

que, chez les animaux, la suppression de la plaie infectée favorise considérablement la guérison. Ainsi les cobayes, à qui on enlève le foyer infectieux dès le début du tétanos, guérissent tandis que les cobayes témoins, abandonnés à eux-mêmes, meurent. Si on injecte une culture pure du bacille de Nicolaïer dans la queue d'une souris, on peut empêcher l'écllosion du tétanos en amputant l'organe une demi-heure après l'inoculation. N'oubliez pas que le bacille tétanique peut vivre longtemps à la surface des plaies sans déterminer de grandes crises neuro-musculaires ; mais sécrétant continuellement sa toxine il infecte lentement l'économie. Quelques fois de très légers symptômes apparaissent et sont enrayés par un traitement médical, mais la cause n'étant pas enlevée l'affection reprend son cours et la mort peut survenir longtemps après. Dans ces cas, Messieurs, l'éradication du foyer toxique s'impose.

En agissant ainsi vous pourrez, parfois, guérir votre malade, ou diminuer la gravité du cas et contribuer à transformer un tétanos aigu, presque fatalement mortel, en un tétanos chronique plus facilement curable. Pour atteindre ce but, vous avez trois procédés à votre disposition : l'amputation ; le débridement de la plaie contaminée ; la cautérisation du foyer infectieux.

Considérons d'abord l'amputation

Un certain nombre d'auteurs affirment que l'amputation faite à propos est le plus sûr moyen d'arrêter le tétanos qui a pour point de départ une blessure des extrémités. Berger est un partisan convaincu de l'amputation dans les cas de tétanos confirmé ; ayant eu à traiter quatorze blessés atteints de tétanos, ils ont tous succombé excepté deux chez lesquels il avait pratiqué l'amputation du membre infecté. Dix-neuf jours après l'accident on a amputé le médius écrasé d'un tétanique et on a guéri le malade. Plusieurs médecins italiens rapportent de nombreux succès en désarticulant des doigts. Finoti a guéri un tétanique en lui amputant un bras. Darolles, Farraton et Folet ont publié plusieurs guérisons arrivées après la désarticulation ou l'amputation du foyer septique. Remarquez bien que tous ces succès se rapportent à des tétanos subaigus ou chroniques, à longue incubation et par conséquent relativement bénins.