

SYMPTOMES ET MARCHE (1).

Le **début** varie à ce point qu'une description didactique ne peut prétendre en indiquer tous les modes; il convient tout au moins de signaler les principales éventualités cliniques, afin de prévenir de

(1) Traités généraux déjà cités.

VON POMMER, *Heidelberg. klin. Annalen*, 1826. — DOBLER und SKODA, *Oesterreichische med. Jahrb.*, 1837. — ROGER, *Arch. gén. de méd.*, 1840. — LOMBARD, *Gaz. méd. Paris*, 1844. — TRAUBE, *Ann. des Charité-Krankenhauses*, 1850. — TOMOWITZ, *Zeits. der K. K. Gesells. der Aerzte zu Wien*, 1851. — RUHLE, *Günzburg's Zeits.*, 1852. — ZIMMERMANN, *Deutsche Klinik*, 1852. — THIERFELDER, *Archiv f. physiol. Heilk.*, 1856. — WUNDERLICH, *Archiv f. physiol. Heilkunde*, 1858. — *Archiv der Heilkunde*, 1861. — UHLE, *Archiv f. physiol. Heilkunde*, 1857. — KERSCHENSTEINER, *Henle und Pfeufer's Zeits.*, 1859. — HAUG, *Beobachtungen aus der med. Klinik des Prof. Gietl. München*, 1860. — THORE, *Obs. d'hallucinations développées dans le cours de la fièvre typhoïde* (*Ann. méd.-psycholog.*, 1852). — HELIN, *Sur les érysipèles des typhisés* (*Journ. de méd. de Bruxelles*, 1852). — ZUCCARINI, *Ueber den Gesichtsrothlauf im Typhus* (*Wiener med. Wochen.*, 1853). — THIRIAL, *De quelques pseudo-perforations intestinales* (*Union méd.*, 1853). — TROTTER, *Albuminous urine in continued Fever* (*The Lancet*, 1854). — DICENTA, *Wahrnehmungen über typhoïde Krankheitsformen* (*Deutsche Klinik*, 1854). — HÖNIGSBERG, *Das papulöse Exanthem im Abdominaltyphus* (*Zeitsch. der Wiener Aerzte*, 1855). — BROCHIN, *Du délire et de ses rapports avec les altérations anatomiques de l'encéphale dans la fièvre typhoïde* (*Gaz. hóp.*, 1855). — ARAN, *Contracture essentielle*, etc. (*Union méd.*, 1855). — HAAS, *Ueber die typhösen Darmblutungen*. Erlangen, 1855. — TRAUBE, *Bemerkungen über die Pneumonie* (*Deutsche Klinik*, 1855). — SALZER und REULING, *Bericht aus Hasse's Klinik* (*Deutsche Klinik*, 1856). — COLLIAC, *Sur les phénomènes qui se montrent du côté de la sensibilité et de la motilité dans les fièvres typhoïdes* (*Gaz. hóp.*, 1856). — TROUSSEAU, *Du délire consécutif* (*Gaz. hóp.*, 1856). — BOURDON, *De la péritonite sans perforation intestinale* (*Union méd.*, 1856). — MÜLLERKLEIN, *Darmblutungen bei Typhus* (*Bayer. ärztl. Intellig. Blatt*, 1857). — BRÄTTLER, *Beitrag zur Urologie im kranken Zustande*. München, 1858. — KRAFFT, *Ein Fall von Ileotyphus mit pustulösem Exanthem* (*Verhandl. der physik. med. Gesells. zu Würzburg*, 1859).

UHLE, *Ueber den Typhus abdominalis der älteren Leute* (*Wunderlich's Archiv*, 1859). — HÉRARD, *Ulcération du larynx*, etc. (*Union méd.*, 1859). — MARESCU, *Eine Fälle von Geistes-Störung im Verlauf des Typhus* (*Zeits. der Wiener Aerzte*, 1859). — SCHWARZE, *Ueber die Erkrankungen des Gehörorgans im Typhus* (*Deutsche Klinik*, 1861). — BIERBAUM, *Darmblutung im Typhus* (*Preuss. Med. Zeitung*, 1862). — FIEDLER, *Ueber das Verhalten des Fötalpulses zur Temperatur und zum Pulse der Mutter bei Typhus abdominalis* (*Archiv der Heilkunde*, 1862). — BEAU, *Gaz. hóp.*, 1863. — LIMOUSIN, *Du délire aigu symptomatique de la fièvre typhoïde*, etc. (*Arch. gén. de méd.* 1863). — THOMAS, *Beiträge zur Kenntniss der Temperaturver-*

regrettables erreurs. Suivant qu'il y a ou non des prodromes, on peut distinguer deux groupes de *faits*, mais le début avec prodromes n'est pas toujours le même.

Dans certains cas, les PRODROMES sont constitués par un malaise général, par un défaut d'entrain qui s'accroît chaque jour davantage, par de la céphalalgie, de l'insomnie ou un sommeil agité de rêves pénibles; souvent aussi il y a du vertige, des douleurs dans les membres, des épistaxis,

hältnisse beim Abdominal-Typhus (*Archiv der Heilkunde*, 1864). — FRITZ, *Etude clinique sur divers symptômes spinaux observés dans la fièvre typhoïde*. Thèse de Paris, 1864. — TRAUBE, *Ueber nervöse Heiserkeit beim Typhus* (*Berlin. klin. Wochen.*, 1864). — FISCHER, *Ein Beitrag zur Lehre von Larynx-affectionen beim Typhus* (*Berlin. klin. Wochen.*, 1864). — BOYS DE LOURY, *Gazette hebdom.*, 1863. — SERÉ, *De la disparition des chlorures et de la diminution des phosphates dans les urines, comme signes pathognom. de la fièvre typhoïde* (*Gaz. hóp.*, 1864). — MURCHISON, *On the cerebro-spinal symptoms, etc.* (*The Lancet*, 1865). — J. SIMON, *Union méd.*, 1865.

MAZERON, *Étude clinique sur les taches et les éruptions de la fièvre typhoïde*. Thèse de Paris, 1866. — MAURIN, *Des accidents laryngés*, etc. Thèse de Paris, 1866. — LACAUSSE, *Abcès du larynx*, etc. (*Gaz. hóp.*, 1866). — ROCHET, *De l'entérorrhagie dans la fièvre typhoïde*. Thèse de Strasbourg, 1866. — SAINT-AUBIN, *De l'hémorrhagie intestinale*. Thèse de Paris, 1866. — MOTET, *Troubles vésaniques masquant le début d'une fièvre typhoïde* (*Gaz. hóp.*, 1866). — DUCHEK, *Ueber einige seltene Hirn- und Nervenerscheinungen im Verlaufe des Typhus* (*Wochenblatt der Gesell. der Wiener Aerzte*, 1866). — STEINBÖMER, *Fall von wiederholt auftretenden Embolien nach Typhus abdominalis* (*Hannov. Zeits. für Heilk.*, 1866). — STILLÉ, *Fatal peritonitis in typhoid fever* (*American Journ. of med. Sc.*, 1866). — SCHNEIDER, *De laryngis morbis in ileo-typho*. Berolini, 1867. — THOMAS, *Archiv der Heilkunde*, 1867. — JOHNSON, *On the diarrhoea of enteric or typhoid fever* (*British med. Journ.*, 1867). — MILLER, *On the range of temperature in typhus and enteric fever* (*Brit. and foreign med. chir. Review*, 1868). — LIEBERT, *De morbis ileotyphi decursum perturbantibus*. Berolini, 1868. — BOURADA, *Sur les troubles intellectuels qui s'observent dans le cours de la fièvre typhoïde ou pendant la convalescence*. Thèse de Paris, 1867. — BRISAUD, Thèse de Paris, 1867.

REDWOOD, *Cases illustrative of the temperature and its relation to the respiration and pulse in typhoid fever* (*The Lancet*, 1868). — BEDDOE, *A somewhat peculiar case of fever* (*Edinb. med. Journal*, 1868). — IMMERMANN, *Zur Theorie der Tagesschwankung im Fieber des Abdominaltyphus* (*Arch. f. klin. Med.*, 1869). — BOLLENAT, *De la température dans la fièvre typhoïde*. Thèse de Paris, 1869. — OPPOLZER, *Beschaffenheit des Urins beim Typhus* (*Wien. allg. med. Zeit.*, 1869). — CLÉMENT, *Tremblement généralisé*, etc. (*Lyon méd.*, 1869). — HESKY, *Das Cheyne-Stokes'sche Respirations-Phänomen* (*Wiener med. Presse*, 1869). — DUTHEIL, *De l'œdème de la glotte*, etc. Thèse de Paris, 1869. — MARCKWALD, *Drei Fälle von Darmblutungen bei Ileotyphus*. Berlin, 1869. — MORIN, *Des perforations intestinales dans le cours de la fièvre typhoïde*. Thèse de Paris, 1869. — ULRICH, *Laryngotyphus. Tracheotomie. Heilung* (*Berlin. klin. Wochen.*, 1869). — BECK, *Laryngotomie*, etc. (*Würzburger*

et les choses vont ainsi pendant un temps qui varie de quelques jours à deux ou trois semaines, jusqu'à l'apparition d'une fièvre qui dure, ou jusqu'à ce que le manque de force oblige le patient à rester au lit. — Ailleurs les prodromes consistent dans le développement d'un catarrhe gas-

Verhandl., 1869). — PACHMAYR, *Zwei Fälle von Typhus mit seltenen Complicationen* (*Eodem loco*, 1869). — DE BROEN, *Laryngite nécrosante*, etc. (*Presse méd. belge*, 1869). — GILLIARD, *Même sujet* (*Eodem loco*, 1869). — LINDNER, *Ueber einen Typhusfall mit eigenthümlichen Gehirnsymptomen* (*Zeits. f. Parasitenkunde*, 1869). — DUPREZ, *Paralysie des membres inférieurs*, etc. (*Arch. méd. belges*, 1869). — JENNER, *Typhoid fever; Perforation of intestine, local peritonitis; abscess discharging through abdominal walls; recovery* (*The Lancet*, 1869). — DELAIRE, *Abscès du foie*, etc. (*Gaz. hôp.*, 1869). — HASKINS, *Perforation* (*Boston med. and surg. Journ.*, 1869). — JANKOWSKI, *Typhus abdominalis compliciert mit Ruptur der geraden Bauchmuskeln*. Berlin, 1869. — OGLE, *Case of enteric fever with blood passed from the kidney* (*The Lancet*, 1869).

BAGINSKI, *Beobachtungen über Ileotyphus* (*Virchow's Archiv*, XLIX, 1870). — BETKE, *Die Complicationen des Abdominaltyphus*. Berlin, 1870. — MURCHISON, *On some of the varieties of enteric fever* (*The Lancet*, 1870). — FOX, *Remarks on typhoid fever* (*The Lancet*, 1870). — PAUL, *Que faut-il entendre par le mot rechute dans la f. typhoïde?* (*Union méd.*, 1870). — ALIX, *Sur les hémorrhagies intestinales*, etc. (*Rec. de mém. de méd. milit.*, 1870). — SIBSON, *Severe case of typhoid, recovery* (*The Lancet*, 1870). — GALLI, *Afasia nel tifo* (*Riv. clin. di Bologna*, 1870). — BERGER, *Ein Fall von halbseitiger Lähmung im Verlaufe des Darmtyphus* (*Berlin. klin. Wochen.*, 1870).

REEVES, *On enteric fever* (*Philad. med. Times*, 1871). — HOGG, *Med. Times and Gaz.*, 1871. — RITTER, *Ein Fall von Irresein nach Abdominaltyphus* (*Memorabilien*, 1871). — BETZ, *Ueber die während des Typhus auftretende Grössenwandelirien* (*Memorabilien*, 1871). — ALLBUTT, *On marasmus as an occasional consequence of enteric fever* (*Brit. med. Journ.*, 1871).

PARSONS, *Intestinal hemor. in typhoid f.* (*Boston med. and surg. Journ.*, 1872). — ERHARD, *Ueber die Erscheinungen am Gehör während des Typhus* (*Berlin. klin. Wochen.*, 1872). — MEIGS, *On emphysema of the liver occurring in a case of typh. f.* (*Philad. med. Times*, 1872). — BETZ, *Ein Typhus mit Periostitis und Synovitis* (*Memorabilien*, 1872). — NOTHNAGEL, *Die nervösen Nachkrankheiten des Abdominaltyphus* (*Deuts. Arch. f. klin. Med.*, 1872). — EBSTEIN, *Sprach- und Coordinationsstörung in Armen und Beinen in Folge von Typhus abdom.* (*Eodem loco*). — MEUSEL, *Ein Beitrag zur Kenntniss der Nachkrankheiten von Typhus* (*Deutsche Klinik*, 1872). — BEGBIE, *The swelled leg of fevers* (*Edinb. med. Journ.*, 1872). — WITKOWSKY, *Ein sehr protrahirter Fall von Abdominaltyph. mit Ausgang in Lungengangrän.* Berlin, 1872. — OGLE, *Enteric fever, abscess of the neck as a complication*, etc. (*The Lancet*, 1872). — JACOBS, *F. typhoïde, phlegmon iliaque* (*Presse méd. belge*, 1872). — TACK, *Case of typhoid fever ending in Bell's disease or exhaustive mania* (*Boston med. and surg. Journ.*, 1872). — RUGGIERO, *Ileotifo con porpora emorragica* (*Il Morgagni*, 1872). — ORTON, *Med. Times and Gaz.*, 1872. — LAMBERT, *Presse méd. belge*, 1872.

TOURNERET, *Obs. de f. typhoïde ambulatoire* (*Gaz. méd. Strasbourg*, 1873). —

trique, apyrétique ou fébrile; ce mode d'invasion, déjà plus rare que l'autre, est fort trompeur; non seulement les phénomènes sont de tous points semblables à ceux du catarrhe de l'estomac, mais j'ai vu déjà plusieurs fois que la médication vomitive produit en cette circonstance un

WALL, *Enteric fever latens* (*The Lancet*, 1873). — BRITTAN, *Case of typhoid perforation; absence of all the usual characteristics of enteric fever* (*The Lancet*, 1873). — KNIG, *Cases of typhoid f. with very high temperatures* (*Brit. med. Journ.*, 1873). — NETTER, *Sur l'élément buccal dans la f. typh.* (*Gaz. hôp.*, 1873). — MACLAGAN, *Hæmorrhage from the bowels in enteric fever, its varieties and significance* (*The Lancet*, 1873). — MALL, *Einige Bemerkungen über Perforation der Gedärme im Verlaufe des Typhus* (*Wien. med. Presse*, 1873). — CHARTER, *Abscess of liver after typhoid f.* (*Brit. med. Journ.*, 1873). — NETTER, *Du mécanisme de formation des parotides* (*Gaz. hôp.*, 1873). — FIFIELD, *Typhoid f. and pleurisy* (*Boston med. and surg. Journ.*, 1873). — SEVESTRE, *F. typhoïde à marche insidieuse* (*Mouvement méd.*, 1873). — CURRAN, *Aphasia the sequela of typhoid fever* (*The Lancet*, 1873). — ZURHELLE, *Secundärerkrankung beider Nervi vagi im Verlaufe eines Typhoids* (*Berlin. klin. Wochen.*, 1873). — SCHMIDT, *Drei Fälle von Psychose nach Typhus*. Anklam, 1873. — MENDEL, *Typhus und Geisteskrankheiten* (*Berlin. klin. Wochen.*, 1873). — LUBANSKI, *Accès pernicieux dans le cours d'une f. typhoïde* (*Lyon méd.*, 1873). — FRITSCH, *Eodem loco*. — MAUNDER, *A grave complication of typhoid fever* (*The Lancet*, 1873). — SCOTT, *Typhoid f. with unusual complication* (*Army med. rep. for the year 1871*, XIII). London, 1873. — HERTZKA, *Typhus mit schweren Complicationen* (*Wien. med. Presse*, 1873). — LATHAM, BRITTAN, *Convalescence* (*The Lancet*, 1873).

BOURNEVILLE, *Notes et obs. cliniques et thermométriques sur la f. typhoïde*. Paris, 1874. — Le même, *De quelques causes des irrégularités de la température dans la f. typhoïde* (*Gaz. hôp.*, 1874). — THOMPSON, BURDER, *The Lancet*, 1874. — JONES, HOGG, *Med. Times and Gaz.*, 1874. — JAECKEL, *Complicationen des Typhus abd.* Berlin, 1874. — MEDAL, *Abscès péritrachéal chez une jeune fille convalescente de f. typhoïde* (*Presse méd. belge*, 1874). — MINNICH, *Typhus, Perichondritis*, etc. (*Wien. med. Presse*, 1874). — HEITLER, *Abdom. Typhus nach croupöser Pneumonie* (*Arch. f. klin. Med.*, 1874). — FRAENTZEL, *Acute citrige Mediastinitis im Verlaufe eines Ileotyphus* (*Berlin. klin. Wochen.*, 1874). — NÄCKE, *Ueber Darmperforation in Typhus abd.* Würzburg, 1873. — KENNEDY, *On intestinal hæmorrhage in fevers* (*Dublin Journ. of med. Sc.*, 1874). — BERNHEIM, *De la fièvre dans la convalescence de la f. typhoïde* (*Revue méd. de l'Est*, 1874). — BRUNS, *Die nervösen Nachkrankheiten des Typhus abd.* Berlin, 1874. — HAYEM, *Leçons cliniques sur les manifestations cardiaques de la fièvre typhoïde*. Paris, 1875.

COURVOISIER, *Statistische Beiträge zur Symptomatologie und Therapie des Abdominaltyphus* (*Corresp. Bl. d. Schweizer Aerzte*, 1875). — SMITH, *Clin. lect. on typhoid fever* (*Med. Times and Gaz.*, 1875). — VOGL, *Mittheilungen über 50 Typhusfälle* (*Bayr. ärztl. Intellig. Blatt*, 1875). — HEITLER, *Ein Fall von Abdominaltyphus mit Icterus* (*Wien. med. Presse*, 1875). — PETER, *De la valeur diagnostique et prognostique de l'hémorrhagie intestinale dans la f. typhoïde* (*Gaz. hôp.*, 1875). — BOUCHUT, *Des complicat. cérébrales et cérébro-spinales dans la f. typhoïde* (*Eodem loco*). — COLE, *Case of typhoid fever and thrombosis of the left innominate vein*

soulagement aussi net que dans l'embarras gastrique simple; seulement cette amélioration n'est que temporaire, elle dure vingt-quatre, quarante-huit heures au plus; puis la céphalalgie, le malaise reparaissent avec la fièvre, et la maladie prend dès lors les caractères du typhus abdominal.

(*Med. Times and Gaz.*, 1875). — CHALOT, *Sur les accidents de la f. typhoïde et en particulier sur les abcès de l'anus* (Montpellier méd., 1875). — HAMILTON, *Typhoid fever, its diagnosis, prognosis, and general management* (Philad. med. Times, 1875). — GRAY, *Cases of nervous disturbance during and after enteric fever* (*Med. Times and Gaz.*, 1875). — WARDELL, *Remarks on enteric fever* (*Brit. med. Journ.*, 1876). — LITTLE, *On some cases of continued fever of unusually long duration* (*Dublin Journ. of med. Sc.*, 1876). — COTTLE, *The rash of enteric fever* (*The Lancet*, 1876). — SCHILL, *Ueber Typhus-Recidive* (*Deut. med. Wochen.*, 1876). — ROSENBACH, *Die Neuralgien im Beginn des Ileotyphus* (*Arch. f. klin. Med.*, 1876). — EISENLOHR, *Zur Path. der Typhuslähmungen* (*Arch. f. Psychiatrie*, 1876). — STEINTHAL, *Zur Alalie bei Typhus* (*Berlin. klin. Wochen.*, 1876). — CALMETTE, *Obs. d'hémianesthésie, etc.* (*Rec. de mém. de méd. milit.*, 1876). — REHN, *Ein Fall von Lähmung der Glottiserweiterer nach Typhus abd.* (*Arch. f. klin. Med.*, 1876). — LEGROUX et HANOT, *Obs. d'albuminurie dans la f. typhoïde* (*Arch. de méd.*, 1876). — FRAENTZEL, *Einzelne Fälle von Ileotyphus* (*Charité Annalen*, 1876).

LEREBoullet, *Contrib. à l'étude de quelques complic. cérébro-spinales de la f. typhoïde* (*Gaz. hebdom.*, 1877). — RAYNAUD, *Des formes de délire dans la f. typhoïde* (*Eodem loco*). — GALEZOWSKI, *Des altérations de la vue dans la f. typhoïde* (*Union méd.*, 1877). — FABRE, *De l'insuffisance mitrale et des phén. cardiaques dans la f. typhoïde* (*Gaz. hôp.*, 1877). — CHAUMEL, *Contrib. à l'étude des complications laryngées de la f. typhoïde*. Thèse de Paris, 1877. — LABOULBÈNE, *Deux obs. de perforation intestinale, etc.* (*Union méd.*, 1877). — ROBIN, *La f. typhoïde. Essai d'urologie clinique*. Thèse de Paris, 1877. — DURAND, *De l'albuminurie dans la f. typhoïde*. Thèse de Paris, 1877. — ANDREW, *Cheyne-Stoke's breathing in a case of typhoid fever* (*The Lancet*, 1877). — PERRIN, *Interpretation nosologique de la réapparition des sympt. de la f. typhoïde pendant la convalescence de cette maladie*. Thèse de Paris, 1877. — RAYNAUD, *De la f. typhoïde à rechutes* (*Gaz. hebdom.*, 1877). — AZAMBRE, *Ét. sur les rechutes de la f. typhoïde*. Thèse de Paris, 1877. — RAYMOND et NÉLATON, *Ét. sur une variété d'érythème rencontrée dans la f. typh.* (*Progrès méd.*, 1878). — CAYLEY, *Typhoid fever, peritonitis, right hemiplegia during convalescence* (*Med. Times and Gaz.*, 1878). — MACDONALD, *Clin. notes on some of the eccentricities of enteric fever* (*Edinb. med. Journ.*, 1878). — DUNCAN, *Cardiac thrombosis following typhoid fever* (*The Lancet*, 1878). — GARLICK, *Right hemiplegia with ataxia and aphasia after typhoid fever* (*Med. Times and Gaz.*, 1878). — BONNET, *Consid. sur quelques cas d'arthrite à la suite de la f. typhoïde*. Thèse de Paris, 1878. — ZERONI, *Zwei Fälle von Morbus hæmorrhagicus nach Typhus abdominalis* (*Memorabilien*, 1878). — CLARK, *Lectures on typhoid fever* (*New York med. Record*, 1878).

HUGUENIN, *Typhus ambulatorius; Embolie der Art. fossæ Sylvii* (*Corr. Bl. f. Schweizer Aerzte*, 1879). — NAUWERCK, *Typhus abd. Thrombose der Vena iliaca sin. Tod durch Embolie der Pulmonalarterie* (*Eodem loco*). — FRANKLIN, *A rare and fatal complication in typhoid fever* (*The Lancet*, 1879). — IRVINE, *On the tempera-*

Dans ces circonstances, un diagnostic précoce ne peut être tenté que d'après la constitution médicale régnante, d'après les chances de contagion, l'âge de l'individu, et, si l'on observe dans une grande ville, surtout à Paris, d'après la considération de l'acclimatement. — Un autre mode d'invasion, plus rare encore, simule le début d'une fièvre intermittente; avec ou sans malaise précurseur, la fièvre éclate par un frisson; mais, au lieu d'être continue, elle cesse après quelques heures, et il y a ainsi pendant trois à cinq jours des accès intermittents; dans l'intervalle, le malade conserve de la céphalalgie, de l'abattement, du vertige, des tintements d'oreilles, et ces symptômes peuvent mettre sur la voie du diagnostic; en outre, pendant les accès, la température reste bien inférieure au degré qu'elle atteint dans l'intermittente légitime, elle ne dépasse guère 38 degrés ou 38°5.

Il importe de savoir que dans les fièvres typhoïdes contractées dans les régions à *malaria*, l'influence de cette dernière peut se manifester durant tout le cours de la maladie par des exacerbations plus ou moins nettement périodiques, qui sont totalement étrangères à la forme commune de la maladie; il y a là à vrai dire une double action morbifique (*fièvre typhoïde palustre*).

L'invasion SANS PRODROMES peut être tout à fait brusque, en tout cas elle est rapide; la fièvre est le premier phénomène, et vingt-quatre heures suffisent pour faire succéder à un état de santé parfait en apparence, un état de maladie qui rend le séjour au lit impérieusement nécessaire. Cette fièvre peut débiter par un frisson unique et violent, le fait est rare; le plus ordinairement il y a, pendant le premier ou les deux premiers jours, de petits frissons répétés; parfois, enfin, ce phénomène manque tout à fait. Une fois la fièvre allumée, il peut s'écouler quelques jours avant que les phénomènes caractéristiques du typhus soient accusés; pendant cette période douteuse, le diagnostic doit compter avec toutes

ture in relapse of typhoid fever (*Med. Times and Gaz.*, 1879). — GRIMSHAW, *Some obs. on acute febrile gastro-enteric catarrh and its relation to enteric fever* (*Dublin Journ. of med. Sc.*, 1879). — MANOUVRIEZ, *Vergetures dans la f. typh.* (*Gaz. hôp.*, 1879). — WISSEMANS, *Contrib. à l'étude de la laryngite ulcéro-nécrosante dothiéntérique*. Thèse de Paris, 1879. — RITTER, *Beitrag zur Frage des Pneumotyphus* (*Deut. Arch. f. klin. Med.*, 1879). — DA COSTA, *Typhoid fever. Elements of prognosis in albuminuria and the State of the heart* (*Philad. med. and surg. Rep.*, 1879). — WHITE, *Case of enteric fever of nine weeks duration* (*Dublin Journ. of med. Sc.*, 1879). — TRÉLAT, *Obs. de cataractes consécutives à la f. typh.* (*Gaz. hôp.*, 1879). — FERNET et LETULLE, *Des manif. cérébro-spinales de la f. typh.* (*Arch. de méd.*, 1879). — PAULIN, *Contrib. à l'étude des paralysies consécutives à la f. typhoïde*. Thèse de Paris, 1879. — WINTER, *Beziehungen des Typhus abdominalis zu Geisteskrankheiten* (*Friedreich's Blätter*, 1879). — CORNIL, *Note sur un cas de gostrite dans la f. typhoïde* (*Union méd.*, 1880).

les maladies à début fébrile brusque; l'examen du malade permet d'éliminer promptement les phlegmasies viscérales, mais il reste le groupe des fièvres éruptives, et si l'on néglige le thermomètre, *il n'est pas possible de se prononcer avant un délai égal au maximum des périodes d'invasion de chacune de ces fièvres*; si l'on pratique une exploration thermométrique régulière, on pourra le plus ordinairement juger de la situation après trente-six ou quarante-huit heures.

Quel que soit le mode d'invasion, le début de la maladie, au point de vue de la suppuration des jours, doit être rapporté au moment du frisson, ou à la première élévation thermique; or, quand le frisson manque, cette dernière est quelque temps méconnue; en outre, dans les invasions à prodromes, il est loin d'être toujours possible de retrouver l'instant où la fièvre a commencé; de là, dans bon nombre de cas, une incertitude chronologique qui explique plusieurs assertions contradictoires et qui impose une grande réserve dans l'appréciation des courbes thermométriques.

La description clinique ne peut avoir de meilleure base que l'évolution même de la lésion anatomique; j'assigne donc à la fièvre typhoïde **deux périodes**: l'une d'INFECTION, qui correspond à la congestion, à l'infiltration et à l'ulcération des plaques; l'autre de RÉPARATION, pendant laquelle les désordres organiques créés par le processus typhique sont réparés dans leur ensemble, comme la lésion intestinale, en particulier, est elle-même cicatrisée. Malgré son nom, cette seconde période a ses dangers, tout comme le stade correspondant du choléra, parce que la réparation peut être incomplète, déviée, ou même provoquer de nouveaux désordres. Cette division correspond exactement aux deux phases principales du cycle fébrile qui caractérise la maladie, et les périodes cliniques présentent naturellement dans leur durée respective les mêmes oscillations que les stades anatomiques; c'est-à-dire que la première période est comprise entre un minimum de quatorze et un maximum de vingt-huit jours, tandis que la seconde oscille entre sept et vingt et un jours.

Première période. Infection. — A partir du moment où la fièvre est établie, elle a les allures d'une subcontinue, et elle persiste ainsi pendant toute la durée de la pyrexie, marquant par sa terminaison le début de la convalescence. Ce fait, pour le dire à l'avance, domine toute la thérapeutique: le patient subit l'influence puissamment dépressive du poison typhique; il est exposé, du fait de la lésion intestinale, à des spoliations diarrhéiques souvent fort abondantes; il est nourri par un sang profondément altéré; il est infecté secondairement par la résorption des produits d'une désassimilation excessive; et par-dessus tout cela, il doit faire les frais d'une consommation fébrile dont la durée minimum est de vingt et un à vingt-cinq jours. On peut donc facilement pressentir le caractère toujours adynamique de la maladie, et que l'indication théra-

peutique fondamentale doit être constamment cherchée dans l'état des forces.

Lorsqu'il y a une période prodromique, les premiers symptômes sont constitués par l'exagération de ces phénomènes initiaux; dans les cas contraires, ils apparaissent en même temps que la fièvre prend naissance.

Une CÉPHALALGIE violente, principalement frontale, des tintements et des *bourdonnements d'oreilles*, parfois de la *photophobie*, de l'*obtusion intellectuelle*, un ABATTEMENT RAPIDE, souvent des ÉPISTAXIS de nombre et d'abondance variables, sont les symptômes primordiaux. Il se peut que dans les deux ou trois premiers jours le malade ait encore assez de force pour se tenir debout ou au moins pour s'asseoir sur son lit, mais même alors le caractère adynamique de la pyrexie apparaît nettement; le patient est aussitôt pris de VERTIGES, il trébuche sur ses jambes, il pâlit, et son habitus extérieur est alors tellement caractéristique qu'il suffit souvent pour déceler la maladie. Dans tous les cas, il y a une sensation pénible de brisement et d'impuissance dans les membres; mais certains individus accusent de véritables douleurs dans les membres inférieurs, dans les lombes (*forme dite rhumatismale*), et parfois on voit succéder à ces symptômes une paraplégie temporaire ou persistante (*paraplégie précoce* du typhus), qui est due soit à une congestion méningo-spinale, soit à une inflammation véritable (Ferriar, Piorry, Köhler). Ces faits sont plus exceptionnels encore dans la fièvre typhoïde que dans la variole.

Avec la fièvre, la prostration et la douleur de tête, ou peu après, apparaissent les symptômes de l'APPAREIL DIGESTIF. L'appétit est totalement perdu, la soif est vive, le goût est mauvais, fade ou amer, la *langue* est chargée d'un enduit blanchâtre; elle peut être, dans les tout premiers jours, large, étalée et humide, et montrer même sur ses bords latéraux les empreintes des dents; mais cet état, qui manque souvent, n'est que momentané, et bientôt, dès le quatrième ou le cinquième jour, la langue présente des particularités caractéristiques qui vont s'accroissant toujours plus. Elle se sèche plus rapidement que dans les autres maladies aiguës, elle devient étroite, effilée, en même temps l'enduit épithélial qui la recouvre se détache de la pointe et des bords, de sorte que la partie centrale restée blanche ou blanc-jaunâtre est entourée d'une zone rouge vif disposée comme un triangle isocèle à base postérieure; dans d'autres cas, c'est au contraire sur le centre de l'organe que l'enduit disparaît, et cette région moyenne tranche comme un V rougeâtre au milieu de la couche blanche.

Il peut arriver que la diarrhée existe dès le début, mais ce n'est vraiment pas la règle, à moins que le malade n'ait pris quelque purgatif; les deux ou trois premiers jours, la constipation est ordinaire, puis les ma-