

maturie et la tuberculose ne saigne pas, en général aussi massivement. De plus ce symptôme survient ici plutôt tardivement et il est rare que l'exploration bien conduite ne fasse à ce moment découvrir un rein déjà notablement augmenté de volume et le siège de douleurs plus ou moins fortes.

L'examen plus minutieusement poursuivi encore fera souvent constater la présence d'un "*varicocèle*" au côté correspondant.

Mais il se trouve aussi quelquefois que cette hématurie survenant d'une façon plus précoce précède l'apparition de l'un et l'autre de ces symptômes; le diagnostic est alors hésitant et difficile.

Certaines néphrites hématuriques survenant à la suite d'intoxications aiguës, ou bien au cours d'infections très fortes, certaines névropathies peuvent faire croire à la présence d'un néoplasme rénal: les recherches étiologiques, l'histoire d'une pneumonie, d'une typhoïde, etc., préexistante, — ou bien l'amaigrissement lent mais progressif, les troubles digestifs, les réactions du système lymphatique et l'évolution de la maladie permettront la plupart du temps de poser l'étiquette étiologique vraie.

L'hématurie "*tuberculeuse*" survient généralement d'une façon très précoce. Spontanée et peu abondante à la vessie comme au rein, elle se manifeste souvent par à peine quelques gouttes de sang à la fin de la miction. Elle peut précéder de plusieurs mois et même de quelques années, l'apparition de toutes autres manifestations. Plus souvent cependant elle survient, quand il existe déjà depuis quelques temps de la fréquence des mictions, fréquence diurne, — très souvent nocturne, déterminée par des poussées congestives, dues au processus d'infiltration tuberculeuse qui se poursuit dans les couches profondes de la paroi vésicale. A ce moment la muqueuse est encore intacte et ces urines sont claires et limpides, pâles, moussues, de quantité normale ou augmentée.

Cette pollakiurie, d'abord indolente, n'incommode pas trop le malade qui urine 10 à 12 fois dans les 24 heures; mais à mesure que progressent et s'aggravent les lésions, la muqueuse se prend, elle s'ulcère, les phénomènes de cystite entrent en scène et la pollakiurie devient tous les jours plus fréquente. Elle se traduit par