

Lorsque le lobe gauche du foie est envahi par quelque néoplasme, ou lorsqu'il est hypertrophié, l'on voit le niveau de la matité descendre à travers la région épigastrique pour atteindre parfois presque l'ombilic. J'ai vu dernièrement, dans le service du docteur Moreau, à l'Hôtel-Dieu, une tumeur épigastrique où l'autopsie confirma le diagnostic de mon confrère, qui l'attribuait à ce lobe. J'ai actuellement sous mes soins un cas d'hépatite chronique qui semble venir d'un long séjour dans des pays chauds et où la matité du lobe gauche descend aussi très bas. En somme, il est très important pour le praticien d'être bien ferré sur la topographie du foie, car il est souvent appelé à faire valoir ses connaissances sous ce rapport.

Il ne faut pas oublier non plus que le foie est un organe passablement mobile, que la posture du patient le fait monter ou descendre un peu, et qu'enfin, il est toujours refoulé un peu par la contraction du diaphragme.

QUELLES SONT NOS MEILLEURES ARMES POUR LUTTER CONTRE LA TUBERCULOSE ? ¹

Tout progrès en hygiène est un gain sur la mort.

Toute dépense servant à l'amélioration de l'hygiène publique est une économie.

(Suite de la page 349)

No 2.—STATISTIQUE DES SANATORIUMS POUR INDIGENTS.

Sanatoria.	Nombre de malades.	Guérisons.	Améliorations.	États stationnaires.	Aggravations.	Décès.
Ruppertsheim (statistique Hohm 1896-1897.....)	394	6,3 p. c.	70 p. c.		23,3 p. c.	
2e statistique.....	811	18 p. c.	62 p. c.			
Gravbawsée.....	455	10 p. c.	62 p. c.		25 p. c.	
Sanat popul. de Berlin...	778	30 à 68 p. c.	31 à 69 p. c.			
Sanat de Bad Reuturg ...	716	36 p. c.	45 p. c.	15 p. c.		2,5 p. c.
Dannefelds.....	82	25 p. c.	39 p. c.		34 p. c.	
Görbersdorf (Dr Weicker).....	466	76 p. c.	12 p. c.	6 p. c.		
Che d'asur. hanséatique..	1.454	16 p. c.	45 p. c.	31 p. c.	7 p. c.	0,5 p. c.
Davisdorf.....	130	25 p. c.	42 p. c.	27 p. c.	4 p. c.	
Hôpital d'Ormesson.....	438	42 p. c.	40 p. c.			

¹ Communication faite au Congrès de Québec et à la "Canadian Medical Association" le 18 septembre 1902 par le docteur D. E. LeCavelier.