

Auscultation très difficile, la malade toussant continuellement.

A droite, dans la fosse sus-épineuse et les creux sus et sous claviculaires, expiration prolongée et diminution de la sonorité. Au-dessous, quelques frotements pleuraux, restes de la pleurésie initiale. Dans tout le lobe inférieur, la respiration est excessivement faible.

A gauche, au sommet, râles sibilants, quelques crépitations, submatité légère. Dans tout le reste du poumon, la respiration est excessivement faible.

Les crachats furent examinés le lendemain. Ils contenaient des bacilles de Koch, petits, et se colorant fortement.

La marche de la maladie me paraît facile à reconstituer. Il y a eu pleurésie du sommet droit, puis la tuberculose s'est développée rapidement chez cette malade prédisposée, c'est-à-dire sans résistance, et a pris la forme aiguë.

Je fis le diagnostic de tuberculose aiguë, de consommation galopante, et refusai de commencer le traitement avant que la malade n'eût été examinée par un confrère compétent, et mon diagnostic confirmé.

La malade fut examinée le lendemain par mon ami le docteur Hervieux qui confirma mon diagnostic et avertit la mère que, suivant toutes probabilités, la malade serait morte dans six ou huit semaines, et fut d'avis que, dans ces conditions, on pouvait tout de même essayer le sérum.

Pendant les deux jours qui précédèrent les injections, la température fut de 99 le matin, 102½ l'après-midi.

La première série fut commencée le 25 juin et terminée le 2 août. Elle se composa de 16 injections de sérum antituberculeux, (les trois premières de 9 c. c.), faites tous les deux jours, et de 4 injections de sérum antistreptococcique.

La malade supporta assez bien ces injections, sauf la deuxième, qui causa un érythème très douloureux, suivi d'une élévation de la température, qui atteignit 105, le lendemain de l'injection.

Le 3 juillet, après la 4e injection, la température est de 98,1 le matin, et ne monte qu'à 101 l'après-midi. Pour la mère, qui suit de près la malade, l'amélioration est certaine, quoique peu manquée.

Le 19 juillet, la malade tousse moins, dort mieux, mais n'a pas d'appétit. La température ne dépasse plus 101.

Le 14 juillet, l'appétit commence à renaître. La malade a pu manger un assez gros morceau de bifteck. Depuis deux jours, la malade a bien dormi, et très peu toussé, et n'a pas transpiré la nuit.

Le 20 juillet, le docteur Marcil me remplace. La malade ne tousse guère que le matin et le soir.

Le 30 juillet, l'appétit est bon ainsi que le sommeil, et la malade tousse très peu.

L'amélioration se continue de la sorte, régulièrement.

A partir du 18 août, la température ne dépasse plus cent, et la malade qui mange bien, très bien même, et fait tous les jours une petite marche sur la galerie, ne tousse presque plus.

La deuxième série est commencée le 23 août. A ce moment, la température reste sensiblement normale toute la journée, et la malade, qui est toujours faible, mange et dort bien et tousse à peine. Cette série se compose de douze injections, et se termine le 12 septembre.

La température varie alors de 98 à 99.