

## Rougeole et Tuberculose

Par M. le Professeur HUTINEL

(Suite)

---

Les lésions tuberculeuses, au cours de nos dix autres autopsies, ont présenté d'autres modalités.

Dans un certain nombre de cas, il s'agissait de poumons présentant les lésions habituelles de la broncho-pneumonie, plaques violacées, saillie des lobules, zones atelectasiées par places, hépatisation ; ailleurs, splénisation ; enfin, lésions d'emphysème, etc. ; mais on trouvait en plus un noyau tuberculeux et quelques ganglions tuberculeux dans le médiastin.

Dans un cas, il existait de multiples noyaux tuberculeux dans le poumon, à côté d'une broncho-pneumonie absolument banale.

D'autres fois on trouvait un noyau caséux ou un ganglion tuberculeux avec, tout autour, une couronne de noyaux plus jeunes attestant la dissémination récente, le tout associé à des lésions banales d'ordre infectieux, dont la constatation est à peu près la règle et dont le rôle est certainement important dans l'éclosion et la généralisation de la tuberculose.

Enfin, si la lésion avait évolué plus longuement, il existait des noyaux disséminés ou confluents de broncho-pneumonie caséuse ; et même, chez les enfants déjà plus grands, de larges foyers de ramollissements ou de véritables cavernes plus ou moins étendues.

Il faut éviter de confondre, sur la table d'autopsie, avec des