

période de la puberté (névropathes ou neuro-arthriques) réellement au contraire une *thérapeutique tonique et fortifiante*: exercice, cure d'air, régime alimentaire riche, bains de mer ou séjour en montagne, médication reconstituante en même temps que la *cure des lésions génitales* et une *excellente hygiène génitale*.

De ces notions, il résulte nettement que la question des albuminuries minima dites d'origine rénale (orthostatiques ou intermittentes) *est tout entière à reviser*.

* * *

L'ENDOCARDITE AU COURS DE LA FIEVRE TYPHOÏDE CHEZ L'ENFANT.

Cette thèse contient 16 observations dont une inédite recueillie dans le service de M. Grancher. Elle montre que l'endocardite végétante des valvules, survenant dans le cours de la fièvre typhoïde, n'est pas très rare dans la se-

conde enfance, au moment de la puberté, particulièrement chez les filles.

L'endocardite mitrale, c'est la forme la plus commune, peut se greffer sur la myocardite et s'associer à la péricardite. Rarement causée par le bacille d'Eberth, elle est déterminée surtout par les agents des infections secondaires: streptocoque et staphylocoque. Diagnostic difficile, endocardite souvent latente. Un souffle au cœur n'est pas suffisant; il peut être dû à autre chose qu'une endocardite; il est nécessaire qu'il soit durable et persistant pour permettre d'affirmer la lésion valvulaire.

L'endocardite typhoïdique n'est pas mortelle, sauf dans les cas très infectieux et très graves. Mais son pronostic doit être réservé. Il faut reconnaître que, parmi les maladies infectieuses, la fièvre typhoïde vient après le rhumatisme dans l'étiologie des endocardites.

Par le Dr Stepowski, (*Thèse de Paris*, 29 oct. 1908, 84 pages).

BIBLIOGRAPHIE

L'Alimentation et les Régimes chez l'homme sain ou malade, par *Armand Gautier*, membre de l'Institut et de l'Académie de Médecine, professeur à la Faculté de Médecine de Paris. *Troisième édition revue et augmentée*. 1 vol. grand in-8, de XX-751 pages. 12 fr.

Cette troisième édition du livre, maintenant célèbre, du Professeur Gautier n'est pas une simple réimpression; elle est augmentée de près de 100 pages et s'est enrichie d'un grand nombre de documents nouveaux: alimentation des ouvriers et des soldats; proportion des déchets, ou parties inutilisables, de chaque sorte d'aliments tels qu'ils sont livrés à l'acheteur; parasitisme des viandes comestibles; accidents du botulisme; emploi du sucre comme source d'énergie; origines alimentaires des matières minérales, etc., etc., sont autant de chapitres nouveaux, ou presque nouveaux. Dans la *Troisième partie*, l'auteur a agrandi l'étude des régimes; calculé les régimes réduits au strict nécessaire de l'ouvrier européen; le prix de revient des régimes pauvres; les variations des besoins alimentaires avec les climats et les races; complété l'étude des régimes dans les dyscrasies acides, les maladies du cœur et des vaisseaux, etc. En somme ce livre, écrit par un chimiste de grande valeur, envisage le problème de l'alimentation sous toutes ses faces: après l'avoir assis sur des bases scientifiques solides, il en tire des conclusions pratiques infiniment précieuses pour le médecin.

Cette *Troisième édition*, revue avec soin et augmentée d'une foule de données pratiques, sera acceptée du public avec la même faveur que les deux précédentes.

Clinique médicale de l'Hôtel-Dieu de Paris *Tome VI* (1908-1909), par *Georges Dinafay*, professeur de Clinique médicale à la Faculté de Paris, membre de l'Académie de médecine, médecin de l'Hôtel-Dieu. 1 vol. gr. in-8, avec figures dans le texte, 5 planches hors texte en couleurs 10 fr.

Leçons contenues dans ce volume.—I-II. Pachyméningite syphilitique de la base de l'encéphale. Discussion sur la localisation et la nature de la lésion. Remarquable effet des injections mercurielles à haute dose.—III. Histoire d'un Patonime. Escarres multiples et récidivantes depuis deux ans et demi aux deux bras et au pied. Amputation du bras gauche. Discussion sur la nature des escarres.—IV-V. Polioencéphalite syphilitique. Ophthalmoplégie totale et bilatérale accompagnée de symptômes bulbares. Remarquables effets des injections mercurielles.—VI-VII. Rapport des pancréatites avec la lithiase biliaire. Syndrome pancréatico-biliaire. Le drame pancréatique. Cystostéatose et hémorragies pancréatico-péritonales (Étude médico-chirurgicale).—VIII-IX. Infection sanguine strepto-coccique mortelle consécutive à une éraflure du pouce. Étude sur les infections streptococcique et staphylococcique.—X-XI. Deux cas d'infection sanguine gonococcique terminés par la guérison et aussitôt suivis de fièvre typhoïde. Essai de traitement de l'infection gonococcique par le vaccin gonococcique.—XII. Traitement de l'infection gonococcique par les injections de veningonococcique. La méthode opsonique de Wright. Opsonines. Pouvoir opsonique. Indice opsonique.—XIII. Comment savoir si une pleurésie hémorragique est tuberculeuse ou cancéreuse? Existe-t-il un hématome simple de la plèvre?