

130, irrégulier parfois. Bientôt les phénomènes fébriles se calment. Les urines sont rares, foncées, brunes, souvent albuminées. Cet état infectieux dure deux à trois jours, puis l'ödème s'éteint. Le satig disparaît, et le mœvepus diminue progressivement la guérison est fréquentée.

Entéro-colite sèche (choléra sec d'Hutinel).—Dans cette forme les signes intestinaux sont au minimum, parfois même la constipation existe. L'état général est très affecté. L'enfant est froid algide. La température est sous normale, le pouls est dépressible et fréquent. Les selles sont sérides et rares, elles sont englobées dans du mucus abondant. Il suffit d'un lavage pour évacuer le contenu de l'intestin et que tout rentre dans l'ordre.

Telles sont les principales formes de la gastro-entérite aiguë.

Symptomatologie des gastro-entérites chroniques.

Tandis que la maladie aigue présente une symptomatologie unique, car l'estomac et l'intestin participent au processus infectueux, la gastro-entérite chronique revêt plusieurs aspects cliniques, qui tiennent à la localisation à l'estomac ou à l'intestin. De là des états gastriques et des états intestinaux, qui pouvant marcher de pair, sont souvent isolés.

Dyspepsie.—Les états dyspeptiques ont été jusqu'à ce jour, peu étudiés. Weill et Pehn ont décrit une dyspepsie caractérisée par la lenteur de l'évolution de la digestion. En général, la digestion chez le nourrisson, dure environ une heure et demie. Dans les faits de V' eill et Pehn, la durée fut de deux à trois heures, malgré l'absence de dilatation de l'estomac.

Cette dyspepsie est bénigne. En voici les symptômes : Le nourrisson a des vomissements réguliers, faciles et sans odeur de fermentation, survenant un quart d'heure ou une demi-heure après l'ingestion de tout lait. Ils sont périodiques et ne pré-