

perd tant soit peu de son activité pour modifier les leucomaïnes et autres déchets qui lui viennent de l'intestin, il s'altère et l'intoxication commencée s'accroît; puis les toxines arrivent en abondance au niveau du rein qu'elles irritent; et elles ne tardent pas à en amener le mauvais fonctionnement, d'où apparition de l'albumine dans l'urine.

« Cette théorie, dit Budin, explique le début habituellement insidieux et la marche progressive des accidents, et aussi l'apparition brusque de manifestations bruyantes, sous l'influence, minime en soi, d'un coup de froid, d'un écart de régime, etc. »

Ainsi donc les lésions du rein ne sont que secondaires et c'est ce qui explique les cas d'éclampsie sans albumine.

Les poisons qui envahissent le sang pendant la grossesse viendraient non seulement de l'intestin mais aussi, d'après certains auteurs, d'une part de la suppression des règles, et d'autre part de la nutrition de l'enfant.

TRAITEMENT

On peut distinguer ici :

- 1° Le traitement prophylactique;
- 2° Le traitement des symptômes prémonitoires;
- 3° Le traitement de l'éclampsie confirmée;
- 4° Le traitement après l'accès.

1° *Traitement prophylactique.* — Il est toujours facile d'éviter les convulsions éclamptiques, quand on a l'avantage de suivre la femme pendant sa grossesse; il est même toujours facile de les éviter encore, quand on peut voir la femme dès les premiers symptômes d'auto-intoxication, je dirai même quand on est appelé seulement quelques heures avant l'accès, c'est-à-dire quand la femme intoxiquée fortement est en imminence de l'attaque.

La première règle hygiénique de la femme enceinte est de bien surveiller le fonctionnement de ses intestins. Dès que la femme présente quelques signes d'éclampsisme, tels que maux de tête persistants, douleur épigastrique, vomissements, œdème, albumine, etc., on doit la soumettre au régime lacté ou au régime déchloruré. Quand l'albumine est en faible quantité et que les autres symptômes d'éclampsisme sont très faibles, le régime lacté peut