

chus dans le reste des poumons ; mais il y a, au sommet, prédominance manifeste des bruits anormaux : ce sont des râles humides, des râles sous-crépitaux. On n'observe pas de craquements ; ceux-ci sont des bruits fixes à timbre spécial qui se produisent dans une cavité accidentelle. Les râles, qui révèlent la présence de mucosités dans les bronches, sont plus fugaces, plus mobiles. Les bruits respiratoires sont d'ailleurs peu modifiés ; il n'y a pas de souffle ; on note tout au plus un certain degré de rudesse de la respiration.

Si l'on percute, on trouve parfois une légère diminution de la sonorité ; mais cette submatité est toujours très peu marquée et l'on est frappé du désaccord existant entre les signes stéthoscopiques et les résultats fournis par la percussion. Les vibrations sont également peu augmentées, la voix ne présente pas trop de résonance ; enfin, tandis que l'on ausculte la fosse sus-épineuse, si on vient à frapper légèrement avec l'index sur la clavicule, on constate que la transsonance est bonne et qu'elle n'est pas comme modifiée comme chez les phthisiques.

Les symptômes fonctionnels sont également peu marqués ; la dyspnée est modérée ou nulle ; il n'y a pas, pour ainsi dire, d'expectoration ; l'enfant tousse, mais cette toux n'est ni fréquente, ni marquée.

En somme, l'examen physique du malade, s'il est suffisamment complet, permet généralement de poser le diagnostic de bronchite locale ; mais ces signes vous ne les percevrez que si, connaissant déjà ces bronchites, vous vous donnez la peine de les chercher. Or, vous ne les chercherez que si ce diagnostic vous semble probable, soit parce qu'il y aura désaccord entre les accidents locaux et les phénomènes généraux, soit parce que les commémoratifs éveilleront votre attention.

Ne vous fiez pas trop cependant à ce désaccord clinique, ni à ces commémoratifs. Vers 10, 12, 14 ans, la phthisie pulmonaire prend parfois un aspect floride que avez pu remarquer plus d'une fois. Tel enfant qui a une figure rose et un embonpoint très suffisant est déjà porteur d'une grande cavité tuberculeuse ; c'est un sujet qui ne réagit pas à l'in-