

1re OBSERVATION. — Obstruction sans calculs.

Dans le premier cas, il s'agit d'une obstruction aiguë inflammatoire du canal cystique, avec rétention dans la vésicule, sans calculs. Opération en deux temps : 1re *cholécystostomie* ; 2e *cholécystectomie*.

Voici l'histoire de la maladie rédigée par mon interne, le Docteur Dumontier.

Mme H. D., âgée de 56 ans, se présente pour douleurs dans l'hypocondre droit, datant de 8 jours.

Rien de particulier à noter chez ses père, mère, frères et sœurs.

Ant. per. Variole à 3 ans. Rougeole à 5 ans. Sauf quelques indigestions et indispositions passagères la malade n'a jamais eu aucune maladie grave.

Mariée à 20 ans, elle est la mère de huit enfants. Cinq vivent et jouissent d'une bonne santé ; deux sont morts en bas âge, un de scarlatine.

Les accouchements ont été normaux ; la malade n'a pas eu de fausses-couches.

La ménopause a eu lieu à 42 ans. Elle eut son dernier enfant dans la même année.

La malade a toujours demeuré à la ville, a beaucoup travaillé depuis son mariage ; mangeait peu de viande, mais elle avait un appétit très inégal ; elle faisait souvent des excès de table.

Depuis cinq ou six ans elle était sujette à la diarrhée qui durait deux ou trois jours.

Elle entre à l'Hôpital le 15 nov. dernier, pour des douleurs dans l'hypocondre droit surtout après ses repas.

Maladie actuelle. Douleurs s'irradiant vers l'épigastre et augmentant à a pression, accompagnées de vomissements bilieux fréquents, de nausées, de maux de tête, des frissons avec fièvre.

Du 15 au 26 nov., un médecin lui donna le traitement médical approprié : Purgatifs, régime, mais toujours, la douleur, les vomissements et la température persistent avec un pouls qui devient de plus en plus rapide ; le soir de cette même journée la conjonctive se colore en jaune et la malade commence à faire de l'ictère généralisé.

Le 27, le teint de la malade se colore de plus en plus ; les douleurs sont plus vives, les poussées de température plus élevées et