

LA SOCIÉTÉ MÉDICALE DE QUÉBEC.

175^E SEANCE

Québec, 19 décembre, 1924.

M. le Dr. J. E. Bélanger occupe le fauteuil.

Les membres présents sont Messieurs les Docteurs: J. E. Bélanger (Lauzon), Chs. Vézina, Jos. Vaillancourt, Henri Laliberté, René Turcotte, Arthur Lavoie (Sillery), Odilon Leclerc, Alph. Lessard, Alex. Edge, Jos. Caouette, Arthur Simard, A. Brousseau, Mercier, Larue, Caron, Albert Paquet, Geo. Courchesne, Arthur Rousseau, Verreault, Salustie Roy, Albert Jobin, Achille Paquet, H. Pichette, Edouard Samson, Lavergne, Rainville, Geo. Audet, P. C. Dagneau, Jos. de Varennes, Geo. Racine, J. B. Lacroix, René Plamondon, W. Verge, Jos. Guérard, Léonide Reid, Paul Dupré, C. O. Samson, Jules Vallée, Adolphe Marcoux, Geo. Ahern, Euclide Faucher, P. V. Marceau, G. Bissonette, et le secrétaire.

M. le Docteur Jos. Vaillancourt, présente une communication intitulée: "L'Amygdalectomie; ses raisons", dont voici le résumé:

Physiologie de l'amygdale; son pouvoir absorbant; l'amygdale porte d'entrée des infections. Sa fonction. Opinion diverses d'auteurs donnant les raisons pour lesquelles l'ablation de l'amygdale doit être totale et non partielle.

Microbes de l'amygdale; l'amygdale foyer d'infection locale et à distance.

Examen microscopique et hémoculture.

Procédés variés d'examen.

Raisons de l'amygdalectomie: 1^o—Lorsque les amygdales sont grosses, qu'elles se déplacent facilement, et qu'elles obstruent le passage de l'air surtout dans le décubitus dorsal.

2^o—Après amygdalites répétées, aiguës, abcès, phlegmons.

3^o—Rétention dans les cryptes ayant pour résultat de modifier l'odeur de l'haleine.

4^o—L'infection locale.

5^o—L'infection à distance; après avoir eu soin d'éliminer d'abord toute autre cause d'infection.

Préparation du malade avant l'opération: durant les trois jours qui précèdent l'intervention, le docteur prescrit toujours le chlorure de calcium: Sur 600 observations il n'a pas eu une seule hémorrhagie sérieuse.

L'opération sera faite toujours à froid.