

Sa mimique toutefois est conservée, et il sait fort bien faire le geste de demander une cigarette à un camarade. Outre une paralysie du facial inférieur droit, on constate une hémiplégié du même côté ; le bras est plus parésié que la jambe, et un certain degré de contracture occupe les coudes et les genoux. La sensibilité est conservée, les réflexes sont légèrement augmentés. Les pupilles sont paresseuses ; la ponction lombaire dénote l'absence de lymphocytose rachidienne. A noter un autre fait curieux : la percussion crânienne du côté gauche est douloureuse. Ce malade est un tuberculeux, bien qu'il ne s'en soit jamais douté ; une respiration soufflée est perçue au sommet du poumon gauche ; le sujet réagit à la tuberculine.

Tous ces signes débutant par des crises épileptiformes indiquent une lésion irritative de la corticalité ; l'hémiplégié droite et l'aphasie dépendent d'une inhibition des voies motrices. Ni l'hémorragie ni le ramollissement cérébral ne procèdent ainsi. Faut-il admettre l'existence d'une tumeur ? Un homme de 28 ans, atteint de crises épileptiques d'abord généralisées, puis localisées au bras, puis à la face, puis à la jambe droite, fut trouvé porteur d'un gliome, qui fut extirpé par un chirurgien. La tumeur, de la grosseur d'une noix, couvrait la circonvolution frontale ascendante, et la guérison s'ensuivit.

Dans le cas présent, il s'agit sans doute d'une méningite tuberculeuse en plaques, couvrant la corticalité. On distingue deux variétés de ces méningites en plaques, suivant qu'elles s'accompagnent ou non de granulations tuberculeuses disséminées. L'infection, dans la méningite en plaques sans granulations, semble s'opérer par le liquide céphalo-rachidien, tandis que l'apport infectieux s'effectue par la voie sanguine dans l'autre variété. L'intervention chirurgicale peut, en pareille occurrence, amener la guérison par l'ablation du foyer malade. Parfois même, comme chez un malade ancien du service, le chirurgien ne tombe pas sur la plaque de méningite, mais l'ouverture crânienne qu'il pratique fait cesser les crises. Le sujet auquel le chirurgien n'enleva pas sa plaque tuberculeuse, n'eut plus de crises, et il ne succomba que six mois plus tard aux progrès de l'in-