
Editorial

Sérothérapie anti-ulcéreuse

Parmi les traitements à prétention pathogénique de l'ulcère gastro-duodéal, une seule thérapeutique, à notre connaissance, tient compte jusqu'ici de la périodicité spéciale de la maladie, de l'apparition brusque et de la cessation spontanée des « poussées » douloureuses; elle consiste à assimiler l'ulcère à une affection de *nature allergique*, et cherche à combattre cette réaction par des médicaments comme les anti-histaminiques de synthèse.

Voici une nouvelle proposition séduisante, qui fait appel aux différences existant vraisemblablement dans le sérum des ulcéreux pendant les périodes douloureuses ou lors des rémissions. Aussi *R. Carvillo* préconise-t-il (Arch. malad. appar. digest.; 36, p. 285, mai-juin 1947) l'utilisation du *sérum prélevé chez des malades dans les jours qui suivent la crise ulcéreuse* (du 5^o au 15^o jour après la cessation de la douleur) et traité avec les précautions d'usage pour le sérum de convalescent. Le traitement consiste en *une* injection sous-cutanée de 10 cc. Il se produit parfois une réaction ortiée locale, et souvent une recrudescence passagère des douleurs épigastriques, qui cèdent ensuite au bout de 24 heures pour ne plus reparaitre.

48 malades ont été traités de la sorte avec les résultats suivants: 28 améliorations dès la première injection, avec absence de douleurs pendant plusieurs mois; chez 15 malades, une rechute les jours suivants exigea une seconde injection (après un intervalle d'une semaine) pour amener la sédation complète; trois cas exigèrent une troisième injection, et cinq furent des échecs (provenant de doses insuffisantes ou de sérum trop ancien).

Comme dans toute thérapeutique anti-ulcéreuse, l'avenir seul nous fournira le recul suffisant pour juger la valeur de cette méthode nouvelle. *Carvillo* reconnaît une proportion de disparition des signes radiologiques s'élevant à 55 % des cas seulement; par contre, à condition de procéder à l'injection de sérum dès le début (3^o ou 4^o jour) de la crise, il

assiste à une augmentation de poids et une euphorie réjouissantes, chez ces sujets reprenant par ailleurs une vie active et une alimentation normale.

Enfin, il a procédé à des contre-épreuves qui confirment la *spécificité de la technique*: l'injection du sérum d'ulcéreux est dépourvue d'efficacité pour des dyspeptiques non-ulcéreux; inversement, le sérum d'individus sains à dose équivalente ou le sérum antidiphthérique ne soulage pas les porteurs d'ulcère gastro-duodéal.

M. J. D.

Referate - Abstracts - Analyses

Bearbeitet von: - Édité par:

M. Demole, Genève; L. v. Friedrich, Budapest; K. Herfort, Praha; Hulst, Utrecht; Th. Hunt, London; H. Jenzer, Bern; H. Kapp, Basel; Llorca, Barcelona; R. Montant, Genève.

A. Die gastroenterologischen Zeitschriften - Revues spécialisées

Gastro-Enterology (Baltimore)

Vol. 8, No. 5 — Mai 1947

Sommaire:

1 ^o LEVIN, E., HAMANN, A. et PALMER, W. L.: The effect of radiation therapy on the nocturnal gastric secretion in patients with duodenal ulcer	pages 565
2 ^o EUSTERMANN, G. B.: Newer phases of gastroduodenal ulcer	575
3 ^o ROYER, H. et SOLARI, A. V.: Cholangiography performed with the help of peritoneoscopy	586
4 ^o PAUL, W. D. et LOGAN, W. P.: Polyps of the stomach with reference to the gastroscopic findings	592
5 ^o HORNER, J. L.: The symptomatology of chronic gastritis	607
6 ^o RAFSKY, H. A., NEWMAN, B. et JOLLIFFE, N.: A study of the carotene and vitamin A levels in the aged	612
7 ^o ALMY, T. P. et TULIN, M.: Alterations in colonic function in man under stress: Experimental production of changes simulating the "Irritable colon"	616
8 ^o BUCHER, G. R.: Uropepsin: A review of the literature and report of some experimental findings	627
9 ^o LE VEEN, H. H.: Chemical, physiological, and pathological observations on the role of pepsin and hydrochloric acid in the production of experimental ulcers	648
10 ^o FAST, J., FRIESEN, S. et WANGENSTEEN, O. H.: The Sippy regimen protects against the histamine-provoked ulcer	662