

apparaître des troubles caractéristiques: en quelques heures les battements se ralentissent, deviennent plus faibles et finalement le cœur s'arrête en diastole: à ce moment ni l'électrisation, ni le passage de sang frais ne peuvent ranimer les battements cardiaques.

Un fait de haute importance fut en outre précisé au cours de ces expériences. Sur le cœur de cobayes soumis à l'intoxication éberthienne, les cellules nerveuses présentaient des altérations manifestes; elles avaient subi des modifications morphologiques: arrondies, sans prolongements, elles renfermaient un noyau en dégénérescence; elles étaient moins nombreuses qu'à l'état normal; enfin, dans leur intervalle, des leucocytes traduisaient la réaction inflammatoire du ganglion nerveux.

Grâce à l'expérimentation, le rôle de la toxine typhique sur les centres cardiaques était prouvé par des arguments physiologiques et anatomiques.

* * *

Nous venons de suivre les différentes phases que traversa la conception de la myocardite typhique.

Au début, la myocardite explique tous les accidents cardiaques de la dothiénterie; mais bientôt la clinique établit une différence entre la mort subite et l'état de collapsus; l'histologie montre en outre l'inconstance de la dégénérescence, et la mort subite n'est plus considérée comme synonyme de myocardite; ce terme est réservé aux accidents de collapsus.

Myocardite et collapsus subissent à leur tour un nouveau démembrement. On met en cause le système nerveux régulateur du cœur: ses troubles expliquent les intermittences et la rapidité du pouls, l'embryocardie qui peuvent survenir dans la fièvre typhoïde, sans que le pronostic soit pour cela fatal. Cette conception nouvelle trouve sa justification dans les données cliniques, dans les recherches histologiques, dans l'expérimentation.

Le domaine de la myocardite typhique se trouve diminué; son existence n'est cependant pas contestable; les premières descriptions anatomiques conservent toute leur exactitude et la bactériologie, qui a montré la présence du bacille d'Eberth au niveau du tissu interstitiel du myocarde, l'inoculation de toxine, qui réalise la dégénérescence de la fibre cardiaque, constituent en :