

ne s'agit pas d'une contamination de l'aiguille par le passage à travers les tissus, je fais recueillir dans trois tubes successifs, et je constate que la teinte est homogène et identique dans les trois tubes. Deux heures après, le liquide s'est éclairci, et ne présente qu'un dépôt rougeâtre, tandis qu'à sa surface flotte un petit coagulum albumineux. L'examen microscopique, fait par M. Milian, mon chef de laboratoire, y révèle la présence de globules rouges et de globules blancs.

L'existence de cet épanchement hémorragique léger suffisait pour écarter le diagnostic d'hystéro-traumatisme, et admettre au contraire celui de fracture. En effet, à 2 heures de l'après-midi, le malade était repris de crises convulsives, tombait dans le coma, et mourait avant qu'on eût le temps d'intervenir.

Dans ce cas, que j'ai déjà rapporté à la Société de Biologie, la valeur sémiologique de la ponction lombaire a donc été affirmée par l'évolution. Il en a été de même dans un second cas que j'ai eu l'occasion d'observer peu de temps après.

Il s'agissait d'une vieille femme âgée de soixante deux ans, qui, à la suite d'un accident de voiture, nous fut apportée dans le coma. L'absence de lésions apparentes, l'impossibilité d'avoir des renseignements sur les antécédents de la malade et sur les circonstances dans lesquelles était survenu l'accident, nous laissaient dans un grand embarras au sujet de la nature exacte du traumatisme. Étions nous en présence d'une fracture du crâne, d'une contusion, ou d'une simple commotion cérébrale? Pour me renseigner je fis faire une ponction lombaire, et les caractères du liquide qui s'écoula nous fixèrent aussitôt sur la nature et le degré de gravité des lésions : ce liquide était absolument clair et cette constatation écartait de suite toute idée de fracture du crâne. En effet la malade se rétablit peu à peu, et aujourd'hui, près de deux mois après l'accident qui lui est survenu, elle peut être considérée comme guérie.

Enfin, il y a quelques jours, je recevais dans mon service un homme qui était tombé d'un tramway, et qui d'ailleurs ne présentait que des symptômes insignifiants ; à peine une petite plaie du cuir chevelu nous indiquait elle que, dans la chute, le crâne était intéressé par le traumatisme. Or le lendemain cet homme présentait des accidents cérébraux graves, et le 3e jour—c'était hier—il tombait dans le coma. Une ponction lombaire faite ce matin même nous a donné, comme vous le voyez, trois tubes de liquide céphalo-rachidien fortement teinté de sang. Ce blessé est