

ou de cantharide—survient-il une congestion rénale exagérée ou une néphrite aiguë, nous trouverons l'urine fort diminuée. L'urine alors passée contiendra du sang, albumine, tribuli, autant d'éléments importants qui aideront à préciser le diagnostic. Je retrouve dans mes notes une observation prise au printemps de 94. X, 44 ans, entre à l'hôpital N.-D., lit No 5, se plaint de douleurs à la région lombaire, malaise général, mal de tête, fièvre, léger oedème palpebral. Histoire d'exposition à un froid humide. Diagnostic réservé jusqu'à examen des urines : quantité quotidienne notablement diminuée, rouge, densité normale, albumine en abondance, globules rouges, tribuli; diagnostic : Néphrite aiguë.

Augmentée au contraire en plusieurs cas est l'urine. Naturellement après ingestion exagérée de liquide. Mais aussi en plus d'un état pathologique. Ne confondons pas avec la polyurie vraie, la miction fréquente de la cystite, ou passée à de très courts intervalles; l'urine comme total quotidien n'est pas augmentée en quantité.

Dans les diabètes—tant sucrés qu'insipides—c'est même généralement le premier symptôme qui attire l'attention. Cependant le diabète n'est pas toujours polyurique. Et j'en trouve un exemple frappant dans le cas de M. Louis G., 55 ans, commis à St-H., il développe un diabète avec tous les symptômes classiques, fait trouver densité variant de 1,030 à 38 et même 40; sucre en quantité notable. Mais pas de polyurie, l'urine quotidienne maintes fois mesurée démontre qu'il n'y a pas de polyurie. Cependant symptômes assez étranges. Le malade souffre d'une soif excessive, et de plus est constipé. Finalement après amaigrissement progressif le patient meurt d'asthme.

La diurèse se fera aussi remarquer au cours de la néphrite atrophique (petit rein blanc) alors que le processus pathologique est bien établi sans être toutefois arrivé à sa dernière période, nous dit Pepper.

Tous ont remarqué cette diurèse aussi subite que passagère survenant chez les sujets nerveux, particulièrement chez les hystériques et les épileptiques. Il est une vieille de ma connaissance, Madame R.... qui souffre de diabète sucré et des plus caractérisés. La polyurie se montre avec des proxysmes prononcés, ayant coïncidé plusieurs fois avec des attaques d'angine de poitrine vraie. Une émotion vive, une préoccupation forte et prolongée, un surcroît de travail physique sont là autant de causes déterminant ce que je pourrais appeler une poussée diabétique.

## II

Si maintenant nous interrogeons la "couleur" des urines, elle nous fournit aussi des informations variées. L'urine tient sa couleur normale de