

Réchauffement des lésions il y a un an à la suite d'une chute. Formation d'un abcès qui s'est ouvert et est resté fistuleux.

Auscultation. Respiration prolongée.

Ophtalmo-réaction. Positive. Rougeur de la caroncule. Un peu de pus ; exsudat fibrineux. Persiste au quatrième jour.

70 Gal... (Joseph), quarante-sept ans. Pleurésie purulente à bacille de Koch. Incisée et restée fistuleuse depuis plus d'un an.

Ostéo-arthrite tuberculeuse du côté droit.

Ophtalmo-réaction positive, très intense.

Rougeur et injection de toute la conjonctive, exsudat fibrineux.

Persiste intense au quatrième jour et disparaît après huit jours.

80 D... (Albert), vingt et un an. Entré pour une coxalgie gauche prise pour une entorse. Un abcès froid se développe après sept mois : il est ponctionné et injecté à l'éther iodoformé. Ponction et injection répétées en mai dernier. Un abcès se reproduit. Etat général très mauvais.

Amaigrissement et pâleur très grande.

Ophtalmo-réaction positive. Rougeur de la caroncule. Une gouttelette de pus, exsudat fibrineux. Persiste au troisième jour.

90 P... (Charles), vingt ans. Ostéite bacillaire de la malléole interne gauche. Soigné à Bicêtre il y a onze ans pour ostéo-arthrite tibio-tarsienne. Avait paru guéri et avait pu marcher. Injections de chlorure de zinc circonférentielles le 7 mars.

Le 21 mars.—Abcès au niveau de la malléole interne, ponction et injection d'éther iodoformé.

Premier grattage, le 8 mai ; deuxième grattage, le 12 juin, pour un décollement perpendiculaire au premier. Réparation en bonne voie.

Ophtalmo-réaction le 13 juillet. Rougeur très intense de la caroncule, moindre de la conjonctive. Douleur, exsudat fibrineux. Persiste au troisième jour.

100 F... (Frédéric), trente-quatre ans. Venu se faire soigner il y a quatre ans pour une fistule périnéale, qui ne se guérissait pas et qui paraissait consécutive à une blennorrhagie.

Rétrécissement ne laissant passer que le n° 6. Dilaté.

Révient le 13 avril 1907 avec un orifice périnéal et un décollement allant sur la fesse droite, un trajet s'enfonçant profondément dans le petit bassin, un troisième

allant vers le pli inguinal, ces trajets sont tapissés de fongosités.

Ces fongosités sont grattées et inoculées au cobaye. Au bout de six semaines ces inoculations sont négatives. Ophtalmo-réaction négative.

Ici l'apparence était tout à fait celle de fistules tuberculeuses, et l'évolution, la résistance au traitement et à la cicatrisation plaident en faveur de la nature tuberculeuse des lésions.

110. C..., femme, quarante-neuf ans. Rein douloureux et un peu gros. Pollakiurie nocturne. Rien au poumon.

16 juillet.—Ophtalmo-réaction positive, intense. Exsudat fibrineux abondant.

120 D..., femme, quarante-neuf ans. Arthropathie suppurée de l'articulation métatarso-phalangienne du gros orteil droit.

16 juillet.—Ophtalmo-réaction légère, douteuse.

130 M..., femme, trente-sept ans. Rein tuberculeux droit. L'extrémité supérieure de l'uretère grosse et caséeuse, l'extrémité inférieure non sentie par le toucher vaginal. Evidemment l'uretère est atrophié et fermé dans la partie inférieure.

Ophtalmo-réaction le 16 juillet ; néphrectomie lombaire le 17. L'ophtalmo-réaction est négative après vingt heures.

Il se produit, après vingt-quatre heures, une légère rougeur de la caroncule. Il s'agit ici d'une tuberculose fermée, on peut dire, dans l'acception, presque absolue du mot.

Le rein était converti en une quantité considérable de poches remplies de liquide différent d'aspect et de consistance.

14. Femme V... Pr..., vingt-neuf ans. Urines troubles à colibacille et streptocoque. Rien à l'auscultation.

16 juillet.—Ophtalmo-réaction, légère rougeur de la caroncule et de la conjonctive. Douteux.

15. Femme, vingt-et-un ans. Grosse salpingite bilatérale, ophtalmo-réaction négative.

16. Br..., veuve Al..., trente-cinq ans. Début d'apparence brusque il y a sept mois.

Pollakiurie nocturne et diurne intense, uretère droit senti comme crayon, urines troubles et purulentes, bacilles acido-résistants.

16 juillet. Ophtalmo-réaction très intense. Toute la conjonctive est rouge et injectée. Réaction fibrineuse. Douleurs et accidents persistent après quatre jours.

170. Femme O..., vingt ans. Coxo-tuberculose gauche sans fièvre, mais très douloureuse,