

hemoptisi i diarrees, ensems que tenien tuberculosi dels budells. Varen morir més tard a casa seva. També en aquests malalts era impossible d'executar estrictament el guariment d'alimentació. Dos d'altres, l'estat general dels quals havia millorat, varen ésser donats de baixa per voluntat pròpia. Els quatre restants d'aquest grup els hi va començar a disminuir la febre, al començament alta, en el terme de dues setmanes a dos mesos. A la vegada que augmentava l'estat general i el pes, disminuïen els esputs i eren més pastosos. La tos tova disminuïa i es tornava seca. En els raigs X es veien més clares les parets de les caverne, les ombres abans uniformes s'aclarien i el pulmó malalt s'encongí.

Encara més que en aquests, es veia en els tísics amb caverne exsudatives dels pulmons amb febre progressiva, en els quals augmentava la cirrosi i la disecació, com també reculaven les inflamacions. Es aquí remarcable la influència relativament ràpida del guariment que en altres institucions o varen ésser cercades endebades o només s'obtingueren èxits molt ínfims.

La major part dels nostres malalts pertanyen al grup dels productiu-cavernosos, a vegades sense febre i amb tuberculosi pulmonar estacionària. En aquests casos, el procediment dona com a resultat, un ràpid millorament de l'estat general, desaparició dels dolors, disminució dels esputs que molts cops perden els seus bacils, i últimament el millorament, principalment local, demostrat físicament.

També els tres malalts de tuberculosi exsudativa sense formació de caverne varen restar lliures de bacils.

Fins en malalts que eren a l'ensems atacats dels pulmons i altres òrgans es varen obtenir millores satisfactòries.

La disminució de pes només fou notada en onze malalts. Sense augment, vint-i-set, entre els quals, dinou que feia menys de vuit dies que estaven en tractament, per tant, solament havien estat pesats una vegada.

Una explicació més detallada mereixen els augments de pes. Engreixar malalts lleus és cosa generalment fàcil i s'aconsegueix per mitjà de tota mena d'alimentació. Els malalts greus, però, no solen augmentar malgrat l'esmerada atenció i l'abundant alimentació. El nostre aliment (Gerson)

és, com ja s'havia fet ressaltar diverses vegades, més pobre en calories que el dels sanatoris i clíniques. En aquesta peculiaritat del règim ha d'ésser basat el sorprenent augment de pes del cos en general. Segurament que depèn més de la classe del menjar que de la quantitat. Que ens hem acostat més a l'objecte de l'alimentació convenient, prou ho diuen els següents resultats:

1-10 lliures	...	...	...	51 malalts
11-20	"	...	...	43 "
21-30	"	...	...	24 "
31-40	"	...	...	14 "
41-50	"	...	...	9 "
51-60	"	...	...	3 "
63	"	...	...	1 malalt
77	"	...	...	1 "

Els malalts amb augment de pes de 51-77 lliures, tots patien de tuberculosi molt greu (espondilitis amb nombrosos abscessos freds), tuberculosi del peritoni i ensems inflamació de les articulacions coxo-femorals i abscessos en les parts toves, tuberculosi de l'esquelet del peu, etc. Un d'aquests malalts tenia, ultra "spina ventosa i fagnus genu" una tuberculosi pulmonar dels dos costats i molt estesa. Tots havien disminuït considerablement de pes abans del tractament i endebades en altres clíniques, havent estat part d'ells abandonats pels seus metges.

També en els malalts amb augment de pes de 41-50 lliures es tractaven de tuberculosos cirúrgics. Amb tot, en aquest grup també se n'hi troben que són malalts de lupus i d'aquells amb tuberculosi exsudativa cavernosa molt greus.

Aquells que varen augmentar de 30-40 lliures pertanyen, sobretot, a aquells que varen ésser operats a causa del seu mal en els pulmons, però, també malalts amb tuberculosi dels ossos, de les parts toves, de la pell i dels pulmons, tractats per mitjans conservadors amb o sense febre.

Varen disminuir exactament quatre malalts, principalment amb tuberculosi dels pulmons, de manera exsudativa-cavernosa amb febre, cinc amb tuberculosi productiva-cavernosa dels pulmons amb febre, dos d'ells sense. Però no tots els que patien de tuberculosi exsudativa cavernosa greu, varen disminuir de pes. Quatre d'aquests malalts varen augmentar en el transcurs del tractament, d'1-10 lliures, i els altres quatre, de 10-30 lliures.