

REVUE DES JOURNAUX

MEDECINE.

Méningite tuberculeuse chez un adulte.—Clinique de M. le prof. Jaccoud à l'hôpital de la Pitié.—Le 2 janvier, entre dans le service un jeune homme de vingt-quatre ans qui depuis treize jours était atteint d'une maladie fébrile qui se manifestait par des phénomènes très précis, tels que céphalalgie, vertiges, bourdonnements d'oreilles, courbature générale, douleur dans le dos et dans la région cervicale.

Cet ensemble était assez marqué pour obliger ce malade à prendre le lit le jour même, c'est-à-dire le 24 décembre. L'état resta stationnaire jusqu'au 25. Le 25, il se produisit une épistaxis, et le 26 fut administré au malade un purgatif qui n'eut pas grand résultat. Loin d'y avoir de l'amélioration, la céphalalgie devint plus accusée. C'est à cette époque qu'il entra à l'hôpital.

Le 2 janvier au soir, la température était de 35°2; le 3, au matin, elle était de 38°4. C'était alors le quatorzième jour de la maladie. A cette époque, le phénomène dominant était un abattement très net; les pommettes étaient un peu violacées. Le symptôme le plus douloureux était une céphalalgie toujours aussi intense. L'intelligence était intacte, les réponses étaient nettes, les renseignements que le malade donnait sur son état étaient précis. On remarquait néanmoins un peu de stupeur, les réponses n'étaient pas absolument immédiates. Il y avait un peu de tremblement musculaire, les mouvements volontaires étaient un peu saccadés; la langue était blanche à la base et au milieu, rouge sur les bords et à la pointe; elle n'était pas sèche. On ne trouvait pas de météorisme, mais une douleur sans gargouillement dans la fosse iliaque gauche. Tout cet ensemble pouvait faire supposer une fièvre typhoïde débutant. Néanmoins, dès le 3 janvier, ce diagnostic fut repoussé et on admit l'existence d'une méningite tuberculeuse. Les raisons qui firent rejeter le diagnostic de fièvre typhoïde étaient les suivantes:

D'abord la persistance de la céphalalgie qui était aussi intense le quatorzième jour que le premier, ce qui ne doit pas exister dans la fièvre typhoïde. Il peut se faire que pendant le premier septénaire la céphalalgie soit le symptôme dominant, mais au