

L'énucleation ou amygdalectomie a été préconisée par Celsus, date par conséquent de 19 siècles avant nous.

Procédés opératoires. Clichés. Opérer à ciel ouvert et toujours bien voir ce que l'on fait.

Les statistiques personnelles du Dr. Vaillancourt portent sur des sujets âgés de 3 à 45 ans.

Anesthésie générale profonde toujours.

L'éclairage sera direct: Le Dr. Vaillancourt fait voir son appareil frontal à éclairage direct dont il a eu l'idée et qu'il a fait faire par un électricien.

Présentation de nombreux clichés faisant voir les divers temps de l'intervention, divers instruments, etc.

Complications: Hémorrhagie: sur 600 opérés, 2 fois il lui a fallu mettre une suture. L'hémorrhagie n'est pas à redouter, elle est rarement sérieuse. Puis viennent les suites opératoires.

Opinions des auteurs concernant l'amygdalectomie et l'amygdalotomie.—Différence au point de vue des suites et des résultats entre l'amygdalectomie et le morcèlement.

Conclusion: l'Amygdalectomie électrique après examen complet du malade, est l'opération de choix. Sur 600 opérés, âgés de 3 à 45 ans il y a eu deux hémorrhagies sans importance: une est survenue chez une fillette hémophile; l'autre chez un homme ayant des amygdales très anchatonnées.

Mr. le Dr. René Turcot félicite le Dr. Vaillancourt de son travail tout-à-fait complet, et des résultats qu'il a obtenus chez un certain nombre de malades qu'il a eu l'occasion de voir.

Il ajoute que l'examen du sang, et l'étude de la pression artérielle, avant l'intervention, rendent de grands services. Il croit devoir signaler qu'il est très important de bien enlever tout le tissu lymphoïde dont un prolongement descend le long du pilier sur la paroi latérale du pharynx.

M. le Dr. Rousseau félicite le Dr. Vaillancourt, mais croit devoir attirer l'attention sur une raison mauvaise d'enlever les amygdales; ce sont les mycoses amygdaliennes qui ressemblent à s'y méprendre aux amygdalites lacunaires. Dans les infections de cette nature il ne faudrait pas enlever l'amygdale. L'éclairage postérieur fait voir des points mycosiques sur la base de la langue; puis l'ensemencement et l'examen direct au microscope permettent de reconnaître sans crainte de s'y tromper les filaments mycéliens.

En réponse, le Dr. Vaillancourt dit qu'il a vu un cas de mycose amygdalienne il y a quelque temps, et qu'il a fait le diagnostic par l'aspect des points blancs mycosiques en forme de pointes d'aiguilles, et qui ne res-