

intestinales ont fait leur apparition depuis 3 ans. La première a été considérable, il a vomé du sang et en a passé en grande quantité par les intestins. Depuis lors à 1904, il n'a eu que de petites hémorragies. En 1904, il a eu deux hémorragies considérables l'une en été, l'autre au commencement de décembre. Durant tout le cours des huit années qu'a duré la maladie, le poids ordinaire a été de 175 lbs.

En décembre 1904, à la suite d'une forte hémorragie menaçant ses jours, il est venu me consulter. A l'examen, le foie est normal, tumeur considérable dans le côté gauche, prend la  $\frac{1}{2}$  du ventre et s'étend près de la crête iliaque, il y a ascite considérable, météorisme, pèse encore 164 lbs, mictions fréquentes, migraine, céphalalgie, les reflexes patellaires et autres sont normaux, dilatation veineuse sur le ventre, jamais d'épistaxis, yeux oreilles normaux.

Après consultation avec les Drs Leduc, Lambert et Bourgeois, il fut décidé qu'une opération pour enlèvement de la rate était la seule ressource qui offrait au patient une chance de guérison. Le 30 décembre, assisté de mes confrères, je procédai à l'opération. La laparotomie fut facile et ne présenta aucune particularité. Une grande quantité de liquide s'écoula de l'abdomen. Comme la tumeur était très grosse, je dus faire une incision transversale en T aussi large que possible. La séparation des ligaments péritonéaux offrit quelque difficulté vue des adhérences nombreuses produites par de fréquentes poussées de péritonite localisée. Je traitai la ligature du pédicule ou hile, comme tout pédicule ordinaire, et je pus enlever la rate toute entière sans lacération après section de gros vaisseaux entre deux ligatures pour éviter une hémorragie trop abondante. Après avoir isolé le pédicule, je fis une dissection, un par un, des gros vaisseaux et, sur chacun d'eux, j'ai refait une nouvelle ligature que j'appellerai, "ligature de sûreté." Le nettoyage du côté et fermeture de l'abdomen furent simples. Le patient releva très bien, il n'y eut aucune hémorragie secondaire et le choc post-opératoire ne fut pas trop violent, la température fut normale tout le temps; en un mot la guérison fut des plus simples et 17 jours après l'intervention, mon patient laissait l'hôpital pour retourner chez lui, en parfait état de conva-