

Les vaisseaux très nombreux, sont de divers calibres; les plus petits ont pour parois propres un endothélium vasculaire; cet endothélium est renforcé d'une ou plusieurs couches de tissu conjonctif embryonnaire, pour les vaisseaux de plus gros calibre. Il m'a semblé que cette observation, intéressante à plus d'un point de vue, méritait de vous être présentée.

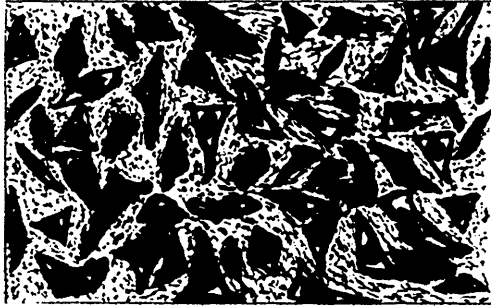


FIG. 2.

Cellules caractéristiques du cartilage fœtal.

Elle fait bien ressortir toute l'importance qu'il y a de contrôler le diagnostic clinique par le microscope. C'est encore une de ces tumeurs qui, trop facilement étiquetées "Sarcôme" par la clinique, grossissent faussement le nombre des prétendues guérisons de cancer, à la suite d'une extirpation tardive.

Il faut se demander sous l'influence de quel processus se développent ces nombreuses parasites qui ne sont pas malins parce qu'ils n'envahissent pas l'économie en l'infectant comme le cancer, mais qui, trop souvent, soit par leur volume, soit par leur situation, compromettent l'existence des malades.

Dans cette observation il faut éliminer absolument l'hérédité syphilitique, car le traitement d'épreuve a été fait à deux reprises différentes, sans aucun résultat et rien dans l'enquête faite à ce sujet n'attira l'attention. Pas de traces de tuberculose.

La coïncidence des angiômes cutanés avec l'excroissance chondromateuse n'impose-t-elle pas l'hypothèse d'une affection congénitale?

M. Kirmisson (1) rapporte une observation, curieuse à plus

(1) *Revue d'Orthopédie*, 1er mai 1900.