

loppement, par la radiographie qui montre la persistance du cartilage à l'état de zone claire et transparente, par l'expérimentation, Hoffmeister ayant constaté une dégénérescence spéciale des cellules cartilagineuses consécutive à la thyroïdectomie.

Ainsi s'explique qu'en combinant l'opothérapie thyroïdienne et l'excitation physiologique des cartilages de conjugaison, on obtienne des repises de croissance d'une remarquable intensité.

A ces deux médications, il convient d'en joindre une troisième qui possède une action doublement favorable en ce qu'elle empêche l'amaigrissement que peut déterminer le corps thyroïde et en ce qu'elle favorise directement le développement. Il s'agit de l'absorption comme boisson habituelle de décoction de céréales fraîchement préparée chaque jour chez soi, l'état naissent des substances solubilisées par la décoction paraissant indispensable pour obtenir un effet très salutaire.

Je rappelle simplement ces faits publiés dans un mémoire paru déjà en 1894 et qui m'ont été inspirés par les résultats des éleveurs qui obtiennent des races de tailles différentes suivant l'alimentation.

Mais pour que les décoctions de céréales produisent tous leurs effets utiles, il est indispensable que les organes digestifs et le foie ne présentent pas de troubles, sans quoi elles peuvent les augmenter. La première étape de cette médication consistera donc à traiter les voies digestives pour faire tolérer par la suite les céréales. Ces troubles jouent par eux-mêmes un rôle si important dans les arrêts de croissance que, dans maintes circonstances, j'ai constaté que des enfants dont la croissance était ralentie ou même arrêtée, voyaient leur développement reprendre à la suite simplement d'un traitement antidyspeptique. Dans ce syndrome, le rôle le plus important paraît dévolu au foie, dont l'augmentation de volume est constatée dans un grand nombre de cas de troubles de croissance.

La clinique permet d'affirmer que le foie possède une action évidente sur l'évolution de la croissance. J'ai constaté des poussées de croissance rapide après un traitement visant uniquement l'état congestif du foie. Je me borne à signaler ce fait que je compte développer ultérieurement.

Des faits qui précèdent, il résulte que, ainsi que je le disais au début de cette note, le clinicien, avant d'établir un traitement des troubles de croissance, doit rechercher dans la com-