

Une autre malade dont nous n'avons pas les notes fut traitée et guérie à deux reprises différentes pour deux cancers différents, et le Dr Frémont nous apprend que cette malade est revenue ces jours derniers avec un nouveau néoplasme, mais non une récidive.

De ces différentes observations, nous pouvons déduire quelques conclusions intéressantes :

1^o Grâce aux ampoules molles et au peu de pénétrabilité des rayons nous n'avons eu aucune réaction inflammatoire "in situ". Dans deux cas seulement, ayant négligé de protéger les parties voisines, nous avons eu une légère radio-dermite qui est disparue au bout de quelques jours.

2^o Tous les malades traités, sauf celui de l'observation X ont guéri.

3^o La radiothérapie de l'épithélioma des paupières et des parties voisines ne présente aucun danger pour l'œil ou pour ses fonctions. On observe quelquefois une légère congestion de la conjonctive qui disparaît dans les premières heures qui suivent l'irradiation.

4^o Les épithéliomas les plus difficiles et les plus longs à guérir ne sont pas ceux qui ont les plus grandes dimensions. Ceux qui opposent le plus de résistance sont ceux dont la profondeur dépasse quelques millimètres.

5^o Les épithéliomas des régions frontale, orbitaire et nasale sont ceux qui répondent le plus facilement et le plus rapidement au traitement.

6^o Aucun des malades que nous avons traités, n'a eu de récidive, du moins aucun d'eux n'est revenu se faire traiter. Ce n'est pas une preuve qu'il n'y a pas eu de récidive, mais ces malades ont été avertis de se présenter dès les premiers symptômes d'une nouvelle lésion. Un traitement non douloureux, qui ne laisse pas de cicatrice vicieuse, et qui, la plupart du temps ne coûte rien, n'a rien pour effrayer un malade qui a déjà pu juger de ses bons