Inversement, chez d'autres malades l'intestin est distendu, on ne le perçoit pas, on sent sous les doigts des matières dans le gros intestin. Vous remarquerez que, dans ces cas d'atonie, il n'y a plus ni douleur, ni sensibilité, vous pourrez progressivement arriver à exciter l'intestin et à le sentir se contracter sous vos doigts.

Ces idées ne sont pourtant pas admises couramment. Cependant on peut être certain qu'elles répondent à la réalité, et elles sont connues des chirurgiens qui, dans les laparatomies pour occlusion intestinale, savent se rendre compte de l'état spasmodique d'un côlon contracturé.

En résumé, je vous ai montré que la musculature, l'influence nerveuse, l'état des aliments suffisaient à créer de la constipation, que cette constipation est secondaire ou primitive et se présente sous deux syndrômes différents : la constipation atonique et la constipation spasmodique. Nous en verrons ultérieurement le traitement.

(A suivre)

HYGIENE DE LA PREMIERE DENTITION

Si l'hygiène de la bouche est nécessaire chez l'adulte, elle est encore plus indispensable chez l'enfant. Aussi nos lecteurs nous sauront-ils gré de résumer à leur intention un article de M. le Dr Caillon (de Lyon) paru dans le *Journal des médecins praticiens de Lyon et de la région*, et concernant l'hygiène de la première dentition. Rappelons d'abord les dates d'éruption des dents de lait. Ces dents percent deux par deux, en laissant un intervalle entre les différentes paires et les dents d'en bas viennent avant celles d'en haut. En général aussi, ce sont les incisives médianes inférieures qui viennent vers le sixième mois, puis peu après les incisives médianes supérieures.

Les incisives latérales viennent vers le neuvième mois.

Les premières petites molaires viennent vers le douzième mois.

Les canines vers le quinzième mois. Les deuxièmes petites molaires viennent vers le dix-huitième mois.

De telle sorte que, vers l'âge de dix-huit mois, l'enfant doit avoir ses vingt dents de lait.