

De plus, la congestion de la face et des conjonctives est plus prononcée qu'elle ne devrait l'être dans la grippe.

C'est ce dernier symptôme, ainsi que les catarrhes des muqueuses, qui pourront, au premier abord frapper le médecin, et qui lui feront se demander s'il n'a pas affaire à la *rougeole*; et cette idée, soulevée légèrement au début de l'affection, paraîtra beaucoup plus sérieuse au bout de quelques jours quand surviendra l'éruption. Cette coïncidence d'une éruption rubéolique suivant à quatre ou cinq jours de distance la congestion oculo-nasale et la bronchite du début, a été cause qu'un certain nombre de cas de typhus ont été considérés comme des rougeoles à évolution anormale, comme des rougeoles malignes. Anormale en effet serait cette maladie si c'était une rougeole, par l'élévation rapide de la température, qui ne monte, dans la rougeole, que progressivement, pour atteindre son acmé quand apparaît l'éruption. Cependant, dans la rougeole ataxo-adynamique, la fièvre monte très rapidement; mais alors l'état général est extrêmement mauvais, et le pouls est petit et d'une fréquence très grande, contrairement au typhus, où malgré la stupeur et les différents symptômes nerveux, le pouls reste large et bon, au moins pendant les cinq ou six premiers jours, sa fréquence ne dépassant guère 110 à 120. De plus l'âge des malades est différent, le typhus étant une maladie des adultes, et la rougeole une maladie d'enfants.

Cependant, en résumé, on peut dire qu'au début, alors qu'il n'existe pas d'épidémie de typhus connue, il est deux maladies qui peuvent faire hésiter le diagnostic, c'est la rougeole et la grippe.

Mais, on ne voit pas toujours les malades dès l'abord; on peut n'avoir à les examiner qu'au moment de l'éruption.

Cette éruption a des caractères spéciaux. Elle est assez précoce, puisqu'elle se montre le troisième, le quatrième ou le cinquième jour. Elle est généralement peu intense, et n'envahit pas tout le corps et les membres comme le fait la rougeole. Elle se borne souvent à quelques taches; d'autres fois, et la chose ne serait pas absolument rare, elle fait même défaut. *Elle ne se montre jamais sur la face.* Elle est constituée par des taches rouges, irrégulièrement arrondies, non saillantes, rarement confluentes en quelques points, de la grosseur d'une lentille et plus petites, et qui ne disparaissent pas complètement sous la pression du doigt comme celles de la rougeole. Au bout de quelques jours, elles deviennent foncées et ecchymotiques.

On a signalé, en outre, des espèces de marbrures, dues à des hémorragies sous-cutanées ou sous épidermiques, qui peuvent aussi se montrer sous forme de taches de purpura. Il existe aussi fréquemment des sudamina, symptôme sans importance.

Au bout de quelques jours, l'éruption s'atténue et s'efface comme celle de la rougeole.