

Il a été visible que la France et les Français ont voulu montrer que la place qu'ils occupent au soleil est toujours parmi les plus importantes sous tous les rapports, et que sur le domaine scientifique, on peut l'égaliser, non la dépasser.

De l'avis général des congressistes étrangers, ils semblent avoir réussi.

PREMIÈRE SECTION. — PATHOLOGIE MÉDICALE

PRÉSIDENT: DU PROF. BOUCHARD.

Trois rapports sur le *diagnostic précoce de la tuberculose par les méthodes nouvelles*.

M. ACHARD (Paris) s'efforce de démontrer l'énorme difficulté, étant donné qu'un diagnostic porté, même au début, doit être considéré déjà comme tardif. Il signale les signes de probabilité: troubles de la température, diverses modifications lumbales, échanges respiratoires, auscultations et symptômes locaux, analyse des exsudats; et les signes de "certitude:" présence du bacille de Koch, procédé tardif entre tous. Quant à la recherche de l'agglutination du bacille, elle est d'appréciation assez difficile. Pour ce qui est de l'épreuve à la tuberculine, elle présente pas mal d'inconvénients. En somme, c'est encore l'auscultation, surtout renforcée par l'asymétrie de l'inspiration de Grancher qui demeure le moyen de choix.

M. MARIANI (Gênes). Il faut tenir compte des prédispositions héréditaires ou acquises (maladies infectieuses, alcoolisme); des symptômes généraux ou fonctionnels (amaigrissement, asthénie physique et morale, végétations adénoïdes, névralgies et arthralgies, diminution d'hémoglobine, tuméfaction, de la pression artérielle, splénomégalie pré-tuberculeuse, myosis surtout unilatéral), élévation thermique par fatigue ou injections de sérum, dyspnée, hémoptysie, amyotrophie des muscles voisins du foyer soupçonné. La percussion a relativement peu d'importance à cette période, mais l'auscultation révèle ce que l'auteur nomme des "anomalies acoustiques," signalant de petits foyers circonscrits. Le râle *oral* se fait entendre à distance. Enfin la radioscopie et les tracés respiratoires (spirométrie) sont intéressants.

M. C. T. Williams (Londres). Depuis Laënnec, l'auscultation reste intangible, seul le stéthoscope a été modifié. (Le rapporteur