

Il arrive très rarement, en pathologie infantile, qu'un épanchement primitivement *séreux* devienne *purulent* par la suite.

La pleurésie séreuse est d'ordinaire d'origine tuberculeuse; il n'en est pas de même de l'empyème thoracique.

Le pyopneumothorax est également bacillaire.

Pour diagnostiquer la nature de l'épanchement, séreux ou purulent, seule la *ponction exploratrice* fournit la certitude. L'expérience démontre que chez l'enfant un bon état subjectif doit faire éliminer l'idée d'empyème.

D'autre part, un empyème chronique peut être facilement pris pour de la tuberculose. Les enfants présentent de la toux, des sueurs nocturnes, une fièvre rémittente de la matité et un souffle bronchique d'un côté; ils maigrissent et dépérissent; et, cependant, il ne s'agit pas d'une tuberculose incurable, mais d'un empyème thoracique que l'on peut guérir.

Au cours des autres affections pulmonaires, lorsque le diagnostic est indécis, il faudra penser à la plèvre et faire au besoin la ponction exploratrice.

En ce qui concerne cette dernière, elle n'est pas toujours bien pratiquée. D'abord, l'essentiel est d'avoir une seringue fonctionnant d'une façon irréprochable. On pique la peau au niveau du bord supérieur de la côte inférieure et l'on regarde attentivement quels sont les mouvements communiqués à la seringue. Si cette dernière est mobile avec la respiration, c'est que l'aiguille est dans le poumon, sinon elle plonge seulement dans la plèvre. Dans le premier cas, on la retire très doucement jusqu'à ce qu'elle reste absolument immobile dans les mouvements profonds de la respiration. Alors on fait lentement fonctionner le piston; s'il ne vient rien dans le corps de la seringue, c'est qu'il n'existe aucun exsudat.

---

#### OBSTETRIQUE

**Pronostic de l'éclampsie**, par M. POVISSARD, de Lariboisière, dans *Journal des Sages-femmes*. Août 1911.

Comme conclusion d'un travail important, sur ce sujet, l'auteur s'exprime ainsi :

"Aujourd'hui on peut affirmer que le principal facteur qui doit permettre de porter un pronostic dans les cas d'éclampsie réside dans la thérapeutique qui a été instituée.

Si, jusque dans ces temps derniers, le pronostic de l'éclampsie a été aussi grave, cela tenait à ce que la thérapeutique était pare-