

QUEBEC, MARS 1935

No. 3

PER
B-142

BULLETIN
DE LA
SOCIÉTÉ MÉDICALE
DES
HÔPITAUX UNIVERSITAIRES
DE QUÉBEC

Publication périodique mensuelle

Secrétaire Général, M. R. Desmeules.
167, Grande Allée

Secrétaire de la rédaction
M. R. BLANCHET
Ecole de Médecine.

Administrateur
M. GEO. RACINE
145, Boulevard Langelier.



LE BULLETIN MEDICAL DE QUEBEC, INC. (36^E ANNÉE)

P. LAROSE ENR., 331 RUE ST-JOSEPH QUEBEC

COMPRIMÉS RÉSYL

(Ether glycéro-gaiacologique soluble)



Préparation gaiacolée entièrement résorbée.

**Expectorant et antiseptique dans les affections
aiguës et chroniques de l'appareil respiratoire.**

DOSE: Les comprimés de Résyl se prennent
soit dilués dans ou avalés avec de l'eau à raison
de 3 - 5 comprimés par jour.

PRÉSENTATION :
flacons de 30 comprimés à 0.10 grm.

COMPAGNIE CIBA LIMITEE,

MONTREAL.

NEMBUTAL 844

Le barbiturate à action hypnotique
extra courte et à marge de
sécurité maxima.

LABORATOIRES ABBOTT LTÉE

— MONTREAL

Docteur,
vous avez là
sous la main
toute la
médication
phosphorée



Fosfoxyll.

CARRON

ANGLO-FRENCH DRUG CIE.,

MONTREAL

Dépôt général pour le Canada :

PANCREPATINE

LALÉUF

pour l'insuffisance

HEPATO-PANCREATIQUE

DOSE: 6 à 12 capsules par jour.

TRINITRINE

CAFÉINÉE DUBOIS

pour

L'ANGINE DE POITRINE

Dose: Une dragée toutes les 3 ou 4 minutes au moment ou en prévision des accès.

ADREPATINE

SUPPOSITOIRES ET POMMADE

pour les

HEMORROIDES

et toutes les affections de l'ANUS et du RECTUM.

Dose: 1 à 3 suppositoires (ou application de pommade) par 24 heures.

LABORATOIRES LALÉUF

20 RUE DU LAOS

PARIS

Représentant exclusif pour le Canada:

ANGLO-FRENCH DRUG CIE.

MONTRÉAL

LA
SOCIÉTÉ MÉDICALE
DES
HÔPITAUX UNIVERSITAIRES
DE QUÉBEC

BUREAU DE DIRECTION:

Président.....M. le Professeur J. GUERARD
Vice-Président.....M. le Professeur P-C. DAGNEAU
Doyen de la Faculté de Médecine.
Secrétaire.....M. le Docteur R. DESMEULES
Trésorier.....M. le Docteur G. DESROCHERS
Membres.....MM. les Professeur A. VALLEE,
A-R. POTVIN et S. ROY.

RÉDACTION :

Tout ce qui concerne la rédaction doit être adressé au secrétaire, le Dr R. Blanchet, Ecole de Médecine, Université Laval, Québec.

ADMINISTRATION ET PUBLICITÉ

Le Bulletin de la Société Médicale des Hôpitaux Universitaires de Québec paraît tous les mois. Il est publié par "Le Bulletin Médical de Québec Inc." Le prix de l'abonnement annuel est de trois dollars.

Pour ce qui révèle de l'administration et de la publicité on doit correspondre avec le Docteur Geo. Racine, 145 Boulevard Langelier, Québec.

SOMMAIRE

—
Mars 1935
—

— MEMOIRES —

	Pages
PAINCHAUD C.-A. et CARON S. — Encéphalite psychosique d'origine ourlienne.	65
HUARD J.-A. et SAMSON M. — Hématome surrénalien bilatéral.	72
PATRY L. et LARUE G.-H. — Quelques cas de Scorbut chez des adultes.	76
PERRON J.-E. — Mégastrie et Boulimie.	80
MARCOUX Henri. — Evolution cytologique et bactériologique de la Pleurésie tuberculeuse.	84
—	
Congrès des Aliénistes et Neurologistes.	91
LIVRES REÇUS.	92



2 à 4 cuillerées à potage par jour

LANCOSME, 71, Av. Vict.-Emmanuel-III, PARIS (8^e).

Lit. Échantil.

ROUCIER, 350 rue Le Moyna,
Montreal, Canada.

Compagnie Générale de Radiologie, Paris

autrefois

Gaiffe Gallot & Pilon et Ropiquet Hazard & Roycourt

Rayons X - Diathermie Electrotherapie

Installations ultra-modernes pour Hôpitaux, Cliniques, Cabinets médicaux

SOCIÉTÉ GALLOIS & CIE, LYON

Lampes Asciatiques pour Salles d'Opérations et Dispensaires

Ultra-Violets — Electrodes de Quartz — Infra-Rouges

ETABLISSEMENTS G. BOULITTE, PARIS

Electrocardiographie, Pression Arterielle, Métabolisme Basal

Tous appareils de précision médicale pour hôpitaux et médecins.

COLLIN & CIE, PARIS

L'Instrumentation Chirurgicale par Excellence

PAUL CARDINAUX

Docteur es-Sciences

"PRECISION FRANÇAISE"

Catalogues, devis, Renseignements sur demande.

Service d'un Ingénieur électro-radiologiste

428, CHERRIER, MONTREAL.

Phone: HARbour 2357

OCREINE CREMY

Principe actif du corps jaune de l'ovaire.

Traitement des Troubles menstruels
par Insuffisance ovarienne.

2 à 5 pillules par jour pendant les 8 jours qui précède les règles
et pendant leur durée.

P. S.—Dans le cas de troubles menstruels par insuffisance ovarienne associée à de l'insuffisance thyroïdienne, employer de préférence la THYROCREINE (Association de THYRENE et D'OCREINE.)

LABORATOIRES G. GREMY,

14, rue de Clichy, PARIS

STRYCHNAL LONGUET

Dérivé synthétique de la Strychnine
de toxicité dix fois moindre.

Toutes indications de la Strychnine

Granules dosées à 1 ctgr.
Ampoules de 1 cc. à 1 ctgr.

LABORATOIRES P. LONGUET, PARIS.

VULCASE BRISSON

Comprimés laxatifs-dépuratifs
Soufre organique et opothérapie biliaire.

Constipation. — Affections du Foie et de l'Intestin.
Dermatoses.

Comme laxatif: 3 à 4 comprimés le soir au coucher.

Comme dépuratif: 2 comprimés le matin à jeun.

LABORATOIRES P. BRISSON & Cie, PARIS.

Dépôt général pour le Canada: J. Eddé, Ltée, New Birks Bldg., Montréal

ENCEPHALITE PSYCHOSIQUE D'ORIGINE OURLIENNE.

par

C-A. PAINCHAUD et S. CARON.

Le cas de psychose infectieuse que nous voulons relater, est intéressant d'une part par son étiologie spéciale, et d'autre part en raison de la forme clinique sous laquelle il a évolué.

En voici l'observation, que nous allons résumer pour en venir ensuite à quelques commentaires sur les questions de pathogénie et de pathologie générale qu'elle soulève.

Observation:-

M. Édouard B..., 19 ans, entre à la Clinique Roy-Rousseau le 27 novembre 1934. Antécédents familiaux: un seul fait intéressant à signaler. Une sœur du malade a présenté à l'âge de 26 ans des troubles mentaux à caractère dépressif. Puis à 32, un état d'excitation maniaque qui lui valut un internement de 8 mois à l'hôpital St-Michel-Archange. Elle fut libérée, malgré l'avis du médecin, au moment où elle commençait un épisode dépressif.

On retrouve dans ces états successifs les caractères d'une psychose intermittente, dont la notion est à retenir.

Dans ses antécédents personnels notre patient n'apporte aucun fait digne d'attention.

Dans l'histoire de la maladie actuelle qui aurait débuté dans la première semaine de novembre 1934, on fait mention d'une constipation opiniâtre qui durait depuis une semaine, et contre laquelle le malade absorba en une seule fois presque une pinte d'infusion de racines de rhubarbe. L'effet est

excessif et il s'ensuit qu'il est obligé de s'aliter et présente des signes d'intoxication: erythème, nausées, céphalées.

Quoiqu'il en soit, notons en passant que la quantité d'infusion absorbée signifiait peut-être déjà une réaction mentale pathologique.

Une semaine s'écoule durant laquelle le malade est surexcité. La maladie infectieuse ourlienne s'installe, et presque en même temps une tuméfaction du testicule droit de la grosseur d'un œuf de poule, cependant que l'état mental s'aggrave à tel point que la famille décide de nous amener le malade.

Ces renseignements fournis par un membre de sa famille nous semblent suffisants pour que nous puissions accepter le diagnostic d'oreillons compliqués d'orchite.

A l'arrivée le 27 novembre, le patient présente des troubles psychiques d'aspect maniaque; excitation intellectuelle, agitation motrice, loquacité extrême, propos incohérents, réponses à côté, associations superficielles, préoccupations religieuses, mobilité de l'humeur. Il réclame des livres de prières, et veut à tout prix se confesser. Il refuse de se dévêtir, oppose résistance, crie, tapage et frappe où il peut.

La température rectale atteint 100 F, le pouls est à 120, la langue est sèche et chargée, la soif intense, et les pupilles sont très dilatées. A la suite du bain, transpiration profuse.

Le malade est mis sous contention, et après injection de H.M.C. et strychnine, des ponctions lombaire et veineuse sont effectuées.

Le soir l'excitation psycho-motrice persiste. Nuit d'insomnie malgré les hypnotiques. Le lendemain même tableau mental, la température est plus élevée et l'état saburral des voies digestives plus accentué.

Le malade est oligurique et très enrôlé. Les enveloppements froids et l'uromorphine dans les veines ne changent rien à l'aspect clinique pour les trois jours suivants, durant lesquels la température oscille entre 102° et 103°F.

Devant cette affection mentale aiguë avec fièvre et atteinte de l'état général nous croyons à l'évolution possible d'un délire aigu, affection presque toujours mortelle.

SULFOÏDOL ROBIN

Granulé - Capsules - Injectable - Pommades - Ovules R.C. 221839

**ARTHRITISME CHRONIQUE - ANEMIE REBELLE - ACNÉ
PHARYNGITES - BRONCHITES - FURONCULOSE - VAGINITES
URÉTRO-VAGINITES - INTOXICATIONS MÉTALLIQUES**

LABORATOIRES ROBIN, 13, Rue de Poissy, PARIS

Agent Général pour le Canada, J. EDDE, Limitée, New Birks Bldg., Montréal.

"J. EDDE, Limitée, Edifice New Birks, Agent Général pour le Canada."

POMMADE MIDY

SUPPOSITOIRES MIDY

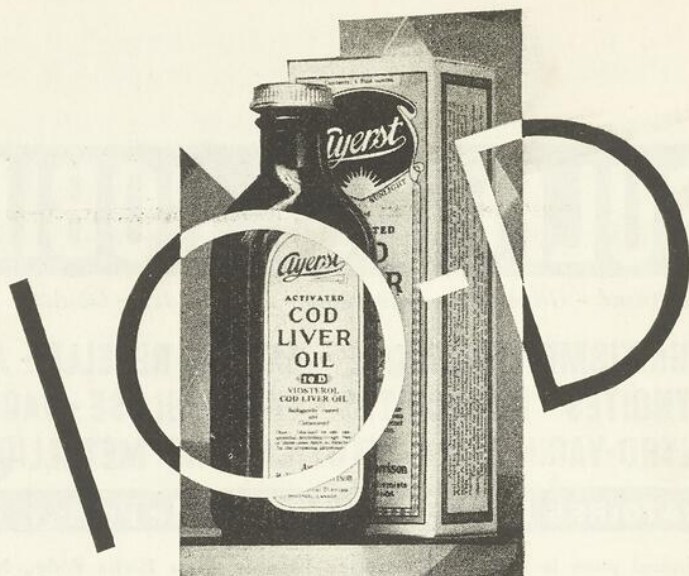
ADRÉNALINE
STOVAINÉ
ANESTHÉSINE
EX¹ DE MARRONS
D'INDE FRAIS STABILISÉ



4
PRINCIPES
ACTIFS

HÉMORROÏDES

LABORATOIRES DE LA PIPÉRAZINE MIDY, New Birks Bldg., MONTRÉAL



HUILE de FOIE de MORUE
10 - D
Ayerst

Un mode pour la thérapeutique de l'huile de foie de morue, lors que la vitamine D — le facteur régulateur du calcium — s'impose comme traitement. La teneur en vitamine D de cette huile est dix fois supérieure à celle de l'huile de foie de morue adoptée par la Wisconsin Alumni Research Foundation.

L'Huile de Foie de Morue 10-D Ayerst est une huile de Terre-Neuve riche en vitamine A, et sa teneur en vitamine D est élevée par l'addition d'Ergostérol Irradié, d'après un procédé de la Wisconsin Alumni Research Foundation qui en contrôle la vente.

Les titrages biologiques des vitamines de l'huile de foie de morue Ayerst et des autres produits biologiques Ayerst sont scrupuleusement faits sous la surveillance du docteur A. Stanley Cook et de ses collaborateurs dans les laboratoires d'Ayerst, McKenna & Harrison, Limitée à Montréal.

Ayerst, McKenna & Harrison
Limited
Pharmaciens et Biologistes

MONTREAL

:::

CANADA.

Malgré tout le malade reste orienté. Il sait très bien où il se trouve, n'a pas de fausses reconnaissances, reconnaît les membres du personnel hospitalier, demande qu'on le délie, et promet si on le fait d'être calme.

En l'occurrence ces promesses sont au-dessus des possibilités de l'excité maniaque qui obéit à des impulsions sur lesquelles même les hypnotiques et narcotiques n'ont souvent que peu d'influence.

En résumé, l'examen montre alors :

- 1.—Un état psychique d'excitation maniaque.
- 2.—Un état toxi-infectieux, avec fièvre, constipation, pâleur des téguments, transpirations profuses, état saburral accentué.

Dans le domaine neurologique, une mydriase isolée, sans raideur apparente, ou autre signe neurologique visible.

L'examen du cœur, et des poumons est demeuré jusqu'ici impossible. Les ponctions lombaire et veineuse effectuées dès le début nous ont fourni les résultats suivants :

Liquide céphalorachidien :

Tension au Man. de Claude: 53-50.

Manœuvre de Quekenstedt-normale.

Albumine.....0grm. 15 p. litre.

Cytologie.....12, 8 lymphocytes mm/c.

Bordet-W. et Benjoin-c, négatifs

Sang: Urée du sérum: 0grm. 25 p. litre.

Urines — Ni sucre, ni albumine.

Dépôt de phosphates amorphes.

Cette lymphocytose du L. C. Rachidien décelée est à retenir.

Le 9 décembre, reprise de l'agitation qui nécessite de nouveau la mise sous contention. Dans les jours qui suivent on assiste à des hausses et à des baisses du même état mental, et nous profitons d'une rémission passagère pour effectuer un examen physique sommaire :

La pression artérielle est de 12-6, avec I.O. de 6 (Pachon).

Au cœur, deuxième bruit prolongé au foyer pulmonaire.

Pouls à 80, régulier.

Appareil respiratoire: hyperhémie du rhinopharynx.

Poumon droit: rudesse respiratoire au sommet.

Examen radiologique des poumons négatif.

Au point de vue neurologique, aucun trouble, si ce n'est la persistance d'une mydriase avec lenteur du reflexe photo-moteur. (A noter que chez les malades soumis aux médications hypnotiques on constate presque couramment cette lenteur des réactions photo-motrices).

Jusqu'au 18 décembre, soit à 22 jours de l'entrée, le malade a continué de présenter des hausses et des baisses dans son état d'excitation, avec mobilité de l'humeur, et des idées délirantes.

Il paraît physiquement fatigué, se plaint de malaises vagues, présente un léger état fébrile, mais ne veut consentir à garder le lit.

L'examen hématologique pratiqué donne les résultats suivants:

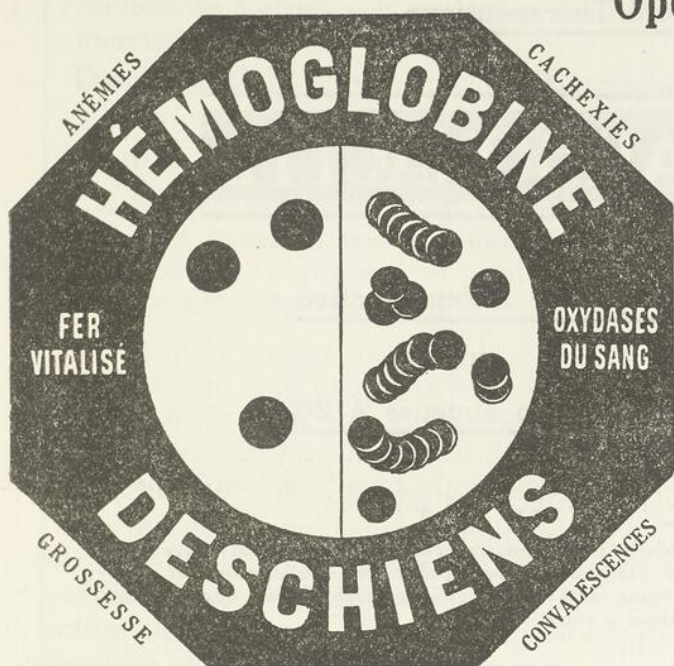
Formule leucocytaire:

Hémoglobine	85%	Polys. Neutroph.....	70%
Globules rouges.....	4,950,000.	“ éosinoph	4%
Valeur globulaire.....	0.9	“ basoph	2%
Globules blancs.....	6,240.	Lymphocytes	20%
		Monocytes	4%

L'urée du sérum sanguin est à 0gr. 22 p. 1000.

La glycémie à 0gr. 90.....p. 1000.

Le calcium sanguin se chiffre à 115 milligramme p. 1000, augmentation signalée par les auteurs dans l'excitation maniaque.



Opothérapie Hématique

SIROP de
DESCHIENS

à l'Hémoglobine

Renferme intactes les Substances
Minimales du Sang

Médication rationnelle des
SYNDROMES ANÉMIQUES
et des
DÉCHÉANCES ORGANIQUES

Une cuillerée à potage à chaque repas.

DESCHIENS, D^r en Ph^o, 9, Rue Paul-Baudry, Paris (8^e). — Agents Généraux: ROUGIER Frères, 350, Rue Le Moyne, Montréal.

Le Meilleur Calmant de la Toux

LE PLUS PUISSANT ANTISEPTIQUE DES BRONCHES

SIROP FAMEL

au LACTO-CRÉOSOTE soluble
Phosphate de Chaux, Codéine, Aconit, etc.

DOSES : de deux à trois cuillerées par jour.

ADOPTÉ PAR LES HOPITAUX

Envoi gratuit d'échantillons à MM. les Docteurs sur demande
à MM. ROUGIER Frères, Agents Généraux à Montréal
ou à Paris, 20-22, Rue des Orteaux.

Une Nouveauté Thérapeutique**CARBONACTYL**Charbon Animal Activé

en

suspension aqueuse à 2%Indications:- Les infections aiguës:

Pneumonie et infections bronchiques aiguës, post-opératoires, infections aiguës port-puerpérales, phlébites, épидidymites et prostatites gonococciques, arthrites, aiguës gonococciques, cholécystites, orgelets, furonculose à répétition.

Présentation:- Le CARBONACTYL est présenté:

En boîte de 6 ampoules de 5 c.c.

En boîte de 12 ampoules de 5 c.c.

En flacon de 10 c.c.

Bibliographie:

L'Union Médicale du Canada, février 1934,
C. M. A. Journal, août 1934,
La Presse Médicale (Paris), No. 95, 28 novembre 1934,
Extrait du Bulletin de l'Académie de Médecine, séance du 30 janv. 1934,
L'Union Médicale du Canada, septembre 1933,
Medical Record (U. S. A.), janvier 1935.

Laboratoires Poulenc Frères du Canada, Limitée

Distributeurs: ROUGIER FRÈRES

- MONTRÉAL.

La réaction de Vernes à la résorcine donne un indice photométrique de 17.

Dans le L. C. R. persiste une lymphocytose à 10 éléments.

Le taux des chlorures est de 7 gr, 30 p. 1000.

La glycorachie de 0gr. 84 p. 1000.

Le Vernes (résorcine) du liquide; indice de 30. (dans la méningite tuberculeuse on obtient des indices de 100 et plus au cours de l'évolution, et cet indice du liquide est indépendant de celui du sérum sanguin.)

En résumé: voici un malade à passé mental indemne, mais présentant une prédisposition héréditaire, dont le trouble mental de la sœur fait la preuve. A la période d'invasion des oreillons dont il a souffert, il déclenche les premières manifestations d'un état d'excitation maniaque.

La maladie infectieuse compliquée d'orchite évolue régulièrement. Les troubles mentaux s'aggravent avec elle, et présentent leur maximum d'intensité, avec signes de toxi-infection une semaine après la disparition des tuméfactions testiculaire et parotidienne.

A ce moment une ponction lombaire a révélé une lymphocytose légère, (12.8 L), et dans le sérum sanguin l'urée s'est chiffrée à 0gr, 25 p. 1000.

Nous pensons que cette observation rentre bien dans le groupe des encephalites psychiques secondaires ainsi que les ont décrites les auteurs français. L'infection ourlienne initiale, la fièvre, les signes généraux de toxi-infection, l'absence pendant le cours de la maladie de tout symptôme neurologique, la note dominante mentale des signes observés, sont suffisants à notre avis pour établir l'exactitude du diagnostic.

L'absence d'hyperazotémie jusqu'au plus fort du trouble psychique, serait une exception à la règle habituelle aux encephalites aiguës et cela prouverait que ce signe n'a pas toujours la valeur qu'on tend à lui attribuer.

Au point de vue étiologique, le cas rapporté est intéressant à cause de la rareté de l'étiologie ourlienne des psychoses, et nous croyons pouvoir admettre que la prédisposition innée du sujet a pu jouer son rôle en fournissant un terrain favorable à l'éclosion de l'encephalite ourlienne.

D'autre part, de Maassary pratiquant la P. lombaire chez tous les ourliens a retrouvé chez eux une réaction lymphocytaire qui atteste la localisation habituelle du virus sur les centres nerveux; et d'après Comby c'est à cette localisation pouvant aller jusqu'à la méningite et à l'encéphalite qu'il faut attribuer les manifestations nerveuses, neurologiques et mentales, parmi lesquelles figure l'agitation maniaque. Ces accidents nerveux sont souvent très précoces au cours des oreillons.

Nous retrouvons ces deux faits dans notre observation: troubles mentaux très précoces au cours de l'invasion de la fièvre ourlienne, et lymphocytose liquidienne persistant encore après 22 jours de la première ponction lombaire.

Ces deux constatations constituent, nous semble-t-il un argument à l'appui de la nouvelle conception de A. Philibert sur la pathogénie des oreillons. Pour lui les oreillons sont une encéphalite primitive; les parotides, l'atteinte des glandes salivaires, des testicules, du pancréas, etc, sont secondaires et peuvent manquer. Et à l'appui de cette hypothèse, il fait mention de la réaction méningée constante et des signes d'encéphalite souvent précoces. Ces méningo-encéphalites, d'abord considérées comme une localisation secondaire du virus ourlien, peuvent dans quelques-uns être la première localisation du virus ourlien sur l'organisme.

De telle sorte qu'il croit que le virus ourlien ne peut être qu'un virus cytotrope neurotrope. Les coccis décrits par Charrin et autres, le spirochete de Kermorgant ne sont que des saprophytes banaux de la bouche.

Par contre toute une série d'expériences démontre dans la salive des malades atteints d'oreillons la présence d'un virus filtrant, invisible, incultivable, reproduisant chez l'animal la parotidite non suppurée.

La maladie expérimentale peut être transmise en série au chat.

La porte d'entrée du virus n'est pas connue, mais celui-ci semble gagner les centres nerveux déterminant selon le degré de virulence des lésions plus ou moins profondes, ou transitoires ou définitives.

METHODE DE WHIPPLE

HEPATHEMO

DESCHIENS



Extrait concentré hydrosoluble de foie de veau

Forme ampoule - Forme sirop

SYNDROMES ANÉMIQUES

DESCHIENS, 8, RUE PAUL BAUDRY - PARIS (VIII^e)
REPRESENTANT ROUGIER, 150, RUE LEMOINE, MONTRÉAL (CANADA)

PEPTONATE DE FER ROBIN

GOUTTES VIN ELIXIR

ANÉMIE - CHLOROSE DÉBILITÉ

R.C. 221839

LABORATOIRES ROBIN, 13, Rue de Poissy, PARIS

Agent Général pour le Canada, J. I. EDDE, Limitée, New Birks Bldg., Montréal.

J. E. LIVERNOIS, Limitée

FOURNISSEURS

En Produits Chimiques, Pharmaceutiques et Photographiques

Instruments et Accessoires de Chirurgie

Remèdes Brevetés. Articles de Toilette et Parfumerie.

Entrepôts:

43 à 49, rue COUILLARD
et 48-50, rue GARNEAU

QUEBEC
CANADA

MAGASIN et BUREAUX
RUE St-JEAN

A LOUER

Pour obtenir le maximum de rendement il faut donner le Petrolagar en doses répétées plusieurs fois chaque jour après les repas.

Le Petrolagar est l'émulsion originale approuvée par le Conseil, de vaseline liquide (65% en volume) et d'agar-agar.

Echantillon envoyé sur demande

PETROLAGAR LABORATORIES
OF CANADA, Ltd
364 Argyle Road
Walkerville, Ontario.

Petrolagar
POUR LA
CONSTIPATION



—Consultez-nous pour la reliure du Bulletin Médicale.
Prix spécial aux Médecins.

OUVRAGES

D E L U X E	D E V I L L E	R E L I G I E U X	L I T T É R A I R E S
----------------------------	---------------------------------	---	---

APPELEZ

3-0337

P. LAROSE

ENR.

IMPRIMEUR-RELIEUR

331, Rue St-Joseph, Québec.

Des centres nerveux le virus est éliminé par les glandes salivaires ou autres glandes y déterminant ou non la maladie infectieuse?

Quoiqu'il en soit des manifestations psychiques présentées par notre malade et des lésions qui ont pu les déterminer, cette notion de l'origine infectieuse d'un grand nombre de syndrômes mentaux, s'affirme d'année en année, et se montre des plus fructueuse pour la pratique psychiatrique.

Disons en terminant que le caractère fluxionnaire, en général léger et éphémère des atteintes nerveuses du virus ourlien, nous inciterait à porter un bon pronostic pour notre patient; mais la prédisposition héréditaire dans le cas présent, nous oblige à des réserves sur l'évolution ultérieure du trouble mental qu'il présente.

- BIBLIOGRAPHIE -

- E. Toulouse, L. Marchand, A. Courtois:—**Les Encephalites Psychosiques Secondaires.** (Presse Médicale, avril 1931)
- E. Toulouse, L. Marchand, P. Schiff:—**Les Encephalites Psychosiques** (Encéphale, mai 1929.)
- A. Gilbert et M. Weinberg:—**Traité du Sang.** (Édition 1932.)
- A. Lemierre, J-A. Lièvre, etc.:—**Encephalite Ourlienne sans Méningite.** (Bul. et Mém. de la S. Médicale des Hôpitaux de Paris, 5 février 1934.)
- G. Weissenbach et M. Basch:—**Le Méningite et la Méningo-Encephalite Ourliennes Primitives.** (Annales de Médecine, tome, No. 1, 1930.)
- Querangel des Essarts:—**La Réaction de Vernes à la Résorcine dans le L. C. R. des Affections Méningées.** (Archives de l'Institut Phophylactique, tome 3, No. 3.)
- M. C. Parhon et Mlle Gherta Vaerner:—**Recherche sur la Calcémie, etc, dans les Maladies Mentales.** (Annales Médico-psychologiques, juin 1932.)
- A. Philibert:—**Nouvelle Conception de la Pathogénie des Oreillons.** (Le Progrès Médical, No. 4, 23 janv. 1932.)

(Travail de la Clinique Roy-Rousseau.)

HEMATOME SURRENALIEN BILATERAL.

par

J-A. HUARD et M. SAMSON.

L'insuffisance aiguë des surrénales réalise un syndrome dont la fréquence est relativement restreinte, mais qui n'a rien d'obscur depuis les travaux déjà anciens de Sergent et Bernard, en 1898.

Le diagnostic clinique cependant en est, sinon impossible, du moins toujours très difficile, dans les cas plutôt rares où elle apparaît. Si au cours de certaines infections ou de certaines intoxications, quelques manifestations surviennent qui peuvent nous faire soupçonner l'apparition d'un tel syndrome, il est par contre bien des cas où l'insuffisance surrénalienne brusque apparaît sans qu'aucun élément bien déterminé permette d'en affirmer l'existence; la nature de la maladie reste alors inconnue ou imprécise, à moins qu'une autopsie en révèle ou confirme l'identité.

D'ailleurs, dans les cas peu fréquents où le diagnostic a pu être envisagé, il surgit une autre difficulté: celle d'en déterminer l'étiologie.

C'est à ce point de vue que la présente observation mérite peut-être qu'on la rapporte, puisque son intérêt réside bien moins dans les symptômes observés que dans les constatations anatomo-pathologiques.

L'observation est celle d'un malade interné en 1930, à l'âge de 50 ans, pour troubles mentaux d'allure démentielle.

Les examens faits lors de l'admission à l'hôpital mirent en évidence l'existence d'une syphilis nerveuse manifeste: présence d'un Argyll-Robertson, Bordet-Wassermann positif dans le sérum sanguin et le liquide céphalo-rachidien, benjoin



OPÉRÉS, CONVALESCENTS, DÉPRIMÉS
RETROUVENT APPÉTIT, FORCES, ENTRAIN
PAR LE DÉLICIEUX

ÉLIXIR DUCRO

INSOMNIES — MENSTRUATIONS DOULOUREUSES
SIROP POUR TOUS TROUBLES NERVEUX

Chloral Bromuré du Dr. Dubois

ACTIVITÉ, INNOCUITÉ ÉPROUVÉES



INFLUENZA ANÉMIE ET NÉVRALGIES CONSÉCUTIVES

QUINOÏD

"QUINOÏDINE DURIEZ"

AUCUN DES INCONVÉNIENTS DE LA QUININE
CONTRAIREMENT AUX ARSENICAUX, AUCUNE TOXICITÉ

PRÉVENTIF : 2 ou 3 PILULES — CURATIF 4 À 8 PILULES PAR JOUR
AU DÉBUT DES REPAS

LABORATOIRE DURIEZ, 20 PLACE DES VOSGES, PARIS
DÉPOT GÉNÉRAL : ROUGIER FRÈRES. MONTRÉAL.

IODALOSE GALBRUN

IODE PHYSIOLOGIQUE, SOLUBLE, ASSIMILABLE

Première Combinaison directe et entièrement stable de l'Iode avec la Peptone
DÉCOUVERTE EN 1896 PAR E. GALBRUN, DOCTEUR EN PHARMACIE

Remplace toujours Iode et Iodures sans Iodisme.

Vingt gouttes d'Iodalose agissent comme un gramme d'Iodure alcalin

Echantillons et Littérature : Laboratoire GALBRUN, 8 et 10, r. du Petit-Musc, PARIS

**Ne pas confondre l'Iodalose, produit original, avec les nombreux similaires
parus depuis notre communication au Congrès International de Médecine de Paris 1900.**

Dépôt général: ROUGIER FRERES, 350, rue Le Moyne, Montréal, Canada.

APPETIT POIDS FORCE REALPHENE

2100

2100

2100

2100

2100

Société
Générale
d'Applications
Thérapeutiques.
157, de Sèvres
PARIS XVII

APPETIT POIDS FORCE

ETHER PHOSPHORÉ DE GLUCOSE
ET ACÉTYLAMINE
OXYPHENARSINATE DE CHAUX

VERONIDIA

PRINCIPES ACTIFS: Véronal pur
Extrait de Passiflora

2 FORMES : Solution - Comprimés

INDICATIONS: Antispasmodique
Hypnotique

Société Générale d'Applications Thérapeutiques
" T H É R A P L I X "

colloïdal également positif dans la zone syphilitique, réaction méningée, etc., le tout associé à un affaiblissement intellectuel global.

L'examen physique général ne révéla aucune autre particularité notable, à part une sclérose marquée des artères périphériques. La pression artérielle était alors de 170/90; le cœur légèrement assourdi, le pouls régulier, etc.....

Durant les quatre années que dura son internement, le malade se maintint stationnaire. L'impaludation, subie dès le début de sa maladie, fut chez lui de nul effet....

Admis au Pavillon Du Frost en juin 1932, le malade était alors tombé dans une démence complète, mais il ne présentait aucune manifestation physique importante: il était ainsi devenu un malade chronique qui n'extériorisa nul accident nouveau, de juin 1932 à novembre, 1934.

Dans la soirée du 7 novembre, le patient, de façon subite, est pris de vomissements alimentaires et bilieux.

Depuis quelque temps, il se cachectisait lentement: il s'alimentait peu, avait faibli et s'était amaigri, sans toutefois accuser de symptômes du côté de l'appareil digestif. A cause de l'état mental, il était d'ailleurs impossible d'obtenir par l'interrogatoire de renseignements précis, le malade refusant de répondre ou affirmant qu'il ne souffrait de rien.

Après un arrêt de vingt-quatre heures, ces vomissements, survenus sans cause apparente, se continuèrent les jours suivants; à l'occasion d'une tentative de reprise prudente de l'alimentation, ils réapparurent et persistèrent jusqu'à la mort. — Vomissements plutôt bilieux, sans devenir fécaloïdes. — Absence de gastrorrhagie. — Arrêt total des gaz et des matières. — Tendances à l'hypothermie.

A la palpation, on note une contracture ligneuse de tout l'abdomen; le ventre est très dur, rétracté; il existe des douleurs provoquées dans tout l'abdomen, avec exacerbation au creux épigastrique et au niveau du carrefour hépatique. On note de plus des zones de tympanisme, en particulier dans l'hypocondre gauche.

Afin de compléter l'examen somatique, la pression arté-

rielle est prise, à la fin du deuxième jour de la maladie, et fournit les chiffres suivants: Mx.: 130; Mn.: 65.

Le cœur est assourdi, rapide, arythmique.

L'état général devient rapidement très mauvais. Les urines, à l'analyse, renferment du sucre, de l'albumine, des cylindres, etc....

En présence de la gravité et surtout de la rapidité de l'évolution de la maladie aucune tentative chirurgicale n'est faite; l'examen des signes objectifs ne met d'ailleurs en évidence aucune localisation précise.

Le malade meurt le quatrième jour de sa maladie, i. -e., le 11 novembre, 1934.

Devant l'ensemble des signes cliniques présentés par le patient, on porte le diagnostic de syndrome péritonéal, d'étiologie indéterminée.

Ce syndrome péritonéal était en effet évident, mais il n'existait aucun symptôme précis permettant d'en établir et d'en affirmer la cause; l'attention cependant était surtout portée du côté du carrefour hépatique où semblait siéger le maximum des douleurs.

En somme, rien ne pouvait nous faire penser à une insuffisance surrénalienne aiguë: il est vrai qu'elle se présente très souvent sous l'aspect d'une affection péritonéale, mais la pression artérielle n'était pas très basse, et les autres signes cliniques pouvant s'y rattacher pouvaient également être attribuables au mauvais état général du malade.

C'est enfin l'autopsie qui identifia la nature exacte des lésions: elle permit en effet de révéler l'existence d'hématômes bilatéraux des surrénales.

Voici, d'ailleurs le rapport détaillé de cette autopsie, pratiquée par le pathologiste, le Dr M. Samson:-

Autopsie: Athéromatose surtout marquée au niveau de la crosse et de la portion thoracique de l'aorte, avec quelques petites ulcérations.

Cœur sans particularité. — Stase pulmonaire. — Stase hépatique terminale.

Hématômes bilatéraux des surrénales:- Les surrénales

sont augmentées de volume, de la grosseur d'un œuf de poule; à la coupe, la presque totalité du tissu glandulaire semble disparue.

Infarctus ancien au niveau du pôle inférieur du rein droit; infarctus plus récent à la partie moyenne du rein gauche.

L'examen microscopique des divers organes confirme le diagnostic macroscopique, notamment au niveau des surrénales:— Au dessous de la capsule fibreuse intacte, on ne retrouve que des fragments de la corticale, présentant une dégénérescence plus ou moins marquée.

L'ensemble de cette observation démontre de toute évidence, — et une fois de plus, — tout l'intérêt que comporte dans certains cas l'examen anatomique.

En face du syndrome présenté par le malade, il était évidemment impossible d'affirmer de façon certaine l'existence d'une insuffisance aiguë des surrénales; tout au plus pouvait-on se rappeler qu'elle se manifeste souvent par un syndrome péritonéal, et poser en conséquence un diagnostic de présomption.

Quant à la nature de la lésion, il est évident que seule l'autopsie pouvait la déterminer.

Enfin, il serait intéressant de connaître quel processus a pu produire la bilatéralité de l'hématôme; il nous a d'ailleurs été impossible de retrouver une observation où la bilatéralité des lésions existait, chez un adulte.

D'après la disposition des vaisseaux surrénaux, il serait plus facile, lorsque la lésion est unilatérale et massive, d'invoquer une atteinte de la veine centrale: celle-ci en effet est généralement unique, tandis que les artères, d'après l'anatomie, sont au nombre de trois.

Mais, lorsque l'hémorragie survient des deux côtés, le mécanisme devient beaucoup plus complexe et semble devoir demeurer obscur.

(Travail de l'Hôpital St-Michel-Archange.)

QUELQUES CAS DE SCORBUT CHEZ DES ADULTES.

par

L. PATRY et G.-H. LARUE.

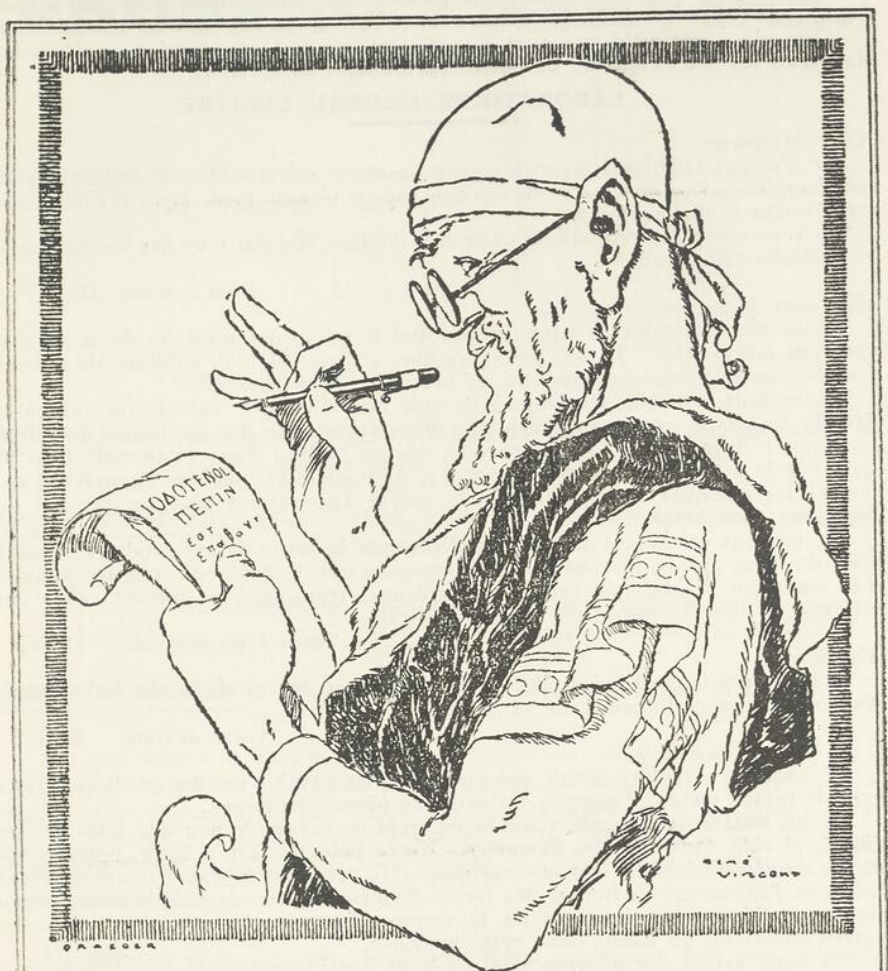
Il peut paraître curieux au premier abord de parler de scorbut chez des adultes résidant depuis assez longtemps déjà dans un hôpital. — Depuis six mois, en effet, nous avons eu l'occasion d'en voir trois cas chez les aliénés internés depuis plusieurs années. — Deux de ces malades, refusant toute alimentation, devaient être gavés quotidiennement, tandis que le troisième ne prenait comme toute nourriture que du pain et encore fallait-il qu'il soit sec. — Cela explique naturellement qu'ils aient pu faire de l'avitaminose même en un milieu hospitalier.

Les gavages habituels de nos malades sont composés d'œufs battus dans du lait, aliments dits très souvent complets, mais dont la teneur en vitamines C s'est montrée tout à fait insuffisante, comme nous avons pu le constater chez nos patients. — C'est la raison pour laquelle nous ne négligerons pas à l'avenir l'addition de jus de fruit dans ces gavages.

Première observation (Dr Patry):-

Il s'agit d'un malade de 37 ans, dément précoce, très agité, qui doit être gardé sous contention continue parce qu'il a déjà tenté de se pendre et cherche, à la moindre occasion, à se mutiler. — Il doit être gavé continuellement depuis au-delà d'un an, deux fois par jour.

Nous le voyons en juillet dernier à la demande de l'infirmier qui nous fait remarquer que, depuis quelques temps, le malade paraît souffrant, se plaignant de douleurs dans les genoux. — Il est pâle, ne fait pas de fièvre et l'examen des



PEPTONE IODÉE SPÉCIALE

RICHE EN IODE ORGANIQUE, ASSIMILABLE, UTILISABLE

Iodogénol Pépin

GOÛT
AGRÉABLE

INDICATIONS DE L'IODE ET
DES IODURES MÉTALLIQUES

GRANDE
TOLÉRANCE

Bien supérieur aux Sirops et Vins Iodés ou Iodotanniques.

PRESCRIRE

AUX ENFANTS : 10 à 30 gouttes par jour. — AUX ADULTES : 40 à 60 gouttes par jour.

Échantillons sur demande
à MM. les Docteurs.

Laboratoires PÉPIN & LÉBOUCQ.
COURBEVOIE — PARIS

J. EDDE, Limitée, Agent Général pour le Canada.

QUELQUES TEMOIGNAGES DESINTERESSES.

Il nous fait plaisir de porter à la connaissance des médecins de la région de Québec quelques lettres de leurs confrères qui attestent leur satisfaction d'avoir recommandé nos produits spécialisés.

Nous avons même permission de publier leurs noms, mais pour leur éviter des critiques malveillantes et injustes, nous préférons ne pas dévoiler leur identité.

Cependant, ces affidavits sont à la disposition de toute personne qui voudra bien venir les lire au bureau de notre représentant de Québec.

LABORATOIRE NADEAU LIMITEE

Cher Monsieur :—

Je n'ai pas l'habitude d'écrire ce que je pense des produits pharmaceutiques que j'emploie. Lorsque je trouve qu'une spécialité agit bien, je la recommande verbalement à mes confrères.

Si vous consultez ceux-ci, ils sauront vous dire que j'ai toujours recommandé les produits "Nadeau".

Bien à vous, Dr M.

Mon cher Monsieur :—

Vous me demandez de vous dire ce que je pense des produits de la maison que vous représentez. Je dois vous dire que ce n'est pas mon habitude de donner des témoignages approuvés sur les produits pharmaceutiques.

Cependant, convaincu comme je le suis que l'industrie canadienne-française devrait être plus prospère dans cette province, et que les médecins devraient encourager davantage nos pharmaciens qui se lancent dans cette industrie, je crois que je manquerais à mon devoir si je ne vous disais pas que j'apprécie hautement les quelques produits fabriqués par le Laboratoire Nadeau que j'ai eu l'occasion d'employer.

Je ne veux pas servir de propagandiste pour la vente de ces produits; c'est à vous d'y voir. Mais, je vous donne l'assurance que je demande tous les jours à mes confrères d'aider nos maisons canadiennes-françaises, et surtout celles qui intéressent directement la profession médicale.

Votre bien dévoué, Dr T.

Messieurs :—

Depuis plusieurs années, j'ai prescrit souvent les produits du Laboratoire Nadeau, et j'en ai toujours été satisfait.

Votre dévoué, Dr E.

Cher Monsieur :—

J'ai toujours déploré le fait que nous sommes envahis par les produits étrangers de toutes sortes, y compris les produits pharmaceutiques.

Nous, canadiens-français, sommes en train de perdre le peu que nous avons gagné, et cela dans tous les domaines. Notre industrie est à terre, notre commerce de détail périlite, et nous comptons très peu dans la haute finance. C'est pourquoi j'encourage de toutes mes forces l'industrie pharmaceutique canadienne-française. Nous devrions dominer là comme nous devrions dominer dans les autres domaines, au moins dans cette province.

Si nous avons des pharmaciens qui sont aussi compétents, aussi consciencieux, aussi savants que ceux de nos amis d'autres races, pourquoi ne les encourageons-nous pas? Chez nos amis anglais ou israélites, le sens social est tellement développé, ce principe d'encouragement mutuel est tellement ancré dans leur cerveau qu'il n'en est même pas question. Tout naturellement, ils encouragent les leurs sans se le faire crier; pourquoi ne ferions-nous pas de même?

Comment se fait-il que l'industrie pharmaceutique canadienne-française soit encore à l'état embryonnaire dans Québec, lorsqu'il y a une population de 2,500,000 à desservir?

Du moment où votre maison, Laboratoire Nadeau, nous donne la garantie, car il faut aussi se placer au point de vue conscience professionnelle, que ses médicaments sont consciencieusement préparés, et qu'on peut compter sur eux pourquoi ne pas les prescrire?

J'en connais déjà plusieurs, et je dois vous dire que j'en suis très satisfait; c'est pourquoi je vous assure que vous aurez mon entier concours, et je veux tellement contribuer un tant soit peu au progrès économique des nôtres, que je vous permets, si vous désirez, de publier cette lettre.

Bien à vous, Dr L.

Monsieur :—

L'emploi fréquent de votre tonique "Quinquina Glycerophosphaté" m'a donné des résultats étonnants. Il rendra à la profession de grands services.

Dr C.

LE TONIQUE DU JOUR
PHOSPHO - NERVINE.

FORMULE: Par dose d'une cuillerée à dessert pour adultes:

Glycerophos de Calcium	2 grs	0.125
" de Potassium	1 gr.	0.063
" de Sodium	2 grs	0.125
" de Manganèse	1/4 gr.	0.015
" de Strychnine	1/64 gr.	0.001
Lécithine	q. s. à saturation	
Ferments digestifs	1 gr.	0.063

APPARENCE: Liquide limpide vert foncé, de goût amer, mais agréable, ne fatigue pas l'estomac.

MODE D'EMPLOI: Adultes: Une cuillerée à dessert trois fois par jour, dans autant d'eau.

Enfants: De 10 à 16 ans, une cuillerée à thé;
de 6 à 10 ans, une demi-cuillerée à thé.

CONDITIONNEMENT: Bouteilles de 8 ozs. 16 ozs. 1/2 gallon et 1 gallon.

Les indications de la Phospho-Nervine sont les suivantes: Neurasthénie - Rachitisme - Scrofule - Cachexie phosphaturique - Début de la Tuberculose - Diabète pancréatique - Anémie - Chlorose - Etats dépressifs - Surmenage cérébral ou physique - Convalescence, enfin, dans tous les cas où il y a déficience de phosphore, déminéralisation, arrêt dans les échanges azotés, déchéance organique ou asthénie nerveuse.

Agréable au goût, Phospho-Nervine se prend facilement dans eau ordinaire ou gazeuse, de préférence un quart d'heure avant les repas.

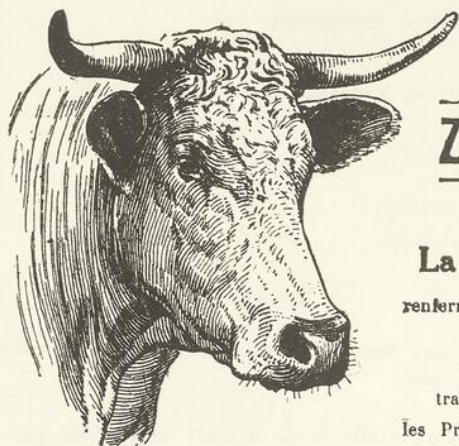
ETES-VOUS EN FAVEUR DE L'ACHAT CHEZ NOUS !

LABORATOIRE NADEAU LIMITEE

Montréal.

Représentant à Québec:

M. Léo VALLERAND,
313, Boul. Charest.



ZOMOTHÉRAPIE

La Carnine Lefrancq

renferme les Ferments
et les Substances alimentaires
de la **VIANDE CRUE**
transmet aux Aliments stérilisés
les Propriétés vitales qu'elle contient

CONVALESCENCES - ANÉMIE
AFFAIBLISSEMENTS - ANOREXIE - CHLOROSE
DÉBILITÉ - DÉCHÉANCE PHYSIQUE
MALADIES DES VOIES DIGESTIVES



Trois Grandeurs de Flacons :

Grand Flacon, N° 1 - Demi-Flacon, N° 2 - Petit Flacon, N° 3

Établissements FUMOUCHE, 78, Faubourg Saint-Denis - PARIS

ROUGIER FRERES, 350, rue Le Moyne, Montréal, Canada.

PREMIÈRE DENTITION

SIROP DELABARRE

Sirop de Safran et Tamarin, sans aucun narcotique
Employé en douces frictions sur les gencives

FACILITE la Sortie des Dents, PRÉVIENT ou GUÉRIT les Accidents de la Première Dentition

Établissements FUMOUCHE, 78, Faubourg Saint-Denis - PARIS

ROUGIER FRERES, 350, rue Le Moyne, Montréal, Canada.

poumons, du cœur et de l'abdomen ne révèle rien d'anormal. — Nous examinons ses genoux qui sont légèrement gonflés et très douloureux à la pression et à la mobilisation qui est à peu près impossible. — De plus, il paraît exister un certain degré d'impotence de ses membres inférieurs sans que l'on puisse déceler de signes neurologiques.

Étant donné que le malade est sous contention sur son lit depuis au-delà d'un an, nous pensons à un début d'ankylose par immobilisation prolongée et prescrivons quelques massages doux avec mobilisation journalière. — Dans les jours qui suivent, aucune amélioration, mais l'on note l'apparition aux deux creux poplités, de larges placards ecchymotiques et une température qui s'élève à 101° .

Nous sommes alors appelés à faire un examen buccal, l'infirmier nous faisant remarquer que le patient a, depuis quelques jours, une haleine très fétide. — De peine et de misère, vu le négativisme du malade, l'on peut examiner sa bouche et l'on trouve une stomatite prononcée avec prédominance des phénomènes sur les gencives qui sont gonflées, rouges, violacées, infectées et saignent facilement au simple attouchement.

Nous avons là tous les signes du scorbut auquel on ne pense pas d'abord étant donné la rareté de cette affection et l'on prescrit des lavages de la bouche et de l'arrière-gorge avec un antiseptique ordinaire car les infections rhino-pharyngées avec propagation à la bouche sont fréquentes au cours des gavages souvent répétés.

Ce n'est que dans les jours suivants, vu la persistance des signes présentés, que nous pensons au scorbut et prescrivons en conséquence des jus de fruits à haute dose, principalement jus de citron. — Dès le lendemain, chute de la température qui s'était élevée jusqu'à 105° et, dans les jours qui suivent, nous constatons une amélioration nette de tous les symptômes; les gencives reviennent graduellement à l'état normal, les douleurs articulaires s'amendent, ainsi que la pseudo-paralysie des membres inférieurs. — Les ecchymoses se résorbent lentement et dans l'espace d'une quinzaine de jours, le malade est guéri.

Deuxième cas:-

Un deuxième cas s'est présenté il y a quelques temps, analogue au premier mais diagnostiqué plus au début. — Il s'agit encore d'un D.P., âgé de 35 ans, gavé quotidiennement au lait et œufs battus, qui se met à pâlir et présente tout à coup de larges taches ecchymotiques aux mollets. — Immédiatement l'on découvre une gingivite typique: — gencives rouges, violacées, saignantes, dents branlantes, que l'infirmière veut nous faire enlever.

Le malade est mis immédiatement au jus de fruit à raison de trois citrons par jour qu'on lui fait prendre avec son gavage et les gencives sont frottées, après nettoyage, avec le jus de ce fruit.

Dans l'espace de dix jours tout rentre dans l'ordre et nous continuons, il va sans dire, depuis, le jus de citron incorporé au gavage car le malade refuse toujours de s'alimenter.

Troisième cas:-

Enfin il y a quinze jours, un autre D. P. nous est montré parce qu'on constate sur ses jambes, de petites taches hémorragiques. Ses mollets sont légèrement oédématisés, il fait une température de 101° et est très pâle. — L'examen physique de tous les organes est négatif mais son haleine fétide attire l'attention et l'on découvre une gingivite semblable aux deux précédentes. — L'on s'informe immédiatement de son alimentation et l'on nous dit qu'il ne mange que du pain sec depuis 4 à 5 mois.

Nous lui faisons prendre immédiatement le jus de trois citrons par jour en gavage car il refuse toute alimentation. — Les symptômes de gingivite s'amendent rapidement, mais des ecchymoses apparaissent aux creux poplités et les articulations des genoux deviennent douloureuses, ce qui gêne la marche. — Les réflexes tendineux existent et il n'y a pas d'atrophie musculaire, donc pas de polynévrite.

Il est à remarquer que ces derniers symptômes de douleurs articulaires et de pseudo-paralysie souvent prémonitoires ne sont apparus, dans le dernier cas, qu'après la gingivite et qu'aussi nos trois malades ont fait de la fièvre, ce qui peut

s'expliquer par l'état cachectique dans lequel ils étaient tous par suite d'alimentation restreinte prolongée.

Il est vraisemblable que l'amélioration aurait été dans tous les cas beaucoup plus rapide si nous avions pu les alimenter normalement.

Nous vous avons présenté ces observations surtout à titre de curiosité, les cas de ce genre étant assez rares de nos jours. — A cette occasion il serait peut-être bon d'attirer l'attention sur le tort que se font certains malades en s'astreignant d'eux-mêmes et aussi parfois sur les conseils du médecin, à des régimes exclusifs tels que régime lacté ou autres régimes dans lesquels n'entrent pas de fruits ou légumes verts. — Ces régimes, s'ils sont prolongés, aboutissent certainement à une carence en vitamine C pouvant provoquer certains symptômes de scorbut tels qu'anémie, douleurs articulaires, hémorragies, dont l'origine restera tout à fait ignorée tant que n'apparaîtra pas la gingivite classique. Et encore le malade doit-il avoir ses dents, car chez les édentés, pas de gingivite, d'où alors diagnostic très difficile.

Même avec la gingivite, chez notre premier malade, nous avons failli passer à côté de ce diagnostic; sans elle, nous n'aurions probablement jamais songé au scorbut.

(Travail de l'Hôpital St-Michel-Archange.)



MEGASTRIE ET BOULIMIE.

par

J.-E. PERRON.

Monsieur le Président, (1)

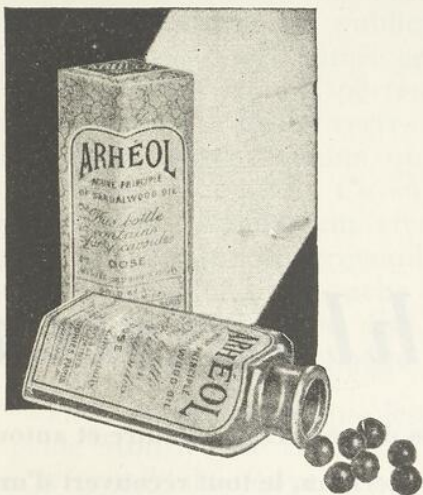
Messieurs et chers Confrères,

La boulimie, plus vulgairement définie: "la faim exagérée" est vieille comme le monde, puisque c'est elle qui est condamnable — avec la femme, bien entendu — d'avoir fait avaler à Adam une pomme fameuse en fait et non en espèce, que l'humanité n'a pas encore fini de digérer. Et depuis ce jour les boulimiques et les assoiffés de toute espèce se sont succédés, et leurs exploits de mangeaille ou "faits de haute gueule" comme on aurait dit au moyen âge — ont été consignés dans l'histoire et résumés par un membre célèbre de notre corporation médicale, l'immortel Rabelais, en créant le type de Gargantua. Et les Gargantuas se sont multipliés jusqu'à nos jours au point qu'il suffise d'habiter au sein d'une agglomération aussi restreinte que Québec pour entendre parler de "beuveries et de rfpailles" phénoménales comme de celles-ci:

L. B. — manœuvre, âgé d'environ 45 ans, a beaucoup de misère à vivre parce que tout son salaire est absorbé par son estomac. Oyez plutôt: il prend un pari avec des amis qui lui payent les "pâtés de mouton"; notre sujet termine le dernier de sa cinquième douzaine de pâtés, et se plaint à ses commanditaires, petits salariés comme lui: "Avec ça, vous ne donnez même pas un dessert?" Il faut vous dire que ce sujet est actuellement malade et mange paraît-il beaucoup moins. Les gens avisés croient qu'il vit sur ses réserves.

(1) *(Travail présenté en octobre 1934 au IIe Congrès pour l'Avancement des Sciences (Section canadienne), et à l'Hôpital Laval en février 1935.)*

ACTION ANTISEPTIQUE



prolongée

sur

L'APPAREIL URINAIRE

DANS l'inflammation aiguë de la vessie, de l'urètre postérieur et de l'appareil génito-urinaire — lorsqu'il existe de la douleur, du ténésme et de la pollakiurie — le principe actif de l'essence de santal, le santalol, constitue un des meilleurs adjuvants médicaux par voie interne.

Par la présence constante du santalol dans l'urine, toute la muqueuse de la vessie et de l'urètre postérieur se trouve continuellement lavée par un liquide cicatrisant, modificateur et antiseptique.

C'est exactement ce qui arrive quand vous prescrivez

ARHÉOL (Astier)

Car l'Arhéol (Astier) est le principe actif purifié de l'essence de santal, ne contenant jamais moins de 98% de santalol. Il ne contient pas de substances thérapeutiquement inertes mais irritantes, décelées dans l'essence de santal ordinaire.

Dans la période aiguë de la gonorrhée, l'Arhéol (Astier) soulage la douleur, réduit l'inflammation, atténue la gêne de l'urètre postérieur et diminue la fréquence des mictions. Lorsqu'il y a indication de traitement local, il agit comme adjuvant utile aux antiseptiques et aux astringents locaux. Il peut être employé, avec avantage, dans la Cystite, le Catarrhe vésical, la Prostatite, l'Urétrite postérieure. Dans la Pyélite, grâce à ses propriétés antiseptiques, l'Arhéol (Astier) constitue une aide précieuse pour subjuguer l'infection dans le rein et le bassin.

Pour renseignements et échantillons, écrivez à

ROUGIER FRÈRES

350, rue LeMoine, Montréal

Dépositaires canadiens pour les produits des

LABORATOIRES P. ASTIER, PARIS, FRANCE

*Dans la laryngite
aiguë, l'*

Antiphlogistine

appliquée chaude d'une oreille à l'autre et autour du cou, jusqu'au sternum, le tout recouvert d'une couche épaisse de coton, et maintenu par une bande élastique, réalise un procédé dont l'efficacité est reconnue pour calmer la souffrance et l'inflammation.

A cause de son potentiel thermique et thermogénique, joint à son action bactériostatique, l'Antiphlogistine détermine une active hyperémie dans toute la région affectée; en dilatant et attirant plus de sang dans les capillaires, en stimulant la leucocytose et favorisant, par cela même, la destruction des bactéries.

L'ANTIPHLOGISTINE
EST FABRIQUÉE
AU CANADA

• • •

Echantillon et littérature :

THE DENVER CHEMICAL Mfg Co.
153, Lagauchetière, Ouest
MONTREAL.

Le récit d'un tel exploit étonne moins quand on a vu pendant quelques années — comme plusieurs d'entre vous l'ont probablement vu à Paris, ce sujet de music-hall qui dans son boniment au public se disait sous contrôle de la Faculté et faisait son entrée en scène, dévêtu jusqu'à la ceinture, suivi d'un laquais porteur d'un plateau où siégeait un village miniature de 18 verres remplis d'eau autour d'un pot plein de la même boisson, qu'il vidait séance tenante, dans son cloaque stomacal. Ce sujet qui portait au programme le sous-titre "d'aquarium vivant" avalait quelques instants après une dizaine de greⁿouilles vivantes qu'il avait le don de faire remonter à sa bouche à demande, "une grosse ou une petite"? car d'après son dire, il avait une sensation tactile dans l'estomac et l'œsophage.

Et comme preuve que les cas de cette sorte sont légion, à peine Monsieur le Docteur Desmeules venait-il de me prier de présenter de nouveau ce travail que nous avons lu en octobre dernier au IIe. Congrès de l'Avancement des Sciences, qu'un journal local nous rapportait le fait suivant:- Une brasserie de la Knesebechstrasse à Berlin, se vante de compter parmi ses clients le plus grand mangeur d'œufs durs du monde!

Un Américain du nom de Williams, ayant réussi à manger 74 œufs durs en l'espace de douze minutes, le cordonnier Max a parié qu'il se sentait de taille à battre ce record.

Le propriétaire de la brasserie a été nommé arbitre, et un client de marque, chronométré.

La patronne a cuit ensuite une centaine d'œufs, puis l'épreuve a commencé.

Max sans effort visible, a nettement battu le record de l'Américain. En neuf minutes en effet, il a englouti 75 œufs, puis, comme si rien ne s'était passé, empochant les dix mark du pari, il est entré bravement chez lui pour reprendre sa forme et son marteau....

Les hazards de la conversation nous ayant fait apprendre récemment qu'un de ces sujets phénomènes parcourait les buvettes de Québec où il tenait régulièrement avec succès le pari de boire 25 verres de bière blonde en deux minutes et

mangeait dans un temps limité 52 boîtes de sardines — ces faits nous ont été consignés par un notaire, — nous avons lancé un appel, sans succès malheureusement jusqu'à ce jour, auprès de ce "goinfre" émérite.

C'est que notre curiosité de radiologiste, habitué à examiner des estomacs, avait été mise en éveil par ces faits, que nous considérons bien comme possibles; mais avec ou sans mégastrie?

Faute d'examen direct de tels sujets, nous avons consulté les auteurs médicaux, surtout radiologistes, mais sans y trouver une confirmationⁿ de mégastrie, ou estomac anormalement grand — chez les gros mangeurs et les grands buveurs. Et ce fait ne surprend nullement puisque, d'une part, le radiologiste n'est ordinairement appelé à examiner que des estomacs présumés ou effectivement pathologiques; c'est dire que les estomacs distendus ou allongés qu'il observe n'affectent ces dimensions que sous l'action d'une sténose ou d'une rétention quelconque. Nous même dans une pratique radiologique de douze années maintenant, n'avons jamais envisagé un sujet de mégastrie pure et nous nous demandons si quelque confrère ici présent fut assez heureux pour en voir.

D'autre part, il conviendrait probablement de séparer les grands buveurs des gros mangeurs, nous rappelaient bien que la physiologie enseigne que les liquides s'écoulent rapidement de l'estomac dans l'intestin en suivant la petite courbure, alors que les aliments solides séjournent dans l'estomac. Deux considérations nous ont paru avoir de la valeur pour prouver que la mégastrie pure doit être très rare. Nous savons que l'embryon ne possède tout d'abord qu'un système digestif constitué par un simple tube dont l'estomac ne formera qu'un renflement ultérieur, qui se développera à la suite d'un étranglement devenu le pylore. Quelques exemples de pylores normalement incontinents sont signalés par les auteurs médicaux, malheureusement aucun ne mentionne s'il s'agit d'un gros mangeur dans l'ordre de ceux que nous considérons.

En plus, d'une série d'expérience faites par Jaubert de Beaujeu sur des estomacs quelques heures après la mort, il ressort qu'aucun estomac ne supporte une distension correspondant à un volume estimé supérieur à 2200 cc.; or, 60 pâtés



TRICALCINE INJECTABLE

DIPROPANOÏLPHOSPHITE DE CHAUX INALTÉRABLE
CACODYLATE de SOUDE 0,05. SULFATE de STRYCHNINE 0,001

MEDICATION CALCIQUE
INTENSIVE ET STIMULANTE

TUBERCULOSE
MISÈRE
PHYSIOLOGIQUE

CONVALESCENCE
ANÉMIE
SCROFULOSE

POSOLOGIE
Une ampoule par jour
pendant douze jours.
Dix jours de repos et
reprandre une série.

Laboratoire des Produits SCIENTIA, 21, rue Chaptal, Paris. 9^e

HERDT & CHARTON Inc. 2027, avenue McGill College, Montréal.
"Représentants exclusifs pour le Canada".

CHIMIE - BIOLOGIE

Appareils et Instruments de Laboratoire

Ferronnerie - Verrerie - Reactifs.

- CATALOGUE SUR DEMANDE -

FISHER SCIENTIFIC Co. Ltd.

898 - RUE ST-JACQUES MONTREAL

Hémostyl

Du Dr. **ROUSSEL**

Anémies Hémorragies

SÉRUM HÉMOPOÏÉTIQUE FRAIS DE CHEVAL

Flacons-ampoules de 10 ^{cc} de Sérum pur	A) Sérothérapie spécifique des ANÉMIES (Carnot). B) Tous autres emplois du Sérum de Cheval : HÉMORRAGIES (P.E. Weill) PARISEMENTS (R. Petit.)
Sirap ou Comprimés de sang hémopoïétique total	

ANÉMIES
CONVALESCENCES

Echantillon, Littérature
97, RUE de VAUGIRARD, Paris

Agent pour le Canada: J. EDDE, Lmitée, Edifice New Birks, Montréal, P. Q.

de mouton, le contenu de 52 boîtes de sardines, 75 œufs durs donnent au delà de ces volumes.

Soupy — un mangeur célèbre du jardin des Plantes à Paris — mourut après l'absorption de huit livres de pain, soit 4000 grammes.

En conclusion, nous restons donc sceptique en présence de la formule populaire qui s'inscrit "gros mangeur, grand estomac", et nous admettons plutôt un transit stomacal continu de l'estomac à l'intestin chez ces boulimiques, mais en considérant plutôt une tolérance de la part de ce dernier organe, faute de quoi, tout gastro-entérostomisé pourrait satisfaire aux conditions du boulimique, ce qui est loin d'être le cas.

Aussi la question restera-t-elle sans réponse tant que ne se sera pas présenté à l'examen radiologique un de ces mangeurs phénomènes, et nous prions instamment ceux qui croiraient pouvoir apporter quelque éclaircissement à ce sujet de le communiquer, à moins qu'ils ne préfèrent nous envoyer à examiner un de ces ogres de mon pays, que nous ferons servir au bénéfice des connaissances humaines.

EVOLUTION CYTOLOGIQUE ET BACTERIOLOGIQUE DE LA PLEURESIE TUBERCULEUSE.

par

Henri MARCOUX.

L'étude du liquide pleural est loin d'être nouvelle. Mais comme l'on s'est efforcé à me persuader que la Médecine actuelle doit, quand elle le peut, confirmer certaines données médicales anciennes, j'ai longuement considéré les résultats que j'ai obtenus dans l'examen de quatre-vingt-dix-huit liquides pleuraux. L'étude comparative de mes travaux de laboratoire et de ceux de Widal, Ravaut, L. Ramond, Chantemesse et A. Courcoux m'a persuadé que le temps n'avait pu rien changer à la physionomie cytologique des épanchements tuberculeux de la plèvre.

Pour comprendre les réactions qui se produisent au cours d'une pleurésie tuberculeuse primitive ou secondaire, il faut savoir qu'elles se groupent parmi les lésions fibrino-catarrhales de la tuberculose, l'infiltration diffuse de Laennec. Il faut se rappeler aussi que l'irritation pleurale par le bacille de Koch se traduit par une réaction folliculaire dans le tissu de la séreuse, et, à la surface de la plèvre, par une exsudation fibrino-leucocytaire qui produit dans la cavité pleurale un épanchement séro-fibrineux. Il y a aussi formation d'une néomembrane fibrineuse qui finit par se caséifier pour former la pleurésie tuberculeuse purulente.

Quelle que soit sa pathogénie, infection locale, allergie pleurale ou extension d'un processus tuberculeux voisin, l'infection de la plèvre par le bacille de Koch affecte, dans le liquide pleural, une cytologie différente suivant que la pleurésie est primitive ou secondaire.

THYVACRINE No. 10 C & C

Chaque comprimé représente en glandes fraîches:-

Ovaire complet 10 grains, Thyroïde 1 grain.

INDICATIONS:- Aménorrhée soit occasionnelle causée par émotion vive, froid aux pieds, fatigues etc., ou générale tel que, chloro-anémie, tuberculose, changement de vie, convalescences etc. Troubles de la ménopause, etc. Ménorrhagie et dans les syndromes à prédominance ovarienne.

NEUROCRINE No. 5 C & C

Chaque comprimé représente: Teinture de Valériane 40 gouttes, Surrénale $\frac{1}{2}$ grain, Substance Cérébrale 10 grains, Thymus 3 grains.

INDICATIONS:- Neurasthénie, Perte ou sommeil agité cause nerveuse, Surrénalites aiguës ou chroniques, Névroses, Hystéries Hyperexcitabilité psychique, Fatigues, Surmenage, Epuisement de l'énergie et tout autres troubles nerveux.

DIACRINE No. 6 C & C

Chaque comprimé représente en glandes fraîches:-

Ilots du Pancréas 10 grains, Duodenum 1 grain, Amygdale 2 grains.

INDICATIONS:- Insuffisance intestinale, Pancréatite Chronique, Irritations du pancréas, Dyspepsies pancréatiques, Diabète.

PRIX:- En bouteilles de 50 dozs. \$10.20 En bouteilles de 100 dozs. \$18.00

Echantillon sur demande.

CASGRAIN & CHARBONNEAU
LIMITEE

28-30 rue St-Paul Est
MONTREAL.

Pharmaciens en Gros
Instruments de Chirurgie
Instruments pour Dentistes
Rayons-X et Physiothérapie

Téléphone
LANcaster 3292

Traitement des **AFFECTIONS VEINEUSES**

Veinosine

Comprimés à base d'*Hypophyse* et de *Thyroïde* en proportions judicieuses
d'*Hamamélis*, de *Marron d'Inde* et de *Citrate de Soude*.

DÉPOT GÉNÉRAL : **P. LEBEAULT & C^o**, 5, Rue Bourg-l'abbé, PARIS

Dépôt Général pour le Canada:
ROUGIER FRERES, 350, rue Le Moyne, Montréal, Canada.

Quand les fonctions digestives sont au ralenti.....

LA

NÉO-GASTRICINE

Véritable extrait opothérapique des muqueuses
stomacales fraîches de porcs et de veaux de lait

activé
par l'action catalytique
de l'hypophosphite de Mn
additionné
de deux toniques amers :
Gentiane et Condurango

**TONIFIE LA MUQUEUSE GASTRIQUE
APPORTE UN SOULAGEMENT**

dans les

**GASTRALGIES - AIGREURS D'ESTOMAC
DIGESTIONS PENIBLES
ATONIES GASTRIQUES - DYSPEPSIES.**

Dose: 3 à 6 cuillerées à café par jour, avant, pendant ou
après les repas.

**Produits du Dr. E. DUHOURCAU
CAUTERETS (Hautes-Pyrénées) FRANCE.**

Concessionnaires pour le Canada:
ROUGIER FRÈRES, 350, rue Le Moyne, MONTRÉAL.

Cytologie de la pleurésie tuberculeuse primitive.

On peut distinguer, dans la pleurésie primitive, trois phases.

1.—Phase de début.

Dès les premières heures de la pleurésie, apparaissent en très grand nombre des macrophages — les cellules endothéliales — qui semblent provenir de la séreuse. Quelques globules rouges et quelques leucocytes polynucléaires ou lymphocytes les accompagnent. Ces macrophages durent peu, et ils sont suivis par un afflux de polynucléaires neutrophiles qui, eux aussi, disparaissent rapidement. Il faut noter cependant que cette polynucléose du début peut persister pendant vingt à quarante jours.

I. a/ Macrophages très nombreux.

Quelques globules rouges
polynucléaires
lymphocytes.

b/ Polynucléaires en prédominance.

Macrophages

Quelques globules rouges
lymphocytes.

2.—Phase lymphocytaire.

Les lymphocytes, au tout début, sont en petit nombre. 5% à 40%. Entre le douzième et le vingtième jour de la maladie, leur nombre augmente considérablement de telle sorte qu'on en compte bientôt 80-90-95%. Ils proviennent soit du sang (diapédèse) soit de la séreuse qui se défend contre la tuberculose. Normalement, la lymphocytose persiste jusqu'à la fin de la pleurésie.

3.—Phase terminale.

La fin de la pleurésie peut être signée ou non par l'apparition de quelques éosinophiles (5% à 7%) qui n'ont d'autre signification que la fin prochaine de la maladie.

II. Lymphocytes (80-90-95%)

Cellules endothéliales.

Quelques polynucléaires neutrophiles.

A la fin, quelques polynucléaires éosinophiles.

Louis Ramond a aussi fait le décompte quantitatif des leucocytes dans la pleurésie séro-fibrineuse. Il y a une quantité assez variable de globules blancs par millimètre cube de liquide pleural: 125 à 6800. Personnellement, nous avons trouvé de 591 à 16,331 leucocytes par mm. 3.

Le nombre des leucocytes peut être d'une certaine utilité dans l'appréciation de la marche d'une pleurésie. D'une façon générale, on peut dire, d'après Ramond, Chantemesse et Courcoux, que lorsque le liquide augmente les leucocytes diminuent suivant une courbe constante, tandis qu'ils augmentent lors de la diminution de l'épanchement.

En analysant ensemble la cytologie quantitative et qualitative, on peut dire:

1. Le volume de l'épanchement augmente tant que le liquide contient des polynucléaires et tant que le nombre des leucocytes par mm. cube diminue.
2. La pleurésie est en voie de résorption, quand les polynucléaires disparaissent pour faire place à de la lymphocytose presque pure et quand le nombre des leucocytes augmente.

Cytologie de la pleurésie tuberculeuse secondaire.

La pleurésie tuberculeuse secondaire peut parfois se reconnaître au simple vu de sa formule cytologique. Certaines évoluent longuement et finissent par se transformer en pleurésies purulentes. Leur formule peut se schématiser ainsi.

Globules rouges peu nombreux.

Grande quantité de polynucléaires dégénérés.

Quelques lymphocytes altérés.

D'autres prennent et gardent le type de la pleurésie lymphocytaire. Elles guérissent, d'habitude, très bien.

AGRIPPOL

CACHETS

Fébrifuge et analgésique

L'AGRIPPOL est un mélange de médicaments choisis, reconnus comme des plus actifs contre la grippe et constitue une synergie chimique et végétale et un analgésique puissant.

Formule.—Cryogénine 0.10, Salicine 0.02, Citrate de caféine 0.15, Quinquina rouge 0.05, Adonis 0.05, Piloselle 0.05, Acétanilide 0.10, Antipyrine 0.10, Carbonate de chaux 0.10.

Mode d'emploi — Prendre un à quatre cachets espacés des repas par vingt-quatre heures, aussi longtemps que la fièvre n'a pas complètement disparu.

Boîte de 6 cachets 0.25c.

LABORATOIRE CHOMEDY

31, Rue Caumartin, PARIS-FRANCE

Distributeurs pour le Canada:

HERDT & CHARTON Inc.

2027 Mc Gill College Ave - MONTREAL

MEMENTO!

Toutes les affections
des voies
respiratoires,
grippes,
bronchites, etc.

**Sirop
"Roche"**

au Thiocol

HOFFMANN —
LA ROCHE Ltée

MONTREAL.



L'effet thérapeutique dépend de la solubilité...

Même si les spirochettes étaient localisés au site de l'injection, seule la partie de la solution contenant les sels, parfaitement solubilisés, serait l'agent efficace.

Le Thio-Bismol est en solution parfaite durant l'injection...

Etant soluble dans le fluide des tissus, il n'est pas précipité de façon appréciable dans l'organisme, tels que le sont la plupart des préparations de bismuth, mais il est rapidement diffusé dans le sang; produisant ainsi une haute concentration de sel bismuth spirochecticide dans les tissus.

Le Thio - Bismol (Thioglycollate de bismuth sodique) renferme 37.5% de bismuth métal.

Emballages...

Boîtes de 12 et 100 Ampoules de 2-cc (No. 156), chaque ampoule contient une dose moyenne (0.2 Gm. - 3 grains de Thio - Bismol). La solution est faite, au besoin, dans de l'eau distillée stérile fournie en quantité suffisante avec chaque emballage.

PARKE, DAVIS & CIE

Les plus grands fabricants de produits Pharmaceutiques et Biologiques de l'univers.

La pleurésie purulente, l'abcès froid de la plèvre, peut être produite par le bacille de Koch. Des polynucléaires en caryolyse et pycnose marquées prédominent dans la formule des liquides séro-purulents. Son grand caractère, c'est de posséder une chronicité désespérante.

J'ai remarqué que certaines pleurésies purulentes pouvaient à la suite de certaines interventions se transformer en pleurésies séro-fibrineuses plus ou moins louches. Dans ce cas, un nouvel afflux de lymphocytes en est le meilleur indice.

2.—Evolution Bactériologique.

Au point de vue chirurgical, l'évolution bactériologique des pleurésies tuberculeuses doit être bien considérée au cours de la discussion des indications opératoires. Les travaux d'Archibald, de Sergent, de Baumgartner et d'Iselin ont été rappelés ici même, par les docteurs Dagneau et Roger et je n'y reviendrai pas.

Mais j'insiste sur ce fait que, au laboratoire, le bactériologiste doit porter toute son attention sur la recherche systématique du bacille de Koch et des microbes d'infection surajoutée, dans le liquide pleural, qu'il soit séro-fibrineux ou séro-purulent. Il devrait être de règle courante d'ensemencer, immédiatement après la ponction thoracique, tout liquide pleural sur gélose et bouillon au moins. On peut ainsi reconnaître l'infection secondaire à son début et permettre au médecin et au chirurgien qui travaillent en collaboration d'agir efficacement.

On doit ensemencer ensuite sur milieu de Lœwenstein et homogénéiser le liquide pour en faire l'examen extemporané.

1.—Le bacille de Koch.

L'homogénéisation à la soude du liquide pleural et l'ensemencement sur milieu de Lœwenstein m'ont permis de savoir que le liquide pleural des pleurésies séro-fibrineuses, des épanchements qui surviennent au cours des pneumothorax artificiels ou spontanés ou des pleurésies purulentes est presque toujours bacillifère (77%). Je me suis aussi rendu compte par les faits que j'ai observés que bien peu de liquides pleuraux, pour ne pas dire aucun, ont été stérilisés au point de

vue bacille de Koch, par les différents traitements employés. Il semblerait prouvé qu'il est quasi impossible de forcer le bacille de Koch à déshabiter la plèvre.

2.—Les microbes d'infection secondaire.

Une pleurésie tuberculeuse peut être infectée secondairement soit au cours des ponctions soit lors d'un pneumothorax spontané.

Les germes que l'on rencontrera le plus souvent sont les parasites saprophytes de la peau et des muqueuses. Mais les plus importants sont les microbes qui peuvent être entraînés des bronches vers la plèvre, j'ai nommé les bactéries qui sont d'habitude associées au bacille de Koch dans les crachats.

Pneumocoque.

Micrococcus catarrhalis.

Entérocoque.

Streptocoque.

Staphylocoque.

Micrococcus tetragenus.

Pneumobacille.

Proteus.

Pseudo-diphthérique.

Quelques anaérobies.

Ce sont les anaérobies qui donnent à certains liquides pleuraux leur allure spéciale, de fétidité et de nécrose. Ils provoquent la pleurésie putride, parfois une gangrène des tissus traversés par des fistules et une intoxication générale très grave surtout chez un tuberculeux dont la résistance organique est toujours réduite.

Ces associations, comme l'ont fait remarqué Courmont et Boissel, persistent longtemps et semblent avoir un caractère très grave, surtout l'association mono-microbienne.

En plus de leur répercussion sur tout l'organisme, les microbes pyogènes qui s'associent au bacille de Koch secrètent

des toxines spéciales dont l'action locale peut être aussi nuisible que celle de l'intoxication générale.

Les leucocydines ont une action analogue à celle des toxines nécrosantes: elles tuent les globules blancs. Cette leucotoxine est très abondante dans le staphylocoque et il faut savoir qu'elle peut diffuser dans tout l'exsudat.

D'autres toxines s'attaquent aux globules rouges. Elles les détruisent. Ce sont les hémotoxines. Le streptocoque, le pyocyanique, le perfringens, le proteus, le staphylocoque peuvent dissoudre facilement leur hémotoxine dans le liquide pleural. Les conséquences seront de l'anémie, de l'hémoglobinurie et des lésions dégénératives des organes hématopoïétiques.

Toutes les toxines mises en circulation par ces microbes et par le bacille de Koch aggravent le pronostic immédiat de la pleurésie tuberculeuse et provoquent la mort par cachexie et lésions des viscères.

Il faut aussi considérer l'infection secondaire par le bacille de Koch d'un empyème à microbes ordinaires. Je ne connais pas exactement les conséquences de cette symbiose, mais je crois pouvoir affirmer qu'elle assombrit le pronostic de la pleurésie tuberculisée en prolongeant indéfiniment la durée de la suppuration pleurale.

Pour toutes ces raisons, il est nécessaire d'être averti immédiatement de toutes les complications microbiennes qui peuvent se surajouter, dans la pleurésie tuberculeuse, à la cause infectante première: le bacille de Koch. L'analyse bactériologique répétée à de courts intervalles est tout indiquée.

Pour la recherche du bacille de Koch, je recommande le milieu de Lœwenstein parce qu'il donne rapidement les renseignements demandés. La recherche des microcolonies abrège singulièrement le temps d'attente. J'ai pu, dans bien des cas, trouver des microcolonies six et sept jours après l'ensemencement.


L'examen bactériologique peut aussi permettre la mise en œuvre de la sérothérapie pré-opératoire qui, en stérilisant la cavité pleurale de ses germes pyogènes, diminue les risques d'infection post-opératoire.

La collaboration du laboratoire et de la clinique est, dans la pleurésie tuberculeuse, de première nécessité. Je crois l'avoir prouvé. Je résumerai donc toute ma pensée en disant que l'examen bactériologique du liquide pleural est, en pathologie thoracique, le meilleur appui que le laboratoire puisse fournir au phtysiologue.

- BIBLIOGRAPHIE -

- A. Chantemesse et A. Courcoux.** Les pleurésies tuberculeuses.
- A. Calmette.** L'infection bacillaire et la tuberculose.
- A. Boquet.** Les bactéries pathogènes, in *Traité de Microbiologie* par Nattan-Larrier.
- L. Ramond.** Pleuro-tuberculose primitive et méningite tuberculeuse. Thèse Paris 1907.
- Edward Archibald.** The surgical treatment of tuberculous empyema, C. M. A. J. 1929.

(Travail du laboratoire de l'Hôpital Laval.)



CONGRES

des Médecins Aliénistes et Neurologistes
de France et des pays de langue française.

— O —

La XXXIXe Session du Congrès des Médecins Aliénistes et Neurologistes de France et des pays de langue française se tiendra à Bruxelles, du 22 au 27 Juillet 1935.

Président: M. le Docteur René Charpentier, de Neuilly-sur-Seine, et M. le Docteur Ern. de Craene, Agrégé à l'Université libre de Bruxelles.

Vice-Président: M. le Docteur O. Crouzon, Médecin des Hôpitaux de Paris.

Secrétaire général: M. le Professeur P. Combemale, Médecin-Chef à l'Asile de Bailleul (Nord).

Secrétaire annuel: M. le Professeur G. Vermeylen, de l'Université libre de Bruxelles.

Trésorier: M. le Docteur Vignaud, de Paris.

Les questions suivantes ont été choisies par l'Assemblée générale du Congrès pour figurer à l'ordre du jour de la XXXIXe session.

PSYCHIATRIE: *L'hystérie et les fonctions psychomotrices; étude psycho-physiologique.* — Rapporteur: M. le Docteur Henri Baruk, Médecin-Chef de la Maison nationale de Santé de St-Maurice (Seine).

NEUROLOGIE: *L'hystérie et les fonctions diencéphaliques; étude neurologique.* — Rapporteur: M. le Docteur Ludo Van Bogaert, d'Anvers, Agrégé à l'Université libre de Bruxelles.

Médecine légale PSYCHIATRIQUE: *Délinquance et criminalité de l'enfance.* — Rapporteur: M. le Docteur G. Heuyer, Médecin des Hôpitaux de Paris et de l'Infirmerie spéciale de la Préfecture de police et M. le Docteur Paul Vervaeck, de Bruxelles, Médecin inspecteur-adjoint des Asiles et colonies d'aliénés du Royaume.

N. B. — Les inscriptions sont reçues par le Dr VIGNAUD, trésorier, 4, avenue d'Orléans, Paris, 14e. c/c postal 456-30, Paris.

Les membres titulaires de l'Association versent une cotisation annuelle et sont dispensés de cotisation à la session du Congrès. Pour être membre titulaire il faut être Docteur en Médecine, présenté par deux membres de l'Association et être agréé par le Conseil d'Administration.

Il est possible de s'inscrire à la session comme membre adhérent sans faire partie de l'Association: la cotisation est de 80 francs. Les membres titulaires de l'Association et les membres adhérents à la session peuvent inscrire comme membre associés les membres de leur famille: la cotisation des membres associés est de 50 francs.

Les membres titulaires de l'Association et les membres adhérents à la XXXIXe session inscrits avant le 10 juin 1935 recevront les rapports dès leur application.

Pour tous renseignements, s'adresser au Professeur P. COMBE MALE, route d'Ypres, à Bailleul (Nord).

LIVRES REÇUS

Problèmes Théoriques et Pratiques de la TRANSFUSION SANGUINE

Indications, Groupes sanguins, Accidents, Technique,
Organisation, Hémothérapie, Phylactotransfusion,
Immunotransfusion.

Par A. TZANCK

Médecin des Hôpitaux de Paris.

Un volume de 212 pages avec 34 figures35 fr.

Chez MASSON et Cie, Editeurs, Libraires de l'Académie
de Médecine, 120 Boulevard Saint-Germain, Paris.

Il importe moins de découvrir chaque jour des indications nouvelles de la transfusion sanguine, que de bien préciser celles qui existent.

C'est le but que l'auteur s'est tracé dans ce livre qui contient, à l'usage du praticien, les règles de la transfusion sanguine telles qu'elles découlent de nos connaissances actuelles et de sa propre expérience.

Les indications. — Elles sont nombreuses dans les hémorragies, dans les maladies du sang, pour le traitement de certaines anuries, dans les hépaties, dans certains états paralytiques, en pratique obstétricale, chez le nourrisson, etc.

Pour chaque cas l'auteur envisage les données par la physiologie, l'expérimentation et la clinique, avant de déterminer la conduite à tenir.

Les groupes sanguins. — On conçoit l'intérêt qui s'attache à la découverte d'un examen de laboratoire capable de faire reconnaître à l'avance les compatibilités et les incompatibilités sanguines, d'où l'importance des recherches relatives à l'iso-agglutination dont la détermination permet précisément d'éviter la presque totalité des accidents.

Les accidents. — Ils sont rares, mais pour la plupart imputables à des erreurs de technique, des défauts d'appréciation, des fautes manifestes commises.

Les techniques. — L'auteur expose à grands traits les différentes techniques proposées, les différentes instrumentations usuelles avec lesquelles un bon technicien peut faire d'excellentes interventions, mais une instrumentation qu'il indique lui sert de type pour la description minutieuse de sa technique.

Bases physiologiques de la transfusion pour hémorragies. — Conduite à tenir. — Des notions sont exposées par l'auteur qui interviennent journallement lors de la pratique de la transfusion et déterminent la ligne de conduite à tenir lors des hémorragies: quantités de sang à transfuser, moment de l'intervention, répétition des transfusions, tout est subordonné à ces bases physiologiques.

Organisation de la transfusion sanguine. — La transfusion pour hémorragies doit être effectuée à temps, en quantité suffisante, ce qui implique une organisation qui seule peut fournir dans un délai voulu des données préalablement étudiées. Les problèmes relatifs à cette organisation sont passés en revue.

Hémothérapie. — Les indications de la transfusion en dehors de l'hémorragie sont nombreuses. A part quelques indications, la plupart des maladies dans lesquelles on utilise l'hémothérapie concernent des affections constitutionnelles que l'on appelle précisément des maladies de sensibilisation, l'auto-hémothérapie étant considérée comme le mode de désensibilisation le plus courant.

Immuno-transfusion et pylacto-transfusion. — Il s'agit de l'utilisation de la transfusion pour le traitement des maladies infectieuses. L'analyse peut distinguer sous cette appellation unique des données très différentes.

Problèmes divers. — Réinjection globulaire. Rôle anti-toxique illusoire de la saignée. Transfusion du sang de cadavre à l'homme.

LES ENFANTS QU'IL FAUT READAPTER

par G. de PARREL et H. HOFFER

CEUX QUI ENTENDENT MAL.

CEUX QUI COMPRENNENT MAL.

CEUX QUI PARLENT MAL.

CEUX QUI RESPIRENT MAL.

Un volume in-16 de 288 pages, avec 59 figures et tableaux dans le texte. 193520 fr.

Chez VIGOT Frères, Editeurs, 23 Rue de l'Ecole-de-Médecine, Paris.

Le problème médico-social de la récupération des enfants dont l'activité se trouve ralentie ou arrêtée du fait d'un déficit sensoriel, psychique ou moteur, se pose avec urgence dans les pays à faible natalité.

La notion cruciale que chacun doit avoir présente à l'esprit à cet égard, c'est qu'un enfant sur cinq doit être réadapté, *soit qu'il entende mal* (dur d'oreille, demi-sourd, sourd-muet), *soit qu'il parle mal* (bégayeur, bredouilleur, nasonneur, enroué), *soit qu'il comprenne mal* (déficient psychique, retardé scolaire, instable), *soit qu'il respire mal* (obstrué du nez ou du pharynx, déformé du thorax, etc.)

A l'encontre de cette constatation statistique si attristante s'élève la consolante certitude de pouvoir récupérer les uns ou les autres de ces enfants par la mise en œuvre des méthodes modernes de rééducation, combinées avec les traitements médicaux, chirurgicaux ou prothétiques appropriés.

Le Dr G. de PARREL qui, depuis 25 ans, s'acharne avec une courageuse ténacité à l'œuvre complexe de la récupération des infirmes de l'audition, de la parole et de l'intelligence, nous apporte dans le nouveau livre qu'il publie avec Mlle le Dr HOFFER, professeur honoraire de l'Université, sa dévouée collaboratrice, toutes les précisions nécessaires sur la conduite à tenir, sur les mesures à prendre et sur les principes directeurs à suivre.

Comment dépister précocement ces déficients, comment les soigner, comment les réadapter, dans quels établissements les placer? Telles sont les questions capitales auxquelles répond clairement ce véritable guide de médico-pédagogie pour chacune des catégories d'enfants ci-dessus énumérées.

Un tel ouvrage est indispensable à tous ceux qui se préoccupent de la réadaptation des jeunes sujets entravés dans leur développement psychophysique, sensoriel ou moteur, c'est dire qu'il offre un particulier intérêt pour les médecins de famille ou d'école, pour les éducateurs, pour les infirmières scolaires, pour les parents, pour les législateurs, etc. C'est un *livre vécu* et un *acte de foi* dans l'efficacité de la rééducation: ce n'est pas là son moindre intérêt.

LIBRAIRIE MEDICALE ET SCIENTIFIQUE

Grand choix de Livres Français (Dernières Editions)

Édités par: J. B. BAILLIÈRE & FILS,
G. DOIN & Cie, EXPANSION SCIENTIFIQUE FRANÇAISE,
GAUTHIER-VILLARS & Cie, A. LEGRAND,
MASSON & Cie, VIGOT Frères., N. MALOINE.

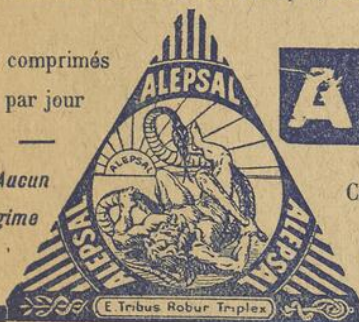
En Vente chez:

J. EDDE Ltée Edifice New Birks, MONTREAL.

Nouveau Traitement Sûr, Simple, Sans Danger, de l'**ÉPILEPSIE**

2 comprimés
par jour

Aucun
Régime



ALEPSAL

PHÉNYLÉTHYLMALONYLURÉE combinée
Communication à la Société Médico Psychologique
Paris, Août 1921.

Laborat. A. GÉNÉVRIER, 33, Bd du Château, Neuilly, Paris

J. EDDE, Limitée, New Birks Bldg., Montréal, Agent Général pour le Canada.

"Frosst"

KONDREMUL

L'émulsion d'huile minérale et de mousse d'Irlande.

Voici quelques unes des raisons pour lesquelles vous pouvez recommander cette préparation en toute confiance :

- 1° La balance scientifique de l'huile — 55% d'huile minérale de la plus haute qualité — favorise l'émulsionnement avec les fèces.
- 2° L'huile est en suspension sous forme de gouttelettes — les globules sont maintenues fermement dans une enveloppe émulsive.
- 3° Pas d'écoulement — ne dérange ni l'assimilation ni la digestion.
- 4° Donne des selles abondantes, molles, de la consistance du mastic.
- 5° Ne contient pas d'alcool.
- 6° Ne contient pas d'alcali.
- 7° Ne contient pas de sucre. Peut être prise par les personnes soumises, a un régime non-sucré.
- 8° Ne contient pas d'hydrates de carbone digestibles.
- 9° Un simple régulateur — ne cause pas d'accoutumance.
- 10° Crémeuse et agréable à prendre — aucun goût huileux.
- 11° Les fortes variations dans la température n'ont aucun effet sur cette émulsion.
- 12° Elle se verse facilement.
- 13° Elle se mélange rapidement à de l'eau chaude ou froide, à du lait ou du cacao.
- 14° Le contrôle de laboratoire assure l'uniformité du produit.
- 15° Simple ou avec de la Phénolphtaléine (2.2 grains pour chaque cuillerée à table.)

- EN BOUTEILLES DE 16 ONCES -

Charles E. Frosst & Co.

CANADA.

BIBLIOTHÈQUE NATIONALE MONTREAL

REÇU LE

4 DÉC 1972

DU QUEBEC