

Le dernier mot restait à la cystoscopie et c'est elle qui nous a permis de préciser le diagnostic. Cette opération de recherche, pratiquée rapidement, dans des conditions défavorables, du fait du trouble du contenu vésical, a permis de constater, sans pouvoir en préciser les détails, une végétation de la muqueuse vésicale.

En général l'hématurie présente des intermittences et il découle de cette circonstance un avantage précieux pour la cystoscopie. Il nous est loisible de voir, alors, l'intérieur de la vessie en eau claire et d'établir la cause vésicale de l'hémorragie ou son origine rénale.

Plus rarement sa continuité tenace, avec des périodes alternantes de récrudescence et de diminution, — ces dernières trop incomplètes toutefois pour donner la transparence du milieu vésical, rend impossible l'emploi du cystoscope.

Privé de ce moyen de contrôle, le médecin doit se rabattre alors sur l'étude des autres faits cliniques pour arriver au diagnostic, toujours très difficile, parfois impossible.

L'abondance de l'hématurie et sa continuité permettent-elles de conclure à son origine vésicale ou rénale ?

L'abondance n'indique pas grand chose en elle-même; les flots de sang peuvent venir du rein comme aussi de la vessie, mais ils sont, dans l'un et l'autre cas, la signature, à peu près certaine, d'un néoplasme d'un point quelconque de l'arbre génito-urinaire.

L'hémorragie vésicale présente un summum d'intensité sur la fin de la miction, et l'évacuation de cet organe, en deux verres différents, donne, pour une urine sanguinolente dans le premier, une urine franchement sanglante dans le second! Ce phénomène est dû au fait que les contractions brusques et finales pour expulser les dernières gouttes d'urine, déterminent dans les vaisseaux friables, déjà gorgés de sang, une tension considérable, qui provoque la rupture de leur paroi; d'où une urine terminale franchement hémorragique.

Par le même mécanisme les lavages et la distension font saigner les vessies malades.

La quantité de sang passé n'est pas toutefois en rapport avec le volume de la tumeur; elle dépend plutôt de la nature du néoplasme