

teur Armstrong appelé en consultation, décide qu'il est trop tard pour intervention opératoire. Malade meurt à 2.40 heures après-midi.

*Autopsie pratiquée le 11 juillet 1898.*—Le cadavre est celui d'un jeune homme mort il y a 20 heures.—Rigidité cadavérique complète.—Lividité cadavérique bien marquée sur le dos, les côtés et les cuisses.—Signes de putréfaction commençante sur la partie antérieure de l'abdomen qui est distendue.—Tissu graisseux sous-cutané absent.—Muscles d'un rouge foncé.

En ouvrant l'abdomen jaillit un liquide abondant, trouble et brunâtre à odeur fécale.—Du côté gauche, au niveau de l'ombilic, se trouve une petite plaque gangréneuse, d'où sort un morceau d'aiguille brisée.—L'omentum très inflammé, est adhérent aux couches sous-jacentes de l'intestin; il est aussi raccourci et épaissi.—Les intestins sont rouges et très distendus; ils sont aglutinés les uns aux autres par de légères adhérences récentes. Le colon transverse est très élevé, caché par les côtes.—Les dernières anses du petit intestin sont affaissées et très rouges.

*Intestins.*—En palpant le grand omentum, près de l'endroit où il est adhérent, un autre fragment d'aiguille est découvert. En séparant les anses intestinales de la portion affaissée de l'intestin, l'on trouve un fil de fer (épingle à cheveux) qui pénètre le mésentère à environ deux pouces du bord de l'intestin, pénétrant aussi l'un des anses de l'iléum. Ce fil de fer se dirige en arrière, passe à travers la séreuse d'une seconde anse de l'iléum, et va enfin se loger dans le muscle carré des lombes gauche.

Les intestins sont normaux jusqu'à une distance d'environ trois pieds de la valvule iléo-cœcale. De là l'intestin est très dilaté, ses parois et son mésentère sont très épaissis et inflammés. Cet état existe sur une longueur d'environ dix huit pouces, jusqu'à l'endroit où la constriction a eu lieu à travers le mésentère de l'intestin. En ouvrant cette partie affectée, à près de 8 pouces de la valvule iléo-cœcale, l'on tombe sur trois ou quatre lacérations de l'intestin à bords réguliers, semblables à celles infligées par un instrument tranchant. A cet endroit, la perforation avait eu lieu. A chaque endroit où le fil de fer est venu en contact avec les tissus, se rencontre une coloration brunâtre, rouillée. L'appendice était inflammé extérieurement, mais était normal à l'intérieur.

*Estomac.*—Normal.—Aucune trace d'inflammation.

*Reins.*—Dimensions normales.—Capsules normales. Pâles à la section.—Bassinets normaux.