trouvée. C'était l'alcool ingéré par la nourrice qui avait provoqué les convulsions chez l'enfant.

Même cause pour les accidents antérieurs. La nourrice avait pris du vin et de l'alcool dans une course qu'elle avait faite par un froid assez vif.

L'auteur rapporte un fait identique dû à Peter. La suppression de l'alcool chez la nourrice fit tout rentrer dans l'ordre. On conclut donc *à la suppression complète de l'alcool dans le régime des nourrices.*

Certes, une certaine dose n'influence pas toujours les nourrissons, mais comme cette dose peut varier à l'infini suivant les susceptibilités de la nourrice et de l'enfant, il vaut mieux s'abstenir complètement.

A coup sûr, une petite bouteille de bière par jour ne serait pas toxique pour l'enfant. Mais on augmente très vite la dose, sous prétexte qu'il n'y a pas de mal jusqu'à ce que l'enfant tombe en convulsions. Disons avec l'auteur : *Pas d'alcool avec les nourrices au sein.*

J. A. LESAGE.

THÉRAPEUTIQUE

Traitement de l'hyperchlorhydrie, par LINOSSIER, dans le *Journal des Patriciens.*

L'auteur passe en revue les différentes théories actuelles sur l'hyperchlorhydrie; on peut les résumer comme suit: la *théorie secrétoire* qui comporte une excitation anormale des nerfs sécréteurs; la *théorie anatomique* de Hayem dans laquelle il y aurait hypertrophie des cellules glandulaires à la suite d'une gastrite parenchymateuse hyperpepsique ; la *théorie mécanique* avec hyperchlorhydrie par retard de l'évacuation gastrique. Ce retard serait dû à un spasme du pylore par hyperacidité : enfin l'*hypéresthésie chlorhydrique*.

— Quoiqu'il en soit des théories de l'hyperchlorhydrie, l'auteur essaie d'atténuer chacune des causes qui peuvent irriter l'estomac par un traitement approprié.

Il neutralise l'excès d'acide par le bicarbonate de soude. Il faut cependant le donner à dose suffisante et tout à fait au début de la maladie. Il ajoute quelquefois d'autres médicaments qu'il combine ensemble dans la formule suivante:

Bicarbonate de soude	20 grammes
Magnésie calcinée	5 "
Sous-nitrate de bismuth	2 "

Une ½ ou une cuillérée à café un peu avant l'apparition probable des malaises. Renouveler d'heure en heure ou de demi-heure en demi-heure jusqu'à la fin de la digestion. (1) Pour diminuer la secrétion gastrique il conseille

(1) A propos du *bicarbonate de soude,* dans une leçon récente faite à la Faculté de Medecine de Paris, M. le professeur Pouchet s'exprime comme suit :

" Vous savez qu'on prescrit le bicarbonate de soude dans l'hyperchlorhydrie. Evidemment, ce médicament réalise une neutralisation de l'acide chlorhydrique de l'estomac, mais cette neutralisation va donner lieu à un dégagement d'acide carbonique et à du chlorure de sodium qui va exciter l'estomac et déterminer une nouvelle production d'acide chlorhydrique. Voilà une action secondaire qui sera précisément une action inverse de celle qu'on veut exercer. L'emploi du bicarbonate de soude sera donc, dans certains cas, un procédé fâcheux. Le rôle neutralisant de ce sel est donc incontestable au point de vue chimique, mais pas au point de vue de son emploi thérapeutique."