

paternelle, mais aussi avec le plus grand sang-froid. J'ai alors positivement constaté ce qui suit :

1. A la percussion : matité complète dans la région sus et sous-claviculaire, dans la fosse sus et sous-épineuse; descendant au-dessous de la pointe de l'omoplate, point douloureux au niveau de l'articulation sterno-claviculaire gauche, — point à mon avis d'une grande importance; — toutes les fois que je percutais en avant au-dessous de la clavicule, je provoquais une légère toux sèche ;

2. A l'auscultation : diminution du murmure vésiculaire et rudesse de la respiration à gauche, pas de râles. Je fus effrayé par la constatation de tous ces symptômes. Je voulus douter encore, je priai mon excellent confrère et ami le Dr Rochefort, de Chatou, de venir examiner ma fille, lui qui connaissait tous mes enfants et qui, maintes fois, avait eu l'occasion de les soigner.

Mes constatations furent confirmées de tout point. Nous décidâmes de la conduire à la campagne, et voulant l'avoir toujours sous ma surveillance, nous la conduisîmes à Villemomble. Le traitement institué fut: vie au grand air nuit et jour, suralimentation, viande crue, glycérophosphate de chaux et carnine Lefranc.

Pendant les jours qui suivirent son installation à Villemomble, les mêmes accès se produisirent avec un peu moins de fièvre, 37°9. Ce fut mon excellent confrère Pavie qui a bien voulu la soigner et la suivre de près. Après un examen attentif le Dr Pavie confirma notre diagnostic, c'est-à-dire tuberculose fébrile à marche rapide.

Jusqu'au 1er septembre, la température monta à 38°3. J'étais d'autant plus alarmé que la pâleur était constante avec fatigue générale et une diminution notable de poids: 36 kgr. 500.

A ce moment, les symptômes objectifs étaient les suivants: Amaigrissement sensible, pâleur extrême, tachycardie, toux légère, avec un peu de crachat mucopurulent, et fièvre vespérale variant de 38° à 38°7.

L'enfant accuse une fatigue extrême, ne désirant pas bouger du lit ou de sa chaise longue. Elle continue néanmoins à s'alimenter avec un peu de difficulté. Les règles ne paraissent toujours pas. J'avais lu dans le "Concours Médical" un extrait d'une revue du Canada sur les effets très encourageants obtenus par le sérum antituberculeux de Marmorek. Je priai mon ami le Dr Rochefort, de me donner son avis et, sur ses conseils, je priai le Dr Jacobson assistant du Dr Marmorek, de venir voir ma fille.

En présence du Dr Pavie et de moi, le Dr Jacobson examina la petite malade. Le diagnostic fut confirmé et le traitement par le sérum antituberculeux de Marmorek, à l'exclusion de toute autre médication, fut institué. Le Dr Pavie lui fit le premier lavement de 10 cc. le 1er septembre 1906 et jours suivants.

L'examen des crachats fait le lendemain au laboratoire du Dr Marmorek fut concluant, de nombreux bacilles de Koch furent découverts (VI, d'après l'échelle de Gaffky).

Dès les premiers lavements, le mieux commença à se manifester, la température vespérale s'abaisa, l'enfant avait l'allure plus gaie, elle manifesta le désir de se promener, mangea beaucoup plus et avec plus d'appétit. Les signes objectifs, c'est-à-dire la matité, disparurent petit à petit en passant par les phases de submatité et il ne resta plus qu'une différence de tonalité de gauche à droite. Fait capital et qui prouve d'une façon certaine l'efficacité absolue du sérum de Marmorek: une première période de lavements quotidiens de 10 cc. va du 6 septembre au 3 octobre; l'amélioration était telle qu'on avait décidé de cesser le traitement: la température qui depuis le début des lavements n'avait jamais dépassé 37°5 au maximum, dépassa 38°2 4 jours après le dernier lavement. Cette température s'étant maintenue encore 4 jours et la pâleur ciréuse ayant réapparu nous dûmes recommencer les lavements à 10cc.

Cette recrudescence de symptômes se produisit trois fois consécutives à la suite de la cessation du traitement avec