

indique bien leur origine sanguine. Cette localisation spéciale des foyers miliaires a été bien mise en lumière par Cornil et Ranvier, Durand-Fardel, Casper, Bernard et Salomon, Golzt, Steiner. Rosenstein, dans des études microscopiques sériées portant sur 74 reins tuberculeux enlevés par le professeur Irael, dont 24 présentaient le processus pathologique à ses débuts, a pu préciser cette localisation primitive glomérulaire de la forme miliaire. Dans cette variété de tuberculose, les microbes foisonnent pour ainsi dire, comme l'intensité et la généralisation de l'infection nous le laissent bien supposer de prime abord.

II

FORME NODULAIRE, A ÉVOLUTION CASEUSE ABOUTISSANT A LA PYONÉPHROSE

Variété la plus commune, disons-nous, modalité qu'affectionne le processus tuberculeux entre 20 et 40 ans. Que dans cette forme d'allure généralement chronique, la lésion rénale primaire soit dans la zone corticale ou médullaire, l'accord ne semble pas encore fait entre les pathologistes : Baumgarten, Cornil et Ranvier, Walsh, Brault, Rosenstein, Buday, Akutsu, Ekehorn, Golzt, Illyes, Casper, Nitze, von Rheimer, Bernard et Salomon, Maretta, von Oppel, Steiner. Ainsi Rosentein veut qu'ici la localisation corticale soit au second plan, les foyers primitifs occupant de préférence la substance médullaire au voisinage de la voûte vasculaire pyramidale. L'expérimentation a conduit Bernard et Salomon à admettre un début cortical, périglomérulaire, et beaucoup plus rarement médullaire. Que les bacilles proviennent des glomérules, des capillaires intertubulaires ou restent incrustés dans les épithéliums des tubes con-