

# L'UNION MEDICALE DU CANADA

Revue mensuelle de médecine et de chirurgie, fondée en 1872,

## DIRECTION SCIENTIFIQUE :

MM. A. BERNIER,	MM. L. E. FORTIER,	MM. J. A. LE SAGE,
R. BOULET,	A. A. FOUCHER,	A. MARIEN,
E. P. CHAGNON,	L. de L. HARWOOD,	O. F. MERCIER,
R. DE COTRET,	H. HERVIEUX,	E. ST-JACQUES,
J. E. DUBÉ,	E. P. LACHAPELLE,	S. N. VALIN.

## COLLABORATEURS DE L'ANNEE 1905 :

MM. Benoit,	MM. Dion,	MM. Mercier,	MM. Rhéaume,
Ciéroux,	Larondeau,	Nadeau,	Roy,
Dalgic,	Laramée,	Normand,	Sirois,
D'amours,	Lesard,	Pariseau,	Tourigny.

✉ Tout ce qui concerne la rédaction doit être adressé à M. le Dr J. A. LESAGE, Secrétaire, 268, rue St-Denis, Montréal.

Vol. XXXV

1er JUILLET 1906

No 7

## MEMOIRES

### GROSSES ANOMALIES DE L'APPENDICE VERMIFORME OBSERVEES DANS 3550 AUTOPSIES.

Par A. P. HEINECK, M. D. Chicago, Ill.,  
Chirurgien des hôpitaux Samaritain et Cook County ;  
Professeur de chirurgie du Dearborn Medical Collège ;  
Professeur-Adjoint de Chirurgie à l'Université de l'Illinois.

Toute donnée anatomique, pathologique et clinique concernant l'appendice vermiforme est toujours d'un grand intérêt pratique pour le médecin. La fréquence des états pathologiques dans cet organe, soit qu'ils soient dûs à une nature dégénérative, inflammatoire ou néoplasique, explique le grand nombre d'études qui ont paru sur l'appendice vermiforme. Il y a des conditions, des localisations, des dimensions et des relations générales qui sont normales. (Nous considérons comme anormal tout ce qui s'écarte de l'état normal). Maintenant comment pouvons-nous déterminer la nature et la fréquence de ces anomalies, plutôt dans leur localisation, dimensions, relations générales que dans leur nature anatomique? Par la comparaison et l'analyse des observations faites au cours des dissections, des opérations, des autopsies. La présente étude est basée exclusivement sur des observations faites sur des cadavres en cours d'autopsie.