

Histoire impartiale de la vaccine, ou, appréciation du bien qu'on lui attribue et du mal qu'on lui impute : mémoire qui a obtenu le prix proposé pour 1830, par la Société d'agriculture, sciences, arts et belles-lettres du département de l'Eure, à Evreux / par Cl.-Ant. Barrey.

Contributors

Barrey, Claude Antoine, 1771-1837.
London School of Hygiene and Tropical Medicine

Publication/Creation

Besançon : Ve. Daclin, 1831.

Persistent URL

<https://wellcomecollection.org/works/kzgzf24z>

Provider

London School of Hygiene and Tropical Medicine

License and attribution

This material has been provided by This material has been provided by London School of Hygiene & Tropical Medicine Library & Archives Service. The original may be consulted at London School of Hygiene & Tropical Medicine Library & Archives Service. where the originals may be consulted. This work has been identified as being free of known restrictions under copyright law, including all related and neighbouring rights and is being made available under the Creative Commons, Public Domain Mark.

You can copy, modify, distribute and perform the work, even for commercial purposes, without asking permission.

**wellcome
collection**

Wellcome Collection
183 Euston Road
London NW1 2BE UK
T +44 (0)20 7611 8722
E library@wellcomecollection.org
<https://wellcomecollection.org>

RECE
L.OLLIV.

n.º 6
à mon soufret le Docteur M.OLLIVIER
HISTOIRE IMPARTIALE

DE LA VACCINE,

OU

APPRÉCIATION DU BIEN QU'ON LUI ATTRIBUE
ET DU MAL QU'ON LUI IMPUTE;

MÉMOIRE

Qui a obtenu le Prix proposé pour 1830, par la
Société d'Agriculture, Sciences, Arts et Belles-
Lettres du département de l'Eure, à Evreux;

PAR CL.-ANT. BARREY,

Docteur en Médecine de la Faculté de Paris, Agrégé à la Faculté
de Strasbourg, Membre correspondant de l'Académie royale
de Médecine, Médecin des épidémies à Besançon, et Membre
d'un très-grand nombre de Sociétés savantes.

Funestus instar pestis.

Stol., Aph. 513.



BESANÇON, Vº. DACLIN, IMPRIMEUR. (1831).



INTRODUCTION.

ENCOURAGÉ par la récompense flatteuse qui m'a été accordée par la Société savante à qui j'avais adressé mon mémoire, je me suis décidé à le publier; mais l'ayant fait le plus court possible, dans la crainte d'abuser de la patience de mes juges, je crois devoir le faire précéder de quelques réflexions sur la petite vérole, l'inoculation de cette maladie, et les motifs qui m'ont déterminé à étudier la vaccine d'une manière particulière. J'ajouterai aussi plusieurs notes qui m'ont paru mériter quelque intérêt.

Si l'on suit la marche de la petite vérole dès le moment où elle a été connue, on voit que partout où elle a été portée pour la première fois, elle a fait des ravages épouvantables, qu'elle a dépeuplé des provinces, des royaumes, et qu'il n'est pas étonnant que les Arabes l'aient mise au même rang que la peste, puisque souvent le nombre des victimes, par rapport aux malades, est plus fort encore.

Apportée en Europe dans le 8^{me} siècle, cette horrible maladie fut bientôt répandue partout; il n'y eut que quelques îles qui la reçurent plus tard. En 1517, St.-Domingue fut presque entièrement dépeuplé par elle. En 1651, le nombre

des victimes fut si grand aux îles Féroé, que la plupart restèrent sans sépulture. En 1733, elle n'épargna, au Groënland, que six personnes sur deux mille qui en furent atteintes. En 1767, elle se montra pour la première fois au Kamtzkatcka, et les trois quarts des habitans furent victimes. Enfin, partout où elle a paru, elle a fait des ravages incalculables.

Si, dans les premières années de son apparition, elle a porté l'épouvante, on a fini par la regarder avec indifférence : ainsi que le soldat s'habitue à aller au combat, que les Orientaux voient sans effroi le moment où doit paraître la peste, que les voisins des marais ne redoutent pas les fièvres intermittentes, même pernicieuses, on a fini par ne plus craindre de voir régner épidémiquement la plus grave maladie qui puisse affecter le genre humain. Des chefs de famille attendaient ce fléau, qui devait défigurer et diminuer le nombre de leurs enfans, avec une résignation glacée, et répondaient froidement, lorsqu'on parlait de leur beauté et de leur quantité, *nous ne savons ce que la petite vérole en fera.*

L'inoculation épargnait quelques victimes ; mais qu'était-ce moyen ! on regarde notre province comme celle où elle a produit les meilleurs effets ; cependant on n'a compté que 25,000 inoculés pendant dix-sept ans. Ce nombre était suffisant pour entretenir la contagion et rendre la

maladie stationnaire, par conséquent augmenter le nombre des malades et des victimes. La population de la Franche-Comté était d'un million d'habitans; les naissances étaient au moins de trente mille par an; quinze cents recevaient l'inoculation contagieuse, à laquelle restaient exposés les vingt-huit mille cinq cents autres.


On n'a jamais apprécié au juste les ravages de la petite vérole. La Condamine croyait les porter bien haut, quand il disait qu'elle décimait le genre humain. Mais en jetant un coup-d'œil sur mon tableau comparatif, on verra qu'on lui devait près d'un septième de la mortalité, puisque, sur un terme moyen de 1046 décès, elle était cause de 141. L'on voit aussi qu'on ne portait pas le nombre des victimes par rapport aux malades, assez haut, quand on disait qu'elle n'en faisait périr qu'un sur quatre, puisque le terme moyen des malades était de 418, et celui des morts de 141, ce qui passe le tiers. On voit même qu'en 1801 il a été au-delà de quatre dixièmes.

On ne doit donc pas être étonné qu'on ait reçu la vaccine avec tant d'empressement. Ici, plus de maladie, plus de contagion, et, sans quelques obstacles qui se sont opposés à généraliser entièrement cette inoculation, destruction complète du plus grand ennemi du genre humain, chaque médecin disait avec M. Casimir Delavigne, dans son discours sur la vaccine :

Mais reculer l'instant qui nous plonge au tombeau,
 Des misères de l'homme alléger le fardeau,
 Détruire sans retour ce mal héréditaire,
 Que l'Arabe a transmis au reste de la terre,
 Qui, trop souvent mortel, toujours contagieux,
 D'une lèpre inconnue a frappé nos aïeux,
 Qui n'épargne le rang, ni le sexe, ni l'âge,
 C'est le plus beau laurier dont se couronne un sage.

Choisir entre une maladie meurtrière, un moyen de la rendre moins terrible, mais en portant le mal à d'autres, et la possibilité de l'éviter entièrement avec une affection la plus bénigne possible, sans dérangement et sans frais, était l'alternative offerte à tout le monde. Pour la rendre plus sensible, je joins ici le tableau de ces trois affections, tableau dont la première idée appartient à la Société Jennérienne de Londres, qui a été publié en 1811 par ordre de son conseil médical, mais dont les résultats sont différens des miens, à raison des soins que j'ai apportés pour connaître les effets de la petite vérole et de la vaccine. On avait diminué les dangers de la maladie, puisqu'on ne portait la perte qu'elle occasionnait, qu'à un sixième des malades et à un douzième de la mortalité générale. On ne connaissait pas assez les dangers de l'inoculation partielle, et la vaccine seule y était appréciée à sa juste valeur.

Lorsque la vaccine parut, ma confiance dans



Digitized by the Internet Archive
in 2015

<https://archive.org/details/b24765004>

cette pratique fut telle, que je publiai un mémoire avant son introduction dans notre département, convaincu que les expériences faites à Londres et à Paris étaient d'une exactitude à ne pas laisser le moindre doute sur sa vertu préservative. Quelques enfans de l'hospice furent vaccinés par les médecins de cet établissement, au commencement de mai 1801, et le 10 du même mois je commençai mes vaccinations, qui n'ont point encore cessé.

Chargé, par le comité de vaccine, de vacciner à un jour déterminé de chaque semaine, je croyais facile de m'acquitter de cette commission ; mais le zèle des parens ne fut pas de longue durée : on ne représentait pas les enfans qui avaient subi l'opération, et on ne pouvait vacciner ceux qui étaient présentés pour recevoir ce préservatif.

Après trois mois, j'adoptai un mode plus fatigant, à la vérité, mais plus sûr. Je fixai mes rendez-vous chez les vaccinés, et fis rencontrer ceux qui devaient l'être, de manière que j'ai toujours pu répondre du succès de l'opération. J'aurais voulu qu'il fût possible de faire de même pour les campagnes, mais l'impossibilité m'a déterminé à conduire presque constamment des enfans vaccinés, pour opérer de bras à bras.

En exemptant les enfans du chef-lieu, c'était détruire un foyer de contagion toujours dan-

gereux pour les campagnes, qui reçoivent constamment la maladie à raison des grandes communications forcées. Mais cependant il était aussi instant de vacciner partout, et, comme médecin des épidémies, je crus devoir empêcher la plus meurtrière. Je parcourus le département, toujours accompagné des médecins les plus voisins des communes où je vaccinai, et bientôt cette opération fut pratiquée partout. Ce fut en 1815 qu'il y eut un médecin des épidémies par arrondissement, et que je n'eus plus à parcourir que les deux cent dix-huit communes de l'arrondissement de Besançon. J'ai établi une correspondance avec tous mes confrères des départemens voisins, en les prévenant qu'ils trouveraient toujours du vaccin, soit en cas d'invasion de petite vérole, soit pour la prévenir entièrement.

J'ai pu tenir ma parole; j'ai fait, chaque année, de quatre à six cents envois, et la vaccine a été propagée au point qu'on peut assurer que plus de la moitié de la population a profité de ses avantages. Je suis convaincu que plus de cinq cents mille individus ont été vaccinés dans les départemens du Doubs, du Jura et de la Haute-Saône.

J'ai pu vaincre toutes les difficultés qui se sont présentées, pour avoir constamment du vaccin sur les bras, jusqu'au mois de juillet 1826. Après avoir vacciné plusieurs enfans sur lesquels je

comptais pour le jour ordinaire de mes vaccinations, je ne fus pas peu surpris de n'en trouver aucun. Je témoignai mon mécontentement ; je fus insulté par les parens, et au moment d'être frappé. Je portai des plaintes à l'autorité ; on fit revenir un des vaccinés qu'on avait éloigné à plus de deux myriamètres ; mais le vaccin était trop avancé, et l'inoculation fut sans résultat. J'écrivis à M. le docteur Husson, qui voulut bien m'en faire envoyer de Paris. Je voulus voir s'il y avait quelque différence de celui qu'on disait renouvelé de la vache. Je vaccinai de suite, au moment où je le reçus, et en même temps avec celui que j'avais conservé dans les tubes, mais je ne remarquai aucune différence. Je continuai à vacciner avec l'un et l'autre, en obtenant les mêmes résultats : je fus convaincu que la vaccine n'avait point dégénéré, que son efficacité était toujours la même, et qu'elle avait une marche uniforme, même à sa quatorze centième reproduction.

Accablé de découragemens, soit de la part de l'administration, soit de celle des particuliers, plusieurs fois j'ai été au moment d'abandonner la partie, parce que je croyais avoir suffisamment prouvé que la vaccine exemptait de la petite vérole et qu'elle augmentait la population ; mais chaque fois que je prenais cette résolution, de nouveaux nuages s'élevaient, et je faisais de nouveaux efforts pour les dissiper.

En 1808, j'avais déjà comparé la mortalité dans l'enfance avant et après la vaccine, et reconnu l'énorme différence entre l'une et l'autre.

En 1814, dans un rapport au Préfet, j'avais déjà fait remarquer que le nombre des individus qui atteignaient leur vingtième année, augmentait considérablement; qu'il y avait déjà une plus grande quantité de jeunes gens appelés pour la conscription (1); que, par conséquent, la vaccine était le plus grand bien accordé à la société, lorsque je vis de nouvelles objections faites contre cette découverte; objections d'autant plus prépondérantes, qu'elles étaient faites par des médecins anglais, et qu'elles avaient fait quelque impression sur la Société de médecine de Montpellier, qui s'exprime ainsi par l'organe de M. Arnal.

« La vaccine compte des détracteurs dans le
 » peuple et parmi les gens de l'art; toutefois,
 » c'est moins la faculté préservative de la petite
 » vérole qu'on lui conteste, que les reliquats
 » qu'on lui attribue, ou la prédisposition qu'elle
 » donne pour d'autres maladies, dont on l'accuse.

(1) Je n'ai pu, dans mon tableau, donner le total des jeunes gens appelés à fournir le contingent pour 1830. Le nombre de ceux qui sont inscrits, et il n'est pas complet (12 janvier), se porte déjà à 207; cependant l'année répond à 1810, où il n'y a eu que 910 naissances.

» Des expériences simples, directes et concluantes répondraient, au besoin, d'une manière victorieuse, à la première objection; mais les autres ne sont pas aussi faciles à résoudre. Ici, la connexion avec la vaccine, des phénomènes morbides qui paraissent après un laps de temps indéterminé, est moins directe, moins évidente, et il n'y a que la multiplicité des faits et leur concordance qui donnent à l'induction un air de vérité, et qui convertissent les probabilités en certitude. Mais plus les difficultés à vaincre sont grandes et nombreuses, plus les moyens d'errer sont faciles, plus le but qu'on cherche à atteindre est d'une haute importance, et plus l'on doit redoubler de zèle et d'attention pour découvrir la vérité.

» L'enthousiasme qui divinise la vaccine et la prévention qui la ravale, lui sont également préjudiciables. Elle ne sera jamais plus utile que lorsque, en bien comme en mal, on l'aura appréciée à sa juste valeur. Qu'elle puisse modifier la constitution, on en voit la preuve dans l'influence même qu'elle exerce, sous le rapport de la susceptibilité variolique. Mais une possibilité, une probabilité, si l'on veut, n'est point une vérité démontrée, et tel est l'état de la question qui nous occupe. Elle est vraiment importante; elle intéresse les individus, les cités, les nations, et, on pourrait le dire, l'univers entier. »

Ces réflexions me firent regarder comme imparfait tout ce que j'avais fait jusqu'alors pour prouver l'augmentation de la population et les autres avantages de la vaccine, et je me crus obligé de continuer mes efforts plus longtemps encore, malgré tous les obstacles que je rencontrais constamment.

Je m'imposai l'obligation de ne m'arrêter qu'à la vingtième année, et je fus dédommagé alors par la satisfaction d'avoir obtenu la bienveillance d'un des citoyens les plus estimables. En 1820, M. de la Rochefoucault-Liancourt se crut obligé de solliciter pour moi une récompense faite pour me flatter : il alla chez le Ministre de l'intérieur, et ne le quitta que lorsqu'il crut avoir la certitude d'avoir obtenu ce qu'il demandait. Il me fit annoncer cette heureuse nouvelle avec la bonté qui le caractérisait. Mais le Secrétaire-général, dit-on, fit retirer la parole au Ministre, et ce fut pour mon protecteur une grande mortification.

Si je n'obtins pas ce qui avait été promis pour moi, je n'en fus pas moins flatté de savoir que ce n'était pas la faute du grand homme dont j'étais honoré d'avoir gagné l'estime, et je redoublai d'efforts pour continuer à la mériter et obtenir les preuves irrécusables que je me proposais de faire connaître.

Le Comité de vaccine et l'Académie royale de médecine m'avaient accordé des prix qui ser-

vaient à couvrir mes dépenses et qui m'encourageaient honorablement. J'avais reçu, chaque année, depuis 1811, trois cents francs pour subvenir aux frais que pouvaient occasionner ma correspondance et les envois de vaccin. Mais, en 1825, le Préfet du département du Doubs employa tous ses moyens pour me priver de ces deux ressources.

Il refusa de faire parvenir mes états et mon travail à l'Académie de médecine, qui, dans son rapport pour 1825, s'exprime ainsi :

« Elle regrette surtout d'avoir été dans l'im-
 » possibilité de récompenser le zèle si connu de
 » M. Barrey, de Besançon; le département du
 » Doubs auquel appartient ce médecin, ayant
 » transmis à l'Académie, contre son usage, un
 » état de vaccinations tellement incomplet, que
 » les noms mêmes des vaccinateurs ont été tota-
 » lement omis (1). »

Lorsque je demandai l'indemnité annuelle pour la conservation du vaccin, elle me fut refusée, sous prétexte que le département du Doubs ne devait pas supporter seul une dépense qui était à l'avantage de plusieurs départemens. Je réclamai près du Ministre, qui écrivit, en date du 27 juin 1827, qu'il était juste que les trois départemens du Doubs, du Jura et de la Haute-

(1) Pages 45 et 46.

Saône la supportassent. Je pris la liberté d'en écrire à MM. les Préfets de ces deux derniers départemens ; mais le premier me répondit que mes envois se faisant bénévolement , sans en être chargé par son administration , il ne pouvait contribuer à couvrir mes frais. Le second laissa deux lettres sans réponse. J'attendis ; je continuai ma correspondance avec la même activité. Le 10 avril 1829 , je m'adressai de nouveau au Ministre , qui me fit la réponse suivante :

Paris , 18 mai 1829.

« Monsieur , par votre lettre du 10 avril der-
 » nier , vous me rappelez qu'en 1827 j'ai invité
 » M. le préfet du Doubs à se concerter avec ses
 » collègues du Jura et de la Haute-Saône , afin
 » d'aviser aux moyens de vous faire payer par
 » chacun de ces départemens une indemnité an-
 » nuelle de 100 fr. , à partir de 1825 , à raison
 » des envois de vaccin que vous avez faits aux
 » praticiens qui vous en ont adressé la demande.
 » Vous ajoutez que M. le préfet de la Haute-
 » Saône n'a point répondu à la proposition qui
 » lui a été faite à ce sujet ; que celui du Jura
 » vous a fait connaître une décision négative du
 » conseil-général de son département , motivée
 » sur ce que les envois de vaccin dont il s'agit ,
 » n'ayant été ni connus , ni réclamés , ni approuvés
 » par l'administration départementale , sont pu-

» rement personnels entre vous et les individus
 » qui les ont reçus.

» L'opinion du conseil-général pouvait être
 » fondée en ce sens que l'administration locale
 » n'aurait point été appelée à reconnaître l'utilité
 » des soins que vous prenez à la conservation
 » de ce fluide. Quant à moi, je pense qu'ils ne
 » peuvent produire que des effets précieux pour
 » l'humanité, et qu'il serait par conséquent à
 » désirer que les praticiens fussent officiellement
 » informés des ressources que vous leur offrez
 » pour la propagation de la vaccine.

» Je ne puis toutefois que vous inviter à pré-
 » senter à MM. les préfets de la Haute-Saône et
 » du Jura vos observations sur les avantages que
 » les départemens retirent ou peuvent retirer
 » de vos soins, mais je verrais du moins avec sa-
 » tisfaction que votre zèle et vos sacrifices ne
 » demeurassent pas sans récompense.

» J'ai l'honneur, etc.

» Pour le ministre : le conseiller d'état directeur,

» DE BOISBERTRAND. »

Pour tranquilliser son Excellence, j'ai eu
 l'honneur de lui écrire la lettre suivante :

Besançon, le 20 juin 1829.

« Monseigneur,

» Lorsque j'ai pris la liberté de prier son Ex-
 cellence de vouloir bien me faire rembourser

une partie de mes frais pour conserver le vaccin à Besançon, j'ai cru y être autorisé par sa lettre de 1827 ; mais j'aime mieux continuer mes soins gratis, que de renouveler des réclamations près de MM. les préfets du Jura et de la Haute-Saône, puisque les premières ont été sans succès.

» Son Excellence me dit, dans sa lettre du 18 mai dernier, qu'il serait à désirer que les praticiens fussent officiellement informés des ressources que je leur offre pour la propagation de la vaccine. J'ai l'honneur de l'instruire que, depuis le 10 mai 1801, il est parfaitement connu que je n'ai pas négligé de répondre à une seule demande, et que j'ai déjà fait plus de dix mille envois dans les départemens de l'est et la Suisse. Ces départemens sont trop éloignés de la capitale pour que le vaccin qui y est envoyé réussisse toujours.

» Dernièrement, une dame de Besançon croyant que le vaccin venant de Paris exempterait mieux que celui que je possédais, en fit venir pour vacciner son enfant. Son médecin fit vingt piqûres qui ne furent suivies d'aucun résultat ; l'enfant fut revacciné avec le vaccin qu'on est venu me demander, et il a été préservé de la petite vérole.

» Dans le même temps, M. Montécourt, docteur en médecine à Langres, m'écrivit que, pour ne pas m'être importun, il avait demandé et ob-

tenu deux fois du vaccin qu'il avait employé sans succès; qu'il me priaît de lui en faire parvenir: peu de temps après, il me remercia de celui que je lui avais envoyé, et avec lequel il avait arrêté la petite vérole.

» Pour donner à son Excellence une idée de la publicité de la ressource qu'ont mes confrères dans le soin que j'ai de conserver le vaccin, c'est que je proteste ne point exagérer en affirmant que les demandes qui me sont faites sont journalières, et qu'il m'est arrivé quelquefois d'en faire jusqu'à dix envois dans un jour.

» Mon but, en écrivant cette lettre, a été de tranquilliser son Excellence sur le désir qu'elle a manifesté qu'il fût connu que je peux fournir du vaccin pour arrêter la petite vérole à toutes les époques possibles, et non de faire valoir mes services. Quand je devrais sacrifier ma fortune, je ne devrais pas être arrêté, et je crois que je mériterais d'être blâmé si, pour des peines et un peu d'argent, je laissais périr des milliers d'enfants. Ce que j'ai fait depuis vingt-neuf ans, je continuerai à le faire tant que mes forces me le permettront; je trouverai ma récompense dans ma propre satisfaction.

» J'ai l'honneur, etc. »

Pouvais-je chercher une autre récompense, après toutes les contrariétés que j'éprouvais? Les particuliers, croyant que l'administration me

dédommageait largement, ne craignaient point de joindre l'impertinence à l'ingratitude. L'administration, de son côté, croyant que la reconnaissance des administrés surpassait le bienfait, m'abreuvait de dégoûts que je me félicite d'avoir supportés, puisque j'ai pu recueillir des matériaux dignes d'être présentés à la savante Compagnie qui a accueilli mon mémoire d'une manière si honorable.

Je n'étais embarrassé que du choix des observations. La crainte de trop multiplier les faits, de rendre mon ouvrage trop long, m'a déterminé à ne citer qu'une partie des épidémies varioliques que j'ai arrêtées dans les trente années qui viennent de s'écouler.

Je terminerai cette introduction par l'histoire succincte de celle qui aurait fait de grands ravages dans les trois derniers mois de 1830.

Dans la note qui se trouve aux pages 15 et 16 de mon mémoire, je parle de l'apparition de la petite vérole dans une rue populeuse de Besançon, et je regarde cette maladie comme arrêtée après avoir atteint treize enfans, dont deux sont morts et un autre a perdu un œil.

Depuis ce temps, le mal s'est propagé; j'ai continué mes recherches, et le nombre de mes vaccinations s'est accru, sans cependant parvenir à les rendre générales; aussi, trente autres individus ont été atteints, et vingt en sont morts.

Un boulanger avait un enfant d'un an qui m'a été refusé pour le vacciner. Il a eu la petite vérole ; son père était dans l'invasion de la maladie, lorsque son enfant mourut ; au moment de l'événement, il éprouva une congestion au cerveau, qui l'enleva dans quelques heures. Son frère, âgé de 20 ans, sa sœur de 24, demeurant dans la banlieue, sont venus visiter les deux malades, ont été atteints, et sont morts les deux le même jour, à une demi-heure l'un de l'autre, le 6 novembre, l'un à midi et l'autre à midi et demi, 10^{me} jour de la maladie : 3 frères, l'un de 8 ans, le 2^{me} de 6 ans, et le 3^{me} de 4 ans, dans la maison voisine du boulanger, sont morts dans la même semaine ; deux frères, dans la rue adjacente, sont morts à peu de distance ; un garçon de six ans est mort dans la maison voisine des précédens ; un autre, dans une rue plus éloignée, a été victime ; son frère, plus jeune, a eu la maladie et n'est point mort ; j'ai vacciné et exempté le troisième, âgé de 7 ans : un enfant de deux ans m'a été promis trois fois ; trois fois je l'ai attendu aux endroits désignés, mais inutilement ; le père lui a fait contracter la maladie ; il en est mort, et c'est avec peine que j'ai soupçonné qu'il y avait intention : le père et la mère avaient été vaccinés.

La petite vérole a été propagée ensuite sur tous les points, et a continué à faire des victimes : trois enfans l'ont eue dans deux maisons contiguës dans une rue séparée seulement par un pont, de

la première où elle avait paru. Dans une autre plus éloignée, six l'ont eue, et deux sont morts, une fille de huit ans, ayant sa sœur vaccinée, et un garçon de six ans. Dans une autre rue plus distante encore, il est mort un enfant de 4 ans, et deux autres dans le voisinage de ce dernier. 700 vaccinations dans la ville et la banlieue ont diminué le nombre des sujets variolables.

Il n'est pas un seul malade qui n'ait habité et qui n'ait été soigné par des vaccinés depuis plus ou moins longtemps, et il n'est pas un seul exemple de maladie chez ces derniers.

Nous avons eu deux petites véroles volantes avec un caractère légèrement sérieux, la première sur une dame vaccinée; c'est la malade citée à la note de la page 32 : la seconde, sur une jeune fille de 18 ans qui n'avait pas été vaccinée, et qui ne peut être regardée comme exempte de la variole.

De la ville, la contagion s'est portée dans quelques communes voisines. Dans le village de Montfaucon, deux enfans ont eu la maladie, et un est mort au moment de la dessiccation. Instruit par le maire de cette apparition, je m'y suis transporté; j'ai vacciné vingt-neuf individus qui ont été tous préservés, parce qu'ils ont évité la fréquentation avec les malades.

C'est aussi en vaccinant plus de 1200 individus, dans différens endroits où la maladie a paru en 1850, que j'ai pu arrêter toutes les épidémies varioliques.

Partout la maladie était si terrible, qu'on ne comptait le nombre des malades que par celui des morts, et, sans la vaccine, elle aurait fait plus de victimes que dans aucune des années que j'ai citées comme meurtrières.

HISTOIRE IMPARTIALE

DE LA VACCINE,

OU

APPRÉCIATION DU BIEN QU'ON LUI ATTRIBUE

ET

DU MAL QU'ON LUI IMPUTE.



Funestus instar pestis.

Stol., Aph. 513.

IL n'y a d'exempts de la petite vérole, que ceux qui ne vivent point assez pour la prendre, disait La Condamine. Tel était donc le sort du genre humain, en Egypte d'un temps immémorial, et en Europe depuis le commencement du 8^e siècle, d'être sujet à contracter une maladie qui ruine la population, désole les familles et porte la terreur chez tous ceux qui ont à la redouter. Comment peut-on ne pas être enthousiasmé d'un moyen sûr de détruire cette peste? Quel est l'homme, ami de ses semblables, qui pourra regarder avec indifférence le préservatif de la plus cruelle maladie? Il n'en peut exister, s'il est prouvé que la vaccine exempte de la petite vérole, et c'est pour répondre aux vœux de la société d'Evreux, que je ferai connaître, 1^o ses avantages pour les individus; 2^o le bien qu'en retire la popu-

lation ; 3^o enfin , que j'examinerai les reproches qu'on lui fait , et les bases sur lesquelles ces reproches sont fondés.

CHAPITRE 1^{er}.

DE LA VACCINE ET DE SES AVANTAGES POUR LES INDIVIDUS.

Quoique la vaccine ne soit connue parmi nous que depuis la fin du siècle dernier , il paraît que cette inoculation a été pratiquée bien antérieurement , dans quelques contrées du globe. M. Husson , dans son article *vaccine* , du Dictionnaire des sciences médicales , dit qu'on a découvert un ouvrage très-ancien , attribué à d'Hauvantori , médecin indou , où les règles à suivre pour cette inoculation sont tracées d'une manière très-claire.

« Prenez le fluide du bouton du pis d'une
 » vache , ou du bras d'un homme entre l'épaule
 » et le coude , sur la pointe d'une lancette , et
 » piquez-en le bras , entre l'épaule et le coude ,
 » jusqu'à ce que le sang paraisse : le fluide se
 » mêlant avec le sang , il en résultera la fièvre
 » de la petite vérole.

» La petite vérole produite par le fluide tiré
 » du bouton de la vache , sera aussi bénigne que
 » la maladie naturelle ; elle ne doit pas occa-
 » sionner d'alarmes , et n'exigera pas de trai-
 » tement médical. »

Il paraîtrait qu'en Europe la première idée de préserver l'homme par cette inoculation, a été conçue par M. Rabaut-Pommier, ministre protestant à Montpellier, en 1781. Ayant été frappé de ce qu'on confondait, dans le Midi, la petite vérole de l'homme et le claveau des moutons, sous le nom de *Picotte*; un agriculteur lui ayant dit aussi que cette maladie existait sur la vache, il observa au docteur anglais Pew, avec qui il dissertait sur l'inoculation, qu'il serait peut-être avantageux d'inoculer à l'homme la picotte de la vache, parce qu'elle était constamment sans danger. Le docteur Pew dit qu'aussitôt arrivé en Angleterre, il le proposerait à son ami Jenner.

Est-ce cette première idée qui a déterminé le docteur Jenner à s'occuper de cette inoculation? La chose est possible. Mais, quelle que soit l'origine de ses recherches, il a toujours rendu à l'humanité le service le plus signalé, en faisant les expériences nécessaires, en publiant ses observations, et en faisant connaître une découverte dont les avantages sont incalculables.

Un sujet vacciné ne peut contracter la petite vérole, lorsque la vaccine a eu lieu et qu'elle a parcouru régulièrement toutes ses périodes (1),

(1) J'ai toujours pensé qu'un individu bien vacciné avait eu une petite vérole bénigne, par conséquent

c'est-à-dire lorsque, trois jours après l'insertion du vaccin (quelquefois plus tard), l'inflammation des piqûres commence; que le bouton, toujours

reconnu l'identité de la vaccine et de la petite vérole. Quelques médecins, il y a deux ans, ont cru en parler les premiers; mais il me suffira de citer les passages suivans, tirés de deux ouvrages que j'ai imprimés en 1808 et 1810, et ainsi conçus :

« Quant aux affections mêmes, elles ont la plus grande analogie; la seule différence est dans la lenteur de la marche de la vaccine et l'éruption générale qui a lieu dans la petite vérole.

Le virus varioleux introduit par inoculation dans la circulation lymphatique, y reste peu de temps sans produire quelque changement. Dès le second jour, on aperçoit, à l'endroit de l'insertion, une tache semblable à une piqûre de puce.

Le troisième jour, la tache augmente de largeur, et on sent une aspérité boutonneuse, si on passe le doigt. Cette tache est un bouton varioleux qui grossit dans la suite.

Le vaccin pénétrant plus difficilement, n'apporte aucun changement alors; mais, sur la fin du troisième au quatrième, on aperçoit cette tache absolument semblable à celle qui a lieu après l'inoculation varioleuse; l'aspérité se fait sentir au cinquième jour.

Du cinquième au septième, l'inoculé ressent une douleur sous l'aisselle; l'engorgement des glandes axillaires en est la cause.

Du septième au huitième, cet engorgement a lieu

déprimé dans son centre , croît lentement , et que , quatre jours après son apparition , il se forme une aréole , et ensuite une plaque inflammatoire à la base , pour disparaître progressi-

chez les vaccinés , et la douleur est quelquefois aussi vive que dans l'inoculation varioleuse.

Ordinairement , à la fin du septième , les symptômes de la fièvre se déclarent ; les boutons varioleux à l'endroit des piqûres augmentent et blanchissent , les douleurs des glandes continuent , et le mal-aise est général.

Sur la fin du huitième jour , le vacciné ressent un léger mouvement fébrile ; il se trouve faiblement abattu , et les douleurs sous l'aisselle se continuent.

Le virus varioleux produit à cette époque une éruption générale ; le vaccin , au contraire , borne son travail à l'éruption locale ; c'est dans ce moment que l'aréole et la plaque vaccinale ont lieu.

Si l'on borne son observation à l'endroit des piqûres du varioleux , on trouve , au neuvième jour , que l'inflammation s'étend avec vitesse ; les noyaux phlegmoneux sont plus durs et plus douloureux ; ils sont placés sur une espèce d'efflorescence pâle , d'un écu de cinq francs de largeur.

Le dixième jour , chez le vacciné , la tumeur s'entoure d'une pareille efflorescence , quelquefois plus large encore ; la tumeur est très-forte , et il y a souvent douleur dans toute cette partie.

Les boutons du varioleux se dessèchent et forment une croûte qui tombe plus ou moins de bonne heure ;

vement après trois jours d'existence ; que le bouton est remplacé par une croûte brune, qui tombe du quinze au vingt, toujours à dater du

ceux du vacciné se dessèchent de même, et la chute a lieu du dix-huitième au vingt-cinquième jour.

C'est à l'époque du douzième jour que le travail de la vaccine est terminé, que l'efflorescence disparaît et que la dessiccation a lieu ; c'est aussi à cette époque que les boutons venus à l'insertion varioleuse, sont en maturité. S'il est essentiel à la première maladie de borner là son travail, il ne l'est point à la petite-vérole : il lui arrive quelquefois d'être d'un pareil avantage, mais ces cas sont extrêmement rares. »

(*De la Vaccine et de ses avantages, pag. 124 et suiv.*)

« Il est une vérité incontestable, c'est que nous avons tous la disposition à contracter la petite vérole, tant que nous ne l'avons pas eue, et c'est pour cette raison qu'on a cherché à la rendre plus bénigne possible. L'inoculation avait atteint ce but en partie, mais la vaccine l'a atteint complètement. La vaccine est une vraie petite vérole bonifiée ; celui qui a eu cette affection peut dire qu'il a eu la maladie. La marche des pustules a tant de ressemblance, les effets sont tellement les mêmes, que celui qui ne voudrait pas sortir de son opinion, qu'il est nécessaire d'avoir la petite vérole, sera tranquille s'il veut s'en convaincre, ou s'il veut en croire ceux qui n'ont aucun intérêt à le tromper. »

(*Rapport au Préfet, pour 1809, pag. 28.*)

commencement de l'éruption, en laissant une légère cicatrice régulière.

Celui qui a eu cette légère affection (1), est exempt de contracter une maladie terrible qui aurait pu le détruire, ou tout au moins qui l'aurait conduit aux portes du tombeau, en lui laissant souvent d'horribles traces ineffaçables de son existence.

Je n'emprunterai point d'exemples de l'efficacité de la vaccine : j'ai quatre-vingt mille sujets exemptés par moi, et je suivrai la chaîne de mes observations dès le 10 mai 1801 jusqu'à ce jour. La ville que j'habite (2) est de près de trente mille âmes ; c'est là principalement que j'ai arrêté les épidémies varioliques, et mes observations sont de la plus grande exactitude.

C'était au milieu d'une épidémie meurtrière dans la ville même, que je commençai mes vacci-

(1) Plusieurs médecins ont pensé qu'il fallait avoir plusieurs boutons de vaccine, pour être exempt de la petite vérole ; on est allé jusqu'à avancer qu'il fallait qu'il y en eût sur chaque bras : mais je puis affirmer qu'on est aussi exempt avec un seul bouton qu'avec un plus grand nombre, et si on est obligé de faire plusieurs piqûres, c'est pour être sûr d'en obtenir plus ou moins. Si une seule réussissait toujours, il serait inutile d'en pratiquer davantage.

(2) Besançon.

nations. Un certain nombre profitèrent du préservatif, et l'épidémie diminuait progressivement, à raison de l'augmentation des vaccinations; je recommandais les fréquentations lorsque la vaccine avait parcouru ses périodes, et je n'ai pas eu un seul exemple de petite vérole survenue.

Au mois d'août de la même année, il y avait 18 malades dans un petit village peu éloigné; je vaccinai 17 enfans sains, que je fis isoler pendant quatorze jours, et l'épidémie cessa.

En 1802, quatre-vingt-dix enfans vaccinés mirent fin à une épidémie commençante, qui déjà avait fait trois victimes sur dix malades, dans deux villages d'une population de 600.

En 1803, un père de quatre enfans, dont un vacciné, vit les trois premiers variolés et morts de cette maladie, dans une commune de 350 habitans.

En 1804, la maladie parut dans trois communes, et atteignit huit individus. En 1805 et 1806, deux épidémies commençantes furent arrêtées subitement par une vaccination générale.

En 1807, vingt sujets furent atteints dans la ville, et cinq périrent. Les vaccinations furent multipliées; et cependant, en 1808, le nombre des variolés augmenta, puisqu'il y eut 218 malades, sur lesquels 61 périrent; aucun vacciné ne fut atteint. Cinquante-six vaccinations arrêtèrent l'épidémie, dans une commune où déjà il y avait trois malades.

En 1809, le 26 février, je me transportai dans une commune où un enfant était gravement atteint ; 32 vaccinations furent pratiquées, et il n'y eut que ce seul malade.

Le 8 mars suivant, huit enfans avaient eu la maladie dans une autre commune ; deux étaient morts et un troisième aveugle ; vingt-cinq autres très-jeunes furent vaccinés et préservés.

Dans le mois de juillet même année, trois enfans eurent une petite vérole confluente, dans une commune à l'est. J'éprouvai les refus les plus formels de la part des parens, lorsque je me présentai pour vacciner. Je parvins, après trois jours, à persuader des effets salutaires de la vaccine, et l'épidémie n'eut pas lieu.

En février 1810, quatre enfans furent atteints dans une commune très-populeuse : les vaccinations furent générales, et il n'y eut qu'un cinquième enfant qui eut la maladie en même temps que la vaccine.

Le 8 mai même année, je pratiquai cent soixante-quinze vaccinations dans une commune de la montagne, où un garçon de six ans était péri et son frère était en danger. Il n'y eut que ces deux malades.

En 1812, il y eut quinze variolés et cinq morts dans la ville ; et en 1813, 61 malades et 16 morts.

En 1814, il y a eu 40 malades et 11 morts ;

la maladie a été presque stationnaire pendant les trois années.

En septembre, elle parut dans trois villages et dans une ville de 3000 habitans. Dans ce dernier endroit, cinq enfans furent atteints, un perdit un œil, et les vaccinations ne permirent à aucun nouveau sujet de prendre la maladie. Dans les trois villages, il y eut 23 malades, dont cinq payèrent le tribut. Les vaccinations ayant été générales, la contagion fut arrêtée.

En décembre même année, dans une ville de 900 ames, l'enfant unique d'un homme riche eut la maladie et mourut. Même démarche et même résultat.

En 1815, en avril, deux enfans et un adulte dans un village, deux enfans dans un autre, furent atteints; un, qui avait été dans ce dernier endroit, prit la maladie, et il n'y eut que ces six malades pour les trois communes. En décembre, 35 vaccinations arrêterent l'épidémie qui avait commencé par faire six victimes dans un village de 800 habitans.

En 1816, cinq enfans furent atteints dans la ville, et il n'y eut point de victimes.

Deux l'ont été dans une commune de 150 habitans, six dans une de 700, un dans une autre de la même population. Ces deux dernières voisines. Les vaccinations ont été du quart de la population, et il n'y a eu aucun nouveau malade.

En 1817, quatre dans la ville ont eu la maladie, et elle n'a paru que dans une commune rurale, sur un adulte et trois enfans, pendant l'année.

En 1818, un seul enfant fut atteint dans un village de 178 habitans. La vaccine exempta les autres.

Dans le même temps, six enfans de la même famille furent atteints dans une commune de 411 habitans. Les vaccinés antérieurement et les nouveaux furent une barrière aux progrès du mal.

En 1819, 106 furent atteints dans la ville, et 34 périrent. Il y avait des vaccinés depuis dix-huit ans, et la maladie ne put attaquer que les enfans qui ne l'avaient point été.

En mars 1821, quatre frères eurent simultanément la petite vérole, dans la ville même : un mourut ; cinq autres la contractèrent dans la même rue, et un mourut. Les vaccinations furent multipliées et furent un obstacle invincible.

En janvier 1822, un enfant fut atteint dans une commune de 229 habitans : la plupart avaient été vaccinés ; je vaccinaï ceux qui étaient nés depuis 1820, et il n'y eut que ce seul malade.

En 1823, nouvelles tentatives pour la ville : 103 malades, 14 morts.

Deux fortes communes ont eu chacune trois malades de la petite vérole, en avril même année : disparition de la maladie, d'après les vaccinations générales.

En septembre, trois enfans prennent la maladie, dans une commune de 658 habitans; une petite fille de 2 ans meurt, une de 7 ans perd un œil, et là se borne le mal. « Ça été pour moi une » grande peine, me dit M. le curé chez qui je » vaccinai, d'enterrer un enfant mort de petite » vérole; depuis plus de vingt ans je n'avais pas » vu un pareil malheur; j'en ai fait reproche aux » parens, et je suis content de ce qu'il ne pourra » se renouveler. »

Dans le même mois, une fille de 16 ans eut la petite vérole, dans un hameau dépendant de la ville; elle fut la seule atteinte.

En 1824, il y eut 54 malades et 16 morts dans la ville.

Trois, dans le mois de janvier, ont été atteints dans deux communes rurales; huit autres dans une commune de 300 habitans. Une fille de 6 ans est périée, et une de 7 ans a perdu la vue. Toujours le mal fut arrêté par les vaccinations.

En novembre, une petite fille de 2 ans meurt de la petite vérole, dans une commune de 252 habitans. J'en fus instruit par M. le maire, et tous les variolables furent vaccinés et préservés.

En 1825, il y a eu cinq petites véroles et un mort dans la ville.

En avril même année, quatre malades et deux morts, dans l'espace de dix jours, dans une commune de 800 habitans. Trente-six enfans

vaccinés évitent la contagion. Dix autres qui ne furent point vaccinés, ont eu la maladie, et cinq sont morts. Il y avait des vaccinés de 20 ans, et il y avait des mères vaccinées qui allaitaient leurs enfans malades.

Janvier 1826 : huit enfans ont été victimes, dans une commune de 400 habitans, sur vingt-quatre malades. Depuis bien des années j'en avais vacciné plus du tiers; mais depuis 6 ans, le zèle s'était ralenti. Trente autres non vaccinés me furent présentés, et la maladie cessa.

Une femme de 30 ans mourut de la petite vérole, et fut seule malade dans une commune de 300 habitans.

En 1827, il y a eu dans la ville 198 malades et 49 morts.

Dans le mois de mars, la maladie a paru dans une commune de 420 habitans : dans deux jours, six enfans sont morts, et il n'y a eu que quinze malades. Un père a perdu trois enfans dans le même jour. Le tiers de la population avait reçu les bienfaits de la vaccine, depuis 1804 à 1819, époque où ils sont tombés dans une apathie complète. Étant à quatre kilomètres de distance, j'ai refusé d'aller leur porter des secours, et leur ai promis de vacciner leurs enfans, s'ils me les apportaient. Ils ont craint le danger, m'ont conduit leurs enfans, et tout a été terminé.

Six enfans ont été victimes dans une com-

mune du même canton : tous ceux qui avaient à craindre la maladie, furent vaccinés et préservés.

En 1828, la ville a été exempte de voir une petite vérole; mais il n'en a pas été de même pour les communes rurales.

Vingt ont eu la maladie, et quatre sont morts, dans un village de 500 habitans, au mois de février. Des individus de 20 et 30 ans, qui avaient refusé la vaccine, ont été atteints.

Au mois d'avril, une fille de 22 ans et trois enfans au-dessous de 3 ans, ont été victimes, dans un village où j'avais vacciné presque chaque année, depuis 1801. Un capitaine en retraite, père de cinq enfans, dont trois avaient été vaccinés, a vu les deux autres au moment de périr.

Au mois d'octobre, dans un village de 181 habitans, où tous les sujets étaient vaccinés, excepté six frères, tous les six ont eu la maladie, et quatre sont morts dans la même semaine.

Enfin, dans une commune de 500 habitans, trois victimes de petite vérole firent que je vaccinai cent individus qui craignaient la contagion, et qui ont été exemptés, ainsi que les vaccinés antérieurement.

En 1829, un seul enfant a été atteint dans la banlieue de la ville.

Un seul a été atteint et est mort dans une commune de 290 habitans, dont le plus grand nombre avaient été vaccinés, et tous les nouveaux nés le furent.

Dans une autre voisine, de 228 habitans, une fille de 17 ans a été atteinte, et elle fut la seule, à raison des vaccinés depuis plus de 25 ans, et des vaccinations qui furent pratiquées (1).

(1) Sans la vaccine, plusieurs épidémies de petite vérole auraient encore eu lieu en 1830. Dans le mois de mai, l'adjoint de Châtillon-les-Forges m'écrivit qu'un enfant de quinze mois venait d'être atteint de cette maladie, et que ma présence devenait nécessaire pour arrêter la contagion. Je fixai le 26 pour un rendez-vous, et je trouvai 141 individus, tant de cette commune que de sept autres, assemblés pour recevoir le préservatif. Tous furent vaccinés, et, sept jours après, 64 autres me furent encore présentés, et aucun n'a été atteint.

Non loin de là, à Busy, pendant le mois suivant, une mère de quatre enfans, dont trois vaccinés, a vu aveuglé par la petite vérole celui qui ne l'avait point été. Les trois autres sont restés sans la moindre incommodité, ainsi que 40 que je suis allé vacciner.

A Burgille, deux enfans furent malades, dans le courant du même mois, et une vaccination générale dans ce village et dans sept autres du voisinage, arrêta la contagion.

A Besançon, la maladie a atteint sept enfans dans une seule maison d'une rue très-populeuse, à la fin du mois d'août. J'en avertis M. le Maire, qui, par un avis aux habitans, les engagea à recourir à la vaccine. Je vaccinai cinquante enfans les plus voisins; mais

Je ne cite qu'une cinquantaine d'épidémies de petite vérole arrêtées par la vaccine, quoique le nombre soit bien plus considérable; mais c'en est assez pour prouver que la quantité des sujets qui ont conservé la vie, la santé, et qui ont évité les suites d'une horrible maladie, est extraordinaire. Il n'est que quelques familles privées d'un certain nombre d'enfans; tandis qu'elles seraient comptées par milliers, pendant les vingt-huit années qui viennent de s'écouler (1). Voyons les preuves particulières de son efficacité par cohabitation.

Je ne citerai pas les contre-épreuves faites pour s'en assurer; tout ce qu'on a pu faire est assez connu; mais je suivrai le même ordre de

quelques parens refusèrent encore, et il y eut six nouveaux malades. Une petite fille de trois ans, une d'un an, un garçon de deux ans, sont morts, et un garçon de 18 mois a perdu un œil. J'ai continué les vaccinations autant qu'il m'a été permis de le faire, et la maladie a cessé.

La mère du premier enfant atteint avait été vaccinée dans son enfance; elle voulait le faire vacciner aussi; mais elle remettait toujours le moment de l'opération. Les trois quarts des habitans de cette même maison avaient aussi reçu le préservatif; les seuls non vaccinés ont été atteints.

(1) Ce Mémoire a été envoyé en 1829; il n'y avait que 28 années révolues.

mes observations , pour prouver que la vaccine n'a point encore été en défaut.

En 1801 , au milieu de l'épidémie variolique , tous les vaccinés qui ont pu parvenir au commencement de la dessiccation des boutons , ont été exemptés.

En 1803 , un père qui avait un seul enfant vacciné et trois autres qui ne l'étaient pas , perdit les trois par la petite vérole , et ne conserva que le premier.

En octobre 1806 , une petite fille que j'avais vaccinée en 1804 , partit pour aller chez une tante qui avait un enfant du même âge , qu'elle n'avait pas fait vacciner. Cette dernière mourut : sa cousine ne la quitta pas , et elle ne fut pas même incommodée.

En 1807 , la maladie parut dans quatre familles , dont une partie était vaccinée ; ces derniers furent exempts.

En 1808 , un domestique prit la petite vérole et se trouva au milieu de six enfans de la maison , tous vaccinés , et qui ont conservé leur santé.

Le 10 août de la même année , j'avais vacciné 149 enfans dans une paroisse de 4 communes ; deux seuls ne l'avaient point été : tous deux eurent la petite vérole à la fin de l'année , un mourut , et tous les vaccinés restèrent sains.

En 1809 , deux enfans d'un village qui n'avaient point été présentés à la vaccination générale qui

venait d'être pratiquée , prirent seuls la petite vérole et moururent.

En 1810 , deux enfans ayant trois frères vaccinés , furent conduits aux portes de la mort par la petite vérole qui respecta leurs frères.

En 1812 , une mère de six enfans , dont cinq vaccinés , vit le premier périr au milieu des autres , et ils habitaient tous la même chambre.

En 1814 , une jeune fille de 14 ans , qui avait conduit elle-même sa sœur pour être vaccinée , trois mois auparavant , eut la petite vérole , et couchait avec sa sœur qui ne l'a point contractée.

En 1815 , une jeune fille eut la petite vérole ; elle avait quatre sœurs vaccinées : elle l'aurait été elle-même , si sa mère ne s'y était opposée lorsqu'elle allait se présenter pour recevoir l'opération ; elle a été très-malade , et habitait constamment avec ses quatre sœurs.

En 1816 , un jeune homme de 17 ans mourut , après avoir refusé constamment de se faire revacciner , la première opération ayant été sans succès : il a été le seul malade dans sa famille , où il y avait cinq vaccinés.

Il est un préjugé funeste ; c'est qu'un enfant vacciné et qui n'a pas eu la vaccine , est exempt de la petite vérole.

Quelquefois le vaccin n'est point absorbé , et alors il est sans effet ; d'autres fois , c'est la disposition du sujet qui ne se rencontre pas. Si

c'est la première cause, une seconde ou une troisième vaccination répare la nullité de la première; mais si c'est le défaut de disposition, il faut un peu plus de temps pour réussir. Cette disposition arrive tôt ou tard, et souvent il prendrait la maladie au moment où une nouvelle vaccination aurait été pratiquée avec fruit. Si trois vaccinations faites à de courts intervalles sont sans effet, il est bon d'attendre un peu plus longtemps; mais il ne faut jamais rester dans une sécurité dangereuse pour l'individu vacciné; car il n'est pas plus exempt, après avoir été vacciné vingt fois sans succès, que s'il ne l'eût pas été.

En 1817, j'avais vacciné tous les enfans varioles, dans une commune située à deux myriamètres; mais les adultes refusèrent le préservatif. Une mère a eu la petite vérole en allaitant son enfant, et celui-ci a été préservé, quoiqu'il eût touché et sucé un sein tout couvert de pustules.

Un père de quatre enfans, dans le village voisin, les avait fait vacciner, et n'avait pas voulu se soumettre à la vaccination; il eut la maladie et en mourut.

En 1818, une pauvre femme qui avait trois enfans vaccinés et deux jeunes jumelles qui ne l'étaient pas, vit une de ces dernières atteinte de petite vérole; j'ai vacciné la sœur, qui a été constamment avec l'autre sur les bras de sa mère: les trois autres ont habité constamment la même chambre, et aucun n'a été incommodé.

En 1823, une femme dont j'avais vacciné un enfant en 1819, en eut un autre qu'elle ne voulut point faire vacciner; celui-ci mourut de la petite vérole.

Le quartier-maître de gendarmerie, père de six enfans, en avait deux non vaccinés qui ont eu la petite vérole la plus maligne; ils ont tous habité ensemble; aucun des quatre n'a été atteint. Dans la même année, un tailleur, père de six enfans, dont moitié vaccinés, a vu les trois autres atteints.

Un pâtissier avait un enfant de 2 ans atteint de petite vérole, et cet enfant a fait la maladie étant dans une pension où il y avait quatre vaccinés.

En 1824, deux garçons vaccinés, l'un de 7 ans et l'autre de 9, frères d'un varioleux et habitant avec lui, étaient au 2^e jour d'une fièvre très-forte, lorsque je les vis pour la première fois; j'examinai leurs bras, et je trouvai des traces non équivoques d'une vaccination positive, quoiqu'ils eussent été vaccinés très-jeunes. J'assurai alors qu'ils n'auraient point la maladie, et en effet la fièvre cessa au quatrième jour, et sans éruption.

M. P....., avoué, père de quatre demoiselles, en avait une non vaccinée, et qui eut la petite vérole pendant le mois de juillet 1824. Elle fut soignée par sa sœur aînée, âgée de 16 ans, et qui avait été vaccinée dans son enfance. Celle-ci

eut un accès de fièvre qui fit crier victoire aux antagonistes de la vaccine ; mais leur joie fut de courte durée, puisque, trois jours après, elle jouissait d'une santé parfaite.

En 1827, un cultivateur de la banlieue, père de quatre enfans, eut le plus jeune variolé et qui mourut : il fut le seul atteint ; les trois autres avaient été vaccinés.

Dans la même année, une femme vaccinée dans son enfance, et ayant fait vacciner ses trois premiers enfans, avait négligé ce moyen pour deux plus jeunes : celui qu'elle allaitait prit la petite vérole et fut très-malade ; le non vacciné le fut aussitôt ; je le fis éloigner pendant quatorze jours ; les trois autres enfans demeurèrent avec le malade, et aucun ne fut indisposé. Si je citais tous les faits qui se sont présentés dans ma pratique, je n'augmenterais pas les preuves, et je serais loin de rendre ce mémoire plus intéressant ; je dois donc me borner à ce petit nombre de faits, et, ce qu'il y a de plus positif, ce sont les 198 malades de 1827 qui tous ont eu la maladie au milieu de 10,800 vaccinés, puisque le nombre était de 16,200 dans la ville, depuis 1800 à 1827. Et en supposant qu'il n'en restait plus que les deux tiers, c'était avec près de 11,000 préservés par la vaccine, qu'ils habitaient (1).

(1) La femme Petit, rue de Battant n° 75, avait,

Ce n'est pas qu'on n'ait voulu citer des petites véroles après la vaccine ; on en avait cité après l'inoculation ; on avait cité des récidives naturelles ; on ne pouvait faire autrement que de la trouver où elle n'existait pas. Il est une petite vérole volante où, dans des cas extraordinaires, l'invasion et les symptômes paraissent tellement semblables à ceux de la vraie variole, qu'on les regarderait comme identiques ; mais la marche est plus prompte, les pustules affluent à la peau presque en même temps, et la marche postérieure fait sortir du doute où l'on pourrait être de prime-abord ; c'est ce qui est arrivé dans la dernière épidémie de Marseille, et la petite vérole volante est parfaitement décrite dans le compte

en 1822, cinq enfans ; elle fit vacciner les quatre plus jeunes, et elle croyait que l'aîné avait eu la petite vérole : l'éruption avait été forte, l'enfant avait été très-malade, et il y avait quelques gravures sur la figure ; je crus moi-même qu'il était inutile de le vacciner. En 1827, elle avait trois autres enfans qu'elle avait négligé de faire vacciner, et tous trois prirent la petite vérole. L'aîné (c'était une jeune fille de 12 ans, qui sans doute n'avait eu qu'une petite vérole volante), prit aussi la maladie ; elle mourut, ainsi que deux autres cadets ; cette femme n'en conserva qu'un des trois derniers, et les quatre vaccinés en 1822 n'ont pas éprouvé un quart d'heure d'indisposition, sans avoir quitté les malades.

rendu par la Société royale de médecine , dans le parallèle de la variole chez les non vaccinés et chez les vaccinés. Après la première période, les symptômes cessaient d'être les mêmes , et la maladie continuant chez les non vaccinés pour constituer la troisième période, les vaccinés étaient complètement guéris (1).

(1) Le siège de la varioloïde est immédiatement au-dessous de l'épiderme, qui seul est soulevé par la matière purulente.

Celui de la petite vérole est dans le corps de la peau, et de là dérivent les grandes différences qui existent entre l'une et l'autre affection.

Dans la varioloïde, les boutons sont ronds, sans dépression, et offrent une mollesse remarquable; ils se manifestent d'une manière irrégulière peu d'instans après l'invasion de la maladie: elle est ordinairement sans danger.

Dans la petite vérole, les boutons sont plus ou moins aplatis; ils sont déprimés au centre; ils sont durs; l'éruption se fait d'abord à la face, puis à la poitrine, aux bras, aux jambes, et ce n'est qu'après 3 ou 4 jours de fièvre ou autres symptômes généraux. Souvent elle est dangereuse seule et isolée, toujours quand elle est compliquée.

Dans la varioloïde, l'éruption, la suppuration, quelquefois même la dessiccation, se confondent: la peau n'est point phlegmoneuse; les intervalles respectés par l'éruption sont dans l'état normal; en

C'est avec cette maladie connue depuis des siècles, qu'on a fait la varioloïde. Je l'avais observée déjà sur des inoculés et sur des varioleux, avant la découverte de la vaccine; j'avais vu la maladie survenir sur des sujets tranquillisés comme ayant été déjà atteints; et Sydenham, avant nous, l'avait décrite d'une manière bien positive. Après avoir parlé de la variole qui n'épargne personne, il ajoute : *Neque tamen eximuntur illi, quos adulterinum variolarum genus aliquod, ad hunc morbum nihil attinentium, prius obsederit. Duplex est harum species (ut et variolarum, quæ quibuslibet annis infestant), vel sunt enim distinctæ, vel confluentes; quæ licet essentialiter, ut aiunt, non differant, per illustriora tamen quæ hanc comitantur speciem, illam verò non item haud difficulter ab invicem discriminantur.* Sect. tertia, cap. 2.

Wanwieten, après avoir dit qu'il ne croit pas

général, tout est terminé dans huit, dix ou douze jours.

Dans la petite vérole, chaque période est bien marquée, bien distincte; chacune d'elles est ordinairement de $\frac{4}{4}$ jours, ce qui fait durer la maladie environ vingt ou vingt-quatre jours. La peau est gonflée, phlegmoneuse; les symptômes inspirent la crainte; la maladie se juge souvent par des abcès, la perte de quelque sens, quelquefois par la mort.

à la récurrence de petite vérole, quoiqu'il eût connu plusieurs personnes affirmant qu'elles l'avaient eue jusqu'à quatre fois, *millies audivi homines narrantes quod bis, ter, imò quater, variolas passi fuisse*, dit qu'il a vu trois espèces de petites véroles volantes : *Notum est omnibus practicis, occurrere aliquoties tales morbos, qui, primà fronte, genuinis variolis non dissimiles, à minùs peritis hoc nomine vocantur, à medicis autem variolæ spuriaë solent vocari. Triplicem talium pustularum speciem observavi.* (Aph. 1341).

Zuinger, médecin de Bâle, n'appela-t-il pas petite vérole bénigne la varicelle la mieux caractérisée, et ne crut-il pas avoir soigné des varioles très-douces, en 1712? ce dont il fut détrompé l'année suivante (1713), lorsqu'il vit les mêmes sujets qui avaient été malades, être atteints d'une vraie variole d'un mauvais caractère (1).

(1) Je ne peux omettre l'opinion de Stol sur ces petites véroles volantes qu'il s'efforçait de ne pas laisser confondre avec la vraie maladie.

Differt ab aliâ specie variolarum, non contagiosarum, ut ut subindè popularium : has spurias appellant, veris quandoquè simillimas : undè variolarum bis habitarum fortassè historiæ. Aph. 514.

Je citerai le passage suivant du discours de M. le professeur Moreau, à l'Académie royale de médecine, le 28 mars 1826.

« Nous ne finirions pas, si nous voulions faire

L'officier St.-Aldegonde , qui avait eu la petite vérole naturelle à Nancy, en 1787, et qui eut une petite vérole volante confluyente trois mois après , ne fit-il pas croire , pendant quelques momens , à la possibilité d'une récidive ? il n'y avait de différence avec la petite vérole que la marche plus rapide et les boutons plus élevés en pointe. (Valentin, Traité de l'inoculation).

Un ancien procureur au parlement de Besançon m'a assuré avoir eu une petite vérole volante confluyente dont il fut gravé, à l'âge de 10 ans, et

connaître toutes les méprises et les erreurs auxquelles ont donné lieu les variétés de fausse petite vérole. Nous citerons un fait connu de toute la France, et que nous empruntons de l'excellent mémoire que M. Dupuy, de Bordeaux, vient d'adresser à l'Académie, sur la varioloïde.

Louis XV fut attaqué, vers la fin du mois d'octobre 1728, d'une maladie qui avait tant d'analogie avec la petite vérole, que ses médecins, Dumoulin, Sylva et Falconnet le fils, déclarèrent que le Roi était atteint de cette maladie : par suite de cette conviction, on négligea de prendre les précautions convenables pour garantir le monarque de la contagion varioleuse, et personne n'ignore que ce prince mourut, en 1774, de la variole, quarante-six ans environ après la première maladie.

Si on compare, comme le fait M. Dupuy, la description de la maladie de Louis XV, que l'on trouve

avoir eu la figure cicatrisée par la variole , qui le conduisit près de sa perte , deux ans après.

J'ai vu , en 1827 , deux demoiselles , l'une de 37 ans et l'autre de 35 , mourir de la petite vérole , après avoir refusé de se faire vacciner , parce que , disaient-elles , elles avaient eu cette maladie dans leur jeunesse ; leurs parens en étaient convaincus. Elles n'avaient eu qu'une petite vérole volante , ayant quelques caractères de la variole , ce qu'on nomme aujourd'hui *petite vérole bonifiée* , et qui est la même qui existait en même temps que l'autre , de temps immémorial.

consignée dans le *Mercur*e de France , du mois de novembre 1728 , page 2542 , sous le titre de convalescence du Roi , avec la marche des éruptions observées chez les sujets vaccinés , et que l'on regarde comme une variole modifiée par la vaccine , on sera frappé de la ressemblance : même invasion , même éruption , dessiccation prompte , et terminaison complète en 12 ou 15 jours.

Un siècle presque entier s'est écoulé entre la maladie qu'éprouva Louis XV en 1728 , et celle qu'éprouva , à Bordeaux , en 1821 , un malade nommé Bosquiat , sujet vacciné ; et l'analogie est si grande , qu'il faudrait voir les choses avec prévention pour ne pas en reconnaître l'identité.

Si l'éruption qu'a éprouvé M. Bosquiat est une petite vérole modifiée par la vaccine , par quelle cause a été modifiée celle qu'éprouva Louis XV ?

C'est aussi celle qui a été observée par moi chez les vaccinés.

En 1801, un enfant de trois ans, que j'avais vacciné dans le mois de juin, passait pour avoir la petite vérole, à la fin de juillet même année. Accompagné de deux de mes confrères, je me transportai pour vérifier le fait; mais il n'avait qu'une éruption légère, non accompagnée de fièvre, et la dessiccation commençait, quoiqu'au sixième jour seulement. Notre soin fut de tranquilliser la mère, qui reconnut qu'elle avait été induite en erreur.

Dans la même année, deux frères, l'un de trois et l'autre de quatre ans, étaient cités comme preuves de la non efficacité de la vaccine, qu'ils avaient reçue quatre mois auparavant. Ils avaient eu l'un et l'autre un léger accès de fièvre, suivi d'une éruption générale de boutons qui séchaient peu après leur sortie, et qui étaient succédés par d'autres d'une courte durée.

Un garçon de 17 mois, même année, vacciné le 17 août, eut une forte fièvre de deux jours, suivie d'une éruption pustuleuse, en décembre 1803. Cette éruption commença sur les épaules; les pustules grossirent, se remplirent d'une sérosité jaunâtre, et se séchèrent promptement. On prononça que c'était la petite vérole. Appelé pour lui donner mes soins, je n'eus pas de peine à faire avouer à l'officier de santé qui avait jugé la maladie, qu'il s'était trompé.

Une jeune fille de 18 mois, vaccinée en septembre 1805, eut, en mars 1806, une petite vérole volante qu'on regardait comme la variole; mais le médecin qui lui donnait ses soins m'affirma que l'éruption avait paru après une fièvre de courte durée, et que la dessiccation était très-prompte.

Le 17 février 1807, une mère de deux enfans que j'avais vaccinés en 1803, vint chez moi vomir des injures contre la vaccine, et surtout contre moi, parce que, disait-elle, j'avais trompé sa confiance lorsqu'elle m'avait permis de vacciner ses enfans qu'elle disait atteints d'une petite vérole dangereuse.

Cette femme demeurait à près d'une lieue de la ville, et ne s'attendait pas à ma visite lorsqu'elle serait retournée chez elle. Je m'y rendis cependant dans la même journée, et lui démontrai clairement et facilement qu'elle n'avait eu qu'une terreur panique. Les deux agonisans n'ont réellement été malades que vingt-quatre heures; l'éruption avait été de courte durée, et l'année suivante cette femme m'apporta un nouvel enfant à vacciner.

En août 1807, deux frères vaccinés en 1806 eurent une petite vérole volante, caractérisée par une fièvre de 22 heures, et une éruption générale d'une marche très-accélérée. Le père était convaincu qu'ils avaient la variole, parce

que, disait-il, il en avait lu la description dans Tissot, et qu'elle était conforme. Je fus obligé de m'adjoindre quelques confrères pour parvenir à le dissuader.

En 1808, deux enfans eurent une pareille maladie à celle des précédens : ils avaient été vaccinés deux ans auparavant, et on cherchait à persuader de l'existence de la variole.

Un jeune homme de 16 ans, ayant sur les deux bras les traces les plus apparentes d'une ancienne vaccine très-régulière, eut, en 1809, un accès de fièvre de trente heures, fut ensuite dans le commencement d'une éruption générale, que les voisins nommèrent petite vérole. Appelé par le médecin pour constater le fait, nous n'avons pu reconnaître la maladie dans une éruption dont la dessiccation était complète le 9^{me} jour.

En août 1810, je fus voir trois enfans vaccinés, qui étaient soignés pour une petite vérole, et leur maladie n'a été qu'une éruption de trois jours.

En août 1823, un particulier écrivit au Préfet que son fils, âgé de 17 ans, vacciné dans son enfance, avait la petite vérole : je fus chargé de vérifier le fait ; ce que je fis, accompagné de deux confrères.

Nous trouvâmes ce jeune homme ayant eu des pustules en grande quantité, sur la figure et les mains. Celles de la figure étaient en grande partie

desséchées et remplacées par des croûtes jaunâtres ; celles des mains et des bras se desséchaient. Nous avons trouvé sur les mêmes parties quelques autres pustules très-petites et qui séchaient en paraissant. Le jeune homme était sans fièvre et sans douleur. C'était le 15 que nous le vîmes.

Il nous dit qu'il avait ressenti quelques coliques et un léger mal de tête, le 6 au matin ; que cependant il avait encore travaillé pendant le premier jour, et qu'il n'était au lit que depuis sept jours ; que le lendemain avait paru une quantité considérable de boutons qui avaient augmenté en grosseur et avaient commencé à se dessécher trois jours après leur sortie. Tout ce travail fait en neuf jours ne pouvait constituer le temps nécessaire pour une dessiccation de petite vérole, qui en aurait demandé au moins 18 pour être au même point, si c'eût été la vraie maladie : il aurait eu des symptômes plus graves, tels que vomissemens dans le principe, tuméfaction de la tête pendant l'éruption, etc. ; et le père demeura convaincu que son fils n'était atteint que d'une fausse petite vérole.

En 1824, dans un village à 8 kilomètres, je trouvai une fille de 14 ans, couverte de pustules très-grosses, et elle était au cinquième jour de maladie. Ces pustules blanchirent le sixième, la dessiccation fut faite le neuvième, et les croûtes

tombèrent par écailles les jours suivans. Malgré cette marche, on regardait cette affection comme la vraie petite vérole, et il a fallu la faire comparer avec la maladie même, pour convaincre de l'erreur.

J'avais vacciné, en 1817, le fils d'un apothicaire. En 1827, il eut une petite vérole volante dont l'éruption a paru après quarante heures de fièvre, et dont les boutons remplis de sérosité, étaient à leur grosseur le 6^{me} jour, pendant que d'autres paraissaient seulement. La dessiccation de tous fut complète le 9^{me} jour. Cependant le bruit se répandit partout que l'enfant était atteint de variole. Je fis voir le malade par sept autres médecins, et sur ce nombre deux sont restés convaincus qu'il avait eu réellement la maladie (1).

De tous ces faits il résulte qu'un individu vacciné est exempt pour toujours de la petite vérole; que s'il arrive une éruption avec fièvre ou sans fièvre, cette éruption ne peut passer pour la

(1) Dans le mois de septembre 1830, Madame Rubeinstein, épouse du ministre israélite, eut, après deux jours d'une fièvre très-intense, une éruption de petite vérole volante confluente. Cette maladie eut la marche de la petite vérole jusqu'au septième jour, époque où la dessiccation commença. Les places des boutons étaient élevées après la chute des croûtes : la peau a repris sa couleur naturelle quelques jours après; ce qui n'arrive jamais après la variole.

variole, puisqu'en l'examinant attentivement, on ne rencontrera jamais tous les caractères particuliers à cette maladie.

Quelques praticiens ont pensé qu'il fallait revacciner tous les dix ans. Je ne sais sur quoi est fondé leur raisonnement ; mais je sais qu'on est aussi exempt après vingt-cinq ans qu'après dix jours. Je sais aussi qu'on ne peut donner deux fois la vraie vaccine au même individu, puisque j'ai pratiqué cette seconde opération sur plus de trois cents sujets, sans obtenir un seul bouton régulier ; j'ai fait au moins vingt fois cette expérience sur moi-même.

Il est donc constant que la vaccine est un bien inappréciable pour les individus, puisqu'elle les exempte de la plus cruelle maladie connue jusqu'à ce jour.

CHAPITRE 2.

LA VACCINE EST UN BIEN POUR LA POPULATION.

Le nombre des calculs faits pour connaître les effets de la petite vérole est infini, et on est resté jusqu'à présent sans avoir un résultat certain. La plupart des écrivains disent que les décès par la petite vérole forment le quatorzième de la totalité. La Condamine disait que cette maladie décimait le genre humain, et ces différentes opinions n'ont pu être prouvées. J'ai pensé que,

pour donner des résultats positifs, il suffirait d'empêcher la petite vérole dans un pays où elle était presque stationnaire; de comparer les décès qui avaient lieu pendant son règne, avec ceux des années passées depuis sa destruction. Je me suis occupé de ce travail, et je crois avoir résolu une question débattue parmi les savans depuis 1760 jusqu'à ce jour. *Quel est le nombre des morts par la petite vérole, sur une quantité quelconque de naissances?*

En effet, dans plusieurs villes on a fait un relevé des morts par la petite vérole; on les a comparés dans le nombre des décès en masse, pour en connaître le rapport; mais on ne pouvait atteindre complètement le but proposé; tandis que, par la destruction de la maladie, le rapport est plus positif, et se trouvent éclaircies toutes les questions proposées dans le savant ouvrage de M. Duvillard.

« Quels sont, dans tel pays, la loi de mortalité et le nombre des personnes vivantes à chaque âge dans l'état naturel? quel est le nombre de celles qui n'ont pas eu la petite vérole? parmi celles-ci, combien y en a-t-il de chaque âge qui la prendront dans l'année? de celles-ci, combien en meurt-il à chaque âge? parmi les morts de maladies autres que la petite vérole, combien y en a-t-il de chaque âge qui n'ont pas eu cette maladie? quelle est la loi de mortalité pour ceux

qui ont eu la petite vérole, ou qui en ont été mis à l'abri? quel serait le nombre des survivans à chaque âge, si l'on vaccinait dorénavant tous les enfans qui naîtront? si actuellement toutes les personnes qui n'ont point eu la petite vérole étaient vaccinées, quel serait, dans l'année, le nombre des morts de chaque âge? parmi le nombre des individus de chaque âge qui seraient préservés de la petite vérole par la vaccine, combien y en aurait-il qui, dans le courant de l'année, ne seraient point emportés par d'autres maladies? quelle est la vie moyenne dans l'état variolique, ou de ceux qui en sont à l'abri? quelle est la probabilité que celui qui a eu la petite vérole ou qui a été vacciné, survivra à celui qui reste exposé à cette maladie? si l'on vaccine tous les enfans au berceau, quel sera, dans la population, le nombre des sauvés, et de combien d'années la vie de ceux qui étaient destinés à mourir de la petite vérole, sera-t-elle augmentée? enfin, sous un bon Gouvernement, stable, et dans un pays où toutes les terres n'étant pas encore mises dans leur plus grande valeur, laisseraient de la place à une population plus nombreuse, où les hommes seraient encouragés au mariage par les facilités qu'ils trouveraient à soutenir leurs familles, quels seraient, au bout d'un laps de temps déterminé, la population et le nombre des personnes existantes à chaque âge,

si l'on parvient à rendre nulle cette cause de destruction ? »

Daniel Bernoulli, pour prouver les heureux effets de l'inoculation, avait entrepris un travail analogue; mais il n'avait que des hypothèses, et cependant il obtint des résultats un peu rapprochés de la vérité. Dalambert, par esprit de chicane, réfuta les hypothèses de Bernoulli, et fit une critique sévère de ses calculs, parce qu'ils n'étaient pas basés sur des données certaines.

M. Duvillard démontre que la probabilité de prendre la petite vérole ou celle d'en mourir à un âge quelconque, étant donnée, les probabilités de l'un ou l'autre événement, à chaque âge, sont subordonnées à cette première; qu'elles peuvent être déterminées par le seul rapport donné du nombre des morts de petite vérole au nombre des morts d'autres maladies, d'un âge à l'autre.

M. Duvillard prend pour base de ses calculs, les observations faites sur la mortalité par la petite vérole à Genève, Londres, Edimbourg, Berlin, Leipsick, Vienne, Breslau et Lebus; mais ces bases ne peuvent être de la plus grande exactitude, car, en supposant que tous les morts par la petite vérole soient bien indiqués, il n'y aura que les individus morts pendant le cours de la maladie; ceux qui sont périés des suites seront loin d'être mis sur son propre compte, et le nombre en est considérable.

Cependant les probabilités d'avoir ou de mourir de la petite vérole qu'il indique, quoique loin d'être appréciées à leur juste valeur, font déjà connaître le danger de cette maladie.

D'après lui, il y a un à parier contre un qu'un enfant naissant prendra la petite vérole dans l'espace de dix ans.

Un contre un que, s'il est existant à l'âge de six ans et demi, il aura eu la petite vérole.

S'il doit prendre la petite vérole, il y a un contre un à parier qu'il l'aura dans l'espace de quatre ans et huit mois.

Et s'il doit en mourir, il y a un à parier contre un qu'il en mourra avant l'âge de deux ans.

Mais s'il doit mourir de maladie sans avoir eu la petite vérole, il y a un contre un à parier qu'il mourra avant l'âge d'un an.

D'après ces probabilités, il admet que la petite vérole devait faire périr annuellement 85,685 individus sur une population de 28,763,192, mais qu'en empêchant la petite vérole, il y aurait 8,470 morts d'autres maladies : la vaccine conserverait donc chaque année 77,215 individus.

Ce nombre serait déjà un grand bénéfice ; cependant il est encore loin de la vérité, et j'ai cru, comme je l'ai déjà dit, que, dans un pays où l'on empêcherait les épidémies varioliques pendant un certain nombre d'années, on aurait plus sûrement le total des morts par la petite

vérole, en comparant ces années avec un pareil nombre d'années antérieures, surtout si aucune autre cause n'a pu occasionner une augmentation de décès dans les premières, ni une diminution dans les dernières.

C'est ce travail que j'ai l'honneur d'offrir aujourd'hui dans le tableau ci-joint.

La population de la ville que j'habite était, d'après le recensement fait en 1810, de 26,400; en 1826, elle se trouvait de 28,795, et aujourd'hui elle doit être de près de 30,000.

Les naissances varient de 800 à 1100, et les décès ont été de 800 à 1400 avant la vaccine, et depuis la vaccine de 750 à 1200. Le cadre n° 1 montre les naissances pendant les 28 années avant la vaccine, et le n° 2 les naissances pendant les 28 dernières années. Différentes circonstances les avaient diminuées pendant plusieurs années, et infailliblement la population aurait été réduite sans la vaccine. Mais depuis 1825 elles augmentent sensiblement et elles augmenteront encore nécessairement.

Le cadre n° 3 montre les décès par âges pendant les 28 années avant la vaccine. On voit que la petite vérole était presque stationnaire. Si cette maladie n'eût point existé, le terme moyen des décès au-dessous de dix ans aurait été, d'après les naissances et d'après ce que nous avons obtenu depuis la vaccine, de $363 \frac{27}{28}$, et il se trouve de

TABLEAU COMPARATIF

Des Décès et des Naissances dans la Ville de Besançon pendant les vingt-huit ans avant la pratique de la Vaccine et les vingt-huit ans qui se sont écoulés depuis que cette méthode a pu empêcher le retour des épidémies de petite vérole; par Cl.-Ant. BARREY, Docteur en Médecine.

N° 1. — Naissances pendant les vingt-huit ans avant la vaccine.

Année	1724	1725	1726	1727	1728	1729	1730	1731	1732	1733	1734	1735	1736	1737	1738	1739	1740	1741	1742	1743	1744	1745	1746	1747	1748	1749	1750	1751	1752	1753	1754	1755	1756	1757	1758	1759	1760	Total.	Mois moyen.
Naissances	1029	1003	1075	1098	1026	1100	1025	1033	1070	1026	1036	1026	1034	1054	1025	1037	999	968	1036	968	1074	905	1013	857	1115	1172	1117	969	1079	1048	1043	731							

N° 2. — Naissances pendant les vingt-huit ans depuis la vaccine.

Année	1800	1801	1802	1803	1804	1805	1806	1807	1808	1809	1810	1811	1812	1813	1814	1815	1816	1817	1818	1819	1820	1821	1822	1823	1824	1825	1826	1827	1828	1829	Total.	Mois moyen.
Naissances	1115	1081	1056	1037	1008	1008	998	973	911	868	829	805	808	817	825	800	790	836	898	907	926	931	861	866	886	886	916	919	986	1022	984	

N° 3. — Décès, par âge, pendant les vingt-huit ans avant la vaccine.

Années	0 à 10 ans			10 à 20 ans			20 à 30 ans			30 à 40 ans			40 à 50 ans			50 à 60 ans			60 à 70 ans			70 à 80 ans			80 ans et au-dessus			Total	Mois moyen	Observations.			
	Décès	Naissances	Excédent	Décès	Naissances	Excédent	Décès	Naissances	Excédent	Décès	Naissances	Excédent	Décès	Naissances	Excédent	Décès	Naissances	Excédent	Décès	Naissances	Excédent	Décès	Naissances	Excédent	Décès	Naissances	Excédent						
1724	181	1237	1056	41	109	68	7	117	110	5	5	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	612	3100	2488	18		

N° 4. — Décès, par âge, pendant les vingt-huit ans depuis la vaccine.

Années	0 à 10 ans			10 à 20 ans			20 à 30 ans			30 à 40 ans			40 à 50 ans			50 à 60 ans			60 à 70 ans			70 à 80 ans			80 ans et au-dessus			Total	Mois moyen	Observations.			
	Décès	Naissances	Excédent	Décès	Naissances	Excédent	Décès	Naissances	Excédent	Décès	Naissances	Excédent	Décès	Naissances	Excédent	Décès	Naissances	Excédent	Décès	Naissances	Excédent	Décès	Naissances	Excédent	Décès	Naissances	Excédent						
1800	150	1300	1150	30	110	80	5	115	110	3	120	117	2	125	123	1	130	129	1	135	134	1	140	139	1	145	144	700	3100	2400	18		

N° 5. — Taux moyens qu'on aurait eu, sans la petite vérole, d'après ceux obtenus pendant les vingt-huit ans écoulés depuis la vaccine.

Année	1724	1725	1726	1727	1728	1729	1730	1731	1732	1733	1734	1735	1736	1737	1738	1739	1740	1741	1742	1743	1744	1745	1746	1747	1748	1749	1750	1751	1752	1753	1754	1755	1756	1757	1758	1759	1760	Total	Mois moyen
Naissances	1029	1003	1075	1098	1026	1100	1025	1033	1070	1026	1036	1026	1034	1054	1025	1037	999	968	1036	968	1074	905	1013	857	1115	1172	1117	969	1079	1048	1043	731							

N° 6. — Taux moyens qu'on aurait eu, sans la vaccine, d'après ceux obtenus pendant les vingt-huit ans écoulés depuis la vaccine.

Année	1800	1801	1802	1803	1804	1805	1806	1807	1808	1809	1810	1811	1812	1813	1814	1815	1816	1817	1818	1819	1820	1821	1822	1823	1824	1825	1826	1827	1828	1829	Total	Mois moyen
Naissances	1115	1081	1056	1037	1008	1008	998	973	911	868	829	805	808	817	825	800	790	836	898	907	926	931	861	866	886	886	916	919	986	1022	984	

N° 7. — Jeunes gens appelés à fournir le contingent pendant les huit ans avant l'influence de la vaccine.

Années	1752	1753	1754	1755	1756	1757	1758	1759	1760	Total	Mois moyen.
Naissances	1075	1098	1026	1100	1025	1033	1070	1026	1036	1026	1034

N° 8. — Jeunes gens appelés à fournir le contingent pendant les huit ans depuis l'influence de la vaccine.

Années	1802	1803	1804	1805	1806	1807	1808	1809	Total	Mois moyen.
Naissances	1056	1037	1008	1008	998	973	911	868	905	905

N° 9. — Mariages avant l'influence de la vaccine.

Années	1711	1712	1713	1714	1715	1716	1717	1718	1719	1720	Total.	Mois moyen.
Naissances	1064	1071	1077	1081	1085	1092	1097	1104	1111	1118	1114	1114

N° 10. — Mariages après l'influence de la vaccine.

Années	1752	1753	1754	1755	1756	1757	1758	1759	Total.	Mois moyen.	
Naissances	1075	1098	1026	1100	1025	1033	1070	1026	1036	1026	1034

Die Bücher der
 Bibliothek der
 Universität zu Köln

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
100	101	102	103	104	105	106	107	108	109
110	111	112	113	114	115	116	117	118	119
120	121	122	123	124	125	126	127	128	129
130	131	132	133	134	135	136	137	138	139
140	141	142	143	144	145	146	147	148	149
150	151	152	153	154	155	156	157	158	159
160	161	162	163	164	165	166	167	168	169
170	171	172	173	174	175	176	177	178	179
180	181	182	183	184	185	186	187	188	189
190	191	192	193	194	195	196	197	198	199
200	201	202	203	204	205	206	207	208	209

210	211	212	213	214	215	216	217	218	219
220	221	222	223	224	225	226	227	228	229
230	231	232	233	234	235	236	237	238	239
240	241	242	243	244	245	246	247	248	249
250	251	252	253	254	255	256	257	258	259
260	261	262	263	264	265	266	267	268	269
270	271	272	273	274	275	276	277	278	279
280	281	282	283	284	285	286	287	288	289
290	291	292	293	294	295	296	297	298	299
300	301	302	303	304	305	306	307	308	309

310	311	312	313	314	315	316	317	318	319
320	321	322	323	324	325	326	327	328	329
330	331	332	333	334	335	336	337	338	339
340	341	342	343	344	345	346	347	348	349
350	351	352	353	354	355	356	357	358	359
360	361	362	363	364	365	366	367	368	369
370	371	372	373	374	375	376	377	378	379
380	381	382	383	384	385	386	387	388	389
390	391	392	393	394	395	396	397	398	399
400	401	402	403	404	405	406	407	408	409

410	411	412	413	414	415	416	417	418	419
420	421	422	423	424	425	426	427	428	429
430	431	432	433	434	435	436	437	438	439
440	441	442	443	444	445	446	447	448	449
450	451	452	453	454	455	456	457	458	459
460	461	462	463	464	465	466	467	468	469
470	471	472	473	474	475	476	477	478	479
480	481	482	483	484	485	486	487	488	489
490	491	492	493	494	495	496	497	498	499
500	501	502	503	504	505	506	507	508	509

520 $\frac{8}{28}$. En parcourant tout le cadre, nous voyons qu'il n'y a que trois années qui approchent de ce terme. Ce sont 1778, 1786 et 1797, parce que ces trois années se trouvent après de fortes épidémies varioliques qui avaient épargné peu d'enfans et qui en avaient fortement réduit le nombre. 1776 surtout avait été terrible, et l'épidémie n'avait cessé qu'en 1777. J'ai entendu longtemps parler du mal fait pendant ces deux années, et quoique je ne porte le nombre des morts en 1776 qu'à 410, il m'a été assuré par les médecins qui exerçaient alors, et principalement par les professeurs, qu'il s'élevait à plus de 600. 1782, 1783, 1784 et 1785 ont été une continuation d'épidémie variolique; la maladie fut rare en 1786 et 1787; mais il y eut plus de 400 victimes en 1788 et 1789: pendant les deux années suivantes, le mal fut moins grand; puis il augmenta pendant les cinq autres: enfin, après le calme de 1797, il y eut une grande mortalité en 1799 et 1800, puis une véritable peste en 1801.

On voit, dans le total des morts jusqu'à l'âge de dix ans, combien la mortalité était forte, puisque la moitié des individus nés avait cessé d'exister. Le terme moyen des naissances est de 1043, et celui des morts à cet âge de 520. Les naturalistes avaient calculé que c'était à l'âge de 19 ans que se portait cette perte; mais la preuve

du contraire se trouve dans le résultat obtenu dans ce cadre. La mortalité générale surpassait les naissances chaque année ; il ne pouvait donc y avoir qu'une diminution de population.

Les colonnes qui indiquent les individus atteints et morts de petite vérole ne sont pas d'une exactitude aussi grande que je l'aurais désiré ; cependant elles ont presque une base certaine, puisque c'est d'après le terme moyen des décès obtenus depuis que j'ai pu empêcher les épidémies varioliques : toute autre maladie régnant comme auparavant, je suis autorisé à croire que tous les décès dans l'enfance qui augmentent ce terme moyen, sont l'effet de la maladie que nous sommes parvenus à empêcher presque entièrement. Une seconde preuve à ajouter, c'est ma propre expérience pour les dernières années, puisque, exerçant la médecine depuis 1795, j'ai vu les victimes par cette maladie en 1795 et 1796, et principalement pendant 1799, 1800 et 1801. Enfin, la plus forte, c'est que la vaccine ayant paru pendant cette dernière année, et en même temps que l'épidémie meurtrière de petite vérole, ayant exempté moi-même plus de 400 enfans, et ayant fait le relevé des morts avec la plus grande exactitude, j'ai trouvé un total de 406, sans avoir la preuve qu'il y avait eu plus de 1000 malades.

Depuis ce temps, j'ai observé avec le plus

grand soin les malades et les morts de petite vérole ; j'ai trouvé que le nombre de ces derniers était au moins d'un sur quatre, ce qui devait être plus terrible encore quand elle règnait épidémiquement, parce que la gravité de la maladie est toujours en raison du nombre des malades.

Le cadre n° 4 montre les avantages obtenus par la vaccine. La masse des individus nés dans une année se trouve, à l'âge de dix ans, à peu près ce qu'elle était à deux ans, et à trente-cinq ans ce qu'elle était à dix. Il y a donc un gain de vingt-cinq ans sur la probabilité de la vie (1).

(1) D'après des bienfaits aussi grands et prouvés jusqu'à l'évidence, on doit être étonné que la propagation de la vaccine n'attire pas davantage l'attention d'un Gouvernement paternel. Les lazarets sont établis pour s'opposer à une contagion étrangère. Les peines les plus sévères attendent ceux qui franchissent leur entrée ; *les murs même de la circonvallation, ceux du bâtiment d'entrée exceptés, sont consacrés, et personne ne doit en approcher* ; ce qui souvent est très-inutile ; et on laisse les parens libres d'exposer leurs enfans à la mort, et de propager la contagion au point de doubler la mortalité ! On a fait plus ; on a bien employé des moyens pour s'opposer à la propagation de la vaccine.

J'ai lu à la Préfecture, en 1822, une lettre ministérielle par laquelle on retirait aux Préfets l'ordre de faire exiger des certificats de vaccine pour les écoles, sous prétexte que ce moyen était assez connu pour

Ce résultat paraît extraordinaire et même im-

laisser aux parens le soin de préserver leurs enfans , sans les forcer.

On sait que la vaccination doit être gratuite : je dis plus ; on sait qu'il faut faire des sacrifices pour déterminer les pauvres , et on refuse aux médecins de les dédommager de leurs frais de voyage. M. le Préfet du département du Doubs pourtait 2000 fr. au budget pour ce service intéressant ; le Conseil général a réduit cette somme , et n'a accordé que 1200 fr. Il m'était alloué 300 fr. pour conserver le vaccin et en fournir constamment dans tous les départemens de l'Est, la Suisse, etc. Cette somme, quoique ne pouvant couvrir mes déboursés , a été réduite à 100 fr., sous prétexte que le département du Doubs ne devait pas se mettre en frais pour faire du bien aux autres départemens. J'ai donc été forcé de faire la dépense moi-même.

Cependant le département le plus voisin (la Haute-Saône) alloue aux vaccinateurs 7800 fr., quoique le service soit moins pénible, à raison de l'égalité du sol. Douze francs sont portés au budget de chaque commune, et 600 francs dans celui du département. Aussi ai-je vu le zèle de mes collaborateurs se ralentir, et souvent ils ont réclamé une juste indemnité qu'on ne peut leur accorder.

Puisse un mode uniforme être adopté pour une chose aussi utile ! ce serait le moyen le plus sûr d'atteindre le but proposé depuis si longtemps, *l'extinction entière de la petite vérole.*

possible; j'étais loin de le croire aussi grand, tout en prévoyant cependant qu'il devait offrir un bel avantage; et pour prouver ce qu'il devait être, j'ai eu le courage de dépouiller moi-même tous les actes civils depuis 1772 jusqu'à ce jour, en ayant la précaution d'éviter de placer dans mes tableaux les enfans mort-nés et les militaires, qui ne pouvaient rien offrir de positif. J'ai placé au nombre des enfans mort-nés tous ceux qui n'ont point été portés à l'église dans le temps où l'enregistrement ne se faisait point à la mairie, quoiqu'ils étaient enregistrés comme ayant vécu, et avec cette précaution je trouve à peu près la même proportion.

Dans ce cadre, on voit aussi que la mortalité sur les individus de dix à vingt ans est beaucoup plus forte que dans le cadre n° 3, parce qu'il y a beaucoup plus d'individus de cet âge: par exemple, ceux de dix à quinze qui existaient en 1790, sont nés en 1776, 1777, 1778, 1779 et 1780. Ils étaient au nombre de 5,358, et il n'en restait au commencement de 1790 que 2,918; tandis que ceux qui existaient en 1816, qui étaient nés en 1802, 1803, 1804, 1805 et 1806, ne se trouvaient réduits qu'à 3,621, de 5,326 qu'ils étaient. Il y avait donc, en 1816, 713 individus de plus, de l'âge de 10 à 15 ans, qu'il n'y en avait en 1790; cependant, pour cette dernière année, il y avait 32 naissances de moins. On trouvera le

même résultat pour toutes les époques des deux cadres; il doit donc y avoir plus de décès dans ces âges qu'avant la vaccine, puisque ceux qui meurent, passé l'âge de l'enfance, sont toujours enlevés par d'autres maladies que la petite vérole, et que plus le nombre est grand, plus le nombre des morts doit être augmenté.

La colonne qui donne le total des individus morts à 35 ans, est comme celle de dix ans dans le cadre n° 3 : le terme moyen de la vie est donc à 35 ans; mais je suis convaincu que, quand la vaccine aura cette existence, et que les sujets nés en 1802 auront atteints cet âge, on trouvera une différence assez forte pour prouver qu'il en existe encore plus de moitié après cet âge (1).

(1) Tant qu'on arrêtera les épidémies de petite vérole, on trouvera toujours les mêmes résultats en comparant les années de la pratique de la vaccine avec les années antérieures, quel que soit le nombre pris pour terme de comparaison. Ils sont aussi précis après vingt-huit ans, qu'ils le seront après un plus grand nombre d'années; seulement on trouvera une plus forte augmentation de population, à raison du plus grand nombre de naissances.

Je comparerai cependant encore 1772 avec 1830, pour mieux faire sentir combien se soutient le gain par la vaccine.

En 1772, il est mort 481 enfans au-dessous de dix

Les dernières colonnes qui indiquent les sujets atteints et morts de petite vérole depuis 1802, sont de la plus grande exactitude; c'est à l'aide de mes confrères que j'ai connu tous les malades, et MM. les employés de la mairie ont bien voulu s'assurer des causes de la mort des enfans qu'ils enregistraient. Il résulte, d'après ces données, qu'il y a eu 855 malades pendant 28 ans, et que le nombre des morts a été de 216 : le terme moyen des morts est donc de $7 \frac{20}{28}$, et celui des malades de $30 \frac{15}{28}$.

Le cadre n° 5 montre ce qu'aurait dû être la mortalité pendant les 28 années antérieures à la vaccine, en les comparant aux 28 années posté-

ans, et le total des morts était de 996; il est donc mort plus de moitié dans l'âge au-dessous de dix ans.

Les naissances étaient de 957, la mortalité de 996; les décès ont donc été de 39 au-dessus des naissances.

En 1830, je suis aux $\frac{4}{5}$ ^{es} de l'année (20 octobre), j'ajouterai un quart des décès et des naissances obtenus, ce qui me donnera à peu près le résultat qu'on doit avoir à la fin de l'année.

J'ai 1171 naissances, puisque je suis déjà à 937; ce qui ne s'est jamais rencontré à Besançon, et ce qui ne peut être attribué qu'à la conservation de l'espèce, par la vaccine.

Le nombre des morts doit s'élever à 965, dont 392 au-dessous de dix ans, 566 à trente-cinq ans, et 399 au-dessus.

rieures. Il est clair qu'elle aurait été de $156 \frac{9}{28}$ moindre chaque année, sans l'existence de la petite vérole. La perte par cette maladie est donc de 4377 pour les 28 ans, ce qui est une preuve de plus pour les deux dernières colonnes du cadre n° 3.

Le cadre n° 6 est une preuve du précédent : malgré les victimes de la petite vérole, nous avons encore un bénéfice de $142 \frac{22}{28}$ par an, comparativement aux vingt-huit années précédentes, et il serait de 147 sans la petite vérole, parce qu'on pourrait encore porter à peu près à deux par an la perte par d'autres maladies, si les 226 ne fussent pas morts varioleux.

Après avoir reconnu les bénéfices obtenus par la vaccine dans l'enfance, nous devons examiner ceux qui doivent en être une conséquence pour les âges au-dessus des atteintes de la petite vérole. C'est à vingt ans qu'on devient utile à la société, et c'est à cet âge qu'on doit mieux apprécier les effets de la conservation de l'espèce.

J'ai empêché le retour des épidémies varioleuses à compter de 1801; c'est donc en 1822 que nous devons trouver une grande augmentation dans les individus parvenus à l'âge de vingt ans, et la première preuve doit être dans les jeunes gens appelés à fournir le contingent de l'armée. J'ai examiné toutes les conscriptions antérieures; j'en ai peu trouvé qui allassent jusqu'à 200, et

en comparant huit années avant cette influence bien marquée (1), avec les huit années suivantes, je trouve une différence de plus de 43. Puisque le terme moyen des huit premières années est de 185, et qu'il est de 226 pour les huit dernières années, il y a donc un bénéfice de 328 hommes pour les huit ans.

Ce bénéfice, qui paraît déjà très-grand, est loin d'être le seul que nous ayons obtenu, car déjà les huit premières années prises pour terme de comparaison, offraient un gain sur les années antérieures, puisque depuis 1810 nous obtenions chaque année quelques hommes de plus, en proportion de l'éloignement de l'introduction de la vaccine, car en laissant continuellement la petite vérole, il serait péri chaque année non-seulement des enfans dans leur première année, mais encore dans tous les âges de l'enfance jusqu'à 10 ans. Aussi, si je prends les sept années de 1800 à 1807, je trouve un total de 1017, par conséquent un terme moyen de $145 \frac{2}{7}$; prenant ensuite de 1807 à 1814, je trouve un total de

(1) Je dis avant cette influence bien marquée, parce que la vaccine avait déjà augmenté le nombre des jeunes gens depuis plusieurs années antérieures, car, en 1803, 1804 et 1805, etc., il serait encore mort des enfans au-dessus d'un an qui auraient produit une diminution.

1305, un terme moyen de 186, par conséquent une augmentation de 41; et puisque j'ai 43 de plus en comparant seulement les huit dernières années antérieures, le bénéfice se trouve de 84, en reportant la comparaison aux premières dès la pratique de la vaccine; ce qui surpasse de beaucoup le contingent que doit fournir la ville. Il faut encore ajouter un autre avantage; c'est qu'il était bien des sujets réformables pour de graves infirmités, suites de la petite vérole.

Si en France la vaccine était généralement répandue, il y aurait chaque année, en comparant aux années de 1800 à 1807, une augmentation de 84,000 hommes qui atteindraient leur 20^{me} année, en ne supposant la population de la France qu'à 30 millions: il y aurait autant de femmes à cet âge, par conséquent une augmentation de 168,000 individus, et par une suite nécessaire, une augmentation dans les mariages et les naissances.

L'on voit dans les cadres n° 9 et n° 10, que cette dernière augmentation se fait aussi sentir depuis 1822; car, en comparant huit années antérieures avec les huit qui se sont écoulées depuis cette époque, on trouve que le terme moyen est augmenté de 35; et ce qui prouve encore plus qu'on ne peut l'attribuer à aucune autre cause qu'à la plus grande quantité d'hommes conservés, c'est qu'en 1816 il y a eu 257 mariages, parce

qu'il n'y avait point eu de levée en 1815. On s'aperçoit aussi d'une augmentation de naissances (1).

On aura un second mouvement en 1842, qui augmentera le nombre des hommes capables d'être utiles à la société.

« Dans un pays, dit M. Duvillard, où la population est déjà si nombreuse, qu'un très-grand nombre d'individus ont de la peine à subsister, ce nombre ne peut guère s'accroître, car l'expatriation, le refuge dans les colonies, qui sont toujours des ressources extrêmes, ne sont pas également faciles et certains pour tous les individus : dans un tel pays, la population est stationnaire, et il est à présumer que si la vie des enfans était plus assurée, on en procréerait plus. Cependant, comme il est quelques pays, tels que les colonies et les Etats-Unis d'Amérique, où les hommes manqueront encore longtemps à la terre; où l'agriculture, le commerce, l'industrie, offrirait à un plus grand nombre des moyens de vivre dans l'aisance; où le climat, les lois et les mœurs favorisent les progrès naturels de la population, et où, par conséquent, la vaccine aura toute l'influence qu'elle peut avoir dans

(1) Cette augmentation de naissances a lieu d'une manière sensible depuis 1825, et j'ai déjà dit qu'en 1829 elles surpasseront le plus grand nombre obtenu jusqu'alors.

leur multiplication, il est intéressant d'en mesurer les effets. Cet effet sera prodigieux dans les Etats-Unis, s'il est vrai que, parmi le nombre d'individus des deux sexes, il se fasse deux fois plus de mariages et qu'il naisse deux fois plus d'enfans de ces mariages que de ceux de l'Europe (1). »

La France tient le milieu entre le pays supposé par M. Duvillard et les Etats-Unis. Sans procurer de grandes richesses à un plus grand nombre d'individus, elle peut leur offrir de grandes ressources. Que de terrain à défricher, et qui reste tel, faute de bras ! Ce tiers de terres labourables (jachères) qu'on est forcé de laisser incultes, ne produiraient-elles pas du travail, et par conséquent l'existence à un tiers de plus d'habitans ? les améliorations dans la culture n'augmentent-elles pas encore les produits ? Ces améliorations ne sont-elles pas encore susceptibles d'augmenter ? Nos manufactures, qui tiennent aujourd'hui le premier rang en Europe, ne peuvent-elles pas admettre un plus grand nombre d'ouvriers ? La France peut encore souffrir l'augmentation que doit lui procurer la vaccine, pendant plusieurs siècles avant d'avoir besoin d'envoyer des colonies dans des pays où la population manque.

(1) De l'influence de la mortalité sur la petite vérole, page 150.

CHAPITRE 3.

MAL ATTRIBUÉ A LA VACCINE.

Toutes les découvertes utiles à la société ont eu des détracteurs, pourquoi celle qui est aujourd'hui le sujet de notre examen, serait-elle exempte d'en avoir? Il n'en est aucune qui en ait eu autant dans son introduction; elle en a conservé jusqu'à ce jour. Mais voyons si tous les reproches qui lui sont faits, lui sont mérités.

1° Le vacciné est souvent atteint d'une fièvre très-forte et dangereuse.

Il est très-vrai que le vacciné éprouve ordinairement un léger mouvement fébrile au moment où l'aréole paraît et où se forme la plaque vaccinale; mais cette fièvre est si faible, qu'il n'en est point dérangé; il s'aperçoit seulement d'un léger abattement, et le pouls est à peine accéléré. Cependant il peut arriver que cette fièvre soit un peu plus forte, et c'est surtout chez les sujets nerveux que cet accident a lieu; mais je n'ai jamais vu que cette fièvre mît les individus en danger, et l'enfant le plus malade est à-peu-près dans l'état le plus heureux où pouvait être l'inoculé, lorsque l'inoculation bornait son effet aux piqûres.

2° Il peut survenir un érysipèle de mauvaise nature, dont les boutons seraient la cause.

Désoteux et Valentin avaient déjà rencontré cet accident dans l'inoculation de la petite vérole. « Cette affection, disent-ils, peut arriver » dans le cas où la vésicule qui se trouve sur la » piqûre, s'ouvrirait avant sa parfaite maturité, » et où le malade aurait irrité la peau, soit en » se grattant, soit en enlevant la croûte qui s'y » forme, ou en l'arrachant sans précaution avec » la manche de la chemise qui s'y trouve collée. » Il pourrait se faire alors que le petit ulcère qui » en est la suite, étant agacé, rendît une humeur » assez âcre et mordicante pour irriter les fibres » nerveuses de la peau du voisinage, et attirer » sur la partie une inflammation érysipélateuse » qui s'étend quelquefois jusqu'à l'épaule et au » coude, accompagnée de beaucoup de dou- » leur, et presque toujours d'engorgement aux » glandes axillaires. »

Les mêmes causes qui peuvent occasionner cet accident dans l'inoculation, peuvent aussi le produire dans la vaccination : cependant on le rencontre beaucoup plus rarement, et souvent cet érysipèle n'est que l'aréole beaucoup plus prononcée.

L'irritation à l'endroit des piqûres est presque toujours nécessaire pour produire l'érysipèle ; quelquefois une disposition particulière du sujet peut l'aggraver ; mais ce cas est extrêmement rare. Cet accident se dissipe le plus souvent

sans le secours de l'art , ou n'en exige que de légers.

Ce n'est que dans le cas d'une grande tuméfaction et de grande douleur , qu'on doit avoir recours aux émoulliens ; quelques fomentations ou de légers cataplasmes calment bientôt. Toutes les fois que la tache n'est pas étendue , que la douleur n'est pas très-vive , il faut laisser le tout à la nature , et toute application devient au moins inutile (1).

3° L'engorgement des glandes axillaires et leur suppuration peuvent être occasionnés par la vaccine.

Dans le cours de la marche de la vaccine , au quatrième jour de l'apparition des boutons , l'engorgement de ces glandes a lieu très-souvent , et se dissipe presque toujours après deux ou trois jours d'existence. Cependant il peut arriver que l'irritation portée dans ces organes vienne de la vaccine , persiste plus longtemps et augmente même.

Le vacciné éprouve dans ce moment une gêne

(1) Un accident consécutif et qui est toujours dû au vacciné , c'est l'ulcère qui survient lorsque les boutons ont été grattés et écorchés. Il faut souvent plusieurs semaines pour en obtenir la cicatrisation ; cependant il n'y a jamais rien de fâcheux , et la guérison s'obtient en pansant avec le cérat de Gallien.

sous l'aisselle , qu'il attribue ordinairement à ses vêtemens : cette gêne augmente à raison de la tuméfaction des glandes , qui rarement est suivie d'accidens un peu graves. Il peut arriver qu'elles viennent à suppuration ; ce cas s'est présenté dix fois dans ma pratique. Ces dépôts n'ont été suivis d'aucun danger ; j'ai vu plus souvent d'autres engorgemens terminés par résolution par l'application des émoulliens.

Ces différentes affections dont je viens de parler , sont dues à la vaccine ; mais elles sont si légères et arrivent si rarement , qu'elles ne peuvent être regardées comme des maux réels.

Il en est d'autres qui lui sont attribuées fausement , que j'examinerai avec soin , et que je démontrerai ne mériter aucune considération.

1° On attribue à la vaccine de rendre plus malignes les maladies de l'enfance , lorsqu'elles surviennent à un sujet vacciné.

La plus meurtrière de ces maladies , après la petite vérole , est sans contredit la rougeole , et chaque fois qu'il est arrivé quelque accident à un enfant qui en a été atteint , on a été porté à croire que la vaccine y était pour quelque chose.

En 1814 , le docteur Watt , de Glasgow , publia quelques observations en faveur de cette opinion. Le chevalier Blane , en examinant les registres de mortalité de Londres , a trouvé que réellement la mortalité , par la rougeole , était aug-

mentée, et la publication de ces recherches fit quelque impression dans le monde médical.

(1) Le docteur Blane publia un tableau de mortalité jusqu'en 1812, et pendant trente ans antérieurs. D'après ce tableau, il était mort, chaque année, 241 enfans de la rougeole pendant les dix premières années, 279 pendant les dix secondes, et 574 pendant les dix dernières années, pendant lesquelles on avait vacciné.

Cependant la mortalité sur les enfans au-dessous de dix ans était diminuée, puisqu'elle était de 8967 pour les dix premières, de 8966 pour les dix secondes, et de 8210 pour les dernières; il y avait un bénéfice de 769 pour chacune des dix dernières. On ne pouvait donc pas avancer que la mortalité n'était pas devenue moindre depuis l'inoculation jennérienne.

Dans les dix dernières années, il y avait eu 20000 naissances de plus que dans les dix premières, et 5680 de plus que dans les dix secondes, ce qui aurait encore dû augmenter les décès dans l'enfance; car, en suivant les mêmes proportions, il aurait dû en mourir 99929 dans les dix dernières années, comparativement aux dix premières, et 97154 comparativement aux dix secondes. Cependant la vaccine n'était pas encore entièrement généralisée.

(1) Annales cliniques de Montpellier, année 1814.

Que conclure de ce que la mortalité par la rougeole avait été augmentée? 1° Que c'était parce qu'il y avait plus de sujets aptes à la contracter; 2° qu'il y a eu sûrement des épidémies de cette maladie, plus meurtrières dans les dix dernières années que dans les précédentes. N'est-ce point une série d'épidémies pareilles qui a fait dire à Seunert, *periculosiores morbilli quidem suâ naturâ sunt quam variolæ*. D'ailleurs, pour prouver que la vaccine peut avoir quelque influence sur cette maladie, il faudrait avoir observé si les vaccinés l'ont eue avec des symptômes plus terribles, et quelle a été la proportion des morts des vaccinés aux non vaccinés.

Le docteur Franger, médecin de l'hôpital des Enfans-trouvés à Londres, a trouvé que, sur 131 vaccinés, et qui ensuite avaient eu la rougeole, deux seulement en étaient morts; et il a été également constaté par lui que onze rougeoles furent mortelles, sur 131 enfans qui auparavant avaient eu la petite vérole.

Je crois que c'est dans un pays où la petite vérole est presque oubliée, que les expériences doivent offrir plus de conviction. J'affirme donc que la rougeole, qui n'a été que rarement regardée comme une maladie mortelle dans nos climats, n'a pas plus de malignité depuis la vaccine; que même le grand nombre des médecins de nos départemens croient avoir reconnu une amélioration.

Une épidémie de rougeole régna dans notre ville pendant l'été de 1810 ; elle était d'un plus mauvais caractère qu'elle ne l'est ordinairement ; il y eut quelques victimes, et le bruit se répandit que ce n'était que sur les vaccinés qu'elle étendait ses ravages ; on portait jusqu'à 30 le nombre des morts dans un petit hameau. Il n'existait pas une rue où l'on n'en comptât un nombre considérable. Je fis les recherches les plus scrupuleuses ; je ne trouvai que quatorze morts pour la ville et la campagne, et la proportion pour les non vaccinés était la même que pour les autres. La preuve que l'épidémie ne fut pas meurtrière, c'est qu'en 1810 la mortalité sur les enfans a été une des moins fortes.

M. Robert, de Langres, dans son Rapport sur l'épidémie de rougeole qui a régné dans les environs de cette ville, dans les six premiers mois de 1813, a aussi remarqué que la vaccine n'avait eu aucune influence sur cette maladie.

Une rougeole épidémique a régné pendant les six premiers mois de 1829 ; il y a eu tout au plus un mort sur cinquante malades ; cependant presque tous avaient été vaccinés.

Si la vaccine ne rend pas plus maligne la rougeole, ce que je crois avoir prouvé suffisamment, elle ne peut non plus avoir aucune influence mauvaise sur les autres maladies de l'enfance.

2° Si un sujet vacciné prend une maladie pen-

dant le cours de la vaccine, cette maladie sera mortelle.

Qui peut répondre, sur une masse d'enfans pris au hasard, qu'aucun ne prendra une maladie dans l'espace de dix jours et ne mourra de cette maladie? Telle est cependant la position des enfans, dans une vaccination générale.

J'ai peu d'accidens arrivés pendant le cours de la vaccine, parce que j'ai toujours eu la précaution de ne vacciner que des enfans bien portans; cependant il est arrivé quelques cas graves; il est plus qu'absurde de les lui attribuer; et, quoiqu'ils lui soient étrangers, ils ont souvent occasionné une grande défiance.

J'ai vu, en 1810, attribuer méchamment à la vaccine la mort d'un enfant affecté d'une diarrhée blanche; cependant plusieurs non vaccinés moururent de la même maladie et dans le même temps.

Une mère me reprochait encore dernièrement la mort de son enfant enlevé par des convulsions, le sixième jour de sa vaccination, en 1822.

Quelques exemples de morts arrivées extraordinairement et chez des sujets que j'avais dû vacciner, feront connaître l'injustice de ceux qui veulent attribuer tout le mal à une cause aussi étrangère.

Le 15 avril 1810, je devais vacciner un enfant en nourrice, au moment d'une vaccination générale que je pratiquais à un myriamètre de la

ville ; j'en étais prié par les parens ; mais la nourrice qui n'avait point été prévenue de leur volonté , refusa de le présenter. L'enfant âgé de 6 mois resta bien portant jusqu'au 21 , à neuf heures du matin , moment où il eut des convulsions qui l'enlevèrent après six heures.

En 1812 , un enfant de 3 mois , bien constitué , périt le jour même où je devais le vacciner , et de la même manière que le précédent.

En 1815 , un de mes confrères me pria de lui vacciner une petite fille de cinq mois ; le jour étant fixé pour le 8 mars , quelques circonstances firent retarder jusqu'au samedi suivant ; mais le 13 , l'enfant fut atteint du croup , et mourut la vingtième heure de sa maladie. Ce confrère , quoique très-partisan de la découverte , m'avoua qu'il aurait cru la maladie aggravée par la vaccine , si elle eût été pratiquée au moment désigné primitivement. Non , on ne peut révoquer en doute que la vaccine sera toujours étrangère à la mort d'un individu qui sera atteint d'une maladie mortelle pendant son cours ; je crois même de toute impossibilité qu'elle puisse le moins possible l'aggraver.

3° Les enfans vaccinés ont souvent des maladies qui en sont la suite (1).

(1) Il est encore des personnes qui croient au bruit répandu sur la vaccine , *qu'elle peut laisser après elle*

Pour prouver que la vaccine laisse des suites , il faudrait trouver quelque affection inconnue jusqu'à ce jour ; mais , quels que soient les accidens

des maladies graves. On croit qu'un enfant vacciné ne doit plus être malade ; comme s'il était possible de lui faire éviter toutes les maladies de l'enfance. J'ai vacciné par toutes les températures ; je n'ai jamais recommandé aux parens de prendre la plus légère précaution , et je n'ai jamais eu lieu de m'en repentir. Si les enfans , avant ou après la vaccine , ont éprouvé quelques accidens , j'ai trouvé ces mêmes accidens sur des sujets non vaccinés , et j'ai conclu qu'ils lui étaient absolument étrangers.

La température de 1823 fut généralement froide et humide ; il y eut chez les enfans des catarrhes , des convulsions , des irritations encéphaliques , des dépôts , etc. , et on en accusa la vaccine ; mais il est inutile d'avoir été vacciné pour éprouver ces suites nécessaires de l'humidité atmosphérique , lorsqu'on y a été exposé ; aussi on a rencontré des variolés , des vaccinés , des enfans qui n'avaient eu ni la variole , ni la vaccine , atteints de ces maladies.

Les engorgemens glanduleux terminés par suppuration ont été fréquens pendant cette année , et on s'est encore empressé d'en accuser la vaccine. Je citerai , sur un plus grand nombre , deux exemples qui feront encore mieux connaître l'erreur.

1° Le fils de M. Pajot , premier commis de la direction des impositions indirectes , a eu un engorgement des parotides tellement considérable , qu'on

qui arrivent à un vacciné, plusieurs années même après l'opération, jamais le vulgaire n'hésite à les lui attribuer. On exige d'elle, non seulement d'exempter de la petite vérole, mais de toute autre maladie; il n'est pas rare d'entendre dire qu'elle occasionne des fièvres de toute espèce, des ophthalmies, des engorgemens glanduleux, etc.

Il est presque reçu en principe, dans notre pays, que le croup n'existe que depuis la vaccine. Cette maladie, heureusement très-rare chez nous, puisqu'elle ne paraît pas sur quarante sujets chaque année, a été connue de temps immémorial.

J'ai vu une femme persuadée que son enfant, vacciné depuis deux ans, devait à la vaccine une coqueluche très-grave, dont il mourut.

Loin de lui devoir des infirmités, il n'est pas

craignait qu'il n'étouffât. La suppuration est survenue, et la maladie n'a été terminée qu'après un mois: il n'avait point été vacciné.

2^o Je devais vacciner l'enfant de M. Perrot, boucher, et la mère ne l'apporta pas au lieu désigné. Quatre jours après, il eut une inflammation des parotides qui se termina par suppuration. L'enfant eut quelques jours de bien; mais l'inflammation se renouvela, les convulsions survinrent, et il mourut. La mère avoua qu'elle aurait accusé la vaccine d'être la cause de la mort de son enfant, si elle eût répondu à mon invitation.

un médecin qui ne lui ait reconnu quelques avantages dans différentes affections chroniques.

« J'ai vacciné mes deux enfans, m'écrivait en
 » 1809 un médecin jouissant d'une réputation
 » bien méritée, et je dois vous faire part des
 » phénomènes qui ont eu lieu par leur vaccina-
 » tion. L'un était affecté de toux opiniâtre et an-
 » cienne, qui était accompagnée de fièvre lente
 » nerveuse; l'autre avait une ophthalmie chronique;
 » l'un et l'autre ont été radicalement guéris pen-
 » dant la marche de la vaccine, et j'ose dire que
 » si cette opération n'a pas seule opéré la cure,
 » au moins elle y a puissamment contribué. »

Un autre m'écrivit, peu de temps après : « Je
 » ne puis entrer dans de longs détails sur les
 » effets de la vaccine ; cependant je puis assurer
 » que je n'en ai vu que de bons ; que ceux qui
 » ont eu le bonheur d'être vaccinés, jouissent
 » d'une meilleure constitution que ceux qui ont
 » eu la petite vérole ; qu'ils sont moins sujets à
 » être atteints de maladies de la peau et d'en-
 » gorgemens glanduleux : si vous n'avez pas fait
 » ces observations, faites-les, et vous vous en
 » convaincrez (1). »

(1) On ne peut révoquer en doute que les sujets vaccinés doivent être plus robustes que ceux dont le tempérament est nécessairement affaibli par la petite vérole. « La vaccine, en préservant les individus

J'ai vacciné, dans une commune à quinze kilomètres, un enfant de onze ans, porteur d'une forte ophtalmie depuis quatre ans ; je lui couvris les bras de piqûres, et la dessiccation des boutons a été la cure radicale de la maladie. J'ai voulu m'assurer du fait, en lui faisant une visite huit mois après.

Sans regarder la vaccine comme un remède universel contre les dartres, la teigne et toutes les autres maladies, on ne peut révoquer en doute que quelquefois elle procure une amélioration sensible, surtout sur les sujets délicats, et

de la petite vérole, peut de plus les garantir des maladies dont on attribue la cause à la petite vérole. Si toutes les affections règnent également sur les vaccinés et sur ceux qui ont eu la petite vérole, il est possible que le tempérament étant moins affaibli par la vaccine que par la petite vérole, la vaccine diminue encore le nombre des morts par les autres maladies, dans les premières années de la vie. La fièvre souvent adynamique et contagieuse qui accompagne la petite vérole et ses miasmes, pouvant donner à un grand nombre d'individus une fièvre mortelle, avec ou sans éruption, il est encore possible que la vaccine, en éteignant les foyers de cette contagion, diminue le nombre des maladies et des causes de mort. »

que jamais elle ne peut procurer la moindre infirmité.

4° Pour que la vaccine ne soit jamais suivie d'inconvéniens, il faut être sûr de la santé du sujet sur qui on prend du vaccin.

Cette objection, toute faible qu'elle est pour le médecin, est d'un grand poids pour les parens : la première question est toujours, l'enfant est-il sain ? Cependant il en est du vaccin comme de tout autre virus ; il n'est jamais associé avec les vices constitutionnels de l'individu. En prenant la gale d'un scrophuleux, on ne devient pas scrophuleux ; en prenant du virus variolique sur un malade dont la variole serait compliquée de fièvre adynamique, on ne produirait par inoculation qu'une petite vérole bénigne. J'ai pris du vaccin sur des galeux, des enfans atteints de rougeole, de petite vérole, et je n'ai jamais donné que la vaccine.

Je vaccinaï soixante enfans avec du vaccin pris sur un galeux, dans une commune très-peupleuse, en mars 1810 ; il n'y a pas eu un seul galeux, par suite de cette inoculation.

J'ai vacciné ma fille à l'âge de quinze jours, il y a vingt-huit ans, en prenant du vaccin sur un enfant tellement scrophuleux, qu'il mourut de cette maladie un mois après ; elle a toujours joui d'une bonne santé, et elle est mère d'enfans très-robustes.

Pourquoi faut-il que, pour tranquilliser les parens, on soit obligé d'affirmer, non seulement que l'enfant sur qui on prend le vaccin est sain, mais encore qu'il n'y a aucun vice dans sa famille? on va même jusqu'à faire des recherches sur plusieurs générations.

5° La plupart des parens croient qu'il est dangereux de prendre du vaccin sur leurs enfans, et font les plus grandes difficultés pour en laisser prendre.

Cette erreur a fait bien du mal à la vaccine, car la découverte ne peut être propagée que par communication d'un individu à un autre. L'on voit souvent les mères cacher leurs enfans par la crainte de fournir du vaccin, et il n'est pas possible d'affirmer si réellement la vaccine est régulière; rien ne peut persuader les habitans des campagnes qu'il est de toute nécessité de les représenter à cet effet, et ils préfèrent rester dans le doute, plutôt que de se rendre utiles sans les exposer à recevoir le moindre mal. Je n'ai jamais vu un vacciné s'en ressentir. J'ai la précaution de ne prendre du vaccin que sur un bras, pour laisser aux parens la facilité de remarquer qu'il n'y a pas de différence; et cependant on trouve le même entêtement. Le bras sur lequel on prend du vaccin n'est pas plus enflammé; s'il était une différence, elle serait plutôt à l'avantage du vacciné: rien ne peut con-

vaincre. J'ai conduit des enfans dans les campagnes ; j'ai vacciné, en prenant sur un seul, jusqu'à sept cents sujets, et l'enfant conservait sa gaieté. Retourné dans les mêmes villages, à peine pouvais-je trouver un vacciné pour ceux qui ne m'avaient point été présentés la première fois (1).

J'ai pu vaincre ce préjugé dans la ville seulement, encore ce n'est que depuis quelques années ; il est à désirer qu'il puisse être détruit partout.

6° Quelques médecins ont prétendu que la vaccine n'exemptait que pendant quelques années, et qu'il fallait revacciner à des époques déterminées.

Je ne sais qui a pu faire naître cette erreur ; mais j'avoue que je n'ai jamais pu donner deux fois la vaccine au même sujet. J'en ai vacciné qui avaient eu la petite vérole, j'en ai vacciné

(1) Cette difficulté de pouvoir reprendre du vaccin et de revoir les vaccinés, a augmenté considérablement les frais de propagation de la vaccine. On sait qu'il est plus sûr de réussir en vaccinant de bras à bras ; on sait aussi qu'il est rare de donner la fausse vaccine en employant ce moyen ; c'est pour cela que j'ai toujours fait mes efforts pour me procurer des enfans en état d'être conduits ; mais les parens ont exigé des sommes assez fortes, et il n'a pas été rare de dépenser de quinze à vingt francs par jour pour les obtenir.

qui avaient eu la vaccine, et j'ai toujours eu le même résultat. C'est dire que je n'ai jamais obtenu un seul bouton de vaccine.

J'ai vu plusieurs individus qui, persuadés de cette nécessité, ont réclamé une seconde vaccination. Lorsque je pouvais répondre de la première, je les prévenais d'avance du résultat, et jamais je n'ai été trompé.

Cependant, dit-on, on a vu des petites véroles survenir à des vaccinés, et si on eût réitéré l'opération, ce malheur ne serait pas arrivé.

Je suis encore à trouver une seule de ces petites véroles. On me dirait qu'un de mes vaccinés dans les campagnes a été atteint, je n'en serais pas étonné; la raison est qu'il m'est de toute impossibilité de m'assurer du succès de l'opération; il faudrait souvent être accompagné de gendarmes pour se faire représenter les enfans (1).

(1) En 1826, j'avais vacciné quatre enfans dans le village de St.-Vit, et huit jours après je me représentai pour vacciner de bras à bras. Je ne trouvai aucun des quatre vaccinés, et on m'indiqua une mère qui se cachait pour ne pas laisser voir son enfant, qui, disait-on, avait plusieurs boutons de vaccine. J'employai l'autorité du maire pour l'obtenir; la mère me le montra, et il avait six boutons de fausse vaccine; les croûtes jaunâtres étaient déjà formées. Infailliblement la petite vérole serait survenue, et on aurait affirmé que la vaccine était en défaut.

Je ne peux donc répondre que quelques-uns n'auront pas eu une fausse vaccine. Mais plus de la moitié des habitans de la ville sont vaccinés; il y en a depuis plus de vingt-neuf ans; il y en a par conséquent de toutes les époques, et je n'ai pas trouvé la vaccine en défaut. J'ai vu des mères vaccinées dans leur enfance, allaiter leurs enfans variolés sans courir le moindre danger.

Nous avons vu quelques petites véroles volantes; mais je crois avoir prouvé qu'elles n'avaient point le caractère de la vraie variole: deux fois elles ont été confluentes, et les individus qui en étaient atteints auraient eu les yeux fermés pendant plus de huit jours si c'eût été la variole, tant les pustules étaient abondantes; mais à peine y a-t-il eu un léger engorgement à la face; les yeux n'ont point été fermés, la dessiccation des pustules est arrivée au huitième jour et a été très-accélérée. Plusieurs vaccinations n'auraient pu leur éviter cette maladie, qui n'a point été dangereuse, quoiqu'elle ait porté l'alarme dans les familles.

7° Le vaccin a dégénéré, et il est difficile de donner la vaccine.

Je ne trouve pas plus de difficulté à obtenir un succès complet, que pendant la première année; je suis sûr d'avoir propagé celui que je reçus du comité, au printemps 1801, jusqu'à sa quatorze centième reproduction. Quelques contrariétés que j'ai éprouvées en 1827 furent cause

que j'en employai de l'autre, et j'ai perdu la certitude que j'aie toujours le primitif. Mais la marche de la vaccine a toujours été et est toujours la même; sa propagation se fait avec la même facilité, et lorsqu'on le prend du troisième au quatrième jour de l'apparition des boutons, ce qui est ordinairement le septième de la vaccination, on est sûr du succès. Je crois pouvoir estimer à un sur cinquante, le nombre de ceux sur qui on est forcé de réitérer l'opération, et il est rare d'en rencontrer sur qui on soit obligé d'opérer trois ou quatre fois.

Il est cependant quelques cas de cette nature où il est impossible de parvenir. J'en compte six seulement; mais ce n'est pas la faute du vaccin.

Il est connu que, pour contracter une maladie qui se communique par contagion, il faut deux conditions, le contact du virus et la disposition du sujet. Si cette disposition manque, ni la cohabitation, ni l'inoculation ne pourront la donner. J'ai vu des sujets résister à l'inoculation variolique, et je crois que la proportion était encore plus forte que pour l'inoculation vaccinale. J'ai connu un vieillard qui a eu la petite vérole à 97 ans, et il avait soigné une famille nombreuse d'enfans et de petits-enfans qui tous avaient eu des petites véroles de mauvais caractère, sans être indisposé alors. Il eut la maladie,

et personne chez lui n'en était atteint (1); c'est qu'il n'avait pas primitivement cette disposition nécessaire qui lui est venue dans un âge aussi avancé.

Une raison de la difficulté qu'on éprouve à donner la vaccine, c'est qu'on attend souvent trop tard; on croit qu'il faut que le virus sorte abondamment du bouton; on attend qu'il soit bien formé, qu'il y ait l'aréole, et il a perdu alors sa vertu reproductive, du moins en grande partie; il faut vacciner plusieurs fois pour obtenir quelque résultat; tandis que le succès est complet, si on le prend au moment que je viens d'indiquer.

(1) Je ne crois cependant pas que la maladie lui soit survenue spontanément, car il est prouvé qu'il faut le contact immédiat du virus variolique pour la contracter, et probablement il l'avait absorbé, venant de quelque malade étranger. Il est si peu naturel d'avoir la petite vérole, que je suis convaincu que si l'on vaccinait tous les enfans de manière à empêcher entièrement le retour de la maladie assez longtemps pour ôter au virus variolique sa vertu reproductive (peut-être une dizaine d'années), on finirait par ne plus avoir besoin de recourir à ce moyen. Mais on sait que des effets qui ont servi à des variolés suffisent quelquefois, après plusieurs années, pour produire des épidémies. Un de mes confrères a inoculé la petite vérole en saignant une dame avec une lancette avec laquelle il avait inoculé quatre ans auparavant.