

phalite léthargique, et la question se pose: notre système nerveux est-il devenu plus sensible, moins capable de résister aux attaques des virus infectieux, et pour quelles raisons?

#### La Fréquence de la Poliomyélite Antérieure Aiguë et son Traitement aux États-Unis

Les rapports télégraphiques reçus les fonctionnaires des services d'Hygiène des États pour la semaine se terminant le 8 octobre 1927, dit Clark,<sup>2</sup> comprennent 650 cas de poliomyélite, signalés par 42 États; pour la semaine se terminant au 1<sup>er</sup> octobre 1927, ils comprenaient 675 cas, signalés par 44 États. Pour les 14 semaines s'étendant du 3 juillet au 8 octobre 1927, ils mentionnent 5,227 cas, en regard de 1,340 pour la période correspondante de 1926 et de 3,772 cas pour la même période de 1925. Les brusques recrudescences de la maladie, dans beaucoup d'États, parfois très éloignés les uns des autres, ont attiré, en général, l'attention des autorités d'Hygiène sur l'importance de mesures rapides et judicieuses pour prévenir, au cours de la convalescence, la perte ou la diminution de fonctions motrices ou la constitution de difformités.

#### L'Amibiase Hépatique et son Traitement

Les abcès du foie, rares en France avant la guerre, y sont devenus plus fréquents<sup>3</sup> et on publie, de plus en plus, des indemes de dysentérie antérieure, mais même n'ayant jamais séjourné aux colonies. C'est l'amibiase hépatique, terme qui ne préjuge ni du volume de l'abcès, ni de son origine coloniale ou autre. Pour le diagnostic, deux grandes éventualités sont à envisager: ou bien l'amibiase hépatique évolue sans abcès apparent, ou il existe un foyer de suppuration. La première peut donner lieu à diverses erreurs: congestion du foie, hépatite paludéenne, et même cyste hydatique ou cancer du foie, voire tumeurs vésiculaires. En cas de foyer de suppuration, il s'agit de reconnaître si l'abcès est hépatique ou extra-hépatique, et, dans la première hypothèse, quels sont la nature, le nombre et le siège de l'abcès. En résumé, il faut, plus souvent qu'autrefois, penser à l'amibiase hépatique et bien retenir qu'un amibien n'est pas forcément un colonial; s'il l'est ou l'a été, il peut fort bien n'avoir jamais eu de dysenterie. La recherche des amibes dans les selles ne fournira pas la preuve décisive de la nature de la maladie; des examens répétés restent souvent négatifs, même faits par des parasitologues très compétents. Avec un traitement par le chlorhydrate d'émétine, on obtient très souvent des succès rapides. Sont sensibles à l'émétine les amibiases congestives à la période pré-suppurative, les types subaigus et chroniques, et même certaines hépatites aiguës suppurées; parmi celles-ci, quelques-unes nécessitent une intervention chirurgicale, mais bénéficient également de l'émétine, en ce qui concerne les suites opératoires et aussi les récidives toujours possibles. Les cas douteux d'amibiase doivent subir un traitement d'épreuve au chlorhydrate d'émétine (8 centigrammes chaque jour pendant six jours consécutifs).

#### Le Rôle des Punaises dans l'Epidémiologie de la Fièvre Récurrente

Pour Rosenholz,<sup>4</sup> les punaises occupent un plan important parmi les autres agents de transmission de la fièvre récurrente, car, dans toute une série de cas, elles apparaissent comme un réservoir de spirochètes.

<sup>2</sup> Clark, T.: Bull. Off. Intern. Hyg. Pub. 20: 400 (mars) 1928.

<sup>3</sup> Monnier, U.: Gaz. Méd. Nantes (janv. 1) 1928.

<sup>4</sup> Rosenholz, H. P.: Cent. f. Bacter., 102:179, 1927.