A part les lésions vasculaires et les lésions de selérose, on trouve encore dans la sous-muqueuse des nodules embryonnaires dont quelquesuns présentent un certain degré de dégénérescence centrale.

Bref, si les nodules embryonnaires, les gommes miliaires, les lésions d'artérite et de sclérose ne suffisent plus maintenant pour permettre d'affirmer la syphilis (1), pareilles lésions histologiques rencontrées dans une maladic comme celle qui nous occupe, où rien dans les notions étiologiques et pathogéniques jusqu'à présent acquises ne saurait encore servir de base à une intervention thérapeutique rationnelle, méritent néanmoins d'attirer l'attenion.

<sup>(1)</sup> Le tréponéma n'a pu être mis en évidence sur aucune de nos préparations.