

REVUE GENERALE

TUBERCULOSE PULMONAIRE ET APPENDICITE CHRONIQUE (1)

Je vais vous parler aujourd'hui des rapports de la tuberculose pulmonaire et l'appendicite chronique. Vous n'ignorez pas que, dans ces derniers mois, un certain nombre de mémoires et de communications se sont attachés à établir la fréquence des relations qui unissent ces deux maladies.

Il est bien entendu que je ne fais aucune allusion aux lésions tuberculeuses de l'appendice, aux appendicites tuberculeuses proprement dites, et que je n'ai en vue que les lésions de l'appendicite chronique dans leurs rapports avec la tuberculose pulmonaire.

Or, on a surtout, jusqu'ici, envisagé ces rapports au point de vue du diagnostic et de l'erreur, souvent commise, qui consiste à considérer comme atteints de tuberculose pulmonaire des sujets qui n'ont qu'une appendicite chronique. C'est là un point délicat qui a été étudié tout particulièrement par M. Faisans.

Ce premier point a une grande importance pratique, mais à lui seul, il n'épuise pas toute la question. En effet, ainsi que j'ai cherché à le montrer, il ne suffit pas de savoir que l'appendicite chronique peut simuler la tuberculose pulmonaire, il est nécessaire de reconnaître aussi que souvent elle y conduit.

Nous étudierons successivement ces deux points.

1° *Rapports de l'appendicite chronique avec la tuberculose au point de vue du diagnostic différentiel.*

En France, le premier travail d'ensemble qui a paru sur le sujet est dû à Comby qui, en 1908, étudia cette question chez les enfants.

Comby montra qu'il était fréquent de voir de jeunes sujets qu'on considérerait comme entachés de tuberculose, qui maigrissaient, pâlissaient, toussottaient, présenter certains signes qui permettaient, un beau jour, de découvrir des lésions inflammatoires de l'appendice et indiquaient la nécessité d'une interven-

(1) Par Emile SERGENT, Médecin de l'hôpital de la Charité, et reproduite du *Journal de Médecine et de Chirurgie pratique*, Mai 1912.