

L'appareil plâtré loin de lui avoir procuré du soulagement, a paru au contraire, augmenter considérablement les douleurs. Enfin, il y a un peu plus de trois mois, il s'est produit un abcès qui est allé s'ouvrir à la partie postéro-interne du genou, ouverture devenue fistuleuse, persistante encore aujourd'hui, et qui laisse écouler un liquide séro-purulent.

A l'examen, on remarque un gonflement considérable de l'articulation du genou, les condyles et le plateau tibial sont épaissis, douloureux à la pression, et l'on perçoit des masses de fongosités peri-et-intra articulaires jusqu'à 8 à 10 centimètres dans le cul-de sac tricipital.

Les mouvements de flexion et d'extension de la jambe sont douloureux, et il existe, comme vous avez pu le constater, des mouvements de latéralité qui indiquent, n'est il pas vrai, une destruction assez accentuée des ligaments latéraux et croisés. L'article n'est pas en tension, vu la facilité d'écoulement du liquide par le trajet fistuleux.

Le malade a une apparence souffreteuse, il est très pâle, anémié, amaigri et nous raconte que depuis quelques mois il a littéralement fondu.

Il n'y a pas d'histoire de tuberculose dans sa famille et lui-même ne paraît pas avoir été atteint, dans son enfance et adolescence, d'aucunes affections qui peuvent laisser suspecter la tuberculose. Dans ses antécédents personnels rien d'intéressant à noter, seulement, il y a un an, il contracta une blennorrhagie, qui, paraît-il, s'est guérie rapidement, et dont à l'heure actuelle, il ne lui reste qu'un souvenir très effacé.

Le diagnostic ne présente pas de grosses difficultés.

Il est vrai que le nommé T. a eu une blennorrhagie, mais le diagnostic d'arthrite blen., utile à considérer ici pour faire bien saisir ses symptômes cardinaux et par cela même, bien mettre en lumière les caractères si spéciaux de l'arthrite tuberculeuse, n'est pas discutable, car l'infection gonococcique n'a été chez lui qu'un incident éphémère qui est venu traverser la longue période pendant laquelle l'affection articulaire évoluait vers la suppuration, et de plus, le début, la marche, l'état actuel de l'affection articulaire le négative.

L'arthrite ostéo myélitique mérite de nous arrêter un instant ; car il ne faut pas oublier qu'il s'agit ici d'un garçon âgé de 21 ans, et que sa maladie date de plus de quatre années, alors que la croissance n'était pas encore terminée, et partant, il aurait pu faire une ostéomyélite avec arthrite par propagation, ou de voisinage.

Très souvent, au cours de l'ostéomyélite de croissance les lésions osseuses ont un retentissement sur l'articulation voisine et y produisent