

tièrement l'intervention, du moins c'est mon opinion et j'ajouterai que c'est aussi celle du patient opéré et celle de sa famille.

* * *

OBSERVATION II. — Cette communication était écrite, toute prête à vous être communiquée, lorsque samedi dernier, une nouvelle occasion m'a été offerte de mettre le procédé à l'épreuve. Une jeune fille de 18 à 20 ans, assez jolie d'ailleurs, traitée il y a quelques mois pour une déviation de la cloison nasale avec épaissement, s'est présentée à mon bureau pour me rappeler la proposition que je lui avais faite de corriger une petite difformité extérieure du nez. Je dis petite difformité, car le défaut n'apparaissait pas de profil mais seulement de face. L'extrémité libre du nez manquait d'élévation et il en résultait un affaissement des ailes du nez et de l'épatement.

J'avais pensé qu'en injectant de la paraffine sous le dos du nez j'en relèverais le niveau et que ce mouvement d'ascension entraînerait nécessairement les ailes du nez dans une meilleure position. C'est bien le résultat que j'ai obtenu. Revue hier, lundi, la patiente n'a pas éprouvé de malaise, le nez est un peu sensible au toucher, mais il n'y a pas de gonflement, inflammatoire. Malheureusement, je n'ai pu fixer par la photographie les particularités que je viens de signaler dans ce cas, ayant obtenu un pauvre négatif de l'état à corriger, je n'ai pas cru opportun de photographier l'état actuel. Mais de l'aveu même d'un confrère, médecin allié à la patiente, le changement est manifeste et tout à son avantage.