

## <<Le Chirurgien-Dentiste de France>>

---

### **Une solution au déficit de la Sécurité sociale**

Par le Docteur Joseph J. Neuschatz – New York

Un petit garçon que j'appellerai John Smith, souffre d'une hernie inguinale qu'on doit opérer. Au lieu de l'hospitaliser dans une clinique, ses parents l'amènent au centre local de chirurgie ambulatoire où il sera opéré par son chirurgien. 4 heures après l'opération, John Smith rentrera chez lui.

Les honoraires du chirurgien et de l'anesthésiologiste seront les mêmes. Les frais d'hospitalisation: à peu près la moitié des frais d'une opération similaire dans une clinique classique.

John Smith ne représente pas un cas spécial. Pendant sa récupération dans la salle de réveil, une femme subira un curetage diagnostique, une personne âgée aura sa cataracte enlevée et une autre sera préparée pour une bronchoscopie, dans la même salle de chirurgie. Dans les salles voisines, d'autres opérations auront lieu.

Des scènes semblables ont lieu tous les jours partout dans les États-Unis où des Centres de chirurgie ambulatoire (C.C.A.) existent. C'est la seule riposte possible contre l'inflation sans fin du prix de l'hospitalisation.

*(fin de l'extrait)*



## <<G. M. de France>>

---

### **Étude de L'action (d'un produit nouveau) en Gériatrie**

- Neuschatz, M.D.

*(après la préface...)*

#### **I. Étude Clinique**

28 seulement de ces malades ont pu être contrôlés régulièrement et pendant un temps valable (6 mois à 2 ans).

Notre travail porte donc sur 28 observations ainsi réparties:

#### **ARTÉRITES**

(8 cas : 6 améliorés, 2 stationnaires)

La moyenne d'âge de ces artéritiques est de 79 ans.

Nous avons constaté:

- une diminution ou une *disparition* des douleurs.
- Une amélioration notable des possibilités de marche permettant dans 2 cas la marche rapide en côte.
- la sensation de force accrue des jambes et d'un meilleur équilibre. L'indice oscillométrique a été augmenté 3 fois.
- associés à l'amélioration de l'artérite nous avons noté un meilleur état général 5 fois.
- une disparition de la dyspnée d'effort 1 fois.
- une amélioration de la vue et de l'état du fond d'oeil 1 fois.

## OBSERVATIONS

*(voici deux extraits)*

1. Mme (nom de famille), 83 ans  
(Artérite douloureuse des membres inférieurs)

Traitement de juin à décembre par adjonction de 6 comprimés de <<produit nouveau>> au traitement précédemment suivi: injections intraveineuses de (les détails ont été retenus)

Résultats: malade <<parfaitement bien>>, marche <<nettement mieux>>. Les douleurs sont atténuées. I.O. : ¼.

2. Mme (nom de famille), 77 ans  
(Artérite douloureuse des membres inférieurs)

Traitement par le <<produit nouveau>> seul (6 puis 8 comprimés).

Résultats: nette amélioration des oscillations = 2. Elle marche beaucoup mieux. Excellent état général. Meilleure acuité visuelle (amélioration au fond d'oeil).

## VERTIGES

(4 cas : 4 bons résultats)  
La moyenne d'âge est de 70 ans.

Il ne s'agissait pas de vertige labyrinthique vrai (Ménières), mais dans 3 cas d'un déséquilibre, accentué lors des changements de position, forme de <<vertige>> si fréquemment rencontré chez les sujets âgés et qui nous paraît lié à une insuffisance circulatoire cérébrale et dans un cas d'un <<vertige de montagne>> (acrophobia).

Nous avons obtenu 2 excellents résultats. Disparition complète des vertiges. Dans les meilleurs cas les résultats se font sentir dès le 8<sup>e</sup>

jour du traitement et dans tous les cas après 1 mois de traitement.

En même temps nous avons constaté:

- dans les 4 cas une amélioration de l'état général.
- dans un cas la normalisation d'un électrocardiogramme atypique depuis 1 an (segment ST légèrement sous-dénivélé et franchement descendant en D2, D3, VF, V6, une onde T négative en VF. Après 2 mois de traitement par 8 comprimés de <<produit nouveau>> le tracé E.C.G. se normalise.

## II. TRACÉS ARTÉRIELS

Nous avons contrôlé les résultats obtenus d'une façon particulièrement objective en enregistrant des tracés artériels carotidiens et radial avant et après traitement de <<produit nouveau>> chez 15 de nos malades. Ces enregistrements ont été réalisés par piézographie.


## III. CONCLUSIONS

*(voici un extrait)*

Après un traitement de <<produit nouveau>> à raison de 4 à 8 comprimés quotidiennement pendant 20 jours, soit isolé, soit ajouté au traitement habituellement suivi, nous avons constaté:

- 6 cas d'artérite
- 4 cas de <<vertiges>>
- 4 cas d'insuffisance circulatoire céphalique isolée ou associée à une artérite du fond d'oeil

- 4 cas d'insuffisance myocardique sénile
- 2 cas de troubles vaso-moteurs périphériques

 A cette amélioration de la circulation a toujours été associée une amélioration notable de l'état général et un accroissement des <<possibilités>>: soit dans 71% des cas étudiés.

Ces résultats cliniques ont été confirmés par des enregistrements artériels (piézographie avant et après traitement).

*(fin de l'extrait)*

