

La malade portait cette tumeur depuis plusieurs années déjà sans en être incommodée lorsque, huit jours avant son hospitalisation, elle fut subitement prise de phénomènes abdominaux très intenses: douleurs, vomissements, péritonisme; le fibrôme venait de se tordre sur son pédicule et cette torsion, en comprimant les veines, détermina un état apoplectique de la tumeur, se traduisant par une infiltration totale et intense de sang épanché.

Une pièce d'intestin ayant présenté, à neuf pouces du cœcum, une perforation d'un demi pouce de diamètre, survenue 54 jours après le début d'une fièvre typhoïde et 4 jours après disparition de la température.

M. Hingston opéra au bout de quelques heures; la réparation, à deux plans, se fit facilement mais la péritonite avait déjà envahi toute la séreuse abdominale.

Le malade mourut au 4^e jour d'asthénie mais l'autopsie a révélé qu'à ce moment la péritonite était presque disparue et la perforation cicatrisée.

M. Hingston fait ensuite l'histoire de la perforation typhique; il étudie successivement sa fréquence, son siège, la valeur du traitement chirurgical.

MM. St-Jacques, Hackett, Décarie et Marien prennent part à la discussion qui suit et tous concluent dans le même sens: la perforation typhique relève d'une intervention précoce.

M. Dérome (Wilfrid) lit ensuite une très intéressante étude sur l'organisation médico-légale en France. Il établit une comparaison entre ce qui existe là-bas et ce que nous avons ici et termine en souhaitant des améliorations considérables dans l'enseignement et l'exercice de cette branche importante de notre art, au pays.

Le secrétaire,

B. G. BOURGEOIS.

ANALYSES

MÉDECINE

Étiologie de la fièvre typhoïde. Les porteurs de germes, dans journal de Méd. et Chir. pratique. Paris, nov. 09.

Fréquence des "porteurs de germes". — Schneider, se basant sur les travaux de tous les instituts bactériologiques organisés par