

lent. L'organe peut ainsi arriver à quintupler ou plus son volume normal. (Fig. VIII.)

La *Périnéphrite*, si fréquente et généralement secondaire à l'infection rénale, se présente sous des formes variées. Tantôt c'est une transformation fibreuse de l'atmosphère graisseux, tantôt encore c'est un abcès froid, bien localisé, ailleurs c'est une vaste collection purulente, le phlegmon périrénal, que tous connaissent.

L'*urétérite*, complication habituelle de l'infection rénale et qui se fait par inoculation directe. Les lésions conjonctives de réaction déterminent une hypertrophie sténosante des couches de ce conduit. Sa muqueuse présente souvent un semis de tubercules, qui évoluent jusqu'à l'ulcération. (Fig. VI.)

rale graduelle, ici tapageuse, ailleurs insidieuse, la tuberculose rénale est essentiellement erratique dans sa marche. Aussi Tuffier a-t-il pu écrire avec raison qu'aucune affection rénale n'est plus fertile en erreurs de diagnostic.

La *pyurie* fera rarement défaut. Dans les formes miliaire et séleuse, on la conçoit absente. Mais dans la majorité des cas, elle apparaît tantôt comme premier symptôme qui attire l'attention du malade, tantôt tardivement et faisant suite à la douleur et aux hémorrhagies. Elle témoigne de la fonte caséuse et de l'ouverture du foyer dans le bassinet. On conçoit facilement qu'elle sera d'autant plus abondante que plus nombreux seront les foyers. Chose singulière et non pas rare, elle

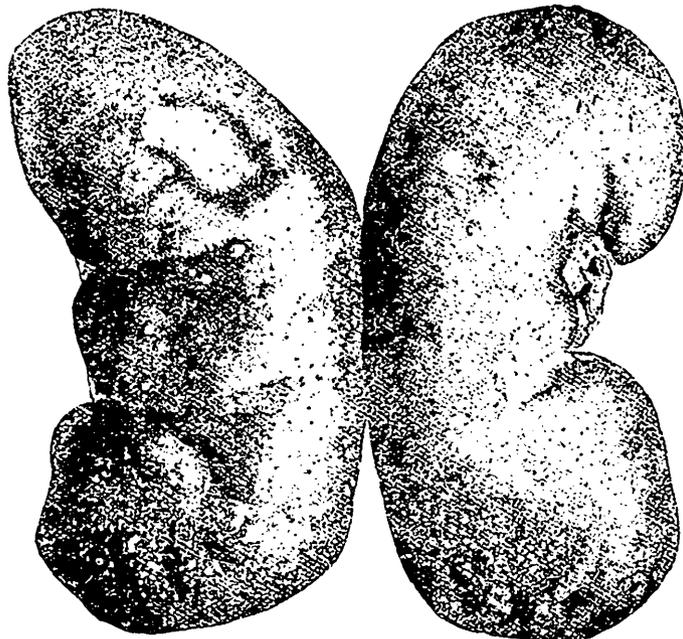


Fig. IV.—Nodule tuberculeux et foyers miliaires disséminés. (Lays).

SYMPTOMATOLOGIE ET DIAGNOSTIC

Les principales manifestations *locales* de la tuberculose rénale sont la Pyurie, l'Hématurie, l'Albuminurie, la Polyurie et la Pollakyurie, la Bacillurie, la Douleur, la présence d'une Masse dans la loge costo-iliaque, enfin l'apparition de Foyers Secondaires dans les autres parties du système urinaire.

Rien de plus variable que les manifestations de la tuberculose rénale à ses débuts. Tantôt éclatant par surprise, tantôt précédée d'une période de dépression générale

est parfois intermittente, du fait de l'obstruction urétérale temporaire. Aussi faut-il soumettre à des examens répétés les urines des individus soupçonnés de tuberculose rénale.

(La suite au prochain numéro)

