

général de peu de durée: périorbitaire, auriculaire, dentaire, toutes unilatérales gauches; deux cas d'otite purulente. Une patiente convalescente d'influenza et n'ayant pas laissé sa chambre depuis le début de sa maladie, a été prise d'une *parotidite* gauche qui dura trois semaines et se termina par une névralgie ovarienne gauche avec exaltation de tendances hystériques pré-existantes. Le Dr Brennan a remarqué que la maladie était plus traînante chez les sujets *piqués* aux poumons ou au cœur. Les autopsies faites à l'hôpital sur des sujets morts à la suite de grippe ont révélé la plupart du temps une broncho-pneumonie ou une pneumonie descendante.

La maladie serait une fièvre essentielle avec manifestations muqueuses et névralgiques.

Le Dr. Brennan a constaté que chez les personnes traitées dès l'apparition des premiers symptômes, la maladie était très bénigne.

L'antipyrine a donné les meilleurs résultats contre la douleur et la courbature.

Il signale l'inefficacité des expectorants en général; la térébenthine aurait donné de bons résultats chez les enfants.

Les pulvérisations d'une solution alcoolique de menthol auraient aussi donné la plus grande satisfaction dans le soulagement du coryza, de même que la strychnine, sous forme de sirop d'Easton, comme tonique reconstituant.

Le Dr I. CORMIER a observé, dans un hospice de femmes dont il est le médecin ordinaire, 60 cas de grippe sur 132 sujets, l'âge des malades variant de 5 à 70 ans. La durée moyenne de la fièvre a été de 2 jours, le maximum étant de 7 jours. Dans 6 cas seulement il y a eu rechute, d'aucune conséquence, du reste, et de peu de durée; 22 malades ont présenté des accidents bronchiques; 11 ont eu du coryza, 8 de la diarrhée et 15 du vomissement. Chez 5 malades les douleurs intestinales ont été assez vives. Plusieurs patients, enfin, ont souffert d'otite supprimée dans les quelques jours qui ont suivi la guérison.

Toutes ces malades vivaient dans l'hospice même, ne sortaient pas, et n'ont été, par conséquent, aucunement exposées aux influences atmosphériques ou aux variations de température. Ce fait est important et constitue une preuve évidente en faveur de la contagion de la grippe.

Le traitement ordonné par le Dr Cormier a été le suivant: Pé-diluves; 5 grs. de sulfate de quinine combinés à 20 grains de bromure de potassium, à prendre quatre fois dans les 24 heures, diminuant un peu la dose le lendemain et les jours suivants, jusqu'à cessation de la fièvre; dans les cas de constipation, laxatifs salins. Contre la toux, potion à l'élixir parégorique, sirops de scille et de tolu, huile de lin et teinture de belladone. L'anémie