

sition aux maladies en général et à la tuberculose en particulier. Que cette prédisposition conduise à la tuberculose cela se conçoit facilement, eu égard à toutes les nombreuses causes d'infection qui entourent l'enfant issu de parents déjà malades. Les chances de contagion seront plus sérieuses si la mère est affectée.

Dans la seconde partie de ce travail nous verrons plus au long les détails de l'infection post-natale pendant l'enfance, occupons-nous pour le moment des moyens à prendre pour combattre les prédispositions morbides héritées des parents tuberculeux.

En quoi consiste cette prédisposition? C'est une condition d'affaiblissement général plutôt qu'une lésion distincte, avec un manque de résistance des organes à l'invasion pathologique. Les mots « Misère physiologique » expliquent mieux que toute autre expression l'état de l'enfant qui a reçu cette prédisposition de son père ou de sa mère. L'enfant d'une mère tuberculeuse conçu pendant les derniers stades de la maladie, a naturellement moins de chances d'immunité que celui d'une mère dont l'infection est récente. L'enfant sera moins prédisposé à la tuberculose dans ses premières années s'il est né d'une mère saine et d'un père malade. Mais quelque soit le parent tuberculeux, et que ce parent ait été dans les premiers stades de l'infection ou très malade, la défense contre la prédisposition à la maladie doit commencer pendant la vie intra-utérine. La mère qui redoute pour son enfant l'infection doit s'entourer pendant sa grossesse de toutes les meilleures conditions hygiéniques possible; vivre au grand air et dès le début de sa grossesse s'abstenir absolument du port de vêtements serrés à la taille. Elle doit pouvoir respirer librement et profondément, en fait, elle devrait faire des exercices respiratoires et se créer l'habitude de respirer profondément. Les genres d'exercices respiratoires qui conviennent à une femme enceinte sans aucun danger pour