

doit être assez prolongé (une demi-heure chaque jour pour chaque œil). Bien préparée, la solution n'est absolument pas irritante. Elle devra être employée tiède.

Le traitement doit durer plusieurs mois sans interruption. On peut le reprendre après une période de repos.

RHINOLOGIE

Les récidives après l'ablation des végétations adénoïdes, par IMHOFFER, dans *Rép. Mé. Int.*, août 1911.

Les récidives ne doivent pas être toujours mises sur le compte de l'opérateur; en effet, aucun instrument, aucune méthode ne sont capables d'enlever radicalement les végétations au point de vue histologique. Du reste et c'est l'opinion de Bresgen, il suffit que les grosses végétations soient enlevées et surtout que la voûte du pharynx soit débarrassée. La cause des récidives n'est pas non plus dans la constitution de l'amygdale pharyngienne. Suivant l'auteur la cause des récidives doit être recherchée dans le sujet lui-même, dans la scrofule. Le traitement antiscrofuleux n'aura ses pleins effets qu'après l'ablation des végétations et celle-ci ne serait pas complète si après l'opération, on ne faisait pas suivre le traitement diathésique. De même la scrofule est responsable des pseudo-récidives, c'est-à-dire des cas où les végétations ne reparaissent pas, mais dans lesquels cependant persistent ou reparaissent après une courte amélioration les symptômes qui fournirent l'indication de l'adénotomie (respiration buccale, rhinopharyngites récidivantes).

PHARMACOLOGIE

Accès de migraine simple.

Antipyrine..	0 gr. 50
Bicarbonate de soude	0 gr. 25
Valérienate de caféine..	0 gr. 05

Un cachet répété au bout d'une heure si la douleur persiste.