

amenant la disparition presque complète de l'hyperchlorhydrie, diminuant considérablement l'énergie du processus digestif, précipitant, dans certaines conditions, l'évolution digestive et l'évacuation de l'estomac ; 3° il agit sur les fermentations anormales, par son action isolante, ainsi que par son pouvoir antiseptique qui est probablement dû en partie à la mise en liberté d'acide azotique.

Comment donner le bismuth ? Actuellement, Kussmaul et Fleiner, M. Hayem donnent de fortes doses de 15 à 20 grammes *pro die*.

Moneret donnait le médicament dans la journée, surtout avant les repas ; cette méthode est abandonnée aujourd'hui ; d'après M. G. Lion, elle pourrait cependant donner de bons résultats dans le cas où la digestion gastrique se prolonge d'une façon anormale.

PATHOLOGIE

Cancer du jeune âge.—Nous savons tous que le cancer est une affection spéciale à la seconde moitié de la vie,—de préférence après cinquante ans. Mais le cancer à ses exceptions, comme tout autre état pathologique. Nous rapportons nous-même ailleurs un cas de cancer de l'S sigmoïde chez un enfant de 12 ans, dont la première manifestation clinique avait été de déterminer une occlusion intestinale aiguë. C'était un adéno-carcinome des plus typiques.

Bernouilli (Archives F. Vandan), rapporte trois observations personnelles de cancer de l'estomac avant 20 ans, et examine 47 autres cas. 13 fois la localisation intéressait l'estomac ; 3 fois, l'intestin grêle ; 5 fois, le côlon ; 8 fois, l'os iliaque et 21 fois le rectum.

Quant à la forme histologique, le cancer colloïde constitue la variété la plus fréquente.

La symptomatologie ne diffère guère de celle des sujets âgés : la cachexie est cependant plus rare ; l'évolution est beaucoup plus rapide. Dans 19 cas la durée a été de 5 mois et 20 jours ; pour 9 autres cas, dans lesquels on procéda à l'extirpation de la tumeur, la durée de la maladie a été en moyenne de 21 mois et 12 jours. Une durée de plus d'un an n'a été notée qu'une seule fois.

Mais voici qui est encore mieux : Une enfant de 7 ans se plaint de douleurs dans l'abdomen, rapporte Parry (in *The Lancet* 1907). En quelques semaines le ventre grossit au point de nécessiter la laparotomie pour une grosse masse, qui fut trouvée être l'ovaire droit. Liquide ascitique clair. Beaucoup d'adhérences. Convalescence sans incidents. Quatre mois plus tard il y avait

récidive, dont mourait la petite malade. Carcinome, tel fut le diagnostic microscopique.

Phtisie pulmonaire sans bacilles de la tuberculose.

—Le Dr Kaurin insiste sur ce que la phtisie pulmonaire peut évoluer sans que l'examen répété des crachats fasse découvrir le moindre bacille de la tuberculose. Chez les malades en traitement au sanatorium de Reknæs, la proportion des cas de phtisie de cette catégorie atteint en moyenne 20%. Ce n'en sont pas moins des cas de phtisie tuberculeuse, et c'est à tort, selon Kaurin, qu'on se baserait sur les résultats négatifs de la recherche du bacille de la tuberculose dans les crachats, pour écarter le diagnostic de tuberculose, dans les cas susdits (*Norsks, Mag. for Lægevid.*)

Paralysie générale à symptomatologie tabétique.

—Si la paralysie générale débute parfois par des symptômes tabétiques,—c'est que la sclérose et les dégénérescences ont touché la moëlle avant le cerveau, nous dit Joffroy. Plus tard, des symptômes cérébraux caractéristiques précisent le diagnostic jusque là hésitant.

Sclérose alcoolique.—Que l'alcool ne soit pas l'agent toxique et sclérosant qu'on le croyait, voilà ce qui ressortirait des constatations de Baumgarten (*in Berlin. Klin. Woch.*) A la suite de nombreuses expériences chez des animaux variés, il ne put constater cette sclérose prétendue. Bien plus durant ses quinze années de service à Königsberg, il ne trouva 5 à 6 pour cent d'alcooliques autopsiés montrant la cirrhose hépatique connue. Avec Hansemann il conclut que l'alcool n'est qu'un agent prédisposant à la sclérose, soit en pervertissant le chimisme stomaco-intestinal, soit en altérant la paroi du tube digestif et favorisant aussi une absorption plus facile des toxines intestinales.

Le microscope est souvent cause de découvertes intéressantes. Ainsi dernièrement Welsh rapportait (*Med. Rec.* 1907) avoir découvert un follicule de de Graaf contenant deux ovules.—Plus intéressante encore est la découverte par Kabachnikoff, de l'Université de Tomsk, d'un groupe de cellules cylindriques ciliées dans une coupe de la rate d'un typhique. De structure identique