

1° L'appendicite rétro-cæcale peut, par son siège élevé, *simuler* le syndrome cholécystique (colique hépatique, cholécystite, etc.) de préférence aux autres variétés d'appendicite ;

2° L'appendicite rétro-cæcale et le syndrome cholécystique peuvent *coexister* réellement et *se combiner* dans un ordre fort complexe parfois et encore discutable, ce qui appelle la publication de nouveaux faits ;

3° Dans les deux cas, il sera de toute prudence de rechercher soigneusement les petits signes particuliers de cette variété postérieure de l'appendicite pour décider, en temps utile, de l'intervention qu'elle réclame.

---

#### L'écriture droite et penchée.

*L'écriture droite et penchée.* — Au point de vue orthopédique. Il est reconnu que l'écriture droite ne peut permettre à l'enfant de garder une attitude normale, à cause du déplacement continu du bras droit. Ce mouvement du bras occasionne une fatigue musculaire qui rend cette écriture très fatigante et très lente, et présente des dangers pour les enfants prédisposés aux déformations et à la crampe des écrivains.

L'écriture penchée, qui se produit avec un mécanisme plus simple et par conséquent beaucoup moins fatigant, assure à l'enfant un maintien correct ; c'est celle qu'il faut enseigner dans les écoles.

*Au point de vue ophthalmologique.* — M. Péchin, président de la Société d'ophtalmologie affirme que l'écriture droite n'évite pas plus la myopie que l'écriture penchée.

---

*Principes de thérapeutique raisonnée et pratique*, par M. le Docteur MANQUAT, correspondant national de l'Académie de Médecine, A. Maloin, éditeur, Paris.

Sujets traités : L'action, les doses, et l'opportunité médicamenteuse, l'individualisation thérapeutique, influence du milieu physiothérapie, méthode et agents thérapeutiques.