

sèche, la face pâle, les yeux excavés, les pupilles dilatées. La soif est vive ; la langue saburrale au milieu et rouge sur les bords, se dessèche bientôt. L'enfant est somnolent, assoupi et abattu, la fièvre oscille entre 38 degrés et 41 et dans le rectum et dans l'aisselle. Le pouls est à 90, 100 et 110. La baisse de poids est continue. Parfois la rate et le foie sont légèrement augmentés de volume.

La maladie dure 4, 5, 6 jours. Les signes d'infection augmentent peu à peu, et, l'enfant meurt avec des températures de 40 degrés, 41 degrés parfois. Il meurt à la manière d'un typhique et non d'un cholérique. Cependant la terminaison n'est pas toujours fatale ; l'enfant peut guérir et guérit souvent. Les signes s'amendent et les fonctions normales se rétablissent. Parfois le passage de la maladie à la santé se fait tout d'un coup par une crise diarrhéique, souvent verte biliaire. C'est la maladie du sevrage.

*Formes à reprises.*— Tous ces signes peuvent s'amender, la fièvre tombe ; on croit à la guérison, quand après deux ou trois jours d'apyrexie, les phénomènes morbides apparaissent de nouveau. Renaud, dans une thèse célèbre, a bien étudié ces infections à reprises.

*Forme de passage, au type algide.*— Il n'est pas rare d'observer le passage de cette forme pyrétiqque d'infection à la forme algide. Après quelques jours de durée, l'aspect clinique change, l'enfant se refroidit et prend le type algide que nous allons étudier.

*Forme algide.*— Dans cette forme d'infection, ce qui est caractéristique, est l'abondance et la fluidité des pertes aqueuses intestinales. Au début, la langue est saburrale, puis à mesure que les troubles digestifs augmentent, sa surface se dessèche, devient rugueuse et râpeuse. La succion est difficile et la soif très marquée. L'abdomen d'abord un peu météorisé, devient