

cette méthode de se répandre était l'absence d'un instrument à la fois pratique, effectif, portatif et d'un emploi peu coûteux. Cette très intéressante communication sera donnée dans notre prochain numéro avec une photographie de l'appareil.

LES RAYONS X, LEUR VALEUR DANS LE DIAGNOSTIC
TIQUE DES AFFECTIONS PULMONAIRES
ET CARDIAQUES

(Par le Dr H. Lasnier)

Après avoir fait l'historique des applications des Rayons X, au diagnostic des affections chirurgicales et leur rapide extension au diagnostic des affections médicales sous l'impulsion des efforts persévérants des Drs Oudin, Barthélemy, Lannelongue, Bouchard, Béclerc, etc., le Dr Lasnier montre les avantages de la radioscopie et de la radiographie comparées aux autres méthodes d'investigations (percussion, auscultation, recherche des vibrations thoraciques).

Dans le diagnostic des affections thoraciques spécialement de la tuberculose à son début, à ce que l'on pourrait appeler la période pré-symptomatique et dans les maladies du cœur qui s'accompagnent de déformation, de déplacement dans la situation, de variation dans le volume de cet organe.

Il conclut (avec radiographies à l'appui et tracés de cœur dans différentes affections) en disant que désormais cette méthode a acquis droit de cité dans le monde médical qu'elle a sa place dans tous les cas où l'on voudra serrer de près un diagnostic que souvent le fait est aujourd'hui reconnu, elle devance et complète les autres méthodes et que les cas où elle a le dernier mot ne sont pas rares, quand il s'agit par exemple savoir si oui ou non tel malade est véritablement atteint de tuberculose, ou bien encore quand il s'agit de se prononcer sur une dilatation de l'aorte simple ou un anévrisme.

Dr de Blois rappelle au sujet de cette communication les travaux du Dr Williams de Boston, qui le premier, nous a appris à reconnaître la tuberculose pulmonaire devant l'écran fluorescent 1—Diminution de sommet au sommet, 2—Rétrécissement du champ pulmonaire, 3—et surtout : Diminution dans les mouvements d'abaissement du diaphragme dans la moitié correspondant au

côté malade dans l'inspiration forcée, sont des signes qui peuvent être considérés comme certains de tuberculose pulmonaire au début même avant tout signe stéthoscopique.

Le président donne lecture des commissions qu'il a nommé cette année. Les commissions suivantes sont maintenues à l'ordre du jour de la Société :

Commission de l'Institut Pasteur.

Commission du lait.

Commission de déontologie médicale.

Commission des tarifs re assurances sur la vie.

Commission des médicaments brevetés.

Commission des breuvages hygiéniques.

Commission du serum de Marmorek.

Le Docteur F. de Martigny rapporteur, dit qu'à sa dernière assemblée la commission du serum de Marmorek a émis le vœu suivant : Que la commission du serum de Marmorek prie tous les confrères qui ont employé le serum de bien vouloir communiquer à la commission le résultat de leurs observations, qu'il soit bon ou mauvais.

La candidature du Dr Ste-Marie comme membre de la Société est mise aux voix. Il est élu à l'unanimité.

Nous avons omis de mentionner dans le dernier compte rendu de la Société l'élection du Dr Dufresne comme membre titulaire, et du Dr D'Amour de Papineauville, membre correspondant.

**Association Internationale
d'Urologie**

L'idée est venu à Paris de fonder une Association internationale d'urologie. Un comité a été formé composé de MM. Prof. Guyon, Président ; Chauffard, Albarron, Pousson (Bordeaux), Carlier (Lille), Desnos, secrétaire. Après avoir communiqué avec des représentants autorisés de différents pays qui, à la presque unanimité, ont envoyé des réponses favorables et ont adhéré au projet, le Comité a décidé de réunir les délégués des diverses nations en une Assemblée générale au cours de laquelle l'Association sera défini-