de ce fait à mon ami le Dr. Tessier, qui après un examen judicieux diagnostiqua la présence de plusieurs calculs. Après nous être assurés de leur volumes, nous nous décidâmes à opérer. La patiente *in situ*, liée et complètement sous l'influence du chloroforme, nous adoptâmes le procédé latéral. Après avoir introduit une sonde cannelée dans la vessie, je glissai un bistouri dans l'urètre jusqu'au col de la vessie que je retirai, en incisant latéralement, en bas du côté droit, le long du rameau du pubis, l'espace d'un pouce et demi; la sonde retirée, nous dilatâmes graduellement au point d'introduire librement le doigt dans la vessie et alors au moyen de tenettes, je retirai un premier, puis un second morceau qui auraient dû faire partie d'un seul et même calcul. L'opération terminée sans encombre, nous laissâmes dans la place une canule qui fut enlevée quelques jours après, et au bout de vingt jours elle était à ses occupations. Tout ce qui précède ainsi que la composition du calcul, qui est d'acide urique, et de forme ronde, oblongue, un peu déprimée, son volume d'un pouce et $\frac{5}{8}$ dans son plus grand diamètre, et un pouce et $\frac{1}{2}$ dans son plus petit, son poids qui n'excède guère une once et demie, tout cela n'offre rien de remarquable; mais ce dont nous ne pouvons nous rendre compte, c'est la fracture spontanée du calcul, et la cause de cette fracture. La partie fracturée est égale au tiers de la surface coupée directement dans sa longueur. L'incrustation des surfaces fracturées indique clairement que l'accident a dû être antérieur à l'extraction du calcul. Les surfaces fracturées ne s'adaptent pas exactement, mais suffisamment pour nous laisser aucun doute sur leur corrélations. Nous avons parlé de ce phénomène à plusieurs médecins, qui pour la plupart ont paru en faire guère plus de cas que des pierres à macadamiser les chemins.

A part quelques cas de Sir Benjamin Brodie et de Crosse, nous ne trouvons rien sur ce sujet dans toute notre chirurgie non plus que dans nos journaux de médecine. Crosse pense que les fractures spontanées de calcul sont dues à une contraction de la vessie. D'autres attribuent cela à l'usage de certaines eaux minérales; dans les cas de Sir Benjamin Brodie, non plus que dans celui-ci, on ne peut invoquer cette cause. Dans les cas où il se trouve plusieurs calculs, le choc des calculs les uns sur les autres pourrait les fracturer, mais quand il ne s'en trouve qu'un seul, comme dans ce cas ci, comment expliquer la chose. Si vous, Mr. l'éditeur, où s'il se trouvait parmi vos collaborateurs ou autres, quelqu'un qui nous mit sur la trace d'informations touchant ce sujet je l'en remercierai bien cordialement.

Québec, 24 Décembre 1859.

ART. IV.—*On the Use and Abuse of Tobacco.* By WM. MARSDEN, M.D.
Fellow of the Medical Society of London, of the Berkshire Medical Institute,
member of the Montreal Pathological Society, fellow of the London Medico-
Botanical Society, member Col. Phys. and Surgeon, L. C., &c., &c.

The re-appearance of a Medical Journal in Lower Canada is a subject of congratulation to all classes of the community,—to the public no less than to the medical profession, and you Mr Editor, are entitled to the thanks and