

# CLINIQUE CHIRURGICALE DE L'HÔPITAL NOTRE-DAME

## "Radiographie et Néphrotomie" (1)

*Utilité de la radiographie dans la néphrotomie calculeuse.*

Par le Dr BOURGEOIS,  
Professeur suppléant de Chirurgie, Chirurgien à l'Hôpital Notre-Dame.

M... L..., 39 ans, n'avait pas été inalade antérieurement à 1910, alors qu'à la suite d'une chute sur une chaise, il fit une infiltration dans son périné, avec poche urinaire et fistules péri-néales consécutives, pour lesquelles il dut subir deux opérations à l'Hôtel-Dieu.

Il développa, dans la suite, une maladie grave avec fièvre, frissons, douleurs dans les flancs, pus et albumine dans les urines ; l'infection avait gagné les reins et nous avons là suffisamment, croyons-nous, pour porter le diagnostic rétrospectif d'une pyélo-néphrite bi-latérale, dont le malade eut beaucoup de peine à se remettre.

Les crises douloureuses se sont renouvelées depuis tous les deux ou trois mois, elles sont devenues de plus en plus intenses et graves, et la dernière s'est terminée par une décharge urinaire purulente très abondante. De plus les douleurs se sont localisées depuis longtemps au côté droit et, à chaque crise, le flanc droit devient excessivement sensible et tendu. Ajoutons que le malade urine toutes les 3 à 4 heures le jour, une fois la nuit, et qu'il n'a jamais pissé de sang ! Le volume des urines des 24 heures varie entre 600 et 800 centimètres cubes et les diurétiques n'arrivent pas à le faire dépasser un litre.

L'urine contient de l'albumine, du pus, de l'urée en quantité suffisante, le bleu de méthylène y apparaît 30 minutes après l'injection hypodermique et disparaît assez rapidement.

Dans l'intervalle des crises, M... L... se trouve assez bien mais il reste faible et très pâle, et ne peut plus exercer son métier de mécanicien depuis plusieurs mois. M. le docteur J. E. Lesage qui a assisté aux derniers accès, comprenant que la situation s'aggrave chaque jour, persuade au malade de faire confirmer, par la radiographie, le diagnostic clinique de lithiasis rénale et de se soumettre un traitement chirurgical s'il y a lieu.

Les radiographies qui accompagnent cette observation ont été prises à l'hôpital Notre-Dame par le Dr J.-E. Panneton ; elles sont suffisamment éloquentes pour que je n'aie pas besoin de vous

(1) Communication à la Société Médicale de Montréal, séance de Mars 1912.