

Maladies vénériennes et syphilitiques chez les enfants de la Maternité.

Années	Syphilis	Ophthalmie parentale	Pour cent de morbidité spéciale en comparaison du nombre des enfants soignés
1882	—	1	1 : 60 = 1.6
1883	1	3	4 : 60 = 6.6
1884	1	5	6 : 61 = 9.8
1885	6	7	13 : 70 = 18.5
1886	—	5	5 : 75 = 6.6
1887	1	3	4 : 60 = 6.6
1888	2	1	3 : 80 = 3.7
1889	1	2	3 : 90 = 3.3
1890	1	3	4 : 107 = 3.7
1891	—	2	2 : 126 = 1.5
1892	6	5	11 : 132 = 8.3
1893	—	3	3 : 146 = 2
1894	1	5	6 : 175 = 3.4
1895	1	2	3 : 162 = 1.8
1896	—	4	4 : 199 = 2
1897	—	2	2 : 174 = 1.1
21 53			74 : 1777 = 4.1

Dans ces 16 dernières années, sur cent nouveaux-nés, 4 ont été atteints de syphilis ou de maladies vénériennes.

La proportion des maladies spécifiques, très grande jusqu'en 1886, a diminué brusquement de moitié et tend à s'affaiblir depuis 1890.

Le professeur Dr *Rapin* a observé cette même marche descendante dans sa clientèle particulière.

En 1898, recrudescence à la Maternité. Sur 222 enfants 4 ont la syphilis, 6 l'ophtalmie, soit du 4.5%.

IV. Hospice de l'enfance. Les affections vénériennes y ont été en s'accroissant depuis quelques années, tandis que la syphilis s'est montrée moins fréquemment.

Années	Vaginites ¹⁾	Syphilis	Total	Pour cent de morbidité spéciale
1888	1	6	7	0.4
1889	1	5	6	0.3
1890	6	—	6	0.4
1891	9	5	14	0.9
1892	6	7	13	1
1893	14	2	16	1.2
1894	7	2	9	0.9
1895	7	4	11	0.8
1896	1	4	5	0.3
Moyenne des neuf dernières années .				0.7 %

¹⁾ Les vaginites ont été considérées ici sans distinction comme des affections à gonocoques.

Sur 140 enfants présentés à l'Hospice de l'enfance, il y en a un infecté par la maladie vénérienne.

A la *Maison des enfants malades à Genève*, le rapport de 1894 du Dr *E. Martin* indique sur 396 enfants traités 4 syphilis congénitales et 3 vaginites dont la nature n'est pas spécifiée; en tout 7 cas, c'est-à-dire le 1.7%. En 1895, 5 syphilis congénitales et 3 vaginites sur 417 enfants traités, soit 1.9%.

En 1896, à l'Hôpital des enfants à Zurich, le Dr de *Muralt*, sur 540 malades, signale 13 cas de maladies vénériennes (10 lues congénitales, 2 lues acquis et 1 blennorrhagie vaginale), ce qui représente du 2.4%.

En 1892, le Dr *Burnier* a noté, sur 686 enfants traités à son dispensaire, à Lausanne, 4 syphilis et 5 vulvo-vaginites, soit un enfant sur 80, atteint de maladie vénérienne héréditaire ou acquise, soit une moyenne de 1.3%.

V. Hôpital ophtalmique. Le Dr *Marc Dufour*, recteur de l'Université de Lausanne, a eu l'obligeance de nous communiquer la statistique ophtalmique de l'Asile des aveugles, à dater de sa fondation en 1842, par le Dr *Recordon*, jusqu'en 1895. (Voir chapitre Hôpital ophtalmique).

Les tableaux, établis par les soins du Dr de *Speyr*, contiennent les observations de la clinique et de la polyclinique.

Les ophtalmies purulentes des nouveau-nés (blennorrhœa neonatorum) ont été comprises dans les affections vénériennes, bien qu'elles puissent cependant être causées par d'autres microbes que le gonocoque, le pneumocoque par exemple; mais dans la majorité des cas c'est la blennorrhagie qui est l'origine de la maladie.

Nous renvoyons au diagramme du cadastre du Service sanitaire pour les dénombrements annuels.

Selon les périodes quinquennales, le pour cent des malades atteints d'affections syphilitiques ou vénériennes est le suivant:

De 1841 à 1850 . . .	2.58 %
„ 1851 à 1855 . . .	2.12 „
„ 1856 à 1860 . . .	1.26 „
„ 1861 à 1865 . . .	1.34 „
„ 1866 à 1870 . . .	0.66 „
„ 1871 à 1875 . . .	1.32 „
„ 1876 à 1880 . . .	1.86 „
„ 1881 à 1885 . . .	1.94 „
„ 1886 à 1890 . . .	1.76 „
„ 1891 à 1895 . . .	2.30 „

Le prof. Dr *Marc Dufour* a constaté (Discours du Recteur de l'Université de Lausanne en octobre 1892) que, dans les dix premières années de l'existence de l'asile des aveugles, l'ophtalmie des nouveau-nés était la cause de la cécité pour le 44% du nombre

des entrants. De 1853 à 1863, cette maladie produit encore le 33 % des cas de cécité. Dès lors l'abaissement est constant, régulier.

Cette diminution vient uniquement de ce que les malades sont soignés de bonne heure, car M. Dufour a la conviction qu'il y a actuellement autant, peut-être plus, de ces petits malades qu'il n'y en avait autrefois, mais la maladie n'aboutit pas à la cécité.

L'éducation des sages-femmes est plus complète et le public connaît mieux la gravité de l'ophtalmie des nouveau-nés.

Les travaux du Dr *Convers*, médecin de Vevey, montrent que l'ophtalmie était jadis fréquente, puisque, de 1827 à 1837, il en a observé à peu près cent cas. Il proteste contre l'emploi des sangsues, des vésicatoires, des cataplasmes, des tranches de veau et préconise comme traitement très efficace et ne lui ayant donné que des succès, les lavages très souvent répétés et les solutions de pierre divine. Il cite parmi les causes peu certaines l'eau froide du baptême versée sur la tête pendant que l'enfant est en transpiration. (!) Il insiste sur la contagion par des doigts imprégnés de virus syphilitique ou de matière blennorrhagique. („Avis aux pères et aux mères de famille sur une maladie des yeux qui atteint les enfants nouveau-nés et qui peut causer promptement la perte de l'un ou de l'autre de ces organes“, par *L. A. Convers fils* de Vevey. 2^e édition. Rouiller, éditeur. Lausanne 1837. Brochure de 15 pages; prix 5 batz.)

La Société de médecine a fait répandre dans le canton, en 1883, une *Feuille d'hygiène*, rédigée par le Dr Dufour et intitulée: „Avis aux mères qui ne veulent pas que leurs enfants deviennent aveugles.“ (Lausanne, Imprimerie Corbaz & C^{ie}.)

Les sages-femmes ont reçu, en 1894, du Conseil de santé, les instructions suivantes:

„Dès que la sage-femme constate les premiers symptômes d'ophtalmie des nouveau-nés (rougeur, gonflement des paupières, suintement d'un liquide, d'abord clair, puis purulent), elle fait appeler immédiatement un médecin. En attendant, elle lavera ou fera laver toutes les demi-heures, jour et nuit, l'œil malade avec de l'eau préalablement bouillie pour la purifier et qu'on emploie tiède. On ne se servira pas d'éponge, mais de linge mouillé ou de coton trempé dans l'eau, qu'on serrera à deux centimètres des yeux en écartant doucement les paupières. L'ophtalmie est très contagieuse, il faut donc brûler les chiffons qui auront servi au nettoyage et se désinfecter après chaque lavage, très soigneusement les mains dans une solution antiseptique (sublimé); sans cette précaution, la sage-femme pourrait s'infecter elle-même ou transmettre à d'autres personnes une ophtalmie d'une extrême gravité.

„La sécrétion purulente peut produire l'infection puerpérale chez l'accouchée, aussi la sage-femme doit-elle cesser ses visites à d'autres clientes et ne pas pratiquer d'accouchement pendant toute la durée du traitement qu'elle donne à l'enfant.“

Les cas de syphilis à l'Hôpital ophtalmique ont une marche légèrement progressive depuis 1882. Cela vient peut-être des nombreux malades des pays voisins attirés par la réputation de notre éminent ophtalmologiste.

Ce que démontre de la façon la plus péremptoire la statistique de l'Hôpital ophtalmique, c'est que les enfants, innocentes victimes à coup sûr, sont les plus frappés (2 enfants pour 1 adulte). Ce fait se passe de commentaires.

L'hygiène préventive a le devoir de prendre en main la protection de cette enfance malheureuse.

VI. Asile de Cery. L'origine syphilitique de la paralysie générale paraissant de plus en plus admise par les syphiliographes et les aliénistes, nous avons jugé utile de faire une statistique des cas traités à l'Asile de Cery. Les renseignements exacts ne datent que depuis 1876.

M. le Dr *Kohler*, directeur de l'Asile de Cery, a eu l'obligeance de relever à l'intention de ce travail le nombre annuel des entrées de malades atteints de paralysie générale jusqu'en 1895. Nous en donnons une représentation graphique dans le cadastre sanitaire qui est au département de l'Intérieur:

Années	Hommes			Femmes			Total hommes et femmes		
	Entrées	Paralysie	%	Entrées	Paralysie	%	Entrées	Paralysie	%
1876	65	4	6.2	62	3	4.8	127	7	5.5
1877	82	9	10.9	78	—	—	160	9	5.6
1878	68	9	13.2	59	1	1.7	127	10	7.9
1879	79	10	12.7	63	—	—	142	10	7
1880	94	3	3.2	75	2	2.7	169	5	2.9
1881	81	5	6.2	67	—	—	148	5	3.4
1882	102	5	4.9	72	—	—	174	5	2.9
1883	112	8	7.1	85	—	—	197	8	4.1
1884	72	2	2.8	71	—	—	143	2	1.4
1885	89	6	6.7	68	—	—	157	6	3.8
1886	103	5	4.8	94	1	1.1	197	6	3
1887	118	4	3.4	81	1	1.2	199	5	2.5
1888	76	8	10.5	89	—	—	165	8	4.8
1889	119	9	7.6	84	1	1.2	203	10	4.9
1890	137	13	9.5	89	1	1.1	226	14	6.2
1891	112	6	5.4	92	1	1.1	204	7	3.4
1892	144	14	9.7	93	1	1.1	237	15	6.3
1893	126	15	11.9	90	1	1.1	216	16	7.4
1894	126	14	11.1	82	4	4.9	208	18	8.6
1895	100	11	11	89	3	3.4	189	14	7.4
1896	106	9	8.4	87	3	3.4	193	12	6.2
1897	127	7	5.5	93	3	3.2	220	10	4.5
1898	134	6	4.4	93	4	—	221	10	4.3