

TRAVAUX ORIGINAUX

CLINIQUE CHIRURGICALE.

HOPITAL NOTRE-DAME, MONTRÉAL. — M. LAMARCHE.

De l'hydrocèle.

Messieurs,

Depuis à peu près deux mois nos salles d'hommes et la consultation nous ont fourni dix ou douze cas d'hydrocèle parmi lesquels il s'est rencontré plusieurs variétés assez intéressantes. Nous allons récapituler sommairement cette petite série pour bien graver dans notre mémoire ce qu'elle a pu nous apprendre. Le sujet, si simple et si bien connu qu'il soit, n'en présente pas moins certaines difficultés comme le prouve l'histoire de quelques uns de nos malades.

L'hydrocèle est constitué par une accumulation de liquide dans la tunique vaginale, autour du testicule ou dans les parois du cordon spermatique.

Ce liquide est de couleur jaunâtre, transparent, pèse 1024, est alcalin, et albumineux au point de se solidifier en entier par la chaleur et l'acide nitrique. Mais, comme vous avez pu le constater à la consultation d'avant-hier, le liquide peut être mêlé de sang et plus ou moins fortement coloré en rouge; encore, il peut être brun verdâtre et chargé de cholestérine au point qu'on en voit scintiller les cristaux, ou blanc pâle comme du lait étendu d'eau, couleur due à la présence d'une grande quantité de matières grasses.

La quantité du liquide varie considérablement; la moyenne est de huit à dix onces, mais vous trouverez peu de traités de chirurgie dans lesquels on ne cite le cas de l'historien Gibbon à qui Cline enleva six pintes de liquide disent les uns, sept disent d'autres, en somme, il en est de l'hydrocèle, sous ce rapport, comme de l'ascite, de la pleurésie etc., quantité très variable pouvant varier de quelques gouttes à plusieurs litres.

Les causes de cet épanchement séreux sont nombreuses: traumatismes accidentels, corps flottants, orchite chronique, (hydro-sarcocèle) varicocèle, filiaire de Bancroft, cancer, syphilis, efforts violents etc. etc., toutes causes plus ou moins actives et plus ou