

breux dans lesquels il y a eu *fièvre manifeste et tuméfaction de la face*, sans que les pustules ayant blanchi; elles se sont affaissées et ont pris une teinte brune. La dessiccation a eu lieu sans suppuration.

Je n'ai constaté ces faits que sur 7 sujets, dont 2 vaccinés, 3 non vaccinés et 2 douteux.

La fièvre s'est montrée :

Le troisième jour.....	chez	4	individu.
Le quatrième jour.....	—	2	—
Le cinquième jour.....	—	2	—
Le sixième jour.....	—	2	—

Le gonflement a paru :

Le troisième jour.....	chez	4	—
Le quatrième jour.....	—	4	—
Le cinquième jour.....	—	5	—
Le sixième jour.....	—	2	—

L'affaissement et la dessiccation se sont opérés :

Le cinquième jour.....	chez	4	—
Le sixième jour.....	—	5	—
Le septième jour.....	—	2	—
Le huitième jour.....	—	4	—

L'éruption avait consisté en papules petites, irrégulières, mais ombiliquées.

Deux malades en ont présenté sur le voile du palais. La salivation a été abondante chez un sujet.

VI. La sixième variété de la varioloïde est celle dans laquelle il n'y a eu ni suppuration manifeste, ni gonflement de la face, ni fièvre secondaire.

La dessiccation a eu lieu :

Le quatrième jour.....	5	fois.
Le cinquième jour.....	45	—
Le sixième jour.....	28	—
Le septième jour.....	8	—

Sur 52 individus qui ont présenté cette forme, 40 avaient été vaccinés, 4 ne l'avaient pas été; il y avait doute pour les 8 autres.

L'éruption a été principalement papuleuse. Les saillies, aplaties à leur sommet, avaient quelque ressemblance, à leur apparition, avec celles d'un lichen. Mais le lendemain, en s'élargissant et offrant la dépression centrale, surtout à la face, elles trahissaient leur véritable caractère.

Leur base était dure, très-souvent entourée d'un cercle rougeâtre ou de taches comme ecchymotiques. Elles-mêmes étaient d'un rouge pâle.

Vers le troisième ou le quatrième jour, les papules se sont souvent tuméfiées, élargies, arrondies; on y reconnaissait la présence d'une certaine quantité de sérosité. Mais elles n'ont pas blanchi, elles se sont immédiatement affaissées par la résorption du liquide, et elles ont pris une teinte brune.

Un petit nombre de ces papules m'a montré une nuance un peu jaunâtre au moment de la dessiccation. Les ayant ouvertes, je n'y ai point trouvé de matière liquide.

Quelquefois j'ai distingué au centre des papules, dans le lieu de la dépression, un petit point jaunâtre qui me faisait supposer un commencement de suppuration; mais le lendemain ce point était brun et sec.

Cette variété a présenté la coexistence fréquente de nombreuses vésicules coniques et acuminées.

Ces vésicules étaient quelquefois réunies par plaques sur différentes régions, par exemple sur quelques parties de la face, comme le nez, qui offrait un léger gonflement.

J'ai vu aussi les yeux rouges et les paupières un peu tuméfiées, avec quelques papules sur leurs bords.

Dans cette variété, la cavité bucco-gutturale n'a point été exempte de lésion. Chez 13 sujets, il y avait des papules aplaties et quelques vésicules sur le voile du palais; chez 2, il en existait sur les piliers; chez 3, sur la voûte palatine; et chez 1, sur la langue. En outre, plusieurs ont offert une rougeur assez marquée du pharynx et le gonflement des tonsilles.

Il résulte des observations présentées relativement à ces six variétés, que dans la varioloïde la période de suppuration

est notablement abrégée, amoindrie, qu'elle est incomplète, ou même entièrement supprimée.

d. — Dessiccation et desquamation. — La dessiccation s'opère diversement, selon qu'il y a eu ou non formation de pus.

Lorsque l'éruption a été principalement formée par des papules, celles-ci diminuent de volume, mais ne se dissipent qu'à la longue. Elles prennent l'aspect verruqueux, en se recouvrant d'une croûte plus ou moins épaisse, sèche, dure, brune et parfaitement circonscrite.

Si les pustules ont contenu un fluide séro-purulent, ce fluide se dessèche et forme des croûtes jaunâtres, qui brunissent ensuite; elles sont très-peu adhérentes, et la desquamation s'opère avec assez de promptitude. On ne trouve jamais le chorion ulcéré⁽¹⁾.

Les papules et les pustules de la varioloïde laissent après elles, plus souvent que celles de la variole, de petites saillies au lieu d'excavations, et jamais de cicatrices difformes. Les saillies s'effacent, tandis que les excavations et les cicatrices de la variole sont indélébiles.

D. — Terminaisons et suites de la varioloïde.

La varioloïde se termine ordinairement par la santé, en suivant le cours qui vient d'être décrit.

Mais cette affection peut, dans sa première période, se montrer grave et même dangereuse.

Il est encore possible que lorsque l'éruption s'est manifestée, au lieu de se développer elle s'arrête brusquement, et qu'il survienne des phénomènes cérébraux. La mort est arrivée le huitième jour, en pareille circonstance, chez un malade de Griffin⁽²⁾.

La varioloïde peut coïncider avec des états morbides qui par eux-mêmes compromettent la vie. C'est ainsi que trois des malades de la clinique ont succombé pendant le cours de

⁽¹⁾ Gregory; *Med.-chir. Trans.*, t. XII, p. 2.

⁽²⁾ Gregory; *Archives*, t. IV, p. 292.

cet exanthème. Deux étaient au plus haut degré de l'hypothémie vasculaire et offraient des indices d'altération du sang. Le troisième présentait une complication de rougeole, de pemphigus et de laryngo-trachéite. La varioloïde n'était qu'une sorte d'épiphénomène.

On a vu dans l'épidémie de Leipsick de l'année 1827, périr quatre enfants atteints de varioloïde, par suite de congestion et d'inflammation pulmonaires et de suffocation⁽¹⁾.

La varioloïde n'a presque jamais de suites morbides; cependant, j'ai vu une fois l'érysipèle, une autre fois le rhumatisme lui succéder. Un malade du service de M. Chomel a eu un abcès sur le dos du pied⁽²⁾.

E. — Durée de la varioloïde.

C'est en rapprochant la durée particulière des diverses périodes, qu'on peut connaître la durée générale de la varioloïde.

Celle de l'invasion présente de grandes inégalités, et on est obligé de prendre un terme moyen, qui est de . . . 3 ou 4 jours.

La durée de l'éruption est aussi de . . . 3 à 4 —

Celle de la suppuration, de . . . 0 à 3 —

Et celle de la dessiccation, de . . . 3 à 4 —

9 à 15 jours.

On peut donc dire que la durée générale de la varioloïde varie entre 9 et 15 jours. Le terme moyen serait 12 jours. On n'a pas oublié que la durée moyenne de la variole est de 21 jours. La différence est donc de 9 jours.

F. — Rapports de la varioloïde et de la variole.

I. La description exacte de la varioloïde a mis en relief les différences qui existent entre cet exanthème et la variole. C'est le moment de les résumer :

1° La varioloïde a une marche moins régulière. Il y a sou-

⁽¹⁾ Pohl, p. 19.

⁽²⁾ *Gaz. méd.*, t. II, p. 822.

vent de la confusion dans les périodes; l'éruption se fait fréquemment sans ordre.

2° Les pustules sont inégales, de diverses grosseurs et de formes variées, de sorte que le caractère de l'exanthème demeure quelquefois incertain.

3° Les pustules caractéristiques sont plus superficielles que celles de la variole. Elles semblent léser à un moindre degré la texture du chorion.

4° Elles sont très-rarement confluentes.

5° Assez souvent ce sont plutôt des papules que des pustules; et quand celles-ci existent, elles renferment plus ordinairement un liquide séro-purulent que du véritable pus.

6° La dessiccation s'opère avec rapidité.

7° La desquamation laisse après elle des saillies papuleuses ou verruqueuses, au lieu de cicatrices enfoncées.

8° Divers symptômes manquent dans un grand nombre de cas. Tels sont le gonflement de la face et des mains, la fièvre secondaire, la salivation, l'odeur spécifique.

9° La varioloïde accomplit sa marche en 9 à 15 jours.

10° Elle est généralement bénigne, exempte de complication aussi bien chez les individus non vaccinés que chez ceux qui ont subi l'influence de la vaccination.

C'est sur ces considérations qu'on a établi le diagnostic différentiel de la varioloïde et de la variole, et qu'on a tracé entre elles une ligne de démarcation.

La varioloïde était d'ailleurs rapprochée de la varicelle, afin de mettre la vaccine à l'abri du reproche de n'être qu'un préservatif inefficace.

C'est par ces motifs que Gilibert ⁽¹⁾, Cross ⁽²⁾, Bérard et de Lavit ⁽³⁾, les médecins de Bordeaux en 1821 ⁽⁴⁾, Double ⁽⁵⁾,

⁽¹⁾ *Traité du pemphigus*, p. 313.

⁽²⁾ P. 206.

⁽³⁾ P. 123.

⁽⁴⁾ Rapport fait à la Société de Médecine par Dupuch-Lapointe.

⁽⁵⁾ *Bullet. de l'Acad. de Méd.*, t. VII, p. 714.

M. Briquet ⁽¹⁾, et surtout M. Sedillot ⁽²⁾, ont placé la varioloïde plus près de la varicelle que de la variole.

II. Ces opinions ne sauraient être acceptées. La varioloïde n'est qu'une modification ou une forme amoindrie de la variole.

Voici les raisons qui le prouvent :

1° La varioloïde ne règne pas seule. On la rencontre dans les épidémies de variole à côté de celle-ci ⁽³⁾.

2° La ressemblance la plus grande s'observe entre ces maladies à leur début.

3° L'éruption se caractérise de la même manière, par la dépression centrale des papules, des vésicules et des pustules.

4° Les membranes muqueuses affectées dans la variole le sont aussi dans la varioloïde.

5° Des nuances presque insensibles lient la variole discrète légère à la varioloïde intense. Les distinctions que j'ai établies montrent ces degrés décroissants et leurs liaisons réciproques.

6° La varioloïde ressemble beaucoup à la variole inoculée, telle que l'ont décrite les auteurs du siècle dernier ⁽⁴⁾. L'inoculation de la varioloïde n'a produit quelquefois, comme jadis celle de la variole, qu'une éruption locale.

7° La varioloïde peut offrir quelques-unes des suites propres à la variole, par exemple des abcès.

8° L'inoculation de la variole donne la varioloïde aux personnes vaccinées. Le même miasme, apporté dans une famille ou dans une maison habitée par un certain nombre d'individus, peut communiquer aux uns la variole, aux autres la varioloïde. La variole confluite, la variole discrète et la varioloïde peuvent naître de la même cause, de la même infection.

9° Le pus de la varioloïde étant inoculé, produit la variole

⁽¹⁾ *Archives*, 3^e série, t. III, p. 23.

⁽²⁾ *Mém. de l'Acad. de Méd.*, t. VIII.

⁽³⁾ Voyez les nombreux exemples cités par M. Steinbrenner; *Traité de la vaccine*, p. 378.

⁽⁴⁾ Bousquet; *Bullet. de l'Acad. de Méd.*, t. VIII, p. 32.

chez les individus non vaccinés (1). Quelquefois, la première expérience laisse des doutes; mais en la poursuivant, on parvient à constater les caractères de la vraie variole (2).

10° Une femme vaccinée atteinte de varioloïde, allaitant un enfant non vacciné, lui donne la variole (3). L'inverse a été observé quant au rôle des individus, mais avec le même résultat (4). Une varioloïde légère a fait naître une variole mortelle chez trois individus, dont deux non vaccinés et un autre ayant eu la variole longtemps auparavant (5).

11° Enfin, la variole et la varioloïde qui s'engendrent réciproquement par miasme ou par virus, se servent aussi de garantie mutuelle. L'individu protégé par l'une est mis à l'abri des atteintes de l'autre (6). Ainsi on ne voit point le même sujet avoir à une époque la variole et peu de temps après la varioloïde ou réciproquement.

Il y a donc non-seulement ressemblance parfaite au début, mais encore identité d'origine et mutuelle influence entre la variole et la varioloïde. Il y a entr'elles étroite consanguinité; donc, elles ne diffèrent que par l'intensité et la durée, c'est-à-dire par le degré et non par une nature propre.

Les rapports et l'identité de la variole et de la varioloïde ont été soutenus par Mitchell et Bell (7), par Wagner, par Sonderland (8), par Roesch de Schwenningen (9), par Koesch d'Uraach (10), par Robert de Marseille, par M. Bousquet, par M. Steinbrenner, par M. Van-Berchem (11), et par la plupart des cliniciens de nos jours.

(1) Robert de Marseille; *Journal général*, 3^e série, t. IX, p. 84.

(2) Bousquet; *Vaccine*, p. 376.

(3) Sandras; *Revue méd.*, 1846, t. III, p. 598.

(4) Rapport de Girardin; *Gaz. méd.*, t. III, p. 291. — Moyné; *Revue méd.*, 1835, t. III, p. 126.

(5) Condie de Philadelphie; *Journal général*, 3^e série, t. VIII, p. 387.

(6) Bousquet; *Vaccine*, p. 382.

(7) *Journal général*, 3^e série, t. IX, p. 234.

(8) *Bust's Magazin, etc. (Bullet. des Sc. méd. de Férussac, t. XVIII, p. 53.)*

(9) *Gaz. méd.*, t. VII, p. 183.

(10) *Ibid.*, t. XIV, p. 861.

(11) *Mém. de l'Acad. roy. de Méd. de Belgique*, t. II, p. 506.

G. — Traitement de la varioloïde.

D'après le rapport qui existe entre la variole et la varioloïde, le traitement de celle-ci se base sur les considérations qui servent à diriger celui de la première.

Durant l'invasion, des symptômes graves peuvent indiquer l'emploi de moyens plus ou moins énergiques. Dans les dernières périodes, la méthode expectante doit suffire, à moins de complications.

VARICELLE.

La varicelle est un exanthème aigu, contagieux, formé par des vésicules, quelquefois par des papules ou des pustules, à surface convexe, sans dépression centrale, disséminées sur les diverses régions, principalement sur le tronc, et parcourant leurs périodes en neuf jours.

C'est une maladie légère, qui n'offrirait par elle-même qu'un faible intérêt, mais qui en emprunte un assez grand à ses rapports réels ou supposés avec la variole.

A. — Historique.

Si Rhazès a connu la varicelle, peut-être a-t-il voulu l'indiquer en disant les précautions qu'exigent les varioles bénignes et légères, qui n'empêchent pas le retour de la maladie (1); mais cette notion est bien vague. Elle signifie seulement que d'après cet auteur il y aurait deux sortes de varioles, l'une définitive, et l'autre qui ne préserve pas d'une récidive.

Ingrassias a fourni une première mention plus précise de la varicelle (2), et très-peu de temps après, Vidus-Vidius en donna une indication exacte (3).

(1) *De variolis et morbillis*, cap. V.

(2) *De tumoribus præternaturalibus*. Neapoli, 1553, tr. I, cap. I.

(3) « Sunt qui præter duas species (variolas scilicet et morbillos) *chrystallos* adjiciant. Sic enim appellat quasdam veluti vesiculas, plenas aqua, instar chrystalli splendentes, quibus cutis variis locis distinguitur. » (*Ars universæ Medicinæ*, 1596, part. II, lib. XIII, cap. VI.) Cette maladie portait, en Italie, le nom de *ravaglione*.