

choue maintenant par de fins rubans au-dessus des oreilles. Ce traitement est malheureusement des plus longs, d'après ce que j'ai vu.

Au cours de cette période ou plus tard, on peut voir des nodules fluctuants, dus à des abcès profonds; il est nécessaire de les ouvrir au galvano-cautère, on fera des pansements demi-humides jusqu'à ce qu'ils aient disparu.

3° *Période chronique.* Enfin lorsque le sycosis date de plusieurs mois il peut arriver, au lieu de guérir, à un stade où l'infiltration du derme est régulière, où l'infection cutanée est chronique; de temps en temps on observe des poussées aiguës qu'il faut calmer par les moyens que nous connoissons déjà. Dans l'intervalle, on fera un traitement selérogène, les lésions seront *scarifiées*; les scarifications seront réitérées chaque semaine jusqu'à guérison.

Ce traitement peut échouer, d'autre part il est long et douloureux. Il est possible, d'après ce que j'ai vu, que la *photothérapie* donne des résultats plus rapides et plus sûrs; on ne l'emploie jamais dans les périodes aiguës du sycosis.

Je n'ai pas encore eu l'occasion d'essayer la cure d'exfoliation; il me semble qu'elle pourrait avoir des effets précieux.

(Leredde, *Revue des maladies cutanées.*)

