

Il est presque en entier formé d'énormes poches kystiques à parois très minces par endroits, communiquant la plupart les unes avec les autres. Une seulement des poches renferme un grand calcul phosphatique de forme irrégulière. Le centre du rein renferme une quantité considérable de tissu adipeux. La substance propre de l'organe est très rare. Le liquide des kystes est laiteux. L'artère est légèrement dilatée à son origine.

Le rein droit est plus petit que le gauche; les kystes sont plus petits, mais beaucoup plus nombreux; la destruction de la substance rénale est aussi complète que dans le rein gauche. Le liquide est de même nature que dans celui-ci. Le rein renferme trois gros calculs; le plus grand atteignant 1½ pouce de longueur; ils sont tous irréguliers, contenus dans les poches kystiques, mais non libres, il faut inciser le trouglément entre deux poches pour les extraire; le plus grand est complètement caché et entouré d'une couche épaisse de tissu graisseux au centre du rein. Comme dans le rein gauche, il n'y a aucun calcul, ni dans le bassinet, ni dans les calices. Les urèthres et la vessie sont libres de toute obstruction: le lobe moyen d'une prostate très peu hypertrophiée fait légèrement valvule sur l'orifice urétral de la vessie. Aucune trace de pyonéphrose. L'urèthre paraît normal. Aucune autre tumeur intra-abdominale. La vésicule biliaire contient une dizaine de petits calculs. L'estomac paraît séparé en deux par une bande et non une cloison fibreuse, large d'environ un pouce et demi. Les deux compartiments ainsi limités présentent, à des degrés différents, des signes de gastrite chronique; dans la partie gauche la paroi est très mince, la muqueuse, enflammée mais peu ou pas épaissie; dans la partie droite, la muqueuse est considérablement épaissie et enflammée. Le pylore est rétréci par une bande fibreuse circulaire d'un demi pouce de largeur.

Le malade se serait surtout plaint de démangeaison à la peau et de douleurs épigastriques, rarement de douleurs lombaires; l'urine aurait été albumineuse; pas de désordres de la miction; pas d'œdème; pas de dyspepsie ni de troubles oculaires; quelques désordres gastriques mais pas de troubles cardiaques; sensation marquée de doigt mort, et amaigrissement considérable. Pneumonie insidieuse.

Placenta prævia.

Le Dr MARSOLAIS rapporte un cas de "placenta prævia" observé chez une femme de 38 ans, lors de sa huitième grossesse. Dans les trois ou quatre semaines qui ont précédé l'accouchement, des pertes assez considérables, allant toujours en augmentant, avaient inquiété la malade, mais des astringents et le repos avaient pu maîtriser l'hémorrhagie. Cependant, le 3 janvier dernier, les pertes recommencèrent, accompagnées, cette fois, de douleurs survenant à intervalles assez rapprochés, au point que le mari,