d'intervenir à gauche plutôt qu'à droite.

L'opération nous fait voir un rein atrophié, scléreux et difficile à trouver. Voici ce qui s'était passé: le rein gauche, ne fonctionnant plus, s'était atrophié, et le droit remplissait à lui seul les fonctions d'élimination.

Je vous demande ce que serait devenu ce pauvre patient si on ne lui avait fait la division vésicale.

Voici donc un exemple entre plusieurs qui nous prouve la nécessité de bien s'assurer de la perméabilité rénale avant d'opérer sur cet organe.

AVIS

Les médecins doivent payer leur contribution au Collège avant le premier juillet 1907, pour avoir droit de vote aux élections des gouverneurs, qui auront lieu au mois de septembre.