

fièvre sous forme d'une diarrhée persistante et très rebelle. Je vous rappellerai que cette lésion porte sur la tunique musculaire. Le rein amyloïde se rencontre à tout âge de la vie, mais surtout de vingt à trente ans.

Comme la sclérose, le rein lardacé évolue lentement; de plus, l'œdème est ordinairement plus ou moins prononcé. Mais il en diffère en ce que la rétinite, les hémorrhagies, l'hypertrophie ventriculaire et l'urémie sont rares au cours du rein cirieux. De plus, les malades ont un teint cachectique spécial: on le comprend facilement lorsqu'on sait que cette maladie se développe chez des sujets déjà épuisés par de longues suppurations, des caries osseuses, ou encore chez des sujets cancéreux, syphilitiques, scrofuleux, phthisiques. On l'a aussi observée, mais rarement à la suite du rhumatisme chronique.

Comme vous le voyez, Messieurs, cette forme est bien distincte des autres; toutefois, lorsque le mal de Bright se prolonge, l'altération anatomique peut se porter sur les différents tissus du rein, et produire, en quelque sorte, une maladie de Bright mixte.

Avant de terminer cette leçon, laissez-moi vous donner quelques notions sur le traitement des néphrites chroniques.

A son entrée à l'hôpital, A.*** le sujet de cette clinique, a été soumis au régime lacté, qui est le régime le plus universellement recommandé dans la maladie de Bright, surtout dans la forme aiguë. En passant, je dois vous dire que le lait, dans certains cas, constipe ou même produit de la diarrhée. Alors on corrige ses mauvais effets en y ajoutant 1 ou 2 onces d'eau de chaux pour 8 onces de lait, ou bien en y ajoutant une eau minérale alcaline. Plus tard, nous avons donné un régime mixte comprenant une certaine proportion de viande.

Une chose non moins essentielle que la bonne alimentation, est que le patient doit porter des flanelles et observer un repos aussi complet que possible.

Comme traitement médical, nous avons prescrit le chlorure double d'or et de sodium, si fortement recommandé par Bartholow, à la dose de 1/30 à 1/20 de grain. Sous l'influence de ce traitement la condition de notre malade semble s'améliorer.

Actuellement, il n'éprouve presque plus de malaise du côté des voies respiratoires et génito urinaires. Les épistaxis, l'œdème etc., sont disparus, de même que la sensation du doigt mort etc.

L'analyse de l'urine ne révèle plus que des traces d'albumine et le microscope ne peut plus, pour le moment, nous montrer la présence des cylindres épithéliaux. A propos de la quantité d'albumine dans les urines, sachez qu'elle peut diminuer, mais il n'est pas probable qu'elle disparaisse..... Car, avec un peu d'attention, on finit toujours par en trouver.

Messieurs, bien que ce malade ne soit pas guéri dans l'acception propre du mot, cependant, en conséquence de l'amélioration produite chez lui, je vous recommande beaucoup cette préparation d'or et sodium qui semble nous être d'un si grand secours.

D'ailleurs, dans cette grave maladie comme dans la plupart des maladies sérieuses, il faut toujours lutter comme s'il y avait lieu d'espérer.

A part ce traitement général, il ne faut pas oublier certains médicaments nécessités par les circonstances ou par la cause déterminante de