

eulisation, ainsi : la sonorité était légèrement diminuée au sommet du poulmon gauche, le somment droit donnait une respiration diminuée, un affaïssement du bruit vésiculaire avec une expiration qui semblait, mais pas constamment, être aussi longue que l'inspiration. En un mot cette patiente présentait une de ces poitrines qu'on étiquette de "suspectes" pour le moins et nous rendent perplexes à cause de l'imprécision des symptômes pulmonaires locaux. Mais, ces signes minuscules acquièrent une réelle valeur lorsqu'ils s'ad'ditionnent à d'autres symptômes tels que : l'amaigrissement, le crachement de sang, l'élévation vespérale de la température, la transpiration, la toux, une histoire antérieure compromettante, par exemple celle d'une pleurésie ou une exposition à la contagion etc, etc. Or, chez notre malade les petits signes pulmonaires coïncidaient avec plusieurs autres signes généraux bien caractéristiques de la tuberculose, (comme on peut s'en rendre compte par les symptômes déjà énumérés,) et si j'ajoute que la malade accusait un amaigrissement considérable depuis environ deux mois, le tableau symptomatique es absolument caractéristique de tuberculose en évolution progressive. Le médecin avait donc parfaitement raison de faire le diagnostic de tuberculose et de conseiller à son confrère de purger sa maison de cet élément de contagion. Moi-même en récapitulant les symptômes capitaux tels que : toux persistante, douleurs thoraciques avec lésions au sommet des poulmons, arrêt de la menstruation, amaigrissement très prononcé, fièvre vespérale, transpiration nocturne et, symptôme important, hémoptisie assez souvent répétée, moi-même, dis-je, j'ai cru avoir affaire à une tuberculose bien avérée. Mais l'observation subséquente de la malade me fit mettre un point d'interrogation à ce diagnostic ; pourquoi ? vous allez le voir.

Sans me compromettre par aucune opinion donnée à cette première entrevue, je priai la patiente de revenir pendant quelques jours afin de bien observer la marche de sa maladie. Pendant quelques jours donc la malade revint fidèlement à mon bureau très satisfaite de l'intérêt que je semblais porter à son cas.

L'examen de l'expectoration fut négatif au point de vue du bacille et cela à plusieurs reprises. L'examen des urines fut aussi négatif au point de vue des éléments anormaux, donc les cra-