

L'éruption et les douleurs n'atteignirent donc pas d'emblée leur acmé, mais il y eut plusieurs poussées successives.

Au moment de l'entrée à l'hôpital, l'éruption était disposée sur la moitié gauche du thorax, elle formait une zone large de quatre travers de doigts environ, commençant en arrière à la hauteur des 3e et 4e vertèbres lombaires, se dirigeant d'abord horizontalement en avant, croisant les deux derniers espaces intercostaux, puis s'abaissant un peu pour atteindre en avant la ligne médiane, sans la dépasser, entre l'ombilic et le pubis.

Comme d'habitude l'éruption était unilatérale et s'arrêtait assez exactement à la ligne médiane. Si en avant cet arrêt était très nettement accusé, en arrière deux bouquets de vésicules débordaient la ligne des apophyses épineuses.

L'éruption, et c'est là un point capital sur lequel j'aurai à revenir, ne correspondait pas exactement au trajet d'un nerf ; elle empiétait sur le domaine des nerfs lombaires et des nerfs intercostaux, elle ne suivait que partiellement le trajet des nerfs grand et petit abdomino-génital.

Elle est constituée par des séries de plaques rosées légèrement surélevées, séparées par de petits intervalles de peau saine.

Sur ces plaques arrondies ou ovalaires, de la dimension d'une pièce de deux francs en moyenne, existaient des vésicules isolées, arrondies, grosses comme un grain de mil, ou bien confluentes, et confondues par leurs bords — d'où leur forme polycyclique — et recouvrant parfois toute la plaque rose.

Les vésicules étaient tendues ou ridées, remplies de liquide clair ou légèrement trouble, hémorrhagique en certains points.

Toute la région occupée par l'éruption était le siège de douleurs vives, dont le malade était incapable de bien définir le caractère. Ces douleurs, de même que l'éruption, ne paraissaient pas suivre le trajet de troncs nerveux déterminés : il n'y avait pas de points plus douloureux au niveau des branches perforantes latérales des deux derniers nerfs intercostaux.

Les douleurs étaient augmentées considérablement par la pression, les mouvements, de sorte que le sujet ne pouvait se coucher sur le côté gauche et qu'il avait de la peine à se déplacer dans son lit.

L'exploration faisait constater une exagération de la sensibilité à la douleur au niveau des placards éruptifs et entre ces placards.