

caniquement par la rupture des vésicules pulmonaires, rupture qui peut être consécutive à une plaie, à un effort violent, ou à toute autre cause traumatique, le traitement devra être le même. Là, la dyspnée est en rapport avec l'étendue de la lésion ; si l'emphysème est peu étendu l'auscultation ne fournit aucun signe. Si, au contraire, la lésion est considérable, on entend un bruit de frottement et un râle crépitant sec, à gros es bulles, sensible surtout dans l'inspiration, tandis que le bruit de frottement se perçoit dans l'inspiration et dans l'expiration.

L'objectif dans le traitement de l'emphysème doit être de lutter avant tout contre la dyspnée, la codéine semble être un des agents les plus efficaces contre tout état dyspnéique et nous la recommandons ici avec confiance. Au médecin dosimètre à la faire marcher de pair, suivant l'état inflammatoire et les complications, avec les agents régulateurs et dynamophores dont il dispose pour enchaîner les déchéances morbides.

Chaunay, le 30 avril 1896.

## AFFECTION BRONCHIQUE GRAVE

MÈRE ET FILS

### Sulphydral—Guérison rapide

(Par S. Laura.)

Les deux cas cliniques que j'exposerai sont vraiment fort intéressants par plusieurs aspects et particulièrement par les mauvaises conditions familiales et héréditaires des deux sujets et par la rapidité de l'action curative du *sulphydral*.

Le lecteur pourra constater par l'exposé des faits la vérité de cette affirmation ; suivent quelques brèves considérations critiques et quelques observations synthétiques sur la puissance médicamenteuse du *sulphydral*, qu'on peut justement considérer comme agent d'une puissance considérable antiseptique.

I

A. H., dame âgée de 56 ans ; depuis plus de dix ans physiologiquement dans la ménopause ; pas d'altération organique ou fonctionnelle dans la sphère génitale ; sujette par les moindres causes à des troubles gastro-intestinaux et quelquefois à de véritables crises nerveuses utérines, très intenses et de courte durée ; de tempérament nerveux-lymphatique, légère polysarcie ; cœur et poumons sains ; sains aussi les organes glandulaires abdominaux.

Son existence s'est passée, surtout dans ces dernières années, dans un cercle de mouvements émotifs et passionnés, par des malheurs et des inquiétudes de tout genre.

Sa position sociale de l'aisance l'a traînée dans la pauvreté.

\*\*\*

Ses antécédents héréditaires sont des plus misérables.

Son père est mort d'un *cancer de l'estomac*, à l'âge de 54 ans.

Sa mère est morte d'un *cancer utérin*, à l'âge de 52 ans.

Elle est restée orpheline à l'âge de 35 ans.

De deux frères, un est mort à l'âge de 22 ans, d'une tuberculose presque galopante.

Tous ces faits ont été dûment constatés par moi, médecin consultant de la famille.

\*\*\*

Depuis plusieurs années la dame A... est sujette à un catarrhe bronchique, sur la fin de l'automne et dans l'hiver.

Cette affection bronchitique s'est répétée aussi dans le courant de l'année 1897-98, aiguë dans le commencement avec tendance à passer à l'état sub-aigu, dès 1897, pendant presque tout l'hiver, le catarrhe a été souvent mêlé de sang ; ce qui faisait craindre une affection spécifique.

\*\*\*

Janvier 1898. Elle toussait depuis plus de quinze jours ; les accès sont fréquents, forts,