

Par le CATHÉTÉRISME DES URETERS, nous serons renseignés sur la valeur fonctionnelle de chaque rein, si les deux côtés sont touchés par le processus tuberculeux, lequel des deux organes l'est davantage et enfin si le moins malade peut faire fonction totale. Bien que la méthode soit d'emploi courant en thérapeutique urinaire, nous reconnaissons les dangers d'infection qu'elle fait courir au rein sain. Voilà pourquoi les instruments qui permettent le cathétérisme direct (Kelly, Luys) nous paraissent supérieurs.

Quant à la SÉPARATION ENDOVÉSICALE des urines, elle nous a été personnellement d'un véritable secours en maintes occasions, et dans nos mains l'instru-

ont clairement établi. Ainsi, chez 60 tuberculeux du rein examinés par Albarran, existaient des lésions du rein opposé, se trahissant par l'albuminurie. Après l'ablation du rein tuberculeux, l'albumine disparut en 3 à 4 mois, lorsqu'elle n'atteignait que quelques centigrammes avant l'opération. En effet, le rein tuberculeux influence le rein opposé ou par action réflexe ou par surcharge de travail ou enfin par ses microbes et leurs toxines (Rosving et Kapsamma, Koranyi, Wilbrecht). Les résultats expérimentaux obtenus par Bernard et Salomon sont aussi précis sur ce point. Tout dernièrement Bier rapportait l'observation de neuf tuberculeux du rein, où l'ablation de l'organe malade ramena un

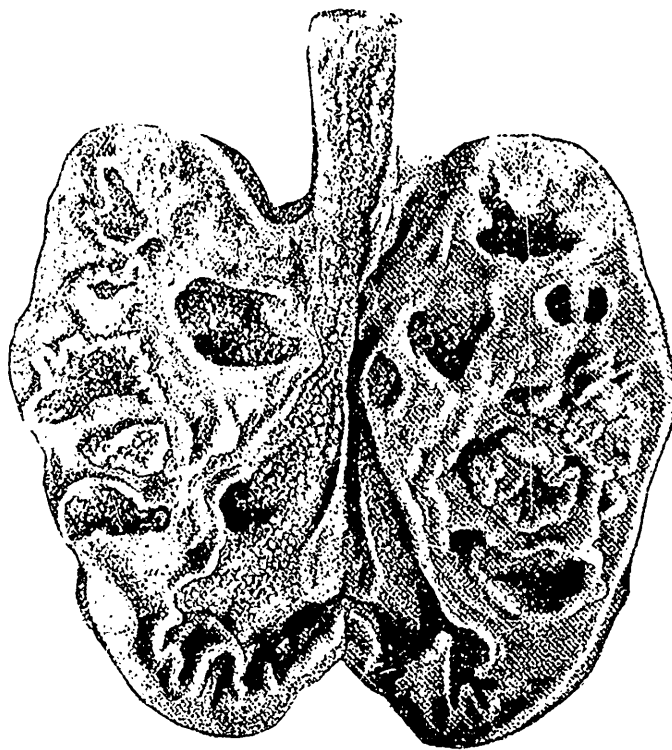


Fig. VI.--Loges multiples du rein et pyonéphrose. Notons l'infection de l'ureter. (Luys).

ment de Luys a donné pleine satisfaction chez la femme.

Mais pourquoi donc cette insistance à établir le fonctionnement rénal opposé ? C'est que la tuberculose rénale bilatérale n'est pas absolument rare, c'est aussi que tout foyer tuberculeux détermine tôt ou tard une néphrite secondaire. Chez 8 p. c. des malades de Kronlein, les deux reins étaient pris, chez 10 p. c. de ceux d'Israel, tandis que Morris (Angleterre), et Mirabeau (Allemagne) la rencontrèrent dans 50 p. c. des cas.

Quant à la néphrite tuberculeuse secondaire, c'est un fait que l'observation clinique et l'expérimentation

fonctionnement normal au rein restant, antérieurement insuffisant.

Les épreuves du Bleu de Méthylène et de la Phloridizine, la Cryoscopie des urines des deux reins ne devront pas être négligées et nous aideront encore à préciser davantage la valeur fonctionnelle des reins.

Le microscope, qui examinera les dépôts de centrifugation des deux urines, dira si le bacille de Koch est présent et s'il l'est dans les deux ; il précisera la forme, le contour des leucocytes et s'il les trouve irréguliers et crénelés, à noyaux peu chromophiles, il pourra presque af-