

Au point de vue pronostic, les formes qui s'accompagnent de phénomènes d'excitation sont beaucoup plus graves. D'une manière générale, le chiffre moyen de la mortalité oscille entre 20 et 30 p. 100.

Les deux grands facteurs de diagnostic sont la ponction lombaire et surtout le caractère mobile, transitoire de beaucoup de symptômes.

La ponction lombaire éliminera la méningite tuberculeuse. Les tumeurs cérébrales qui s'accompagnent de torpeur, présentent toujours des signes de compression. Les méningites syphilitiques peuvent prêter à confusion, mais chez elles le signe d'Argyll Robertson est constant alors que dans l'encéphalite, il est inverse, c'est-à-dire qu'il y a conservation du reflexe lumineux et abolition du reflexe à la distance. Le Wasserman et quelques traces d'une syphilis en évolution peuvent également servir.

Enfin pour éliminer l'encéphalite grippale, il faudra se rappeler que chez celle-ci, les phénomènes viscéraux, toujours très importants ont été les premiers en date et qu'elle se présente toujours dans un entourage contaminé alors que l'encéphalite léthargique ne frappe qu'un sujet au milieu d'un groupement.

