

Parmi les affections dont le tableau clinique simulait le cancer et dans lesquelles l'œsophagoscopie a permis de rectifier le diagnostic, citons les sténoses cicatricielles, les contractures spasmodiques ou les sténoses par compression qui en imposent pour du cancer.

L'œsophagoscopie seule dépistera ces pseudo-cancers et évitera aux malades des interventions inutiles et graves alors que la dilatation aurait pu les tirer d'affaire.

L'étiologie et le traitement rationnel de la constipation, par Kohn, (idem).

L'auteur étudie les diverses causes de la constipation: causes mécaniques et organiques; causes fonctionnelles.

Les premières réclament en général un traitement chirurgical. Les secondes consistent dans l'atonie du colon (qui, à son tour, dépend de plusieurs facteurs), le trouble des sécrétions; le spasme de l'intestin; la mauvaise digestion et absorption des aliments; et enfin les influences psychiques. Dans tout cas donné on devra rechercher quel est le facteur spécial qui est en cause. D'une façon générale, l'auteur recommande les aliments contenant beaucoup de cellulose, tels que les légumes verts et les divers fruits avec leur peau, on prendra en outre une grande quantité d'eau au repas et en dehors, et on se présentera à la selle toujours à la même heure. Il préconise en outre le son dont on fera des sortes de gâteaux à l'aide de farine. Enfin, le massage, l'hydrothérapie peuvent donner des résultats, mais seulement dans le petit nombre de cas où la constipation est due à l'atonie.

Si les mesures ci-dessus ne produisent pas d'effet, on aura recours aux laxatifs, en tête desquels Kohn place la cascara. (Cascara, dit-il, is the most efficient drug). La phtaléine du phénol n'a aucun avantage sur la cascara et son effet s'atténue trop vite.

Dans les cas où il existe une grande hyperactivité, on retirera d'heureux résultats de l'emploi de remèdes antiaucides non laxatifs (bicarbonate de soude) et dans les cas plus opiniâtres on aura recours à des antiaucides légèrement laxatifs (oxyde de magnésium).

(La cascarine remplit les conditions d'un laxatif tel que le comprend l'auteur; elle ramollit le bol fécal, lubrifie les parois intestinales, provoque des selles régulières, sans faire courir le risque d'entérite. Suivant le mot d'un maître, le professeur Arnozan de Bordeaux, c'est le laxatif par excellence).