

Je soumets ces quelques remarques à la considérations de ceux qui ont réellement à cœur le succès de la profession, et je me considérerai très heureux si je puis avoir attiré votre attention sur un sujet aussi important.

Votre, etc.,

DR. N. D.

REVUE DES JOURNAUX.

PATHOLOGIE ET CLINIQUE MÉDICALES.

De la paralysie atrophique, ou paralysie infantile. (Leçon de M. J. Simon).—La paralysie infantile a un début tout à fait spécial et presque caractéristique. *Elle débute tout d'un coup.* Ce début brusque et instantané est un fait capital. Le plus souvent, il s'agit d'un enfant qui s'est couché bien portant, et qui, le lendemain à son réveil, se trouve atteint de paralysie.

C'est là le degré le plus bénin. Dans un grand nombre de cas, le début est précédé de fièvre, perte d'appétit, chaleur à la peau, avec paralysie localisée. D'autres fois, on voit des convulsions éclamptiques, de la fièvre et la paralysie. Dans d'autres cas enfin, cela commence par une "fièvre pourpre," la coloration de la peau avec paralysie, c'est rare.

A la première heure, vous voyez la paralysie généralisée à tout le corps; c'est une sorte d'affaîssement de tous les muscles; le lendemain tout est paralysé. Pendant les premiers moments, il y a un état congestif comme dans une attaque, puis la congestion se modère et l'on voit la localisation de la paralysie à tel groupe, suivant l'altération des parties grises des cornes antérieures de la moëlle. On dit que la paralysie prend le plus ordinairement le caractère d'une paraplégie, je crois plutôt que la forme la plus fréquente est l'hémiplégie. Cette paraplégie s'accompagne, ou non, d'une paralysie des membres supérieurs; d'autres fois un seul membre est atteint, ou même un seul groupe musculaire, ou un seul muscle, le deltoïde, par exemple, ce qui est exceptionnel.

Il y a encore des localisations de cette paraplégie; la paralysie du membre inférieur est plus forte à gauche qu'à droite;