

N <sup>o</sup> d'ordre.	INDICATIONS bibliographiques.	AGE de la malade.	DATE du début de la maladie.	Symptômes fonctionnels.	Signes physiques.	Nature de l'opération.	Nature de la tumeur.	RÉSULTATS. Observations particulières.
17	Simon, (Loc. cit.)	44				Dilatation de l'urètre. Grattage aussi complet que possible de la surface interne de la vessie. Amélioration pendant un mois. Au bout de ce temps on doit faire la taille vésico-vaginale.	Papillomes dispersés sur toute la surface interne de la vessie.	Guérison.
18	Schatz, Arch. f. Gynakol., Heft X.	18			La tumeur pénétrait dans l'urètre et on dilatait les trois quarts postérieurs.	On enleva ce que l'on put avec l'écraseur le reste fut gratté avec les doigts.	Myxome bénin.	Pas de récurrence pendant un an. Au bout de ce temps la malade revient avec les mêmes symptômes. On fait la même opération; elle se rétablit en peu de jours. Un an après elle a un enfant. Deux mois après on constate que la tumeur a le volume d'une noisette; on incise le côté droit de l'urètre et attirant la tumeur à travers ce canal on la suture de sa base; dix points de suture réunissent les lèvres de la plaie. Guérison rapide; ni rétention; ni incontinence d'urine.
19	Alexander, London Lancet, août 1878.	19		Douleur hématurie.	Plusieurs fragments expulsés av. les urines.	Dilatation de l'urètre avec le spéculum anal. Ablation de la plus grosse tumeur avec d'autres douze.		Guérison. Deux ans après la première opération, la malade allait bien les urines étaient très claires.
21	Godson, British med. Journal, 26 avril 1879.	60			La tumeur s'engageait dans l'urètre.	Ligature de la base avec le catgut et section avec les ciseaux.	Polype s'insérant sur le fond.	?
22	Norton, British med. Journal, 13 mai 1879.	30		Hématurie. Incessantes envies d'uriner. Douleurs violentes.		Taille uréthrovaginale. Incision avec les ciseaux.	Papillome inséré sur le trigone.	Pas d'hémorrhagie, pas d'élévation de la température. La malade vomit pendant les premiers jours de l'opération. Le douzième jour elle mourut subitement de syncope, alors que la plaie était en bonne voie de cicatrisation.
23	Norton, loc. cit.					Taille uréthrovaginale.	Papillome sur la paroi antérieure.	Guérison.
24	Marie Heim Voëgelin, de Zurich. Correspondenz Blatt für Schweizer Aerzte, n <sup>o</sup> 13, p. 388, juillet 1879.	64	28	Hématuries très abondantes et très fréquentes.	Épaississement de la paroi postérieure et de la paroi supérieure gau- che constaté par le toucher vaginal.	Dilatation de l'urètre avec l'instrument de Simon. Grattage avec l'index.	Papillome villositéux.	Cessation des hémorrhagies aussitôt l'opération. Deux ans après la guérison complète persistait encore.
25	Marie Heim Voëgelin, loc. cit.	54	17	Hématuries abondantes.	Épaississement et sensibilité de la moitié droite de la paroi vésicale postérieure. La sonde sent énergiquement gratter ce côté.	Dilatation de l'urètre. Les parties végétantes de la tumeur tombent d'elles-mêmes. La suture de l'implantation très large est énergiquement grattée.	Papillome très vasculaire du volume d'un œuf de poule.	Guérison. Le soir même de l'opération. L'urine est claire et est restée telle depuis cette époque.

N <sup>os</sup> d'ordre.	INDICATIONS bibliographiques.	AGE de la malade.	DATE du début de la maladie.	Symptômes fonctionnels.	Signes physiques.	Nature de l'opération.	Nature de la tumeur.	RÉSULTATS. Observations particulières.
26	Marie Heim Voegelin, loc. cit.	56	3 ans.	Douleur. Urines troubles striées de sang. Jaunissement mais d'hématuries pures.	Paroi postérieure de la vessie un peu indurée et très dou- loureuse à la pression sur- tout à gauche. Cathé- térisme indolore, mais le contact du bec révèle une vive sensibilité. Pas d'inégalités appréciables à la face interne de la vessie.	Dilatation de l'urèthre. Néoplasme étalé en éventail infiltré toute la partie gauche de la muqueuse. Avec le doigt et la curette on enlève tout ce qu'il est possible.	Fibro-sarcome mou très vasculaire.	Inimmédiatement après l'opération, urines claires, les douleurs disparaissent. Au bout de deux semaines, les urines redevennent sanguinolentes et les douleurs reparaissent. La malade succombe épuisée par les souffrances et les pertes de sang un an après l'opération. Pas d'autopsie.
27	W. Atlee, Philadelphia médical Times, vol. VI, no 375, p. 453. Avril 1882.	19	1 an.	Enivres fréquentes et douleurs, hématuries.		Dilatation de l'urèthre avec des pinces à pansement. Grattage avec les doigts de fongosités molles.		Cessation des douleurs et des hématuries. Deux ans après, la guérison se maintenait.
28	H. Balleray de Paterson, the American Journal of the medical sciences, Avril 1882, p. 169.	19 mois.		Très fréquentes en- vies d'uriner et très grande douleur.		Ligature d'une masse pédiculée grosse comme une noisette sortant par l'urèthre pendant un examen sous le chloroforme. Quel- ques vaisseaux.		Mort, sans amélioration, six mois après. A l'autopsie, tumeur grosse comme un œuf de poule sur la paroi postérieure de la vessie.
30	Henry Thompson. Communication à la royal med. and. chir. Society; in the Lancet, juin 1883, p. 1,045.	30	6 ans.	Hématurie.		Dilatation de l'urèthre et ablation avec les pinces.	Papillome vil- leux.	Guérison.
31	Id.	65	7 ans.	Hématurie.	Grandes cellules fusiformes dans l'urine.	Dilatation de l'urèthre, ablation avec les pinces.	Papillome vil- leux.	Mort trois jours après l'opération avec suppression des urines. A l'autopsie, calcul dans le rein gauche; les deux reins sont atteints de pyélite.
32	Berkeley Hill, medico-chirurg. Transaction 1882, vol. XV.	40		Accès fébrile. Cystite et hémorrhagie profuse au début; n'ayant pas reparu depuis. Douleurs et fréquence de la miction.		Dilatation de l'urèthre, ablation avec l'écraseur.	Polype fibreux.	Guérison se maintenait encore un mois après l'opération.
33	Lawson Tait, Diseases of Women, p. 81.			Hématurie depuis quelques années.		Dilatation de l'urèthre et l'ablation avec les pinces.	Polype myxomateux.	Guérison.

No d'ordre.	INDICATIONS bibliographiques.	AGE de la malade.	DATE du début de la maladie.	Symptômes fonctionnels.	Signes physiques.	Nature de l'opération.	Nature de la tumeur.	RÉSULTATS. Observations particulières.
34	Whitehead, The Lancet, oct. 6, 13, 20, 1883.	32	2 ans.	Hématurie douloureuse et fréquentes mictions.		Rapide dilatation de l'urètre et ablation de la tumeur avec la cuiller tranchante.	Papillome au niveau du trigone.	Guérison se maintint après l'opération.
35	Whitehead. (Loc. cit.)	58	14 ans.	Hématurie très abondante sur tout depuis quelques mois. Urines purulentes; miction douloureuse.		Rapide dilatation de l'urètre; ablation de la tumeur avec les doigts et les pinces.	Sarcome.	Amélioration considérable. Cinq semaines après l'opération la malade n'avait plus ni hématurie, ni douleur. Sept mois après réapparition des hématuries et des douleurs. Seconde opération qui fit cesser tous les symptômes. Six mois après cette seconde opération, la malade n'avait eu ni hématurie ni douleur; il n'y avait aucun signe de récidive.
36	Guyon. (Inédite.)	44	8 mois.	Douleurs intolérables.	Induration de toute la paroi inférieure de la vessie.	Dilatation de l'urètre. Gratage.	Epithélioma.	Pendant quelques semaines les douleurs se calmèrent très notablement et l'état général s'améliora. Deux mois après la malade mourut épuisée.

## INDEX BIBLIOGRAPHIQUE

I

### Généralités.

- BARTON. Pendulous tumour of the bladder. Dublin Journ. of med. sc., 11 juillet 1881.
- BAZY (Pierre). Du diagnostic des lésions des reins dans les affections de voies urinaires. Th. de Paris, 1880.
- BÉGIN et JOURDAN. Art. Lithotomie. Dict. des sc. méd. (en 60 vol.)
- BELFIED. Des myômes de la vessie. Wiener med. Woch, n° 12, 1881.
- BELMAS. Traité de la cystotomie sus-pubienne, 1827.
- BOULEY. De la taille hypogastrique. Th. Paris, 1883.
- BOULLY. Art. Taille in nouv. Dict. de méd. et de chir. pratiques.
- BRESCHET. Art. Fongus de la vessie. Dict. des sc. méd. (en 60 vol.).
- BROCA. Traité des tumeurs, t. II.
- BROUSSIN. Étude sur la taille hypogastrique. Th. Paris, 1882.
- BULLETTIN de la Soc. anat., Passim.
- CHAUVEL. Art. Cystotomie. Dict. Encycl. des sc. méd.
- CLUTTON. Communicat. à la pathological Society of London, séance du 20 mars 1883.
- CRUVEILHIER. Traité d'anatomie générale, t. III.
- DUGHASTELET. De la cystorrhaphie hypogastrique. Rev. de chirurgie, 1883, n° 2.
- DUPUYTREN. Lancette française, 1828.
- FÉRÉ. Du cancer de la vessie. Mémoire couronné, prix Civiale, 1881.
- FISCHER. Résection partielle de la vessie. Études expérimentales. Arch. f. kli sch. Chirurg., t. XXVIII, fasc. 3, 1881.