

blouse de toile avant d'entrer dans la chambre du contagieux. Des cas probants de transmission médiate par des personnes saines ont été publiés; nous devons nous tenir sur nos gardes.

J'ai parlé plus haut du lait comme véhicule de la scarlatine; on pourra se garantir de ce côté par l'usage de lait bouilli ou stérilisé. Mais il faut se défier aussi des autres denrées alimentaires.

Le convalescent de scarlatine, avant de reprendre la vie commune, devra être soigneusement désinfecté dans ses vêtements et dans toute sa personne. Les bains généraux répétés, les onctions avec le glycérolé tartrique, les lavages de la gorge, des narines, des oreilles, de la tête, sans oublier la barbe et les cheveux, le chauffage par l'étuve à vapeur sous pression des vêtements et du linge de corps qui ont servi depuis le début de la maladie, donneront toute garantie à cet égard.

SCLÉRÈME DES NOUVEAU-NÉS

Le sclérème des nouveau-nés est caractérisé par l'endurcissement de la peau avec perte de la mobilité cutanée; il accompagne souvent l'athrepsie, et se présente surtout chez les enfants nés avant terme, mal nourris, mal soignés. Il se montre dans les premiers jours de la naissance, atteint d'abord les membres inférieurs, quelquefois la face, et tend toujours à se généraliser. La peau n'est pas tuméfiée comme dans l'œdème, elle semble congelée; elle ne glisse plus sur les parties profondes, qu'elle emprisonne et immobilise. Les articulations perdent leur jeu, les membres sont rigides, et l'enfant peut être soulevé tout d'une pièce. Quand la face est prise, la bouche est immobilisée et la succion impossible.

TRAITEMENT

Le traitement est le même que dans l'œdème: allaitement naturel ou gavage, couveuse, inhalations d'oxygène, frictions excitantes et massages avec l'huile camphrée, bains sinapisés, enveloppement avec ouate, sachets de sable chaud, électrisa-

tion. On donnera un peu d'eau-de-vie dans une potion stimulante:

℞ Eau distillée de menthe.	10 grammes.
Sirop d'éther.	10 —
Cognac vieux.	10 —

Une cuillerée à café toutes les deux heures.

Le simple séjour dans la couveuse suffit à rendre aux tissus scléremateux, dans un laps de quelques heures, chaleur, activité et souplesse (BONNAIRE).

SCLÉRODERMIE

A côté du sclérème des nouveau-nés, bien connu de tous les médecins d'enfants, il faut faire une petite place à la sclérodémie.

Neumann (*Archiv. fur Kind.*, déc. 1897) en a observé un cas. La maladie débuta chez un nouveau-né du sexe féminin âgé de 13 jours, par des infiltrations dures en divers points de la peau, avec rougeur et sensibilité à ce niveau. Ces deux derniers caractères disparurent vite; l'enfant ne guérit qu'au bout de deux mois et demi. Pas de fièvre. État général très bon pendant toute la maladie. Cette observation, jointe aux quatre autres publiées par Cruse, montre la plus grande fréquence de la maladie dans le sexe féminin, son évolution lente, sans fièvre, avec état général excellent.

Cette maladie se distingue bien nettement du sclérème qui ne porte que sur des enfants épuisés et dont le pronostic est très sombre. Sur les 5 cas observés jusqu'ici, on n'a vu qu'une fois l'atrophie de la peau se produire comme résultat final. Il est certain qu'ici, contrairement à ce qui a lieu chez l'adulte, la guérison est ordinaire. On ne connaît guère l'étiologie de la sclérodémie des nouveau-nés: rien ne permet d'en faire une tropho-névrose; peut-être pourrait-on invoquer l'infection; c'est ainsi que dans le cas rapporté par l'auteur l'enfant a présenté une mastite suppurée.

Dans la seconde enfance, la sclérodémie serait un peu moins rare et son tableau clinique ne diffère pas alors de celui des adultes: atrophie scléreuse de la peau, rigidité des parties

atteintes, sclérodactylie, etc. On trouve alors aussi la *morphée* (C. Fox. — *Derm. Soc. of London*) : une fille de 7 ans ayant eu du rhumatisme et de la chorée, offre depuis plus de 2 mois des plaques ivoiriennes entourées d'une zone brune, rappelant le vitiligo, mais en différant par la dureté du tégument. De la 7^e dorsale à la 2^e lombaire, longue plaque médiane à contours sinueux près des côtes. Petit groupe à l'angle de chaque omoplate, grande plaque ovale dans chaque aine, démangeaisons assez vives.

Le Dr Haushalter a observé 4 cas de sclérodémie, chez des filles de 12 ans, 11 ans, 7 ans : plaques de sclérose dermique disséminées chez l'une, morphée du front chez l'autre, sclérodactylie chez une 3^e dont la sœur était également atteinte (*Soc. de méd. de Nancy*, 1899).

TRAITEMENT

On a fait de la sclérodémie une trophonévrose, et à ce titre on a conseillé le bromure de potassium, l'hydrothérapie, le massage, etc. L'iodure de potassium, l'électricité, les scarifications ont été également essayés, sans grand succès d'ailleurs.

SCLÉROSE DU CERVEAU

La sclérose ou inflammation chronique de l'écorce cérébrale est congénitale ou acquise dans les premières années de la vie ; elle peut être le reliquat d'une infection. Elle se traduit généralement par une *hémiplégie spasmodique* incurable, et s'accompagne souvent de troubles intellectuels pouvant aller jusqu'à l'idiotie.

Le début a lieu par des convulsions suivies d'hémiplégie d'abord flasque, puis spasmodique ; les membres restent contracturés, des attaques épileptiques peuvent survenir. Le début est parfois marqué par un ictus apoplectique. Dans la suite, l'hémiplégie se présente tantôt avec contracture permanente et déformation des membres (griffe, pied bot), tantôt avec athétose.

Au début, on peut penser à la méningite, à une tumeur ; mais l'erreur n'est pas de longue durée. Quant à la nature et

au degré des lésions, *plaques jaunes, kystes, porencéphalie, sclérose lobaire, polio-encéphalite tubéreuse*, il est difficile de s'en rendre compte, et cela n'a pas grande importance pour le traitement.

TRAITEMENT

A la période aiguë, on appliquera une sangsue derrière chaque oreille ou un vésicatoire à la nuque ; en même temps, on placera sur la tête une vessie de glace.

Si la syphilis héréditaire est soupçonnée, on prescrira immédiatement des frictions quotidiennes avec 2 grammes d'onguent napolitain et une potion à l'iodure de potassium :

℥ Iodure de potassium	1 gramme.
Eau distillée	40 —
Sirop d'écorces d'oranges	40 —

Par cuillerées à café dans la journée pour un enfant de 2 à 4 ans.

S'il y a de la fièvre, de l'agitation, on donnera des bains tièdes prolongés et de la quinine (40 à 50 centigrammes).

On donnera également le bromure de potassium (1/2 à 1 gramme).

Dans les cas de constipation, on prescrira un lavement purgatif :

℥ Sulfate de soude	10 grammes.
Follicules de séné	10 —
Eau bouillante	200 —

ou du calomel à la dose de 15 à 20 centigrammes.

Plus tard on aura recours à l'électricité faradique, en ayant soin de n'employer que des courants faibles et de ne faire que de courtes séances (cinq à dix minutes) tous les deux jours. Bernhard préfère les courants continus. On peut aussi donner le bain électrique.

A la période de déformation, on pratiquera le *massage*, qu'on pourra combiner et alterner avec l'électrisation. On sera conduit parfois à prescrire des bottes orthopédiques, à pratiquer la ténotomie pour vaincre certains pieds bots.

Si les attaques d'épilepsie se répètent, on insistera sur l'usage des bromures longtemps continué.

Pendant la belle saison, on conduira les enfants, non à la

mer, mais aux eaux chaudes et chlorurées sodiques (Bourbonne, Salies, Dax), ou à Nérès, Aix, Bagnères-de-Bigorre.

Les troubles intellectuels peuvent être notablement améliorés par la méthode médico-pédagogique de Bourneville. Dans quelques cas, la craniectomie a produit une réelle amélioration (LANNELONGUE). Dans un cas, Sonnenburg trépana au niveau du sillon de Rolando et réséqua un kyste; l'enfant fut très soulagé.

SCLÉROSE EN PLAQUES

Très rare dans l'enfance, la sclérose en plaques disséminées est une myélite chronique interstitielle, reliquat peut-être de quelque maladie infectieuse (fièvres éruptives, fièvre typhoïde, pneumonie, paludisme, syphilis).

Elle se caractérise par la lenteur et la scansion des mots prononcés, le tremblement à l'occasion des mouvements volontaires, le nystagmus, les spasmes musculaires, l'exagération des réflexes tendineux.

Le diagnostic n'est pas facile : la sclérose cérébrale, la chorée, la maladie de Friedreich, l'hystérie peuvent donner le change.

TRAITEMENT

La maladie est jusqu'à présent incurable; cependant elle présente souvent des rémissions plus ou moins longues attribuables au traitement ou à la nature.

On essaiera l'iodure de potassium à doses faibles mais prolongées, les frictions mercurielles, le nitrate d'argent :

℥ Iodure de potassium ou de sodium	10 grammes.
Sirop d'écorces d'oranges	200 —
Une cuillerée à café au moment des principaux repas.	
℥ Nitrate d'argent	0 gr. 01.
Argile ou kaolin	0 gr. 10.
Eau distillée	Q. s.

Pour une pilule non argentée; en prendre de une à trois par jour.

SCOLIOSE

On décrit sous le nom de scoliose l'incurvation latérale de la colonne vertébrale; fréquente chez les jeunes filles, dans la seconde enfance, aux approches de la puberté, cette déformation peut être congénitale ou acquise. La scoliose acquise peut dériver du rachitisme, quoique cette maladie produise plus souvent la *cyphose*; elle peut aussi être en rapport avec la croissance et les attitudes vicieuses de la scolarité.

Je ne parlerai pas des scolioses rares et accidentelles qui peuvent dépendre de traumatismes, de lésions cicatricielles, de paralysie atrophique, de mal de Pott, de coxalgie, etc.

La scoliose la plus intéressante pour le médecin, celle pour laquelle il est le plus souvent consulté, c'est la *scoliose de croissance*, la scoliose des jeunes filles.

On a incriminé la sédentarité scolaire, l'éclairage defectueux des salles d'études, les bancs mal faits, l'écriture penchée. Dans ces conditions, il se produit une surcharge habituelle asymétrique de la colonne vertébrale qui aboutit à la déviation pour peu que les muscles affaiblis ne viennent la corriger. Ces muscles correcteurs et compensateurs sont précisément faibles chez les filles, qui ne font rien pour les fortifier; d'où la prédominance de la scoliose dans le sexe féminin.

TRAITEMENT

La prophylaxie et le traitement consistent à lutter contre la déformation ou la tendance à la déformation par une bonne attitude à l'école et en dehors de l'école. C'est par la disposition hygiénique des salles, des tables, des pupitres et bancs, par un bon éclairage, et surtout par les exercices physiques, qu'on y arrivera. La gymnastique est un des meilleurs moyens de prévenir et de corriger la scoliose, par le redressement osseux et le développement musculaire qu'elle favorise; la gymnastique suédoise est surtout à recommander.

A côté de la gymnastique, il faut placer le massage, l'électrothérapie, les bains salés et sulfureux, les frictions stimulantes. La campagne, les bains de mer, les stations chlorurées sodiques fortes sont à conseiller.