

de succès : l'un guérit après quatre mois d'injections deux fois par semaine, pour une affection avec abcès fistuleux ; l'autre après un temps assez long aussi, pour ganglions ramollis par les injections de Chlorure de Zinc. Un troisième, enfin, suit le traitement pendant quinze jours pour ganglions suppurés et n'est pas revu ensuite.

VI Cas. Le sixième malade D., a souffert de tuberculose locale à plusieurs reprises. Il est traité par ponctions et injections pendant quelques mois pour des ganglions fluctuants du cou, mais meurt au mois d'août de méningite tuberculeuse. Son affection locale s'était améliorée.

*2° Tuberculose Costale.*

I Cas. E. L. se présente pour une tuberculose costale. On institue le traitement des injections modificatrices, et il quitte l'hôpital à peu près guéri, après un mois d'injections deux fois la semaine.

II Cas. Chez le second malade, deux séances suffisent pour obtenir la guérison définitive d'un abcès situé sous le sein droit, et contenant un pus épais rempli de grumeaux.

III Cas. Mde X. a déjà été curettée à deux reprises par ses médecins, pour arriver sur la côte malade ; après un traitement quotidien de trois semaines, elle retourne dans sa famille considérablement améliorée, et doit y continuer les injections encore quelque temps.

*3° Tuberculose du coude.*

Deux cas seulement : La jeune patiente dont l'observation est rapportée avec les tuberculoses ganglionnaires du cou et qui est maintenant parfaitement guérie. Puis un second malade, qui se présente avec un coude à demi ankylosé, fistules à deux endroits, et chez qui les injections ont tari la sécrétion.

*4° Tuberculose de la Région Lombaire.*

I Cas. Un jeune homme de 20 ans, a une tumeur dans la