

d'investigation ; il faut, passez-moi le mot, mettre en usage des réactifs plus sensibles.

Que d'erreurs à ce propos n'aurais-je pas à vous signaler ! Que de fois n'ai-je pas vu l'ataxie naissante rester méconnue, ignorée, pour cette seule raison qu'on s'était contenté de la rechercher par des méthodes qu'à nouveau je qualifie d'insuffisantes ! Aussi bien ai-je à coeur, messieurs, de vous préserver de semblables méprises, éminemment préjudiciables aux malades ; et, dans ce but, je m'efforcerai de faire ici ce qu'à mon sens on ne fait pas assez dans vos livres classiques, c'est-à-dire de vous tracer un plan, de vous donner une ligne de conduite pour procéder avec méthode et sûreté à la recherche de l'ataxie naissante. Je ne craindrai pas d'entrer dans les détails, ni de m'écarter pour un instant de la démonstration spéciale que je poursuis dans ces leçons ; car il s'agit ici de choses pratiques par excellence, qui, d'ailleurs, ne l'oublions pas, concernent nos malades syphilitiques tout particulièrement.

Venons au fait.

Quels sont donc les procédés à mettre en usage pour découvrir, pour dépister (le mot me semble en situation (l'ataxie naissante, embryonnaire ?

Ces procédés sont au nombre de six, à savoir :

- 1° Signe de Westphal ;
- 2° Signe de Romberg ;
- 3° Signe dit " de l'escalier " ;
- 4° Signe de croisement de jambes.
- 5° Marche au commandement, dont les particularités peuvent se caractériser dans trois conditions spéciales : a) signe du départ, b) signe halte ! c) signe de volte-face) ;
- 6° Signe de cloche-pied, qui peut être étudié, a) les yeux ouverts, b), les yeux fermés.

I.—SIGNE DE WESTPHAL

Je serai bref en ce qui concerne le signe de Westphal sur lequel j'ai déjà souvent attiré votre attention.

Je me contenterai de vous rappeler que ce signe bien connu consiste dans l'abolition du réflexe rotulien, et qu'il se rencontre au moins dans les deux tiers des cas au cours de la période préataxique.