

3° Phase de régression

Puis vient la phase de convalescence. La paralysie ne reste pas aussi marquée qu'elle l'est au début. Au bout de 8 à 10 jours on voit, dans les cas heureux naturellement, la motilité revenir peu à peu dans les muscles inertes jusque-là. Et cette amélioration, cette régression progressive peut durer de 4 semaines à 2 ou 3 mois. Il ne faut cependant pas désespérer, même si la guérison n'est pas alors complète. Car c'est dans cette maladie surtout que le temps s'est montré un excellent guérisseur, comme nous le dirons au chapitre du traitement.

4° Phase d'atrophie

Enfin il arrive un certain nombre de cas qui ne guérissent pas et qui restent paralysés d'une manière plus ou moins permanente. Cette phase est caractérisée surtout par le défaut de croissance des membres atteints, et par les déformations qui en résultent. C'est la conséquence de l'atrophie des muscles et des rétractions tendineuses. Les déformations principales sont les différents pieds bots, la main bote, la scoliose, la cyphose. Les os s'atrophient, les ligaments articulaires se relâchent, d'où les luxations de la hanche, les cul-de-jatte... etc.

FORMES

La poliomyélite antérieure aiguë offre une grande variété de manifestations, comme toute maladie générale infectieuse du reste. Les auteurs récents en décrivent généralement quatre : 1° La forme abortive ; 2° La forme spinale ; 3° La forme cérébrale ; 4° La forme bulbaire.

1° Forme abortive

La forme abortive est un type clinique qui ne va pas jusqu'à la paralysie, il y en a quelquefois, de transitoire, et le retour