

HEPATITE VIRALE ET PRURIT

=====

Docteur P. SCHMIDT

Je dois vous dire que nous avons actuellement à Genève une épidémie d'hépatites virales. Les malades font d'abord un léger subictère des conjonctives (il faut toujours regarder le palais, la paume des mains, le ventre et les conjonctives), ensuite commencent les troubles que nous connaissons avec fatigue, lassitude, l'urine acajou et les selles décolorées. Et cela peut durer de deux à six semaines. Si ces malades ont des symptômes très caractéristiques, il faut leur donner leur remède. Si l'on ne trouve que des choses banales dans la symptomatologie, il faut penser à

Mercurius vivus pour les enfants,

solubilis pour les femmes, et

corrosivus pour les hommes;

une dose à la X^{me} raccourcit beaucoup l'évolution et amorce en général fort bien la convalescence. Ils n'ont presque pas de prurit à la fin, et très peu d'adynamie et d'asthénie.

Je n'ai pas encore vu de formes graves, mais cette maladie est extrêmement contagieuse.

Vous savez que pour le prurit post-ictérique, notre grand remède est Conium, qui fait merveille.

Docteur NIBOYET

Et pour les douleurs post-zonateuses, dont certaines s'accompagnent de prurit?

Docteur P. SCHMIDT

Dans ces cas je ne penserais pas à Conium. Souvent Varicellinum agit très bien, ou Variolinum; il y a aussi Herpès-zoster 200 ou 10.000, qui peut donner de bons résultats. Pensez aussi à Mezereum qui agit aussi très bien. Mezereum a une affinité élective pour le zona, que le patient ait ou non les yeux secs; si vous avez plusieurs symptômes pour le prescrire, évidemment cela vaut toujours mieux; et si vous êtes assez perspicaces pour interroger intelligemment votre malade, vous en trouverez certainement. Du reste quand un remède agit bien c'est qu'il y a toujours plusieurs symptômes pour l'indiquer: seulement il faut savoir les chercher.

Au point de vue pratique, vous savez que l'on peut mesurer la projection du foie sur la paroi thoraco-abdominale par l'appareil de BAZZI-BIANCHI. Cette projection doit avoir 3 cm $\frac{1}{2}$ sur la ligne sternale et 7 cm sur la ligne mamelonnaire. Et au fur et à mesure que votre malade va mieux vous pouvez contrôler la diminution de volume de son foie, avec précision. Cet appareil permet également de mesurer une grosse rate ou la zone d'hépatisation d'une pneumonie, l'importance d'une pleurésie.

Le lobe gauche hypertrophié du foie correspond souvent à une petite incartade alimentaire et retrouvera plus facilement son volume normal que le lobe droit; le lobe gauche diminuera facilement par le régime, mais pour le lobe droit ce ne sera pas suffisant: il faudra donner en plus le remède approprié et faire transpirer ces malades. Quant au régime, il faudra surtout supprimer tous les sucres: c'est extraordinaire comme on améliore le foie en supprimant tout ce qui est sucré. Et même pour les acétonémies, je ne sais pas pourquoi on conseille en général de l'eau sucrée; j'ai au contraire remarqué qu'en supprimant complètement tout ce qui est sucré, on guérissait beaucoup plus vite les enfants acétonémiques.

Et ce que je ne comprends pas, c'est que la personne peut être grande ou petite, le foie normal mesure toujours 7 cm sur 3,5 cm. C'est comme la distance entre la pointe du sternum et l'ombilic qui, en général et chez au moins 80 % des personnes, est de 13 cm, que la personne soit grande ou petite, grosse ou maigre.

Chez l'enfant, et proportionnellement à celui des adultes, le foie est beaucoup plus gros qu'on ne pourrait le penser. Et les plus grandes dimensions au phonendoscope de BAZZI-BIANCHI sont de 5 à 6 cm pour un foie normal.

Quand vous avez un malade que vous interrogez pour la première fois, demandez-lui toujours quels remèdes il vient de prendre. Vous l'interrogez sur ses antécédents personnels et héréditaires, toutes les maladies et accidents qu'il a eu dans sa vie. Et quand vous avez terminé, n'oubliez jamais de lui demander: "Que prenez-vous actuellement?" ou "qu'avez-vous pris ces derniers temps?". Vous serez étonnés de voir que si vous ne leur posez pas cette question, certains malades vont continuer à prendre le remède allopathique dont ils avaient l'habitude et qui est souvent la cause de plusieurs troubles; et vous devez toujours vous préoccuper d'ôter la "causa occasionalis" comme disait HAHNEMANN.

Les histaminiques de synthèse sont très utilisés par les Américains. Et quand j'ai des clients américains, ils arrivent

toujours avec trois ou quatre de ces produits qui ont été merveilleux au début et qui ensuite les ont rendus malades, ce qui les a obligés d'en essayer un deuxième. Et quand un malade en a essayé trois ou quatre, vous avez énormément de peine à rétablir la situation; vous ne pouvez plus retrouver "le fil" du cas. Il faut alors en tous les cas commencer par Nux vomica, sans cela vous n'y comprendrez rien et vos remèdes resteront sans aucune action.

Docteur THIBAUT

On vient de citer l'action du Stémétil dans les ictères. Il est un autre fait intéressant, c'est que ce remède provoque des symptômes identiques à ceux du tétanos. Et quand un malade arrivait à l'Hôpital Broussais avec un aspect de tétanos, on pensait d'abord à demander s'il n'avait pas pris du Stémétil; c'était devenu classique. Nous n'avions jamais à faire à un tétanos vrai, mais toujours à une intoxication par le Stémétil!

Docteur P. SCHMIDT

C'est du joli! Alors voilà au moins une excellente indication de ce remède pour le tétanos!

Docteur AMATHIEU

Ce médicament peut aussi produire des symptômes parkinsoniens, avec tremblements. Et c'est peut-être un remède que l'on pourrait indiquer dans les syndromes de la paralysie agitante. Il est actuellement en vente sous le nom de Témentil, c'est d'ailleurs un dérivé du Largactyl.

Docteur P. SCHMIDT

Le Largactyl est actuellement employé comme le bicarbonate pour l'estomac. C'est effarant, tout le monde prend son petit Largactyl: il faut vous dépêcher d'en prendre pendant qu'il est encore un peu actif car cela ne durera pas! Et tous ces remèdes sont toujours prescrits au seuil de la toxicité. Ils provoquent régulièrement des réactions. Heureusement qu'il y a des homoéopathes pour endiguer la prescription de toutes ces drogues. Mais il faudrait vraiment être herculéens pour arrêter cette énorme raz de marée!

Notre Matière médicale est comme un monument qui chaque année devient toujours plus solide malgré les tempêtes. Notre Belladonna, notre Sulphur, notre Calcarea, notre Lycopodium per-

sistent dans leur action libératrice après 175 ans; et par nos guérisons, nous ne faisons que confirmer leur valeur. En allopathie, on passe son temps à camoufler: et c'est cela que l'on appelle le progrès, c'est détruire pour avoir quelque chose de nouveau. Il y a quatre ans, le Professeur BICKEL avait fait une conférence sur les actions merveilleuses de la Cortisone dans les affections articulaires: et tout le monde l'avait écouté la bouche bée... Actuellement il vient de faire une conférence, démontrant le danger de la Cortisone et conseillant une prudence particulière dans le maniement de ce médicament qui ne doit être employé que dans des cas tout à fait particuliers. Bref, l'allopathie brûle ce qu'elle a adoré et adore ce qu'elle a brûlé... Mais comme toujours, c'est le petit nombre qui est sur la bonne voie, et il restera toujours le petit nombre. Aussi méfiez-vous toujours de ce qui est "broadcasted", c'est-à-dire répandu à grande réclame dans tous les coins! Et nous aurons bientôt des professeurs qui nous enseigneront une branche nouvelle, celle de "L'intoxication médicamenteuse" pour laquelle il faudra créer une chaire! Nous pourrons alors y mettre une pancarte: "Donnez des remèdes homoéopathiques et vous éviterez tous ces ennuis!"

*

* *