

qu'il est à cette éventualité par la connaissance de la néphrite existante, — ou bien ils se déclarent au milieu de la santé en apparence la plus complète, et ce sont eux alors qui mettent sur la piste d'une affection rénale le praticien non encore prévenu; c'est dans la néphrite interstitielle, maladie latente par excellence, que ce second mode de début est habituel, et nous n'aurons qu'à rappeler ce que nous avons dit dans notre précédent article relativement au diagnostic du stade préalbuminurique de cette affection.

L'urémie peut être précédée de prodromes; elle peut, d'autres fois, se révéler d'emblée par les accidents les plus graves. Les signes précurseurs consistent, dans le premier cas, en troubles nerveux mal déterminés tels qu'une apathie habituelle, une sorte d'obtusion de l'intelligence et lenteur de la mémoire, qu'entrecoupent une céphalalgie frontale ou occipitale opiniâtre, une insomnie avec agitation nocturne et vertiges fréquents. On relève aussi des troubles sensoriels, diminution de l'ouïe, bourdonnements d'oreilles et surtout une amblyopie ou plus exactement une cécité subite, sans lésion du fond de l'œil appréciable à l'ophtalmoscope. Ce phénomène diffère absolument de l'amaurose consécutive à la rétinite brightique dont nous parlions la dernière fois; accident purement nerveux, il disparaît aussi inopinément qu'il était apparu.

On note encore des troubles digestifs consistant en une dyspepsie tenace, anorexie, état nauséux, parfois même des vomissements; d'autres fois une oppression habituelle que n'expliquent pas suffisamment les phénomènes d'auscultation.

L'examen des urines fait à cette période initiale est d'un haut intérêt; on peut constater, s'il s'agit d'un malade atteint de néphrite parenchymateuse, que la quantité d'urine émise quotidiennement s'abaisse, sans que la densité de celle-ci s'accroisse en proportion de sa concentration. — S'agit-il d'un malade atteint de néphrite interstitielle? il faut se rappeler que, la polyurie étant la règle de cette affection, une quantité d'urine oscillant à peu près aux environs de la normale peut masquer fort bien une dépuratation urinaire insuffisante. Il faut, comme le recommande Jaccoud, tenir grand compte de la densité de l'urine plus encore que de sa quantité; et si on voit la première tomber du chiffre de 1018 à 1015, 1010, 1008, on doit s'attendre à voir apparaître prochainement des accidents.

L'urémie confirmée présente des allures cliniques fort variables, suivant la prédominance de tels ou tels symptômes. C'est ainsi que des grandes formes s'imposent d'abord, l'urémie aiguë, l'urémie chronique ou lente.

À la première se rattachent des variétés plus ou moins