

L'UNION MEDICALE DU CANADA

Revue mensuelle de médecine et de chirurgie, fondée en 1832.

PARAISANT LE PREMIER DE CHAQUE MOIS

PUBLIÉE PAR

MM. R. BOULET,
J. E. DUBÉ.

MM. L. de L. HARWOOD,
H. HERVIEUX.

MM. A. LESAGE,
A. MARIEN.

—•••••
Tous ce qui concerne la rédaction doit être adressé à M. le Dr A. LESAGE, Rédacteur en chef
46, Avenue Laval, Montréal.

Vol. XL

1er FEVRIER 1911

No 2

MEMOIRES

LES ALBUMINURIES INTERMITTENTES CURABLES D'ORIGINE DIGESTIVE

(Fin)

Par le Dr ALBERT LESAGE,

Professeur suppléant de Pathologie interne et de Clinique Médicale,
Médecin de l'Hôpital Notre-Dame.

Dans un article précédent, j'ai étudié la question des albuminuries d'origine gastro-intestinale surtout au point de vue expérimental. (1)

J'ai essayé de démontrer, en analysant les travaux des expérimentateurs, que la présence d'albumine dans les urines n'indique pas toujours une lésion rénale. Très souvent, cette albumine est due à une digestion incomplète, soit à cause d'une alimentation défectueuse, soit à cause d'une insuffisance d'action des ferments digestifs — qualité ou quantité — Nous avons vu, aussi, que ces albumines non modifiées irritaient le rein au passage et qu'elles y provoquaient des lésions passagères ou permanentes suivant la disparition ou la persistance des troubles gastro-intestinaux.

A l'appui de ces affirmations, je citais en les résumant, les belles expériences de Chiray, de Paris, démontrant que la muqueuse intestinale peut, en dehors de toute élaboration digestive, laisser passer des substances albuminoïdes, et que ce passage se fait d'autant plus facilement que les ferments digestifs sont absents

(b) Voir *Union Médicale*, Fév 1910.