

Nous nous sommes assurés par des examens microscopiques répétés que le lait des jeunes enfants recueilli dans la période de plein fonctionnement présentait les mêmes globules lactés que le lait de la femme.

L'activité fonctionnelle des mamelles des jeunes enfants ne cesse que graduellement et se révèle encore souvent, au bout de quatre ou cinq mois, par un faible suintement de sérosité lorsque l'on comprime les glandes entre les doigts.

Tandis que chez la femme, la suractivité des fonctions mammaires est manifestement en rapport avec des modifications du côté des organes génitaux, que la sécrétion du lait diminue et cesse lorsque la nutrition générale souffre, chez le nouveau-né, nous voyons aucune relation apparente entre le développement des mamelles et le système génital, et le travail de formation du lait n'est que peu ou pas modifié par le mauvais état en général.—*France médicale.*

Incontinence d'urine et son traitement chez les enfants, par le docteur SWANEY —L'auteur établit d'abord que l'incontinence d'urine chez les enfants peut être due à des causes différentes, qui sont les suivantes: 1° hyperacidité de l'urine déterminée ordinairement par une production excessive d'acide urique; 2° irritabilité extrême de la couche musculaire de la vessie, alors même que l'urine est neutre; 3° faiblesse du sphincter, qu'on peut soupçonner quand le jet est plus lent et moins fort; 4° action réflexe engendrée fréquemment par une balano-posthite (phimosis, adhérences entre le gland et le prépuce, accumulation de smegma, etc.); 5° boissons prises en trop grande quantité pour la capacité vésicale d'un enfant; 6° calcul de la vessie; 7° malformations diverses, telles que, par exemple, l'abouchement d'un ou des deux uretères dans le canal de l'urèthre; 8° diminution de la capacité vésicale due à l'hypertrophie de la couche musculaire de la vessie: cette dernière, en pareil cas, arrive à ne plus contenir que 30 à 40 grammes de liquide.

Le traitement de l'incontinence est naturellement subordonné à la cause de celle-ci. L'acidité excessive de l'urine est efficacement combattue par l'administration des alcalins, et notamment de l'acétate de potasse, ou même par l'usage habituel des fruits, dont les acides végétaux sont transformés en leurs bases alcalines dans l'économie. En cas d'excès d'excitabilité vésicale, la belladone est indiquée: cinq gouttes de sa teinture d'abord sont données trois fois par jour, puis l'on augmente progressivement d'une goutte, jusqu'à ce qu'on détermine de la sécheresse de la gorge et de la rougeur de la peau; à ce moment, si la belladone doit agir, elle aura produit tout son effet. Si l'action du sphincter est insuffisante, on a recours à l'ergot de seigle à fortes doses: cinq ou six gouttes de son extrait fluide, injectées dans le tissu cellulaire de la fosse ischio-rectale, donnent ordinairement d'excellents