

C'est là un diagnostic de la plus haute importance, car il permet un traitement précoce de la syphilis, sur l'utilité duquel il n'y a plus à insister, si on se rappelle simplement quelques cas désastreux, où la syphilis étant méconnue, le malade, ne fut pas traité et succomba à des accidents cérébraux syphilitiques.

5° Les règles thérapeutiques découlent tout naturellement des données cliniques prudentes.

1° Le chancre mou ne doit pas être négligé; bains locaux répétés, pommade au calomel, poudre de diiodoforme, etc., rarement cautérisation, mais tous les efforts doivent porter sur l'adénopathie.

2° Chercher à prévenir la suppuration par le repos au lit, les onctions d'onguent gris.

3° Si le pus est formé, ne pas inciser; ponctionner obliquement avec une aiguille pas trop grosse et injecter éther iodoformé que l'on a soin de réaspirer. Répéter les injections tous les jours au début, puis espacer les ponctions. Ne recourir à l'incision qu'à la dernière extrémité. On évitera ainsi les cicatrices, et on diminuera les chances de phagédénisme.

4° Si l'ulcération s'est formée et si le phagédénisme envahit, recourir aux procédés classiques: pulvérisations d'eau bouillie, suivie de cautérisation au crayon de nitrate d'argent et crayon de zinc, puis pansement iodoformé (Fournier) ou compresses imbibées de chlorure de zinc au 1/100e (Gaucher). Varier les cautérisations, tenter les boues radifères, qui dans un cas ont produit une grande amélioration.

5° Se méfier toujours de la syphilis et la rechercher systématiquement dans tous les cas de chancres mous, si caractéristiques qu'ils paraissent.

Mort rapide consécutive à la ponction lombaire dans un cas de fracture de la base du crâne. Par MM. F. ADAM et G. POYER de Paris, dans *La Clinique*, 26 janvier 1912.

Il nous a paru intéressant de publier l'observation suivante (1). Elle montre, une fois de plus, que la ponction lombaire qui, en dehors de son importance au point de vue du diagnostic, pré-

(1) Observation recueillie dans le service du Dr Damalix.