

tatique : peu à peu les foyers se résorbent et la prostate reprend son volume normal. C'est là un fait de constatation absolu et non pas rare.

Mais l'état général est-il mauvais, les lésions génitales sont-elles avancées et doubles, le poumon est-il pris d'une façon "manifeste," alors l'intervention radicale serait hors de fait.

Et pourtant il n'y a pas de règles absolues et le chirurgien devra s'inspirer ici comme ailleurs des indications et locales et générales. Ne voit-on pas souvent des lésions tuberculeuses pulmonaires évoluant de pair avec une suppuration interminable d'une ostéo-arthrite phimatoïde, s'améliorer jusqu'à la guérison à la suite d'une résection, ou mieux d'une amputation du membre. C'est bien là ce sur quoi insistait Bernier, à la dernière réunion de la Société Française de dermatologie et syphiligraphie, au cours de la discussion sur le traitement chirurgical du lupus.

Rien de fait n'égale les effets d'infection générale et de dépression morale produite par ces suppurations interminables, simplement tuberculeuses à leur début, mais qui ne tardent pas à devenir mixtes.

Schürer dans une étude d'ensemble met bien en lumière ce point important. Sur 149 observations de tuberculeux atteints à la fois de manifestations pulmonaires et périphériques, nous avons 60 cas où l'intervention a guéri le mal local, amené la disparition des accidents pulmonaires ou leur amélioration durable et fortifié l'état général.

La règle fixe ? Evidemment il ne saurait y en avoir, et chaque cas porte ses indications propres. Pour Howard Marsh, il n'y a pas d'hésitation : il n'y a pas eu de preuve que l'opération d'une tuberculose locale ait activé les lésions viscérales, et alors "il ne se prive pas d'une intervention qui, dit-il, est exempte de danger et a souvent donné les plus beaux résultats."

Trélat a posé une formule à laquelle nous nous rattachons pleinement : "Lorsque chez un tuberculeux, l'une des localisations aggrave l'état général, il faut, si c'est possible, supprimer cette localisation par une exérèse ; si, au contraire, ce sont les lésions viscérales qui dominent la scène, il faut s'abstenir de toute opération ; mais la répartition de ces influences est toujours délicate, souvent difficile, parfois trompeuse."

Prenons maintenant les cas plus fréquents de tuberculose simplement épидидymaire. Ici, opinion en variantes.

Sommes-nous en face d'un noyau unique bien localisé, existant depuis un certain temps sans indication de poussée active, la pros-