

L'UNION MÉDICALE DU CANADA

Propriétaire et Administrateur: - - J^r A. LAMARCHE.

Rédacteur-en-chef: Dr H. E. DESROSIERS.

MONTREAL, MARS 1891.

BULLETIN.

A travers la thérapeutique.

Dans la livraison du 15 février du *Bulletin de thérapeutique*, M. DUJARDIN BEAUMETZ fait un examen critique des traitements du rhumatisme chronique, contre lequel on n'a, malheureusement, dit-il, aucun spécifique. Il ajoute que "ce qui a toujours obscurci cette question du rhumatisme chronique, c'est qu'on a confondu sous ce nom un certain nombre d'affections qui n'avaient de commun que la chronicité, et qu'on a voulu imposer un traitement unique à des affections d'origines différentes." Puis il énumère les trois formes principales, constituant trois groupes de ces maladies:

1^o Le rhumatisme caractérisé essentiellement par la déformation des articulations: rhumatisme déformant, rhumatisme noueux.

2^o Rhumatisme articulaire à marche chronique, succédant à un rhumatisme articulaire franc et entraînant l'impotence des membres atteints.

3^o Les manifestations multiples, à marche chronique, des rhumatisants.

Examina t ensuite ces groupes, M. Beaumetz établit que dans le rhumatisme à déformations, il n'y a pas de rhumatisme articulaire aigu, non plus que de lésion cardiaque, que la maladie frappe les sujets débilités et affaiblis, que sa marche est progressive, et que, une fois la déformation acquise, il n'y a jamais tendance à la guérison, mais au contraire une aggravation progressive de cette déformation.

Puis vient le rhumatisme chronique, suite du rhumatisme articulaire aigu, dans lequel la déformation ne prédomine pas, mais où il se produit de la sécheresse des séreuses articulaires; "les