

Toutes les petites opérations vous seront confiées ; faites-vous la main ici, (permettez-moi cette expression) et vous vous éviterez par là de graves inconvénients pour l'avenir.

Tels sont les détails que j'avais à vous donner au début de ces cliniques. Travaillons donc ensemble consciencieusement, afin d'acquiescer le plus possible, et par là devenir médecin dans toute l'étendue du mot.

Messieurs, ma première leçon aura pour sujet, une maladie d'une grande importance dans nos saisons froides, je veux parler de la pneumonie franche, que l'on a aussi appelée primitive, inflammatoire, fibrineuse, croupale, lobaire. Aujourd'hui je ne m'arrêterai qu'à la forme ordinaire de la pneumonie franche infantile.

*Étiologie.*—Cette affection s'observe chez l'enfant, le plus fréquemment entre l'âge de deux à six ans. Tous les auteurs sont d'accord sur ce point ; cependant elle peut se déclarer à un âge moins avancé de la vie. D'après Steiner elle est plus fréquente chez les garçons que chez les filles. Sur 1000 cas de pneumonie, il a trouvé 610 garçons et 390 filles. Bouchut a trouvé une égale fréquence.

Les causes sont les mêmes que chez les adultes.

Les enfants robustes pas plus que les enfants faibles, n'en sont exempts. Le froid semble être la cause occasionnelle la plus fréquente.

Dans quelques cas, les coups, les chutes détermineront cette maladie. Dans un certain nombre de cas, la cause restera ignorée. On rencontrera encore cette maladie dans le cours de la coqueluche, de la rougeole, de la variole, de la fièvre typhoïde, du rachitisme, du rhumatisme, du croup, etc. Elle récidive quelquefois.

*Anatomie pathologique.*—Ces lésions anatomiques sont les mêmes que chez l'adulte ; je laisse donc à M. le Dr Demers, votre professeur de pathologie interne, le soin de vous renseigner sur cette question.

*Siège.*—La pneumonie primitive, chez l'enfant, n'attaque ordinairement qu'un seul poulmon et qu'un seul lobe. La partie supérieure est plus souvent atteinte que chez l'adulte.

Elle est aussi fréquente à droite qu'à gauche, cependant les pneumonies du sommet siègent habituellement à droite, tandis que celles de la base se portent à gauche. Quant aux pneumonies doubles, elles sont d'après les auteurs 8 à 10 fois plus rares que les pneumonies d'un seul lobe.

*Symptômes fonctionels.*—Le début de la pneumonie lobaire, dans sa forme ordinaire, est caractéristique. Il y a frissons, vomissements bilieux, coloration des pommettes, plus prononcée d'un côté que de l'autre ; ce signe annonce de suite la localisation morbide. L'enfant a des alternatives d'agitation et d'accablement. La température dans les