

lèvres. La percussion, faite très doucement, comme elle doit l'être chez les enfants, donne, du côté gauche et à la base, une matité très étendue qui arrive jusque au sommet. Du côté droit, la matité est beaucoup moins nette. A l'auscultation, surtout lorsque l'enfant tousse, on entend du côté gauche un souffle tubaire très net, marqué à la base, et des râles crépitants à la fin de l'inspiration; du côté droit, les râles et le souffle se perçoivent avec plus de difficulté. L'enfant souffre d'une bronchopneumonie lobaire.

La bronchopneumonie résulte de l'extention du processus inflammatoire et infectieux des grosses bronches aux petites, jusqu'au parenchyme du lobule pulmonaire. La bronchopneumonie peut être d'*inhalation* (pénétration des germes par les voies respiratoires supérieures); elle peut être aussi *hémato-gène* (pénétration des germes par la voie sanguine). C'est ce qui peut arriver durant une gastro-entérite. La pneumonie lobulaire peut affecter plusieurs formes: nous distinguerons trois stades.

*Stade premier: stade hyperémique et desquamatif.*—Congestion plus ou moins intense des capillaires pulmonaires, accompagnée de desquamation et de prolifération de l'épithélium. Ce premier stade succède à la bronchite et se révèle à l'auscultation par des râles sous crépitants et crépitants siégeant aux deux bases des poumons.

*Deuxième stade: stade diapédétique.*—Représentez-vous qu'il y a certaines petites bronches plus infectées, plus inflammées que les autres, que ces bronchioles deviennent plus dures et forment ce qu'on appelle les *nodules péri-bronchiques rouges*, et vous aurez le second stade. Je lui ai donné le nom de diapédétique parce que, à cette époque, il se produit une diapédèse considérable de globules rouges. Les nodules péribronchiques peuvent être disséminés, mais parfois ils sont confluents et forment de véritables masses indurées,—de là le nom de bronchopneumonie pseudo-lobaire, forme qui existe chez notre petite malade. Dans la forme à noyaux disséminés, les signes physiques seront les mêmes que dans le premier stade. Dans la forme à noyaux confluents, vous constaterez, au contraire, un *souffle bronchique* et des râles crépitants avec ou sans râles sous crépitants.

*Troisième stade: stade suppuratif.*—Ici la diapédèse de globules rouges cesse. Ce sont les globules blancs qui s'accumulent en quantité considérable. Les nodules deviennent gris, gris-blancs; parfois ils forment de véritables petits abcès, ce