

formée d'elle-même, depuis une huitaine de jours, d'où s'échappait ce liquide dont je viens de parler, et ce nouveau phénomène la rendait très-inquiète. J'agrandis cette ouverture et je fis une injection de teinture d'iode, deux onces au moins, puis je la bouchai avec une forte tente.

A tous les deux jours, je renouvelais mes injections jusqu'à ce qu'il ne sortit plus de matière autre que la teinture d'iode que j'injectais. Cependant l'enveloppe du kiste ne subissait aucune transformation par ce traitement, et j'en étais d'autant plus sûr que la tumeur, quoique vide, n'était pas considérablement diminuée en surface, sans être plus molle au toucher. A chaque injection, ma patiente ne souffrait d'aucune cuisson à la tête, ce qui me faisait croire que ce kiste devait être épais, fortement organisé et impossible à détruire, à moins d'avoir recours à la chirurgie: j'en étais rendu à la vingtième injection.

Quelque temps passé, aidé de mon confrère, le Dr. Hudon, je fis facilement l'ablation de la tumeur par énucléation, tant elle était peu adhérente à la peau et au tissu cellulaire entre lesquels elle s'était développée. Ce kiste était épais d'environ deux lignes, très-blanc, de consistance dure, à peu près semblable à du cartilage, et très-difficile à couper avec le scalpel. Mon confrère et moi ne fûmes pas étonnés de la forte organisation de ce kiste qui, au dire de l'opérée, était âgé de plus de vingt-quatre ans.

Dans ce cas-ci, il m'a été facile de diagnostiquer l'espèce de tumeur que j'avais à traiter, en ayant sous les yeux d'abord la matière qui s'écoulait par une fistule, au moment où ma patiente se présenta chez moi: ensuite, il y avait absence complète de douleur et mobilité de la loupe qui était bien circonscrite. Je la rangeai de suite parmi l'espèce athérome.

J'aurais pu la confondre, par son apparence externe, avec une autre espèce de kiste à substance jaune, onctueuse et ressemblant beaucoup aux sécrétions synoviales; mais dans le cas dont je parle, le liquide qui en sortait était blanchâtre, et un grand nombre de petits grains blancs, consistants presque autant que du suif, nageaient à sa surface.

La surface de la tumeur était uniforme, sans bosselure aucune, et la peau qui la recouvrait avait sa couleur naturelle; je ne pouvais découvrir aucune altération des points de sa surface. Si j'avais eu affaire à un lipôme, la tumeur eût eu des bosselures arrondies et nombreuses, faciles à percevoir sur sa surface et à travers la peau; elle eût été molle et j'eusse senti l'élasticité de son tissu à travers les téguments. Puis, durant l'opération, j'aurais trouvé un certain nombre de petits vaisseaux qui nourrissent la tumeur et qui pénètrent ordinairement