

ris par l'acidification des urines. Dans ces cas il avait constaté que les urines étaient neutres ou alcalines, il ordonna l'acide phosphorique et l'incontinence a disparu immédiatement. Ce traitement est connu, mais il n'est pas assez souvent mis en œuvre. Voici le résumé d'un de ces cas.

Gargon de 11 ans, incontinence d'urine nocturne depuis son enfance. En 1908, on a constaté un méat étroit qui fut ouvert. Aucun résultat. Dans la suite, circoncision. L'incontinence persiste. M. Jeanbrau fait 8 ou 10 injections épидurales de Cathelin : l'enfant cesse d'uriner durant les deux nuits qui suivent l'injection, mais recommence ensuite. On examine ses urines au point de vue de leur réaction, soupçonnant qu'elles sont alcalines. En effet, elles sont troubles et bleuissent le tournesol. M. Jeanbrau prescrit une potion à l'acide phosphorique et au phosphate acide de soude. *Le lendemain*, l'enfant cesse d'uriner au lit. La guérison se maintient pendant les 15 jours suivants. À ce moment, il fait cesser l'acide phosphorique. Deux jours après, miction nocturne, il ordonne à nouveau la potion 10 jours sur 15 et la guérison se maintient. Il y a un an et demi de cela, le petit malade n'urine plus au lit. On ne lui donne de l'acide phosphorique que 5 jours par mois.

Les deux autres observations sont calquées sur la précédente, sauf qu'il s'agissait de fillettes chez qui un traitement électrique n'avait rien donné. On constata des urines troubles par réaction neutre et on prescrivit l'acide phosphorique. Guérison immédiate et persistante.

M. Jeanbrau formule ainsi les principales indications du traitement de l'incontinence nocturne d'urine chez l'enfant : 1° Examinez le réaction de l'urine ; si elle est neutre ou alcaline, acidifiez-la ; 2° examinez le rhino-pharynx ; s'il y a des végétations, faites-les enlever ; 3° examinez le prépuce et le méat et faites, s'il y a lieu, la circoncision, la libération des adhérences balano-préputiales et la méatotomie. Les adhérences balano-préputiales jouent un rôle important, comme l'a montré il y a longtemps déjà M. le professeur Baumel, dans l'étiologie de l'incontinence infantile. Quant aux végétations adénoïdes, les enfants ne se comptent pas dont l'incontinence a cessé brusquement le soir du jour où on leur a enlevé le rhino-pharynx.

Muguet des nouveau-nés, par le Dr RUDAUX, dans journal de Méd. et Chir. pratique. Nov. 09.

1° Frotter matin et soir les muqueuses linguale et buccale avec