

aussi, les os, les jointures, la peau, les ganglions du cou les méninges (membranes) du cerveau, les intestins et autres régions encore.

6.—Quelle est la forme la plus rapide sous laquelle peut se manifester la tuberculose ?

La méningite, c'est à dire lorsque la maladie s'attaque aux membranes du cerveau ?

7.—Quelle est la forme la plus ordinaire ?

La tuberculose pulmonaire appelée aussi la consommation ou phthisie : On l'appelle encore la "peste blanche."

8.—Quels ravages fait la tuberculose ?

Sans parler des souffrances et des pertes de temps qu'elle occasionne, la tuberculose fait mourir, chaque année, dans le monde entier, environ deux millions d'individus.

9.—Quel est le nombre de décès causés par cette maladie dans le Canada ?

Neuf mille environ par année ?

10.—Et dans la province de Québec en particulier ?

De 2,500 à 3,000 décès. La tuberculose cause un douzième de la mortalité totale.

12.—S'attaque-t-elle aux riches aussi bien qu'aux pauvres ?

Entre quinze ans et quarante ans le plus fréquemment. Elle peut se développer cependant à tout âge, depuis l'enfance jusqu'à la vieillesse.

12.—S'attaque-t-elle aux riches aussi bien qu'aux pauvres ?

Oui.

13.—La tuberculose peut-elle être communiquée par une personne à une autre ?

Oui, c'est une maladie contagieuse.

14.—Par quoi le développement de la maladie est-il favorisé ?

Par l'air impur et le manque de soleil conditions qui favorisent le développement des bacilles.

15.—Les bacilles de la tuberculose font-ils partie de notre organisme ?

Non, ce sont des corps étrangers (de nature végétale) qui l'ont envahi du dehors.

16.—Comment ces bacilles peuvent ils envahir notre organisme ?

Ils sont absorbés par les voies respiratoires ou par les voies digestives.

17.—Pourquoi le poulmon est-il l'organe le plus souvent affecté ?

D'abord parce que les bacilles sont facilement introduits dans les voies respiratoires en même temps que les poussières, et, ensuite, parce que les germes trouvent dans le poulmon, mieux que dans les autres parties du corps, les conditions favorables pour leur prolifération.

18.—D'où proviennent les bacilles tuberculeux que l'on trouve dans l'atmosphère ?

Des crachats desséchés ou de la salive des malades tuberculeux.

19.—Les crachats d'un consomptif contiennent-ils beaucoup de bacilles ?

Un consomptif peut cracher plus d'un million de bacilles par jour.

20.—Comment les crachats peuvent-ils propager la maladie ?

S'ils ne sont pas détruits, ils se dessèchent, se pulvérisent et les bacilles ainsi libérés s'introduisent, avec l'air dans les poulmons de personnes en santé ; ou bien encore, les monches, très friandes des crachats, transportent les bacilles sur les aliments.

21.—La maladie peut-elle se propager par l'alimentation ?

Oui, si la nourriture renferme le bacille, (le lait provenant de vaches tuberculeuses est le mode le plus fréquent de l'infection par ingestion).

22.—Un consomptif qui ne crache pas, ou, dont les crachats sont détruits, tel que voulu, n'est donc pas dangereux ?

Non, s'il prend les précautions voulues et ne projette pas, dans la figure des personnes qui l'approchent, des gouttelettes de salive lorsqu'il parle, tousse ou éternue ; car ces gouttelettes de salive peuvent véhiculer l'infection.

23.—Les personnes exposées à l'infection tuberculeuse peuvent-elles éviter d'être contagionnées ?

Oui, mais tout dépend de la force de résistance de l'individu. Cette force de résistance (défense naturelle) n'est pas la même pour tous les individus. Les poulmons d'un individu, sain peuvent résister à l'envahissement ou détruire un nombre restreint de bacilles.

24.—Qu'est-ce qui tend à affaiblir cette résistance ?

Une maladie épuisante, comme la fièvre typhoïde, etc., une nourriture insuffisante ou peu nutritive, l'intempérance le surmenage et la fatigue, le séjour dans des chambres ténues fermées et mal ventilées, ainsi que dans les ateliers peu ventilés et où il se développe beaucoup de poussière.

25.—Comment l'intempérance peut-elle préparer l'éclosion de la tuberculose ?

Outre qu'elle affaiblit la résistance physique des individus, elle entraîne à sa suite la pauvreté et la misère dans les familles.

26.—La consommation est-elle héréditaire ?

D'une manière générale, non ; car la mère ne transmet que rarement la maladie à son enfant. Cependant les enfants issus de parents tuberculeux offrent généralement moins de résistance à la maladie que les enfants issus de parents sains.

27.—Pourquoi alors entend-on si souvent parler de la tuberculose comme étant une maladie que héréditaire ?

Parce que plusieurs membres d'une même famille deviennent victimes de la maladie ; en partie, à cause du peu de résistance naturelle dont ils ont héritée, et, en partie, à cause de l'infection constante du logis, par suite des manques de précautions de la part des malades, qui se succèdent après s'être contagionnés les uns les autres.

28.—Quels sont les principaux symptômes de la maladie ?

La fièvre du soir, la toux continue, la faiblesse progressive, l'amaigrissement, la perte d'appétit.