

son ("Deutsche medicin. Wochensch." 1905, No 34).

Les travaux qui suivent sont plus importants et méritent toute votre attention.

C'est d'abord ceux du Dr Ullmann, directeur de l'hôpital municipal de Znaim (Autriche) dont l'un contient l'observation de 7 cas de tuberculoses locales toutes (sauf une) améliorées ou guéries, et 1 tuberculose pulmonaire aiguë guérie. L'autre tout récemment paru relatif à 8 cas de tuberculose locale et 2 cas de tuberculose pulmonaire très améliorés ou guéris et 12 cas d'ophtalmie scrofuleuse, dont 10 absolument guéris, et 2 améliorations très notables, total 30 cas traités dans l'espace de huit mois.

38. ULMANN (Znaim). — 1er travail, 8 observations :

1° Arthrite tuberculeuse du coude. Guérison ; 2° Adénite cervicale et fistules. Guérison ; 3° Ostéite du tibia et abcès froid de l'avant-bras. Guérison ; 4° Ophtalmie tuberculeuse. Amélioration ; 5° Arthrite tuberculeuse de l'épaule. Traitement interrompu pour des raisons non médicales ; 6° Adénite cervicale tuberculeuse. Amélioration très notable ; 7° Adénite cervicale. Grande amélioration ; 8° Tuberculose pulmonaire aiguë. Guérison ("Wien. klin. Wochensch." 1906, 31 mai, No 22).

ULMANN (Znaim). 2e travail, 22 observations :

1° Tumeur blanche du genou. Guérison.
2° Epididymite bacillaire. Amélioration très notable.
3° 5 cas d'adénite cervicale tuberculeuse. Guérison.
4° Abcès froid de la première côte, avec pleurésie purulente consécutive. Amélioration très notable.
5° 2 cas de tuberculose pulmonaire. Amélioration très notable.

6° 12 cas d'ophtalmie scrofuleuse, avec kératite, conjonctivite et blépharite. Dans 10 cas, guérison absolue ; dans 2 cas, amélioration très notable ("Zeitschr. f. Tuberculose," 1906, t. X. sc. 2).

Ullmann conclut que les résultats obtenus sont tels "que la généralisation de l'emploi du sérum antituberculeux doit être

considérée comme un devoir envers l'humanité."

Vient ensuite un mémoire du Dr van Huellen, assistant du professeur Sonnenburg, chirurgien de l'hôpital Moabit à Berlin, personnellement connu de beaucoup d'entre nous, et dont le nom fait autorité.

Dans un court avant-propos, placé en tête du travail de son élève, Sonnenburg raconte qu'il a été conduit à mettre le sérum de Marmorek à l'épreuve, après avoir vu guérir par ce moyen un malade atteint de tuberculose du gros intestin avec fistules, plusieurs fois opéré par Milkulicz et par lui-même, sans aucun résultat.

Van Huellen mentionne 42 cas qu'il groupe de la façon suivante :

VAN HUELLEN (assistant à l'hôpital Moabit). — 42 observations :

a) 21 cas de fistules tuberculeuses dont plusieurs ont persisté depuis des années. Dans 7 cas, guérison complète ; 7 cas, amélioration très notable ; 7 cas réfractaires au traitement.

b) 4 cas d'adénite tuberculeuse : 3 améliorations ; 1 effet nul.

c) 7 cas d'arthrite bacillaires : 3 améliorations (arrêt du processus morbide, diminution du gonflement, disparition de la douleur) ; 4 cas sans effet.

d) 2 abcès froids, 1 sans résultat appréciable ; 1 guérison.

e) 2 péritonites tuberculeuses : 1 guérison, mais ne pouvant être sûrement attribuée à l'action du sérum ; 2e cas, amélioration notable.

f) 7 cas où le traitement n'a pas été suffisamment appliqué ("Deutsche Zeitschr. f. Chirurgie." 1906, t. LXXXIV).

J'analyserai un peu plus longuement le dernier des travaux dont je signalais, il y a un instant l'importance. Il est du professeur Hoffa (de Berlin), qui a tenu à expérimenter lui-même le sérum de Marmorek dans son service.

Il a traité de la sorte depuis trois ans 40 cas de tuberculose chirurgicale, qui peuvent être divisés en trois groupes.

Prof. HOFFA (Berlin). — 40 cas :

a) 11 cas traités par voie sous-cutanée : 2 guérisons ; 1 amélioration très rapide ; 8 améliorations considérables (fermeture de