ensuite des séances de quatre à neuf heures, le malade chlorosormisé: le sac devient plus petit et plus dur, cessation des pulsations le 23 décembre, sortie de l'hopital le 3 janvier. Dans le second cas, homme de 34 ans, anévrysme poplité du volume d'une orange; la compression mécanique n'ayant rien produit, on eut recours à la compression digitale, et l'on eut une guérison complète au bout de trois heures et de mie. M. Forster pense que, pour arriver au succès, il faut suspendre complètement le cours du sang, ce qui est en opposition avec la manière de voir de Bellingham; il croit que dans tous les cas on doit essayer d'abord de la compression et ne jamais employer d'emblée la ligature.—Dans la discussion qui suivit, M. Barwell émet l'idée qu'une guérison trop rapide peut être dangereuse, au point de vue de la gangrène consécutive, et que le malade court alors les mêmes risques qu'après ligature; à l'appui de cette manière de voir, M. Hulke rapporte un fait dans lequel, après une guérison rapide, il y eut suppuration du sac suivie de mort. M. Hart affirme que le premier objectif du chirurgien doit être de suspendre complètement la circulation, que la doctrine qui fait traiter les anévrysmes de manière à avoir des couches successives de lymphe est sans fondement, et que c'est une illusion à perdre; que si les chirurgiens irlandais laissent persister un faible courant, c'est pour éviter au malade la douleur causée par l'interruption totale de la circulation, douleur que l'on peut éviter au moyen du chloroforme.

MM. Hutke et de Morgan, ayantreçu d'un chirurgin améri cain un échantillon de condurango, l'ont expérimenté à Middlesex hospital; M. Hulke a complètement échoué dans deux cas de cancer du sein et dans un cas d'épithélium de la face; M. de Morgan n'a pas eu plus de succès en face de deux cancers du sein et d'un cancer utérin. Ces nouveaux essais confirment complètement les résuitats négatifs obtenus par M. Hulke en août et septembre 1871, et son opinion que le condurango n'a aucune action sur le cancer. (Séances du 26 janvier et du 9 février).—Lyon Medical.