

## LES MALADIES INFANTILES

*LES MALADIES INFANTILES SONT DES MALADIES FRÉQUENTES DE L'ENFANCE QUI SE SONT PERPÉTUÉES DEPUIS DES MILLÉNAIRES. Elles sont dues À DES VIRUS OU DES BACTÉRIES.*

**Les maladies virales n'ont pas ou peu de traitements allopathiques efficaces**

**Les maladies microbiennes peuvent justifier une antibiothérapie spécifique**

**Rougeole, rubéole, oreillons** sont dans les pays développés des maladies rarement dangereuses; ce sont les pays du SUD qui bénéficient le plus de l'instauration des vaccins (de la rougeole par exemple) mais on ignore combien de temps ces vaccins auront une action protectrice.

Il apparaît actuellement que les vaccins devraient être réservés aux sujets pubères n'ayant pas eu telle ou telle maladie.

Sous l'angle homéopathique, rappelons aussi que les maladies infantiles jouent un rôle dans le développement d'une **immunité correcte**. Leur suppression par les vaccins risque de fragiliser les populations face à des troubles immunitaires comme les **Allergies**; on le constate déjà et de plus en plus dans nos pays d'Europe.

**L'homéopathie a le grand avantage de soutenir les défenses naturelles de l'organisme et la réactivité du sujet et d'être active et efficace dans les maladies virales de l'enfant.**

Ces maladies infantiles présentent successivement :

- LA PERIODE **D'INCUBATION**, le plus souvent muette
- LA PERIODE **D'INVASION** avec **UN ETAT FEBRILE** et deux éventualités :

**UN DÉBUT BRUTAL** ACONIT / BELLADONNA / APIS

**UN ETAT FEBRILE PLUS PROGRESSIF** avec atteinte des voies aériennes supérieures

Cinq remèdes souvent retrouvés **FERRUM PHOSPHORICUM / BRYONIA / GELSEMIUM**  
**RHUS TOX / MERCURIUS SOL**

- LA PERIODE **D'ERUPTION** avec des remèdes parfaitement adaptés à ses particularités

- LA PERIODE DE **RESOLUTION** Avec **complications possibles**

Des éruptions mal définies sont souvent retrouvées de nos jours.  
Elles exigent un examen clinique approfondi et une recherche biologique  
Elles relèvent du domaine privilégié de l'homéopathie axé sur la  
recherche du « Simillimum » qui favorisera la période éruptive et la  
convalescence et évitera les complications

## **LA ROUGEOLE**

**Maladie virale, épidémique, très contagieuse**

**Incubation : 2 semaines**

### **L'invasion**

*Forte fièvre pendant les 4 premiers jours, souvent avec rhinopharyngite et conjonctivite, déjà suspecte, et parfois à l'intérieur des joues une **petite éruption blanche**,*

*le **signe de Koplik**, spécifique de la rougeole mais de moins en moins retrouvé.*

***3 – 4 jours après** : apparition de l'éruption qui descend de la tête aux pieds.*

### **1. Début brutal**

**BELLADONNA** Fièvre élevée, **rougeur / chaleur / douleur / moiteur**  
Mydriase ; hyperesthésie générale. Apparition et fin rapide  
(cf. ACONIT)

ou début progressif, fin rapide.

**APIS MELLIFICA** Fièvre brutale, soif absente. Œdème.

**ACONIT** Fièvre brutale, agitation anxieuse ; peau sèche, chaude.  
Soif d'eau froide

### **2. Début insidieux plus tardif**

**GELSEMIUM** Abattement, somnolence voire prostration. Soif absente.  
Courbatures, **tremblements**. < **par temps chaud et**  
humide

Nuque douloureuse avec plus ou moins de raideur.

**BRYONIA** Fièvre progressive, en plateau, céphalées frontales.  
**Soif ++ de grandes quantités à longs intervalles.**  
Immobile, couché sur le côté douloureux; sueurs qui soulagent.  
**Problèmes respiratoires** de gravité variable.

**FERRUM PHOSPHORICUM** Fièvre modérée. > **Au mouvement**  
Hémorragies discrètes **Otites / Rhinopharyngites**

**PULSATILLA** Fièvre sans soif ; douleurs changeantes, erratiques.

Sécrétions rhino-pharyngées et bronchiques jaunâtres, épaisses; **toux nocturne.** > **Assis** > au grand air / < à la chaleur

**SULFUR** Possible pour tous les types d'éruption, peut également favoriser la sortie de l'éruption.

**Rougeur des orifices corporels** : lèvres, narines, méat urinaire, vulve, anus avec prurit.

< Par l'eau et la chaleur. Soif ++ ; faim à 11 H.  
Sommeil léger, réveil au moindre bruit.

## L'ÉRUPTION

*Sur peau blanche* : **macules rouges**, brun grenat, **arrondies ou ovalaires** puis **papules**, toujours séparées par un **intervalle de peau saine même si éruption confluente.**

Débutent toujours à la tête, derrière les oreilles puis s'étendent jusqu'aux pieds.

- **BELLADONNA** ++

**Sur peau noire** : **Piqueté granuleux** (tête d'épingle), plus évident au toucher  
**Peau chaude, sèche, granuleuse ; yeux larmoyants et rouges.**

A distinguer de l'éruption du même type qu'est la **BOURBOUILLE**, localisée au front, dos et cou et due à la chaleur et à la transpiration. Diagnostic différentiel à faire également avec les **éruptions streptococciques.**

Au Bénin par exemple des tisanes sont préparées pour que l'enfant se lave avec et en boive pour que « **la maladie n'attaque pas le dedans** ». Dans ce même but, nous disposons en homéopathie pour ce travail précieux de plusieurs remèdes éprouvés.

Si après quelques jours, l'éruption ne s'étend pas, il y a risque de complications et de formes sévères (plus souvent le cas chez des sujets « sur vaccinés »).

### Éruption insuffisante

**BRYONIA** Fièvre persistante, souvent élevée, abattement, toux incessante.  
 Crainte de **complications pulmonaires**; sévères dans la petite enfance.

**GELSEMIUM** **Éruption surtout céphalique** et difficulté d'extension au reste du corps.

Fièvre élevée, absence de soif, face inexpressive, prostration, tremblements.  
*En 5 CH = dilution éprouvée ; souvent plus indiqué que SULFUR de nos jours.*

**STRAMONIUM** Fièvre élevée. **Agitation** et délire, **cauchemars** ; besoin de mordre et de taper.

**Peur de l'obscurité.** > **À la lumière.** < **La nuit**, par suppression d'éruption.

**ZINCUM** **Aréactif**, fièvre élevée, épuisement.

**Agitation des pieds et des jambes** avec soubresauts et tressaillements. Roule la tête d'un côté et de l'autre sur l'oreiller, crainte de **troubles neurologiques**.

### Les complications

- **LA TOUX** parfois présente dès l'apparition de la fièvre.

**BELLADONNA** Toux sèche, spasmodique.

**FERRUM PHOSPHORICUM** Toux sèche, surtout la nuit ; **saignements de nez**.

**EUPHRASIA** **Conjonctivite ; toux sèche** uniquement **de jour**.

**AMBROSIA** Rhinite, **conjonctivite**, gêne respiratoire.

**BRYONIA** **Toux incessante à tous les stades évolutifs**.

**SPONGIA** Toux laryngée avec gêne inspiratoire (comme une planche qu'on scie)

**ARUM TRIPHYLLUM** **Toux laryngée** avec muqueuses buccale et pharyngée rouge vif

**PULSATILLA** **Grand remède de la rougeole** : toux sèche la nuit, grasse le jour ;  
mucosités jaunâtres, épaisses, abondantes ; soif absente.

**IPECA** Toux spasmodique, incessante, violente, suffocante à chaque inspiration ;  
pas d'expectoration. **Nausées**, vomissements, saignements de nez. Râles fins à l'auscultation.

**ANTIMONIUM TARTARICUM** Nausées constantes, prostration, peu d'expectoration.

**Encombrement pulmonaire** avec **gêne respiratoire**. Toux persistante après la rougeole.

**SQUILLA MARITIMA** Forte toux avec écoulement nasal irritant et éternuements

< **Au mouvement** > **repos**

- **LES OTITES**

**FERRUM PHOSPHORICUM / BELLADONNA**

*En 5 - 7 CH prescrire seul (l'un ou l'autre) ou en alternance selon les inflammations du tympan.*

**ARSENICUM ALBUM** En 5 – 9 CH \* Douleurs avec grande agitation de 1H à 3H

> **Par la chaleur.** Perte d'appétit. Rechutes d'Otite Moyenne Aiguë

**LACHESIS** En 9 CH \* Fortes douleurs intolérables, souvent à gauche.

Deuxième partie de la nuit. < **À la chaleur, au toucher, par le sommeil**

> **En plein air et par l'écoulement**

**CAPSICUM** En 5 – 7 CH \* Inflammation douloureuse derrière l'oreille (mastoïde)

< **au toucher, au froid**

---

## **LA RUBEOLE**

**Maladie virale, bénigne.**

Trois jours de 38° / 38°5 avec rhinopharyngite et apparition de **petits ganglions** dans la **région cervicale**, la nuque, l'aisselle. Rate palpable. Après ces trois jours : apparition d'une éruption.

**L'ÉRUPTION :** Petites macules (roses ... sur peau blanche) pâles, de la tête aux pieds

ou groupées en aspect diffus

*Peau blanche* Macules moins granuleuse que la rougeole.

**Peau Noire** Peau plus rosée autour des macules  
et dans tous les cas possibilité de **toux grasse.**

**PULSATILLA** ++

**BELLADONNA**

**MERCURIUS SOL** Soif ++. Sueurs

**FERRUM PHOSPHORICUM**

**ATTENTION ! La rubéole est grave chez la femme enceinte.**

Si la future maman non immunisée contracte la maladie durant les trois premiers mois de la grossesse, il y a risque d'atteinte du fœtus avec des **malformations possibles**, cardiaques et surtout oculaires pouvant aller jusqu'à la cécité.

PRUDENCE donc pour la femme enceinte : éviction des contacts avec des malades et surtout chez les femmes non immunisées (jamais vaccinées ou bien n'ayant jamais été atteintes par la Rubéole) dites «à risques». *Envisager une protection vaccinale dès le début de la puberté.*

=====

## **LA SCARLATINE**

### **Rappel clinique**

Affection **bactérienne**, due à une variété de streptocoque du groupe A.  
SON PRONOSTIC A ETE REVOLUTIONNE PAR LES ANTIBIOTIQUES POUR MINIMISER  
LES COMPLICATIONS POUVANT ETRE SERIEUSES.

### **L'invasion**

Début avec **fièvre** plus ou moins élevée, **vomissements**,  
facteur de suspicion de la maladie avec **gorge rouge** et pouls rapide et, plus tard,  
l'apparition d'une éruption

### **L'éruption**

#### **DE DEUX TYPES**

1 Une éruption **rouge vif**, s'effaçant à la pression, **diffuse** sans intervalle de  
peau saine

2 Un **piqueté rouge** plus foncé fait de petites papules (tête d'épingle)  
**d'aspect rugueux** pouvant atteindre tout le corps ou plus particulièrement **les plis**,  
**surtout inguinaux**, et la présence d'une **langue framboisée (signe +++ à retenir pour**  
les peaux foncées).

Des formes frustes se présentent également, de plus en plus fréquentes  
de nos jours.

Aussi les **diagnostics clinique et biologique sont indispensables**  
**avant le choix du traitement.**

Le streptocoque bêta-hémolytique retrouvé au prélèvement de gorge peut  
imposer un traitement antibiotique selon la gravité des symptômes, l'âge de l'enfant et  
ses conditions de vie.

*L'homéopathie donne de bons résultats si les remèdes sont bien indiqués et  
rapidement prescrits.*

### **QUATRE GRANDS REMEDES**

**BELLADONNA** avec ses deux aspects : peau rouge écarlate / peau rugueuse  
Fièvre élevée; transpiration de la tête, pupilles dilatées.  
Céphalées battantes.

**APIS MELLIFICA** Éruption miliaire, souvent lente à sortir.  
Prostration. **Fièvre brutale avec absence de soif.**  
Douleurs aigües, piquantes, brûlantes. < **À la chaleur**

**ARUM TRIPHYLLUM** Taches en forme de **lentilles** en relief ou unies en une  
plaque rouge  
**sombre. Gorge rouge comparable à une tranche de bœuf cru.**  
Lèvres sèches constamment irritées par les doigts, **langue à vif**,  
**nez excorié avec grattage constant de la muqueuse nasale jusqu'au**  
**sang.**

**LACHESIS** Latéralité gauche. Purpura du voile du palais.  
Très bavard même pendant la fièvre.

### TROIS REMEDES DE SCARLATINE SEVERE

**RHUS TOXICODENDRON** Malade fébrile, endolori ; **tout le temps agité.**

**ARSENICUM ALBUM** Un jour bien - un jour moins bien. **Desquamation**  
comme du son.

< **Au froid et par le grattage**

**AILANTHUS GLANDULOSA** Scarlatine sévère avec **prostration.**  
Angine oedémato – ulcéro – nécrotique.

#### Les complications

- **Scarlatine à rechutes** : Grande sensibilité de certains enfants au streptocoque.

### SULFUR

**AURUM SULFURATUM** 9 CH à 30CH

**AURUM METALLICUM**

- **Albuminurie** Néphrite toujours possible si streptocoque positif.

**SERUM D'ANGUILLE** Néphrite aigue. **Albuminurie** aigue récente **sans**  
œdème.

**Oligurie brutale** ; urine peu abondante.

**ARSENICUM ALBUM** Eruption squameuse, **œdèmes** localisés ou  
généralisés.

**État général altéré.** < Entre 1 H et 3 H, au froid.

**APIS MELLIFICA** Albuminurie avec oedèmes

- **Hématurie**

**PHOSPHORUS** Avec **albuminurie et douleurs aigues dans les reins.**  
Néphropathie aigue avec hémorragie parfois microscopique  
d'apparition brutale.

**Rappel important +++** Les contrôles urinaires sont indispensables, au  
cours de la scarlatine.

- **Rhumatisme**

*Avec douleurs musculaires et articulaires et toujours crainte de R  
A A !*

**PHYTOLACCA** Grande fatigue; douleurs à type de secousses électriques.  
< **Temps humide, la nuit**

**RHUS TOXICODENDRON** Atteintes articulaires, péri-articulaires, tendineuses et musculaires  
> **Par la chaleur, le mouvement continu**

**BRYONIA** Douleurs en points fixes. < Au mouvement  
> **Par la pression forte et couché sur le côté douloureux.**  
Possibilité d'épanchements intra-articulaires de constitution progressive,  
(rapide = **Apis**)

**Conclusion :** Si la Scarlatine est confirmée, le patient est à surveiller durant quelques mois car de nos jours il existe une résistance de plus en plus fréquente du streptocoque Béta Hémolytique aux antibiotiques.

---

---

**LA VARICELLE**

**Rappel clinique :** Affection virale. Incubation le plus souvent muette (2 à 3 semaines).

**L'éruption :** d'abord **macules** peu saillantes puis **vésicules** ovalaires ou sphériques (tête d'épingle) contenant un liquide transparent. **Prurit intense**

**RHUS TOXICODENDRON**

**Éruption vésiculeuse, brûlante, prurigineuse,** peu > par le grattage, **air frais intolérable.**

**Agitation physique extrême, jour et nuit** avec besoin constant de changer de place.

**MEZEREUM** Eruption vésiculeuse avec **secrétions blanchâtres et croûtes épaisses**

**Démangeaisons intolérables** avec besoin constant de se gratter jusqu'au sang, agitation et nervosité. < Froid - chaleur - humidité, **toucher** > **plein air**

**Les complications**

- **Cicatrices** surtout marquées sur peau noire, Hyper chromiques ou même **véritables chéloïdes** sur cicatrices de varicelle

**ANTIMONIUM TARTARICUM** 9 CH - 15 CH

- **Infections diverses** (impétigo)



**PYROGENIUM 7 CH / 9 CH**

**ANTIMONIUM CRUDUM - GRAPHITES - MERCURIUS SOLUBILIS -  
DULCAMARA**

=====

**LA COQUELUCHE**

*Infection respiratoire basse due à la bactérie Bordetella Pertussis, caractérisée par des toux spasmodiques à type de quintes, surtout nocturnes, de trois types cliniques différents et d'intensité variable.*

**Début AVEC QUINTES SECHES**

**BELLADONNA** Quinte violente avec visage rouge, yeux injectés.  
Agitation, **pleurs avant la quinte** < avant minuit, couché  
*En 5 – 7 CH plusieurs fois par jour*

**DROSERA +++** Quinte avec **suffocation inspiratoire** (« chant du coq »)  
**Se tient le ventre et les organes génitaux pendant la quinte;** joue tout de suite après.

< **De 24 H à 3 H** > **au mouvement**

*Dilutions variables : 4 – 5 CH ou 9 – 15 CH mais alors ne pas répéter souvent*

**CORALLIUM RUBRUM** Accès de toux violente, en « **mitrailleuse** » avec rougeur du visage et épuisement rapide. Ou quinte suivie de rejet de mucosités abondantes et d'épuisement.

< **Air froid, la nuit** > **chaleur; en mangeant**

*En 5 – 7 – 9 CH selon l'intensité des crises*

**Période d'état AVEC QUINTES GRASSES**

**IPECA +++** **Quintes suffocantes** avec **vomissements** muqueux et alimentaires abondants et **état nauséux** après chaque quinte ou un repas, les vomissements ne soulagent pas.

Soif absente, langue propre; pâleur, sueurs froides.

< **Au froid** > **en chambre chaude**

*Dilutions en 4 – 5 CH = fluidifiantes / en 15 CH = antispasmodique*

**COCCUS CACTI** Avec hypersécrétion bronchique et expectoration glaireuse.

Quintes avec rejet de **glaires visqueuses** (blanc d'œuf) **pendant de chaque coté de la bouche**

> **De 23H au réveil, chaleur du lit** > **air frais**

*En 4-5 CH plusieurs fois par jour*

**MEPHITIS PUTORIUS** Quintes suffocantes par accès, **toutes les 2 heures.**  
Yeux injectés de sang.

*En 5 CH, 2 à 3 fois par jour*

## **AVEC QUINTES VIOLENTES PROLONGEES**

**CUPRUM METALLICUM** Quintes violentes avec **cyanose**; reprise respiratoire très longue.

**Anxiété avant la quinte, épuisement après** ; courbatures avec **poings fermés**.

« Ravale » la quinte avec bruit de « glouglou »

< **Moindre mouvement, la nuit** > **en buvant de l'eau froide**

*En 5 / 7 / 9 ou même 15 CH selon les cas*

**CINA** Toux sèche ; refuse la quinte et la ravale avec bruit de glouglou.

< **Moindre mouvement, à la contrariété.** *Dilution de 5 à 15 CH*

**ARNICA** **Médite la crise** : cesse de jouer et gémit avant la quinte, pleurs et courbatures après

la quinte. **Épistaxis.** Désir de solitude et de silence

< **Par les pleurs, contradiction, mouvement.** *Dilution de 4 CH à*

*15 CH*

### **Terminaison**

**PERTUSSINUM** *Préparé à partir des mucosités nasales et pharyngées d'un coquelucheux.*

Indiqué à la convalescence et pour les toux trainantes post-coquelucheuses et d'autres toux quinteuses.

**Mais ne pas l'administrer au cours de la période d'état de la coqueluche maladie!**

Indiqué en préventif si absence de vaccination anticoquelucheuse. *Dilution de 7 CH à 15 CH*

### **Complications**

Prudence extrême chez le petit enfant de moins de 6 mois : **à surveiller de près !**

A cette période, peut se retrouver :

**ARNICA / CUPRUM METALLICUM / CUPRUM ARSENICOSUM**

### **Convalescence**

**SULFUR IODATUM** Fatigue < à l'effort > **expectoration.**

Troubles respiratoires récidivants

**SILICEA** Oppression au moindre exercice. < **Boissons froides, couché, au mouvement.**

Amaigrissement, malnutrition.

**AVIAIRE** Fragilité respiratoire ; < **à l'humidité**

**TUBERCULINUM** Renforce l'appareil respiratoire et ses défenses > **À la montagne**

... et bien sûr le remède « **SIMILLIMUM** » s'il est bien caractérisé ...

*Dilutions préconisées : 7 - 9 - 15 CH selon les cas*

**Conclusion** : On voit de moins en moins de formes typiques de coqueluche à cause des vaccins mais des formes **décapitées** (après vaccins) avec des symptômes modifiés, toux quinteuse prolongée par exemple, pouvant être contagieuses et qui doivent faire soupçonner la coqueluche et prescrire un traitement homéopathique.

=====

## **LES OREILLONS**

### **RAPPEL CLINIQUE**

*Affection virale / **Fluxion douloureuse** des parotides et glandes salivaires*  
***Douleurs** au niveau de l'articulation temporo-maxillaire, de l'apophyse mastoïde et de la glande salivaire (= les 3 points de Rillet).*  
***Salivation** exagérée.*

- **L'invasion et l'incubation** jusqu'à 3 semaines  
Le plus souvent asymptomatique ou syndrome fébrile varié avec fièvre modérée

### **BELLADONNA**

### **MERCURIUS SOLUBILIS**

### **APIS**

- **La période de fluxion**

### **MERCURIUS SOLUBILIS Avant tout !**

Inflammation, **gonflement des glandes salivaires**  
**Hyper salivation** : bouche humide, constant besoin d'avaler; soif intense (boissons froides);

**langue** avec enduit jaunâtre **gardant l'empreinte des dents.**

**Sueurs abondantes malodorantes** < la nuit qui ne soulage pas  
< Au froid et au moindre effort

**RHUS TOXICODENDRON** **Gonflement important des parotides et glandes salivaires**

Craquement des mâchoires en mastiquant, **langue douloureuse avec triangle rouge à la pointe.** Désir de lait froid.

**Agitation physique et mentale.** < **Au repos**

**BRYONIA** Inflammation aiguë des glandes avec **douleurs aiguës piquantes et muqueuses**



très sèches (bouche, lèvres)  
> par la pression et le repos, < au moindre effort,  
chaleur

**Soif intense de grandes quantités, à de longs intervalles**  
**Vertiges** le matin en se levant

- **Période d'évolution traînante**

**BARYTA CARBONICA** Gonflement parotidien indolore avec induration.

**Sensibilité au froid**, a constamment froid. Salivation nocturne  
**CALCAREA CARBONICA** Gonflement indolore. Engorgement  
glandulaire  
< froid et humidité  
Ganglions sous- maxillaires gros et durs

**BELLADONNA** Gonflement douloureux, **surtout au contact**

**HEPAR SULFUR** Hypersensibilité douloureuse au moindre contact,  
au froid.

**Douleurs aiguës, piquantes** comme des aiguilles. Sueurs abondantes,  
fétides.

**SULFUR** Gonflement à rechutes

- **Les complications**

- **OREILLONS MÉNINGÉS**

**BRYONIA** Céphalée avec sensation d'éclatement du cerveau.  
**Exaspéré par le moindre mouvement**: des yeux, de la respiration; toux,  
éternuement, selle.

< Mouvement, chaleur > repos, pression, couché côté  
douloureux

**Grande soif d'eau froide à longs intervalles**

**APIS** État d'inconscience avec face congestive.

Agitation convulsive de la tête (qui roule d'un côté à l'autre) cf.

**Belladonna / Helleborus**

**Cris ++ inarticulés et perçants. Fièvre + absence de soif**  
< **À la chaleur sous toutes ses formes** toucher, pression  
> **Plein air**, applications froides

- **PANCREATITE**

**PHOSPHORUS** Douleur région hépatique; gros foie; grosse rate. Abdomen  
tendu, douloureux, nausées, vomissements à tout moment. Sensation de vide dans  
l'estomac jusqu'à l'abdomen

(cf. **Ipeca / Sepia**) > par frictions < couché côté droit

**Soif ++ d'eau froide immédiatement rejetée dès qu'elle est réchauffée**  
dans l'estomac

Ictère. Tendance hémorragique

- **ORCHITE**

**PULSATILLA** Douleurs tiraillantes dans les cordons spermatiques. Testicule enflé

++ Fièvre avec absence de soif. Non > par des applications chaudes

**RHODODENDRON** Testicules **gros, indurés** avec douleurs tiraillantes qui irradiant à +++ l'abdomen et aux cuisses

< Côté droit ou irradiant d'un côté à l'autre

Testicules **durs, chauds**, douloureux, **surtout le droit** (**Pulsatilla / Clematis / Aurum ++**)

> À la chaleur < au froid, repos, la nuit

**HAMAMELIS** Douleurs tiraillantes des cordons spermatiques s'étendant aux testicules, également aux intestins avec nausées, défaillance, sueurs abondantes du scrotum

< La nuit > au repos

- **VARICOCÈLE**

**AURUM METALLICUM** Testicule droit douloureux, enflé et induré (Rhododendron)

- **HYDROCÈLE**

On dispose de nos jours d'un vaccin, à pratiquer surtout au moment de l'adolescence et **chez les garçons**.

**Dr. Micheline DELTOMBE**