

SOCIÉTÉS

LA SOCIÉTÉ MÉDICALE DE MONTRÉAL

Séance du 12 janvier 1904

Présidence de M. VALIN.

PROCÈS-VERBAL.

Les minutes de la dernière séance sont lues et adoptées.

RAPPORTS.

I. — M. ALPHONSE MERCIER présente l'observation complète avec le rapport de l'autopsie d'un cas de cancer de l'œsophage, avec noyaux cancéreux secondaires dans les deux reins. (Voir plus haut.)

DISCUSSION

Dr OSCAR MERCIER a été requis comme chirurgien auprès du malade qui fait le sujet de l'observation précédente. C'était au sujet de l'obstruction de l'œsophage: au cours de son exploration il a constaté au tiers moyen une obstruction dure et infranchissable. M. Mercier fait remarquer que, pour une main exercée, il est assez facile dans ces cas de reconnaître si la diminution du calibre de l'œsophage est due à une compression venant d'une tumeur, d'un organe voisin, ou à un obstacle, siégeant à l'intérieur du conduit; dans le cas présent on constatait nettement la diminution du calibre aux dépens des parois du conduit et il a porté le diagnostic de cancer œsophagien.

Quant au rétrécissement spasmodique il serait bien moins fréquent qu'on le pense, surtout chez les hommes, et M. Mercier rapporte plusieurs cas qui, au début, avaient été pris pour des rétrécissements spasmodiques, et qui dans la suite ont été reconnus comme de nature cancéreuse.

Le cathétérisme de l'œsophage est toujours une opération délicate et dangereuse, surtout dans un œsophage cancéreux.