

vocateurs de l'appendicite chronique chez les tuberculeux, comme, d'ailleurs, chez tous les autres malades.

Mais ceci m'amène à vous dire, en quelques mots, ce qu'il faut entendre au juste sous la dénomination d'appendicite chronique.

L'inflammation chronique de l'appendice peut être le reliquat de l'appendicite aiguë ; bien des sujets âgés présentent de l'appendicite chronique parce qu'autrefois ils ont eu la chance de survivre à des crises aiguës. Mais, il y a une forme d'appendicite chronique d'emblée et c'est elle que j'ai surtout en vue. Ici, il s'agit de lésions qui, à aucun moment, n'ont présenté un caractère aigu ; elles ne provoquent ni ulcération, ni nécrose ; elles infiltrent chroniquement la paroi, qui s'épaissit progressivement en même temps que la muqueuse s'enflamme et que la face péritonéale contracte avec la séreuse des adhérences plus ou moins étroites.

Or, cette inflammation chronique de l'appendice, si elle est souvent la conséquence d'une hygiène alimentaire défectueuse chez les tuberculeux, trouve encore, chez de tels malades, de puissants adjuvants dans l'abus des médicaments dont on les abreuve trop souvent et dont l'effet le plus sûr est l'irritation du tube digestif.

Je ne veux pas insister plus longtemps sur ces considérations ; car j'ai hâte d'arriver à l'étude de l'appendicite chronique menant à la tuberculose, qui me paraît beaucoup plus intéressante.

b) Je vous ai montré, au début de cette conférence, l'importance qu'il y a à faire le diagnostic différentiel entre l'appendicite chronique et la tuberculose pulmonaire. Il ne faut pas que vous en concluiez qu'on ne peut pas être à la fois atteint d'appendicite chronique et de tuberculose. Il faut, au contraire, que vous sachiez qu'un individu qui a une appendicite chronique non douteuse peut être, dans une certaine mesure, considéré comme suspect de tuberculose. N'exagérez pas trop ma pensée, cependant. Je m'explique.

Quels sont les gens qui sont surtout atteints d'appendicite chronique ? Ce sont des gens chez lesquels on constate, peu de temps avant ou après l'appendicite, une poussée d'adénoïdite. Ceci est extrêmement fréquent chez les jeunes sujets ; il y a nombre d'enfants, garçonnets ou fillettes, qui font pendant des années de petits poussées adénoïdiennes récidivantes ; cette adénoïdite constituant un danger pour l'avenir, à cause du retentissement qu'elle