

dans les seconds, dus à M. d'Hotel, sous forme d'injections intra-rachidiennes, mais par un procédé particulier qu'il est bon de connaître.

Des trois premiers faits rapportés dans la *Gazette hebdomadaire des Sciences médicales de Bordeaux* (n° 41), MM. Cassaët et de Raquine font remarquer que l'un d'eux a peu d'intérêt, parce que l'intoxication était peu importante; aussi quelques doses de sérum antitétanique introduit par voie sous-cutanée ont-elles suffi pour amener une rapide guérison.

Mais les deux autres cas sont autrement curieux, parce que le tétanos avait paru devoir être mortel à brève échéance. Or ces deux cas ont parfaitement guéri grâce aux doses massives de sérum qui furent employées. En effet, dans le premier cas, on a utilisé 210 centimètres cubes de sérum en injections sous-cutanées et 40 centimètres cubes par voie intra-rachidienne; dans le second cas, 220 centimètres cubes en injections sous-cutanées et 20 centimètres cubes par voie intra-rachidienne. On a ainsi cherché à proportionner la thérapeutique aux accidents présentés et aux effets successivement obtenus. Il s'en est suivi une sorte de saturation de l'organisme, plus sensible dans le premier cas après la troisième injection intra-rachidienne, où elle s'est traduite par une insuffisance médullaire très nette prouvée par le relâchement des sphincters de la vessie et du rectum et une réaction méningée reconnue du reste à l'analyse du liquide céphalo-rachidien par le docteur Sabrazès. Une fois guéris ces légers accidents, l'amélioration fut sensible par ailleurs.

Dans le second cas, pour arriver plus rapidement à un essai de saturation, dès le troisième jour du traitement on injecte pendant trois jours successivement 40, puis 60 et 40 centimètres cubes de sérum sous-cutané. Ce qui fait qu'en six jours le malade reçoit 200 centimètres cubes de sérum sous-cutané et 20 centimètres cubes de sérum intra-rachidien. Ces doses massives n'entraînèrent qu'un peu de lymphangite de la cuisse avec quelques douleurs lancinantes, un peu de délire, puis une légère éruption sérique avec sudamina. Mais l'amélioration se manifesta presque aussitôt, car si le malade continue à souffrir, les contractions ont du moins disparu.

Pour justifier l'utilité des hautes doses de sérum antitétanique