

L'UNION MÉDICALE DU CANADA

Directeur-Gérant: - - - - - Dr J. B. A. LAMARCHE

Rédacteur en chef: - Dr E. P. BENOIT

MONTRÉAL, JUIN 1899

COURRIER DES HOPITAUX

HÔPITAL NOTRE-DAME

Par A. ETHIER, Médecin Interne.

Le fait est remarquable et digne de mention. Depuis bientôt cinq ans que je passe ici comme interne et à maintes reprises j'ai remarqué que les maladies ou accidents de même nature se présentaient plusieurs cas en même temps. Encore aujourd'hui même nous avons reçu deux cas de fracture de l'extrémité inférieure de la jambe. Dans mes causeries précédentes je signalais 4 cas de grossesse tubaire dans le court espace de 3 mois. Quelque temps après, c'étaient les cancers du sein qui se présentaient. Durant ce dernier mois, ce sont les hypertrophies ganglionnaires de nature tuberculeuse. Douze cas se sont présentés au dispensaire de chirurgie, chez des sujets variant de 6 à 24 ans, hommes et femmes, et chez tous c'était les glandes cervicales qui étaient intéressées. Un seul cas était passé à la suppuration, une ouverture a été pratiquée puis un pansement est fait tous les jours. Chez six autres cas, l'énucléation des ganglions a été pratiquée par le Dr Mercier. Enfin les cinq derniers cas sont des jeunes enfants chez qui la maladie en est au début et l'on a préféré employer un traitement thérapeutique dans l'espoir de ne pas avoir à en venir à une intervention chirurgicale.

Durant ces derniers quinze jours nous avons aussi rencontré une jeune femme de 29 ans avec une hypertrophie des ganglions des deux aisselles, mais de nature splénique. Nous en avons un autre cas de même nature, mais chez celle-ci ce sont les ganglions du cou, côté droit, qui sont intéressé. Cette dernière est sous traitement médical depuis quatre mois et il y a certainement un peu d'amélioration. Enfin un autre cas d'hypertrophie ganglionnaire, mais de nature encore différente s'est encore présentée à notre dispensaire. C'est celui d'un vieillard de 76 ans, offrant une masse bosselée, dure, peu mobile et attenant à la trachée, côté gauche, région antérieure du cou. Ici tout plaide en faveur d'une lésion sarcomateuse.

Mais le cas le plus intéressant que nous ayons rencontré durant