

GACETA MÉDICA

DE MEXICO.

PERIÓDICO DE LA SECCION MÉDICA DE LA COMISION CIENTÍFICA.

Se reciben suscripciones en México, en la casa del Sr. D. Luis Hidalgo Carpio, calle de los Bajos de Porta-Cochi núm. 1, y en la alacena de D. Antonio de la Torre.

En los Departamentos, en la casa de los Sres. correspondientes de "La Gaceta Médica."

La suscripción es de 25 centavos por entrega y el pago se hará al recibirla el suscriptor.

La insercion de avisos se convendrá en el despacho de "La Sociedad," calle de los Bajos de San Agustin número 1.

SUMARIO.

Claudiel. Observation de fièvre typhoïde.—Ehrmann. Tabardillo et fièvre typhoïde d'Europe.—Considerations sur le typhus, par le Dr. Jourdanet.—Observacion de tifo recogida por el Sr. D. G. Servin, y presentada á la Comision por el Sr. D. J. M. B. Villagran.—Epidemiología, por el Sr. Jimenez.

PATOLOGÍA.

OBSERVATION DE FIÈVRE TYPHOÏDE; MORT AU 24^e JOUR DE LA MALADIE.

Le sieur Carré Louis clairon au 3^{ème} Zouaves en garnison à México, sortant d'une compagnie franche, agé de 26 ans, tempérament nerveux, constitution bonne, entre à l'hôpital de San Geronimo, le 7 Novembre, avec la fièvre. Cet homme nous dit qu'il est malade depuis douze jours. Après quelques jours de malaise au début, sans cause connue, il a été pris de violents accès de fièvre revenant le soir, avec céphalalgie, diarrhée, faiblesse générale, douleur au côté gauche. Il n'y a pas eu d'épistaxis.

A son entrée Carré présente les symptômes suivants: état fébrile prononcé, le pouls est à 105 assez dur et serré, peau chaude, sèche sans congestion générale ni congestion de la face; la langue est humide, large, recouverte d'un enduit jaunâtre, rouge sur les bords et à la pointe; inappétence; le ventre est souple avec gargouillements dans la fosse iliaque droite, peu douloureux; quatre selles liquides dans la journée; douleur aigue au côté gauche; on constate un engorgement considérable de la rate qui dépasse de beaucoup les fausses côtes, une recherche attentive fait reconnaître trois ou quatre taches rosées lenticulaires qui ne sont pas même très apparentes sur le ventre; aucune autre éruption sur aucune partie du corps, et je dirai de suite qu'il n'a été observé aucune éruption pendant tout le cours de la maladie. Il y a de la pesanteur de tête sans douleur fixe. Rien du côté

de la poitrine. On diagnostique une fièvre typhoïde avec engorgement considérable de la rate. Croûte d'herpès à la lèvre inférieure. Prescrip. Diète. inf. tilleul, une bouteille d'eau de sedlitz, sulfate de quinine 1 gr., 4 vent. sca. sur la rate. cat.

Le 8. Le malade a eu dans la nuit un véritable accès de fièvre que je ne puis regarder comme une simple exacerbation de la maladie; peu de frisson, mais une chaleur intense, des sueurs abondantes, de l'insomnie, un peu d'agitation. Le pouls est serré, dur, 105, et l'état général ne présente pas cette détente qui suit un accès ordinaire de fièvre intermittente. Cinq selles liquides; la langue est dans la même état; douleur persistante au coté gauche. Céphalalgie plus violente. Pr.: Inf. tilleul, sulfate de quinine 1 gr., Pot. antispasmodique, eau sédative sur le front., 4 vent. scarif., cat.

Le 9. La nuit a été meilleure; accès encore prononcé, trois selles liquides, gargouillement, langue moins chargée, peu de douleur de la rate qui a diminué de volume, pouls à 95 de même nature.

Pr. D. Limonade nitrique, 2 verres d'eau de sedlitz, sulfate de quinine 0,5 gr., pot. antispasmodique, eau sédative sur la tête, cat.

Le 10. Quatre selles liquides noirâtres, exacerbation et agitation dans la nuit, même état du pouls, 100, moins de céphalalgie, plus de chaleur à la peau; langue plus sèche recouverte d'un enduit noirâtre. Intelligence parfaite, mais un peu lente, délire tranquille, de la prostration.

Pr. D. Inf. tilleuil, lait sucré, 2 verres d'eau de sedlitz; 1 gr. de teinture de musc, sinapismes, cat.

Le 11. Cinq selles liquides dont une involontaire, langue sèche noirâtre, pas de fuliginosités aux dents, soif vive, même état du pouls 105, exacerbation la nuit, délire tranquille, ventre souple, pas douloureux, gargouillements, pas de chaleur à la peau, prostration.

Pr. D. lait sucré, tilleul, pot. opiacée 1 gr., sinapismes.

Le 12. Cinq selles involontaires, même état de la langue; ventre un peu plus douloureux; plus de céphalalgie, peu d'agitation dans la nuit, pouls toujours dur serré, fréquent, intelligence nette quand on fixe l'attention du malade, délire tranquille, prostration.

Pr. D. Lait. till. 2 verres d'eau de sedlitz, pot. musc 1 gr., sinapismes promenés sur les membres inférieurs.

Le 13. Quatre selles liquides de même nature, délire dans la nuit seulement. La langue est un peu nettoyée, ventre souple moins douloureux, gargouillements. Plus de chaleur à la peau, pouls à 95. Le malade, dit se trouver beaucoup mieux.

Pr. Ps. Lim cit., potion musc. 1 gr., sinapismes.

Le 14. Trois selles de même nature dont une seule involontaire; ventre un peu tendu, douloureux; langue presque entièrement débarassée, pouls ser-

ré, dur à 105 p.; prostration. L'amaigrissement se prononce d'une manière rapide.

Pr. D. Lim citrique. Pot musc 1 gr., pot. extrait de quinquina 4 gr., Lin. camphré opiacé sur le ventre, sinapisme.

Le 15. Cinq selles de même nature, liquides, noirâtres; ventre mou, rempli de liquides; langue nette, mais un peu sèche et poisseuse; pas de fuliginosités; même état du poulx 110, prostration. A l'auscultation, je trouve un peu d'engouement à la partie postérieure et inférieure des poumons, surtout à gauche; pas de toux, ni d'expectoration.

Même prescription. Vésicatoire au côté gauche de la poitrine.

Le 16. Même état, même prescription. 4 selles id.

Le 17. Deux selles liquides; le ventre est mou, peu douloureux, semblable à une outre remplie de liquide; un peu d'agitation la nuit; poulx serré, dur, fréquent, 120. Amaigrissement énorme; prostration, somnolence.—Même prescription.

Le 18. 4 selles involontaires de même nature; poulx faible, irrégulier; même état du ventre. Le matin, intelligence parfaite quand on réveille le malade. Coma. Mort à 4 h. du soir.

Autopsie 20 heures après la mort.

Amaigrissement extrême de tout le corps. Rien dans le *cerveau*. Les *poumons* parfaitement sains dans les $\frac{2}{3}$ de leur étendue présentent à la base, en arrière, un peu d'hépatisation plus marquée du côté gauche dont un noyau gros comme un œuf n'est plus perméable à l'air et ne surnage pas.

Le *foie* est volumineux, globuleux, un peu gorgé de sang sans autre altération, du poids de 2 k. 30 gr.

La *rate* est volumineuse, ramollie, friable, mais non réduite en bouillie; longueur 17 cent., largeur 13 cent., poids, 705 grammes.

L'*intestin grêle* présente des lésions qui s'étendent à 2 mètres $\frac{1}{2}$ au dessus de la valvule iléo-coecale. Les plaques de Peyer au nombre de 25 sont ulcérées. Les ulcérations sont profondes, anfractueuses, à bord épais, recouvertes d'une matière jaunâtre adhérente, d'autant plus nombreuses et plus étendues qu'on se rapproche davantage de la valvule où elles occupent presque tout le calibre de l'intestin; ulcérations de quelques follicules isolés; rien dans le reste du tube digestif; engorgement des ganglions mésentériques.

L'affection de Carré était donc une fièvre typhoïde parfaitement caractérisée. Je crois cependant devoir faire une remarque à propos des symptômes des premiers jours de la maladie. Elle me paraît avoir été compliquée à son début par une fièvre rémittente de nature paludéenne. La forme des accès ou exacerbations, des rémissions presque complètes avant l'entrée à l'hôpital, l'état de la rate qui me paraît différent de celui que l'on rencontre

souvent dans les fièvres typhoïdes sans cette complication, tout me porte à admettre cette opinion.

Plus tard la marche de la fièvre typhoïde elle-même est caractérisée par trois phénomènes constants, la fréquence et l'état dur, serré du pouls, le nombre et la nature des évacuations, la prostration. On peut remarquer aussi que tout ces symptômes ont été assez modérés dans tout le cours de la maladie et peu en rapport avec les lésions si étendues et si graves de l'intestin.

Il n'est pas besoin de faire ressortir les différences que cette affection, en dehors de lésions cadavériques, présente avec le typhus endémique que nous observons à Mexico. La durée de la maladie, la forme de la céphalalgie, les signes fournis par l'état du pouls; l'absence d'éruptions pétéchiiales sur tout le corps; mais surtout l'état du ventre, la nature et la persistance des évacuations nous mettent à même d'établir le diagnostic différentiel des ces deux maladies qui peuvent présenter de la ressemblance au début et se développer à peu près sous l'influence des mêmes causes morbides.

Mexico le 20 Novembre 1864.

J. CLAUDEL,
médecin major de 1^e. classe.

TABARDILLO ET FIÈVRE TYPHOÏDE D'EUROPE.

Nous avons eu plusieurs fois l'occasion de constater le très vif intérêt avec lequel la section envisage la question des fièvres graves en général et des affections typhoïdes en particulier. Jusqu'à présent, elle n'a abordé ce sujet important que dans quelques discussions incidentes et imprévues, toujours animées, mais toujours abrégées puisqu'elles étaient accessoires et laissant à chacun de nous la conviction qu'une étude faite en commun du genre d'affections dont il s'agit serait dans un temps très prochain l'objet sérieux de nos travaux. Ce temps est arrivé; nous nous sommes donné rendez-vous à la 2^e. séance de Décembre pour produire nos opinions respectives et chercher entr'autres la solution de trois problèmes dont nous sommes convenus, sans pour cela restreindre nos efforts aux seules questions qu'ils embrassent.

Je n'aborderai aujourd'hui pour ma part, que la discussion d'un seul des points en litige avoir: "la fièvre typhoïde qui règne au Mexique, à laquelle on applique aussi les noms de typhus, de fièvre pétéchiiale, de tabardillo est-elle la même maladie que la fièvre typhoïde dothinentérique, l'entérite folliculeuse d'Europe, ou est-elle une maladie différente."

Dans toute recherche scientifique, ce que l'on appelle méthode, est un procédé de l'esprit humain destiné à faciliter l'étude des lois de la nature;