

m'amène à indiquer la série d'expériences que j'ai entreprises au laboratoire de l'hôpital de l'Enfant-Jésus.

Le premier groupe se rapporte à la tuberculisation de l'utérus et de l'appareil génital; le second groupe, à la tuberculose ostéo-articulaire; les premières recherches ont été exécutées par M. Velasco, suivant un plan tracé par moi; les secondes ont été faites par M. Duran y Cottes, tous deux aidés par M. Arquellada, noms que je dois faire ressortir, car, si j'ai pu diriger l'exécution et tracer le plan que je me proposais de suivre, ce sont eux qui l'exécutèrent, et, comme je le dirai plus loin, qui en modifièrent certaines parties.

Tuberculose génitale.

1^{er} lot de 37 lapines. Laparotomie. Traumatisme de l'utérus. Injection dans l'utérus d'une culture pure de bacilles de Koch, chez 28 lapines; avec des crachats, dans 9 cas.

2^e lot de 21 lapines. Laparotomie. Traumatisme de l'utérus. Injection d'une culture pure de bacilles de Koch dans la veine fémorale, chez 7 lapines; avec une émulsion de crachats, chez 14 lapines. .

3^e lot. Laparotomie. Traumatisme de l'utérus. Injection de culture de bacille de Koch, chez 2 lapines.

4^e lot de 13 lapines. Laparotomie. Incision de la paroi utérine. Introduction de fongosités dans l'épaisseur des parois de l'utérus ou dans le fond de l'incision.

Les résultats obtenus, chez les 73 lapines, furent les suivants:

1^o. Tous les procédés employés peuvent produire la tuberculose de l'utérus, mais le fait n'est pas d'une grande constance car, sur 45 inoculations positives obtenues, on obtint seulement 11 tuberculisations;

2^o La voie la plus sûre pour produire l'infection tuberculeuse générale est l'injection intraveineuse;