

### TRAITEMENT DE L'OEDEME AIGU DIFFUS DES POUMONS

Après avoir énuméré les diverses conditions dans lesquelles on peut rencontrer l'œdème aigu du poumon, l'auteur donne quelques indications sur le traitement. Il fait remarquer que beaucoup de cas sont bien limités et se résolvent spontanément par le repos. Dans quelques cas, le traitement a sans aucun doute contribué à la guérison. Un enfant atteint d'œdème pulmonaire aigu a été apparemment délivré de son état asphyxique après avoir été mis la tête en bas; l'action de la pesanteur a eu pour effet de vider l'arbre aérien d'un liquide qui ne s'est pas reproduit. On emploie généralement les stimulants cardiaques, mais au point de vue théorique, on ne peut affirmer si la stimulation cardiaque est indiquée ou non, à moins que l'on ne sache si l'œdème est dû à la faiblesse de tout le cœur. Dans certains cas, cette stimulation du cœur pourrait aggraver l'œdème pulmonaire.

De tous les médicaments employés, c'est l'atropine qui a donné les résultats les plus constants en dehors de la saignée de la veine. C'est la saignée qu'il faut pratiquer dans toute attaque subite d'œdème pulmonaire. Le traitement doit être rapide et énergique pour être efficace.

Par Grosvenor Cross (*Saint-Paul med. J.*, juillet 1909).

\*\*\*

### LE TRAITEMENT DU CHANCRE SIMPLE ET DE SES COMPLICATIONS

Le malade atteint de chancrelle doit prendre tous les jours un bain, se laver soigneusement les mains après chaque miction ou chaque toilette intime, et nettoyer souvent à l'eau bouillie sa lésion et les alentours. Trois fois par jour au moins, on utilisera pour le nettoyage le sublimé à 1 : 2000, le permanganate de potasse à 1 : 4000, l'eau oxygénée à 12 volumes dédoublée.

L'ablution terminée, on assèche avec un tampon d'ouate et on applique une poudre médicamenteuse; parmi elles, on préférera l'iodoforme quand son emploi est possible. L'aristol provoque, au bout de quelque temps, une réaction intense des tissus qui force à l'abandonner. Le calomel, excellent topique, a l'inconvénient d'indurer le chancre, ce qui peut avoir des inconvénients au point de vue du diagnostic.

L'enlèvement des croûtes est indispensable.

Le chauffage, soit au moyen de bains locaux, avec des solutions antiseptiques, soit au moyen d'insufflations tous les deux jours ou de l'approche d'un thermocautère rougi, constitue un grand progrès dans le traitement du chancre mou. La cautérisation par la potasse caustique, la pâte de Cancoing, ne paraissent pas recommandables à l'auteur. Le traitement chirurgical (excision ou raclage) a le gros inconvénient de laisser une surface à vif plus étendue que la lésion.

Le phagédénisme sera combattu efficacement par les bains et irrigations au sublimé à 1 : 2000 ou à l'eau oxy-

génée, pure si les téguments la supportent. Dans les cas graves, le thermocautère enraiera la lésion.

Les adénites chancrelles seront traitées, d'après l'inger, par l'application du mélange suivant:

Goudron de hêtre, 10;

Sulfate de chaux, 50.

Us. ext.

Par Nicolas (*Le Bulletin médical*, 8 mai 1909).

\*\*\*

### TRAITEMENT DU SYNDROME DE STOKES-ADAMS

Le syndrome qui consiste dans la bradycardie et des attaques cérébrales peut être accompagné d'urémie et s'observe dans diverses affections et intoxications; l'usage prolongé de la digitale peut le produire. Cependant on ne doit pas comprendre dans ce syndrome les infections et les intoxications; si l'on peut exclure ces dernières et si l'on constate de l'artéri-sclérose, le diagnostic est très probable. Le pronostic est incertain, il est favorable s'il existe des antécédents syphilitiques.

La prophylaxie consiste à éviter les exercices fatigants, les émotions et les écarts de régime. Le traitement mécanique est quelquefois utile. S'il existe des symptômes cérébraux, on peut donner au malade une position inversée, car il existerait de l'anémie bulbaire.

Dans le traitement médical, l'auteur recommande d'associer l'atropine, pour diminuer le tonus des terminaisons du pneumo-gastrique, à la trychnine pour augmenter la force et la fréquence des systoles ventriculaires. L'atropine est inutile dans les affections du myocarde qui se traduisent par ce syndrome. L'alcool a paru parfois abrégé les accès. Wilcox a obtenu de bons résultats de l'emploi du cactus grandiflorus, dont on donne l'extrait fluide par doses de XXX gouttes. Après la cessation de l'accès aigu, il est indiqué de donner de l'iodure d'arsenic à la dose d'un milligramme trois fois par jour pendant une période assez longue. Comme on a souvent constaté la présence de gommages dans le faisceau de His dans les autopsies, on peut essayer les frictions mercurielles ou mieux les injections d'iodure de mercure dans l'huile. Enfin, l'iodure de strontium peut être donné à doses élevées en même temps que le mercure. Il est important de rechercher avec soin les autres états pathologiques concomitants pour y remédier si possible.

Par Webb Wilcox (*Boston med. and surg. J.*, 24 juin 1909).

