

Vous concevez qu'en présence de semblables manifestations, la clinique est souvent impuissante, et il n'y a guère que les méthodes de laboratoires qui puissent, avec des formules modifiées et des inoculations positives, jeter quelque lumière sur l'obscurité du diagnostic.

Signalons, d'une manière générale, la marche rapide de la lymphadénie par opposition à l'évolution lente de la tuberculose, et la dureté spéciale du lymphadénôme en comparaison de l'élasticité et de la mollesse du ganglion tuberculeux dont le propre, nous le savons, est de subir à bonne heure la fonte caséuse et de suppur.

De plus l'infection tuberculeuse ne reste pas limitée la plupart du temps au ganglion, mais elle franchit la coque ganglionnaire et se répand dans les tissus ambiants. La *péri-adénite* qui en résulte, ne tarde pas à produire des épaissements et des adhérences péri-néoplasiques, en sorte que la tumeur tuberculeuse ne présente pas généralement la netteté de contours et la mobilité qui caractérisent la tumeur lymphadénique.

Quant au *sarcôme*, il est le plus souvent très difficile sinon impossible de le différencier cliniquement de la lymphadénie localisée aleucémique et du tuberculôme encore dur; en effet, s'il produit comme le premier, une *anémie précoce et intense*, l'élasticité et la rénitence des éléments sarcomateux, qui ont acquis un certain volume, peuvent quelquefois en imposer pour de la fluctuation. Nous avons plus d'une fois commis cette méprise et nous avons vu souvent des collègues distingués dans la même situation.

C'est donc au microscope que ressortit le plus souvent, en hypertrophie ganglionnaire comme en toute autre lésion, le diagnostic sûr et précis de ces affections.

TRAITEMENT

Le traitement des adénopathies cervicales varie avec la nature même et l'étendue des lésions.

Celui des adénopathies *secondaires* découle des indications thérapeutiques que réalise l'affection primitive. Il serait bien inutile n'est-ce pas, de pratiquer l'exérèse de ganglions cancéreux ou tuberculeux, si l'individu qui les porte présente en même temps une lésion inextirpable de la bouche, de la face, ou du cou lui-même.