

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'entérite 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'entérocélite une lésion péritonéale, une affection salpyngienne, voire une appendicite, on n'a pas le droit de considérer toutes les entérocolites 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

Todurase

de COUTURIEUX,
57, Ave. d'Antin, Paris,
en capsules dosées à 50 ctg. d'Io-
dure et 10 ctg. de Levurine.