

accident à enregistrer par l'emploi du naphitol, quoique dans ces derniers temps, plusieurs observations d'accidents nous avaient été signalées.

Les résultats obtenus à l'hôpital portent à peu près sur 25 ou 30 observations pour l'année 1903-04.

Ces observations se rapportent à des tuberculoses ganglionnaires du cou ; — tuberculose costale ; — abcès tuberculeux de la région lombaire et de la crête illiaque ; — coxalgie ; — tumeurs blanches du genou et du coude ; — tuberculose de l'articulation tibio-tarsienne.

Voici ces observations :

1° *Ganglions tuberculeux du cou.*

I Cas. J.D. se présente à l'hôpital, porteur de nombreux ganglions durs au cou. On lui fait d'abord une injection de chlorure de zinc, quelques gouttes pour obtenir le ramollissement. On procède à la ponction de la tumeur ramollie au bout de quelques jours, et des injections modificatrices sont faites. Après une dizaine de séances, le patient est parfaitement rétabli.

II Cas. Une jeune fille de 19 ans souffre de ganglions ramollis dans la région rétro-claviculaire droite. Elle suit un traitement de trois séances par semaine pendant un mois. Revue neuf mois après, elle ne présente plus de ganglions au cou, mais souffre d'une tuberculose du coude gauche qui est ponctionnée et injectée pendant quelques semaines. Puis la malade est envoyée à la campagne et revient au bout de deux mois notablement améliorée. On lui continue son traitement hygiénique. La patiente est de nouveau admise à l'hôpital à la fin de septembre dernier pour une fièvre typhoïde, ce qui nous permet d'examiner son coude qui est parfaitement guéri, ayant conservé ses mouvements dans leur étendue normale.

III, IV et V Cas. Trois autres cas sont traités avec autant