

à la fin quelques gouttes d'urine purulente sont une dose à ne pas dépasser.

Il faut enfin, inoculer plusieurs cobayes, car ils peuvent eux-mêmes être tuberculeux.

Ils seront sacrifiés après 6 semaines.

L'inoculation peut être :

a) *Sous-cutanée*, à la partie interne de la cuisse. Après 10 à 12 jours un ganglion apparaît dans l'aîne. L'examen histologique montrera des cellules géantes. L'examen bactériologique : des B. de K.

b) *Intra-péritonéale* : Elle est possible si l'examen direct de l'urine ne décèle pas la présence d'autres microbes. Quand le cobaye est sacrifié il présente une péritonite tuberculeuse et des ganglions mésentériques tuberculeux.

c) *Intra-mammaire* : Sur une femelle en lactation, par conséquent très réceptive. Ce procédé est plus rapide. On trouve des bacilles dans le lait.

Cette méthode d'inoculation au cobaye présente, malheureusement, quelques inconvénients : chez certains malades, elle est infidèle ; mais son grand défaut est le laps de temps qu'elle exige pour donner sa réponse. L'expérience a montré que ce laps devrait être de 6 semaines. Il n'est pas toujours possible d'attendre si longtemps et le malade, n'aura pas toujours la patience voulue, si le chirurgien, lui, l'a.

Réaction de l'antigène :

Dans ces dernières années, on emploie à Necker une nouvelle méthode due à Débré et Parof et qui semble permettre de faire le diagnostic rapide et précoce de toute tuberculose urinaire. C'est la " réaction de l'antigène ".

Le principe de la réaction est basé sur la méthode de la