

de cyanure de mercure sans aucun accident; d'autres préfèrent les frictions mercurielles, les injections de sels solubles ou insolubles. La méthode de choix vous est souvent indiquée selon le sexe ou l'histoire pathologique du malade; ainsi le sublimé est très mal toléré chez les femmes; il donne des gastralgies rebelles, tandis que le proto-iodure produit la diarrhée. Dans ces cas, vous pouvez recourir aux frictions d'onguent napolitain faites tous les soirs alternativement, durant dix jours, à l'aisselle, au pli du coude, aux aines, et au creux poplité. Au contraire, chez l'homme et chez les malades qui ont déjà eu la variole, vous obtiendrez des résultats favorables en ordonnant des doses massives de liqueur de Van Swieten. Les injections sont contre-indiquées lorsque le filtre rénal a déjà été affecté. L'iodure de potassium sera administré simultanément avec une interruption de cinq jours par mois à dose de 15 à 30 grains par jour. Si, après trois mois, il n'est survenu aucune amélioration, le mercure doit être abandonné; si, au contraire, la situation est meilleure, vous pouvez continuer le traitement durant six mois et y revenir dans la suite à la première indication.

Quant à l'iodure, il doit être administré à dose élevée pendant toute la durée de la cure hydrargyrique; après ce temps, l'usage de l'iodure de sodium sera maintenu à petites doses (10 à 20 grains par jour) durant vingt jours par mois, à titre d'antiscéléreux et de médicament vasculaire.

Lorsque d'autres tares constitutionnelles paraissent être en cause chez un tabétique, il faudra leur opposer une thérapeutique appropriée. N'oubliez pas que l'iodure est doublement indiqué chez les arthritiques, l'arsenic sera administré aux herpétiques, les préparations iodées aux scrufuleux, et les phosphates aux nerveux. Une hygiène sévère est de rigueur chez ces malades; l'abus du tabac et des spiritueux, les excès vénériens seront proscrits. Maintenant, quel traitement devez-vous employer contre les troubles anatomiques, c'est-à-dire, l'hyperémie, la sclérose, et l'hypertrophie des éléments nerveux intrarachidiens? Vous avez à votre disposition deux médications, l'une interne et l'autre externe. Considérons d'abord les moyens internes. Disons de suite que le spécifique de la sclérose radiculo-médullaire reste à trouver. L'iodure qui trouve