tômes de méningisme, M. Roy a fait l'exentération de cette cavité et a sorti environ cinquante grammes de ce tissu néoplasique. Ce patient étant guéri, il est présenté dès maintenant avant d'avoir sa cavité orbitaire définitivement fermée par une tarsorrhaphie.

La seconde malade présentée a été opérée d'un épithélioma de l'angle interne de l'œil gauche, ayant envahi les deux paupières, le sac lacrymal et la peau de la joue sur une longueur de 2½ centimètres dans la direction de l'aile du nez. Cette tumeur, qui date de cinq ans, prit subitement un développement rapide; ce qui engagea l'auteur à en faire une ablation large. Il s'attache à démontrer la méthode d'autoplastie qu'il a suivie. Pour combler cette perte de substance, le Dr Roy, après avoir décollé la peau de la joue, du nez et du front, et avoir fait une série d'incisions, est parvenu à obtenir un excellent résultat au point de vue esthétique.

Le Dr Foucher trouve que ce résultat opératoire est très bon. Cependant, il se montre partisan du traitement électrique et condamne l'autoplastie à cause des complications éloignées. Il demande au Dr Lasnier de bien vouloir donner son opinion.

Le Dr Lasnier vante les rayons de Roentgen, et rapporté une statistique européenne où presque tous les malades traités pour épithélioma cutané sont guéris par l'électricité. D'après lui, tous les cancéreux qui semblent avoir amplement bénéficié d'une opération devraient subir un traitement aux rayons X pour prévenir un récidive.

Le Dr Boulet ne partage pas l'opinion de ces deux confrères, et croit qu'une large excrèse doit toujours être préférée à l'électricité. Dans le cas présent, il trouve le résultat opératoire satisfaisant et rapporte un succès personnel.

Le Dr Roy répond qu'il est très difficile de se faire une opinion sur un cas sans l'avoir vu. S'appuyant sur l'envahissement du sac lacrymal et des parties profondes, il a cru devoir laisser de côté les rayons X qui ne sont indiqués que dans le traitement des épithéliomas cutanés superficiels. Pour continuer les digressions déjà commencées, M. Roy ajoute que l'on peut aussi se servir du radium avec succès dans certains cas d'épithélioma également superficiel.

20. La compression cérébrale.—Étude physio-

logique et traitement chirurgical.—M. J. Archibald. (1)

30. Les rayons X, leur application à la médecine et à la chirurgie, avec projection. M. Lasnier retrace brièvement toute l'histoire de la découverte des rayons X, par Roëntgen, et par des tableaux fait passer sous les yeux les différentes étapes parcourues par cette science qui, depuis quelques années, a rendu de si grands services à la médecine et à la chirurgie. Puis, au moyen des projections, il fait voir à l'auditoire différentes radiographies représentant soit des corps étrangers, soit des tumeurs siégeant à l'intérieur de l'organisme. Il passe en revue les différentes maladies qui peuvent rester cachées à la sagacité clinique du praticien ou du chirurgien, et il montre tout le bénéfice que pourrait en retirer le chirurgien avec l'aide de la radioscopie.

Avec quelques remarques du président, l'assemblée prit fin.

NOUVELLES

M. le Dr S.-A. Daudelin, de Worcester, Mass., est parti pour New-York, mercredi midi. Il s'est embarqué à bord de *La Savoie*, à destination de Bordeaux où, en qualité de Haut-Commissaire, il représentera les États-Unis pendant quelques mois à l'Exposition Internationale.

M. Mortimer-B. Davis vient de faire, à l'Hôpital Notre-Dame, le cadeau princier de \$1,000 tirés de sa propre bourse, et de \$1,000 provenant de l'American Tobacco Co., et de l'Empire Tobacco. Sa belle générosité mérite une mention spéciale, et nous nous empressons de lui offrir nos plus vives félicitations.

MM. les docteurs Emmanuel Fournier, de St-Jérôme, et Henri Hervieux, de Montréal, sont en train d'organiser un club de pêche et de chasse qui sera composé exclusivement de médecins. Le club a déjà loué, du gouvernement de Québec, le lac Kiamika et a fait demandé son incorporation.

(1) La lecture de ce travail est remis à la prochaine séance.