

de sa valeur au point de vue diagnostic. Réaction de défense, elle est d'autant plus marquée que l'organisme réagit plus fortement, se défend mieux contre l'infection tuberculeuse.

L'agglutination a surtout une valeur pronostique, qu'il importe de rechercher dans les liquides d'épanchement, où le taux agglutinatif est d'autant plus élevé que le pronostic est meilleur.

Avec le sérum sanguin, l'agglutination a une valeur moindre. Cependant en règle générale, on peut dire que l'élévation, surtout l'élévation progressive du pouvoir agglutinant est d'un bon pronostic dans une tuberculose de moyenne gravité, tandis que l'absence d'agglutination est un signe de mauvais augure.

*Syphilis.*—Pour dépister la syphilis, le laboratoire utilise divers procédés de recherches.

1o.—La mise en évidence du tréponème pâle dans les lésions syphilitiques.

2o.—Réactions cytologiques et chimiques des épanchements.

3o.—Réaction de déviation du complément ou réaction de Bordet-Wassermann.

1o.—Le tréponème pâle se retrouve toujours dans le chancre; mais dans certains chancres mixtes, chancres sous-phimosis s'accompagnant d'une forte suppuration, le tréponème peut être absent. Avant sa recherche, il importe qu'aucune application antiseptique n'ait été faite, de même, qu'aucun traitement antisiphilitique n'ait été institué, le tréponème abandonnant très rapidement dans ces conditions la lésion locale. On doit recommander au malade, dans ce cas, de simples lavages à l'eau bouillie.

Dans les lésions secondaires, le tréponème se retrouve également.

La ponction des ganglions lymphatiques et l'examen du suc ganglionnaire ne constituent pas un procédé courant, de même que la recherche du tréponème dans le sang, le lait, la salive, le sperme, le liquide céphalo-rachidien.

Dans les lésions tertiaires, gommeuses ou scléro-gommeuses, les tréponèmes sont présentes, mais en bien petit nombre, et, seules, les colorations sur coupes peuvent les déceler.

2o.—*Réactions cytologiques et chimiques.*

Les auteurs ont montré la valeur relative de ces réactions, à propos de la tuberculose. Les mêmes considérations s'appliquent à la syphilis.

Les liquides d'épanchement syphilitique ont une formule lymphocyto-épithéliale avec une lymphocytose moins pure que dans la tuberculose.

Dans la syphilis nerveuse, le liquide céphalo-rachidien présente une réaction lymphocytaire et une hyperalbuminose plus faible que dans la méningite tuberculeuse.