## Immunisation Passive Contre le Tétanos par la Voie Cutanée [4]

Un animal, injecté avec de la toxine tétanique, présente une raideur caractéristique, d'abord localisée au niveau de la région injectée. Le tétanos apparaît ainsi à ses débuts, comme une maladie locale. On peut alors se demander si celle-ci ne peut pas être accessible à un traitement local, qui consisterait à faire agir l'antitoxine tétanique sur la région primitivement intéressée. Besredka et Nagakawa ont entrepris à ce propos une série d'expériences sur le cobaye. Voici leurs conclusions:

1° Le sérum antitétanique, appliquée sur la peau rasée, vingt-quatre heures après une injection de toxine faite au même endroit, préserve le cobaye du tétanos.

2° Appliquée, d'une à trois heures *après* la toxine, au point d'injection, le pansement imbibé de sérum antitétanique préserve d'un tétanos mortal sans empêcher toutefois l'apparition de troubles passagers.

3° Employé en pansement sous forme liquide, le sérum agit surtout sur la toxine se trouvant dans la région de pansement. Si on l'emploie sous forme de crème (quatre parties de sérum, deux de lanoline, une de vaseline) le sérum protège le cobaye contre l'injection de toxine faite loin du pansement et le lendemain: dans ce cas, à l'immunité passive locale se surajoute une immunité passive générale.

## Paludisme Quinino et Arsenico-Résistant Traité avec Succès par Iodo-Bismuthate de Quinine Solubilisé (280 de Fourneau) [5]

L'action a été manifestée dès la première injection qui a été de 8 centimètres cubes.

Le traitement total fut de 6 injections 10 centimètres cubes de produit solubilisé de Fourneau correspondant à og30 d'iodobismuthate de quinine précipité.

La quinine ne semble pas jouer de rôle thérapeutique, celui-ci dépend du bismuth et surtout de la grande solubilité du sel employé.

## La Sérothérapie de la Scarlatine [6]

On sait que, d'après les travaux américains de Dick, Park, Zingher, la scarlatine serait un toxi-infection due à un streptocoque spécial, à la fois hémolytique et toxique; agissant surtout par l'intermédiaire de sa toxine très diffusible. Cette toxine injectée du cheval détermine l'apparition d'une antitoxin. Celle-ci injectée sous le derme *in vivo* chez un scarlatineux donne le phénomène d'extinction de

[4] Par. A. Besredka et S. Nagakawa. *Annales de l'Institut Pasteur*, 1927, xli, 607–614. Analysé dans *la Gazette des Hôpitaux Civils et Militaires*, 1927, c, 1687.

[5] Par P. Carnot et Boltansky. *Paris Médical*, 1927, lxiii, 492. Analysé dans la *Gazette des Hôpitaux Civils et Militaires*, 1927, c, 1693.

[6] Par Chr. Zoeller. *Presse Médicale*, 1927, xxxv, 385. Analysé dans la *Gazette des Hôpitaux Civils et Militaires*, 1928, ci, 117