

être ou des lésions *suppurées* (abcès) ou de l'infection *diffuse* du muscle. On a autrefois prétendu, un peu schématiquement sans aucun doute, que les microorganismes produisaient *surtout* des lésions du tissu interstitiel, les toxines se localisant plutôt sur la fibre striée. Au vrai, il semble qu'il y a succession des deux ordres de phénomènes, la lésion du tissu noble succédant à la lésion interstitielle.

Les *formes atténées*, subaiguës ou chroniques, ne suppurent que rarement, pour ainsi dire jamais; elles constituent ce que, en clinique, on peut, sans entrer dans aucune considération doctrinale, décrire sous le nom de rhumatisme musculaire, dont la symptomatologie locale est presque tout entière constituée par la douleur localisée dans le ou les muscles atteints. Il y a peu de signes extérieurs; parfois, dans les formes subaiguës, une légère tuméfaction, un peu d'induration, un œdème peu marqué, une faible rougeur de la peau. La douleur impose aux membres, à la tête et au cou (torticulis), au tronc (lumbago) des attitudes spéciales, tellels que les muscles sont comme s'ils étaient contractés, précaution instinctive contre cette douleur, et qui est due à l'action des muscles synergiques.

Les myagies sont assez rares à l'état de pureté; le plus souvent, elles s'accompagnent de douleurs articulaires ou péri-articulaires, et les observations ressortissent alors à l'étude des rhumatismes subaigus ou chroniques que, pour l'instant, nous laissons volontairement à l'écart, et dont le rattachement à la septicité bucco-dentaire, du point de vue pathogénique, rencontrent de plus en plus l'adhésion presque unanime parmi les médecins spécialisés dans l'étude et le traitement des maladies rhumatismales subaiguës ou chroniques.

Il est utile de rappeler ici, en quelques lignes, les tendances actuelles de la pathologie au sujet de la *pathogénie des rhumatismes chroniques*. "Le rhumatisme chronique constitue (4), à l'heure actuelle, non pas une entité morbide, mais un groupe de

---

4. R.-J. Weisseibach et F. Francon, Causes et traitements des rhumatismes chroniques, p. 17 et 49. Doin, Paris, 1928.