Montreal Anti-Tuberculosis and General Health League

TELEPHONE UPTOWN 5770

DIRECTORS

SIR ARTHUR W. CURRIE, G.C.M.G., K.C.B., LL.D.
CHAIRMAN
ZÉPHIRIN HÉBERT, ESQ.
VICE-CHAIRMAN
RIGHT HON. LORD ATHOLSTAN, LL.D.
J. RODDICK BYERS, M.D.
C. F. MARTIN, B.A., M.D.
SIR F. WILLIAMS-TAYLOR, LL.D.
L. DEL. HARWOOD, M.D.
E. J. C. KENNEDY, M.D.
MICHAEL HIRSCH, ESQ.
SIR LOMER GOUIN, LL.D.
HELEN R. Y. REID, LL.D.
LYON COHEN, ESQ.
LOUIS COLWELL, ESQ.
W. H. ATHERTON, PH.D., LL.D.
A. GRANT FLEMING, M.C., M.B., D.P.H.
MANAGING DIRECTOR

9 COURSOL STREET

MONTREAL, Janvier 1926.

Monsieur et cher collègue:—

Il est maintenant admis que l'immunisation contre la diphtérie est une mesure pratique et que l'anatoxine de Ramon constitue l'agent immunisateur le plus satisfaisant parce qu'il n'est pas toxique.

Chaque année la diphtérie cause à Montréal plus de cent décès et un nombre correspondant de cas, surtout parmi les jeunes enfants. Or cette maladie peut être complètement éliminée.

Comme il est impossible de réussir une pareille entreprise sans le concours actif de la profession médicale, la Ligue Antituberculeuse et de Santé publique de Montréal prend la liberté de vous fournir les renseignements suivants au sujet de l'anatoxine de Ramon.

Immunisation active par la méthode de Ramon:

Depuis 1924, Ramon, de l'Institut Pasteur de Paris, a pu améliorer notablement la méthode d'immunisation de Park par la substitution de l'anatoxine au mélange toxine-antitoxine.

L'anatoxine, obtenue par le traitement de la toxine diphtérique par le formol à 3 ou 4%, est un produit dépourvu de toute toxicité. Injecté à un cobaye, il ne détermine ni lésions locales ni symptômes généraux tout en gardant la propriété de provoquer la formation des antitoxines immunisantes. Il constitue ainsi un antigène idéal. Chez les enfants de moins de six ans, il ne provoque pratiquement aucune réaction constitutionnelle. Son emploi chez l'adulte a cependant été suivi quelquefois (2 à 5%) d'une réaction générale comme dans le cas du mélange toxine-antitoxine.

L'immunité est développée après 6 à 8 semaines.

Avec l'anatoxine nous sommes donc pourvus d'un produit capable d'éliminer complètement non seulement la mortalité mais aussi la morbidité diphtériques. Faisons donc des efforts pour en faire bénéficier la population de cette province.

Nous pouvons vous dire qu'après avoir soumis notre plan à la Société Médicale de Montréal, le secrétaire de la Société nous a fait part de la résolution suivante qui fut passée et adoptée à une assemblée tenue le 1er décembre:—

“Attendu qu'il est maintenant admis que l'immunisation contre la diphtérie est une mesure pratique;

“Attendu que la 'Montreal Anti-Tuberculosis and General Health League' entreprend une campagne d'éducation, et la création de centres d'immunisations contre la diphtérie;

“Il est résolu, par les membres de la Société Médicale de Montréal, réunis en séance régulière, de concourir dans ce mouvement, et d'approuver les mesures et les dispositions prises par la 'Montreal Anti-Tuberculosis and General Health League.'”

Donc, la Ligue Antituberculeuse et de Santé publique de Montréal, à partir du 1er janvier 1926, ouvrira des centres d'immunisations aux locaux suivants:—

655, rue de Montigny, est. Tous les mercredis, de 3 à 4 p.m.

9, rue Coursol. Tous les lundis, de 2 à 3 p.m.

Ces centres d'immunisations sont pour des enfants de un an à six ans inclusivement.

A. GRANT FLEMING, M.B.,

Directeur gérant.