

J'ai appliqué l'oreille au point qui m'était indiqué et j'ai entendu dans la fosse sus-épineuse de nombreux râles humides, et sous-crépitaux, prenant presque pendant la toux la sensation de bruits cavernuleux ; je ne poussait pas plus loin mon examen ce jour-là, ayant plusieurs autres malades à étudier. Le diagnostic que vous aviez porté paraissait exact ; cependant je demandai que l'on fit l'intra-dermoréaction à la tuberculine.

Deux jours après, je revoyais l'enfant, l'intra-dermo-réaction était négative et les signes stéthoscopiques s'étaient modifiés. Ce n'étaient plus des râles humides à timbre cavernuleux que l'on percevait, mais simplement de gros râles de bronchites. J'ai posé alors le diagnostic de bronchite locale, et je vous ai conseillé de vous méfier. Ces bronchites locales, vous disais-je, ne sont pas très rares chez les enfants ; elles sont souvent prises, comme nous venons de le faire, pour une fonte tuberculeuse, mais elles peuvent avoir des causes multiples ; elles sont en rapport tantôt avec un rétrécissement mitral, tantôt avec des végétations adénoïdes, tantôt avec une adénopathie trachéo-bronchique, tantôt avec une fièvre typhoïde et je vous conseillai de faire le séro-diagnostic. La température pourtant oscillait entre 37° et 38° et elle n'était qu'à 37°2 le jour de mon examen.

Le lendemain, par contre, elle montait ; l'état de l'enfant se modifiait, la bronchite se généralisait d'abord dans tout le poumon droit, puis dans les deux poumons ; le ventre se ballonnait, des taches rosées apparaissaient et le séro-diagnostic pratiqué était positif. Aujourd'hui le diagnostic de fièvre typhoïde est indiscutable et tous les symptômes de la dothiéntérie se trouvent réunis : langue rouge et collante, splénomégalie, ballonnement du ventre, diarrhée, taches rosées, etc.

Il s'agissait donc dans notre cas d'une bronchite locale du sommet, marquant le début d'une fièvre typhoïde, mais cette bronchite avait été assez localisée, assez intense pour qu'on eût posé avec beaucoup de vraisemblance le diagnostic de tuberculose pulmonaire.

C'est de ces bronchites locales, qui simulent la phthisie