période de la vie, et dont la congestion est le phénomène initial.

Nous ajouterons enfin que le rein semble être, plus que d'autres organes, accessible aux retentissements de la congestion menstruelle. Dans un travail sur l'ectopie rénale, j'ai montré qu'aux époques menstruelles ces reins déplacés devenaient quelquefois le siège de congestions périodiques très-douloureuses.

Telles furent les conditions physiologiques et hygiéniques qui précédèrent, chez cette femme, l'explosion de la maladie, et n'ont probablement pas été sans influence sur son développement.

Nous en avons indiqué l'évolution; le flux menstruel avorte après une courte apparition; lors apparaissent les signes de la congestion rénale: douleurs dans les flancs, vomissements, urines hématuriques, puis bientôt l'anasarque.

Quoique la présence du sang dans les urines me fit soupçonner une forme aiguë dans cette affection déjà ancienne,
je fus conduit à tenter la teinture d'iode par l'apyrexie, par la
durée de la maladie et par l'opiniâtreté des vomissements,
me rappelant que ce médicament avait été préconisé dans les
vomissements incoercibles des femmes enceintes. Cette dernière indication fut remplie; la malade cessa de vomir, mais
le caractère hématurique des urines devint plus accentué, et,
au bout de quelques jours, je cessai cette médication. J'essayai les astringents: l'acide tannique à la dose d'un gramme, puis l'acide gallique, qui résisterait mieux, dit-on, aux
actions chimiques du travail digestif, et arriverait au rein
avec ses propriétés inaltérées.

Cette médication ne réussit pas mieux que la précédente; le sang diminua peut-être, mais l'albumine ne diminua pas; l'anasarque augmenta, le ventre se tuméfia de plus en plus, et la malade, voyant l'insuccès de mes efforts, tomba dans le découragement; alors survinrent des phénomènes de congestion pulmonaire, qui furent combattus par des vésicatoires.

N'obtenant rien de la médication topique, car l'iode, l'acide