

que cette éruption n'est que de l'acné. Ces vésicules deviennent bientôt purulentes; une croûte plate se forme à l'extérieur et la pression fait sourdre à sa périphérie un pus jaune verdâtre. La suppuration de ces pustules est très active sur le visage, sur les bras et les jambes. Les pustules des jambes, ainsi que celles du cuir chevelu sont de grandes dimensions, plus d'un centimètre de diamètre. L'éruption, qui n'est ni douloureuse, ni purigineuse, dure environ six à sept semaines, alors les pustules sèchent et les croûtes tombent, laissant à leur place les taches et les dépressions dont nous avons déjà parlé.

Le malade sort de l'hôpital le 10 janvier, — se porte bien pendant un mois durant lequel il fait quelques abus d'alcool; ses cheveux tombent abondamment. Au début de février, l'urine diminue et devient chargée. La figure, les mains et surtout les jambes et les bourses sont très enflées. C'est alors qu'il entre à l'Hôtel-Dieu. Le diagnostic de néphrite infectieuse s'impose, mais il s'agit d'en déterminer la nature.

* * *

La pigmentation de la peau et la chute des cheveux nous font penser à la néphrite syphilitique et nous voyons dans l'adénite cervicale l'indice que la porte d'entrée du virus pourrait être la gorge.

Cependant, l'adénopathie qui accompagne le chancre primitif suppure rarement, et le chancre amygdalien est ordinairement douloureux; notre malade, qui est très intelligent et s'observe bien, ne se rappelle pas avoir souffert de la gorge ni de la bouche qui encore est indemne de toute affection. Les syphilides vésiculeuses et pustuleuses (*ecthyma syphilitique*) de la deuxième période ne sont pas si fréquent chez l'adulte pour qu'on puisse ranger dans cette catégorie les éruptions pustuleuses, sans que d'autres manifestations syphilitiques ne nous engagent à le faire. Enfin, l'importance qu'offre la présence de la tuméfaction du ganglion épithrochléen est diminuée par l'absence d'adénopathie cervicale postérieure — sous occipitale — mastoïdienne et sus-claviculaire.