

vol pas dir que el tractament per mitjà de l'aliment no pogués ésser combinat amb altres maneres de guariment. El principal per a nosaltres era de fer proves exclusivament amb la dieta, per observar la influència de l'alimentació.

El nostre experiment va ésser fet damunt de 186 malalts, dels quals hi havia 101 homes i 85 dones.

Segons l'edat, eren:

De 13 a 19 anys	22 malalts
" 20 " 29 "	75 "
" 30 " 39 "	55 "
" 40 " 49 "	21 "
" 50 " 59 "	9 "
" 60 " 69 "	3 "
" 75 anys... ..	1 malalt

La influència de l'alimentació va ésser provada en tota mena de malalts. Només varen ésser exclosos els lleus, dels quals ja se n'esperaven un ràpid guariment. Els nostres malalts eren, per tant, greus, i molts d'ells ja havien estat sotmesos a altres mètodes sense cap èxit definitiu.

De lupus i tuberculosi de la pell en patien 23 malalts; de tuberculosi dels ossos, 45; de tuberculosi dels pulmons, 116.

Dos homes portats de fora es demostrà que no eren tuberculosos. L'un tenia en lloc del lupus de la cara, que suposava el seu metge una sífilis altament dolenta. En el seu llavi superior, a les dues galtes a les dues orelles tenien grans molt penetrans, plens de brutícia i coberts de crosta. Digne d'esment és, que el iodur de potasa havia fracassat completament en ell. Després d'un tractament d'alimentació de tres mesos (lliure de sal), el iodur de potassi subministrat per nosaltres va cicatritzar, en poques setmanes, els grans, per complet. Aquesta observació ens fa recordar que un altre halogen, el bromur, desenrotlla una influència superior en cossos pobres de sal. Per tant, es podria recomanar per tal d'augmentar l'energia del tractament amb iode, el sistema d'alimentació sense sal.

A tots dos malalts els hi vàrem trobar un cranc pulmonar, i la nostra suposició es confirmà més per la troballa histològica en una glàndula linfàtica separada. Més tard, investigacions fetes en llurs cadàvers, varen confirmar completament el diagnòstic. En el judici sobre l'èxit del guariment,

queden exclosos, a més dels dos malalts no tuberculosos, aquells que feia menys de dos mesos que estaven en tractament. Però, en aquest curt temps, a molts d'ells ja se'ls notaven canvis, tal com tancament de fístules glandulars, secar-se la secreció dels focus dels ossos, disminució de les quantitats espectorades, molt sovint considerable millorament de l'estat general del cos i del seu pes (en 52 dies 28 lliures). Per tal d'obtenir un èxit durador es demostrà com era necessària una estança d'almenys tres mesos, segons la gravetat del cas, en el nostre departament. La mateixa experiència es fa, naturalment, en tots els tractaments conservatius de la tuberculosi, la qual, generalment va molt a poc a poc i a batzegades. També per assolir una influència decisiva en la duració del guariment, depèn no solament de l'edat del pacient, sinó del temps que ve durant la malaltia.

En la nostra nota es trobaran en falta guariments. Per tal concepte anem amb molta precaució amb les diferents classes de tuberculosi. Això és motivat, a causa de recaigudes que sofreixen els malalts sortits de la clínica completament restablerts. Algunes que altra vegada són motivats per canvis de clima, influència del sol, o després d'alguna operació. És impossible de comprovar amb certitud en una persona viva si ja han terminat els fets específics, anatòmicament i des del punt de vista d'immunitat del pulmó infiltrat, dels focus d'ossos, de glàndules o de lupus, sense deixar cap rastre. Perquè nosaltres tenim certa temença en afirmar que està guarida una tuberculosi cavernosa, encara que hagin desaparegut per complet la febre, pus i bacils, mentre existeixi encara el buit. Però aquesta reserva, certament no correspon al criteri que es té generalment en la tuberculosi. Estaríem en el dret de parlar, en el sentit pràctic, de guariment d'un malalt, a aquell que li han desaparegut de manera palpable els senyals de la malaltia i que pot exercir altra vegada el seu ofici. Els resultats presents ens hem esforçat, tant com hem pogut, de valorar-los amb precaució i sobrietat.

Com a base d'aquesta observació serveix la següent divisió:

1) Considerablement millorats, alguns encara en tractament, altres ja aptes pel treball;