

MEDECINE PRATIQUE

CONTRE LES TRAITEMENTS SYSTEMATIQUES DE
L'ENTERITE MUCO-MEMBRANEUSE ET
DES MUCORRHEES

Par M. LOEPER

Professeur agrégé, médecin des hôpitaux.

Malgré les nombreux travaux parus sur cette question, le traitement de l'enterite muco-membraneuse ne peut être considéré comme établi, à l'heure actuelle, sur des bases indiscutables. Les auteurs sont loin d'être d'accord sur l'origine et la nature de cette affection et proposent pour l'expliquer des processus pathogéniques absolument opposés; aussi, pour la traiter, leurs méthodes sont-elles très différentes.

De ce fait qu'on constate chez une malade atteinte d'entéro-colite une lésion péritonéale, une affection salpyngienne, voire une appendicite, on n'a pas le droit de considérer toutes les entéro-colites comme d'origine péritonéale, ovarienne ou appendiculaire; l'existence de troubles dyspeptiques, de phénomènes atténués d'insuffisance hépatique, la présence de stigmates arthritiques ou goutteux, l'élimination, par les selles, d'oxalates ou d'acide urique

Syphilis
Artério-sclérose, etc.
(Ioduro-Enzymes)
Todure sans Todisme

Jodurase de COUTURIEUX,
57, Ave. d'Antin, Paris,
en capsules dosées à 50 ctg. d'Iodure et 10 ctg. de Levurine.
