

L'examen direct fera voir des diplocoques, ne prenant pas le Gram; l'albumine du liquide est augmentée, le sucre absent. Ces microbes peuvent cependant être confondus avec des pseudo-méningocoques, mais très rarement.

Un liquide très purulent, dans lequel on ne trouve pas de microbes, est en faveur de la méningite à méningocoques. Les autres microbes sont facilement vus.

Très rarement, le liquide est clair, sans éléments cellulaires, et l'on voit de très nombreux diplocoques en grains de café, ne prenant pas le Gram: le pronostic est très grave.

Mais la certitude absolue n'est acquise que par la culture et l'isolement des germes, qui permettent de distinguer les variétés A, B et C., et d'instituer un traitement sérothérapique spécifique pour la variété en cause.

On peut avoir une méningococcémie sans méningite. L'hémoculture, dans les cas positifs, après isolement et identificatoïn du germe, comme dans l'examen du liquide céphalo-rachidien, donne une certitude absolue.

Dans les manifestations viscérales ou séreuses de la méningite cérébro-spinale, telles que les arthropathies, l'examen du pus fournit de précieux renseignements. Dans le rhino-pharynx des méningitiques, le méningocoque se retrouve avec une extrême fréquence, à la phase initiale. Il existe aussi chez les porteurs de germes.

Dans le liquide céphalo-rachidien purulent des autres méningites infectieuses, l'agent se retrouve toujours facilement et coexiste avec une hyperalbuminose généralement très marquée et une hypo ou aglycorrachie.

La formule leucocytaire est fréquemment mixte, lympho-polynucléaire.

Léonide REID.

**INFECTIONS ET TOUTES
SEPTICÉMIES**

(Académie des Sciences et Société
des Hôpitaux du 22 décembre
1911.)

...LABORATOIRE COUTURIEUX....
18, Avenue Hoche, Paris.

Traitement LANTOL
— PAR LE —

Rhodium B. Colloïdal
électrique

AMPOULES DE 3 C'M.