

le premier mois de sa vie. L'alimentation avait été bien suivie. Depuis quelques jours il y a recrudescence, l'eczéma était devenu floride.

Le 17 janvier dernier, l'eczéma disparaît complètement. A 4 hr. p.m. vomissement, temp. 101 3/5.

Le lendemain, l'enfant est à peu près dans le même état. Diète hydrique, calomel 0.03 centigrammes. La constipation persiste jusqu'au lendemain où une dose d'huile de ricin provoque une selle non fétide.

Le 21 janvier même état, la fièvre a disparu. L'enfant est gai, l'eczéma n'a pas reparu.

Le même jour, à 3 hrs p. m. crise : l'enfant cesse de jouer, il devient inerte en quelques secondes, les yeux fixes, inconscient. Aucun symptôme méningé, p. régulier 110. Le ventre est mou, flasque; foie, rate et poumon normaux.

Pas de selles, pas d'urine depuis la matin. T. 101 2/5.

Trait : révulsion cutanée, bain sinapisé chaud, lavement purgatif, puis une cuillerée à café toutes les deux heures d'acétate d'ammoniaque dans une potion de 60 grammes.

A 9 hrs, nouveau bain, même état. Il boit, il n'urine pas. T. 101 1/5.

A 11 hrs, inj. s. c. de 50 grammes de sérum artificiel. A minuit, bain : état grave. Inj. s. c. de 2 centigrammes de caféine. A 1 hr. du matin, lavement : frictions alcooliques sur tout le corps, un lavement, un bain sinapisé.

Le lendemain, l'état s'améliore, l'enfant a uriné abondamment; un peu de rougeur reparait au niveau des anciens placards eczémateux. T. normale 98 4/5.

On continue le traitement : 3 bains sinapisés par jour, diète hydrique; acétate d'ammoniaque; frictions sur les joues à l'eau de cologne dans le but de rappeler l'éruption.

A partir de ce jour, l'amélioration se continue, l'eczéma reparait peu à peu : l'alimentation est surveillée et tout va bien.

Comme interprétation, on suppose que les substances toxiques auxquelles la peau eczémateuse sert d'émonctoires sont retenues dans l'organisme lorsque l'éruption disparaît et qu'elles agissent comme poisons ?

Quoiqu'il en soit, cette observation nous indique la conduite à tenir en pareil cas. " On doit donc éviter d'appliquer un traitement local trop actif à l'eczéma des nourrissons si l'on ne veut courir le risque de provoquer des accidents redoutables."

A. LE SAGE

THERAPEUTIQUE

La théobromose (Tréobromine lithique) — DUMESNIL, à la Soc. de Thérap., 26 mars 1906, *Presse Médicale*.

Ce médicament nouveau est préparé dans le but d'obtenir une théobromine liquide. Au point de vue chimique on a substitué un atome de lithium à un atome d'hydrogène.

Son action se fait sentir rapidement et se continue longtemps après son ingestion.

" Ce médicament, dit l'auteur, agit, au point de vue de l'augmentation du volume des urines autant que quatre ou cinq fois son poids de théobromine "

NOTE. — L'information est d'importance, je la donne en passant.