

## REVUE DES JOURNAUX

## MEDECINE

**Diagnostic de la tuberculose pulmonaire au début.** — Clinique de M. le professeur POTAIN à l'Hôpital de la Charité. Nous avons reçu cette semaine, dans la salle Bouillaud, deux hommes qui ne paraissent pas très malades et qui toutefois présentent des symptômes qui méritent d'attirer notre attention. Tous deux sont d'âge moyen; leurs antécédents héréditaires n'ont rien de suspect; depuis cinq ans, ils toussent, s'affaiblissent, s'amaigrissent, ont perdu l'appétit. Le premier tousse très peu, il se plaint surtout d'oppression la nuit, de dyspepsie et de palpitation quand il marche, ce sont ces symptômes qui l'ont amené à l'hôpital; le repos au lit a suffi pour les calmer et il demande aujourd'hui à partir. Le second n'a pas de ces accidents; mais il a eu il y a dix jours une très légère hémoptysie. Voilà des signes bien peu caractéristiques, et cependant l'amaigrissement, la perte de l'appétit et des forces sont toujours suspects, car, chez beaucoup de malades, ils décèlent la tuberculose avant l'apparition des signes thoraciques.

Chez nos deux malades, nous avons trouvé, dans la fosse sus-épineuse droite, une sonorité moindre avec résistance au doigt, une expiration prolongée et rude, et, dans les grandes inspirations seulement, ces râles secs, retentissants, auxquels on donne le nom de légers craquements. On note au même point une bronchophonie légère, et des vibrations thoraciques notablement plus fortes que dans la fosse sus-épineuse gauche. Sous la clavicule droite, nous trouvons également une sonorité diminuée, mais avec une tonalité plus élevée; et, chez un de ces malades, une respiration saccadée très manifeste. Tels sont les signes sur lesquels nous devons asséoir le diagnostic. Examinons d'abord quelle valeur il nous faut accorder à chacun d'eux.

Tout d'abord, la diminution de sonorité ou submatité: C'est là un signe d'une valeur toute relative, par comparaison avec la sonorité du côté opposé; car il y a des personnes chez qui les fosses sus-épineuses sont normalement peu sonores. En dehors de tout état pathologique et de toute déformation thoracique, la sonorité est ordinairement un peu plus forte à droite qu'à gauche. C'est l'inverse que nous observons chez nos malades. La percussion des fosses sus-épineuses est toujours très délicate. Il faut que