

més declive de la pleura. La línia de separació d'aquestes dues zones és rigorosament horitzontal, permaneix així: contrasta amb el canvi de direcció dels costats quan el malalt deixa la posició vertical per a inclinar-se lentament a dreta o a esquerra, però ondula i forma onades si fa qualsevol moviment brusca. És el fenomen de la sucusió hipocratica, notoriament manifest i visible per diversos espectadors a la vegada. Aquests signes concorden perfectament amb aquells que suministren els altres methodes. Però la superioritat dels raigs Röntgen sobre ls procediments usuals és que permeten conèixer l'exacta situació del pulmó perforat. Se veu, en efecte, a la pantalla, sobre la zona superior molt clara que correspon a l'aire intra-pleural, destacar-se l'ombra més fosca del munyó pulmonar retret vers l'hilum; el contorn se dibuixa clarament, sa forma varia segons estigui lliure de tota adherència o formi còs, am més o menys extensió, amb el vertex de la cavitat thoracica.

Examens repetits del mateix malalt, a diversos dies d'interval, permetran mesurar tots els canvis que s produeixen en la forma i dimensions del pulmó. Quan un nou examen radioscòpic farà constar una augmentació de volum d'aquest orgue, serà que la perforació pulmonar estarà tancada, ja que per aquesta condició solament l'aire contingut dintre la cavitat pleural haurà pogut ésser reabsorbit i el pulmó atret cap a les parets del thorax. L'empleu dels raigs Röntgen permetrà, doncs, diagnosticar aviat la cicatrisació de les perforacions pulmonars abans que ls fullets de la pleura s'hagin posat en contacte, abans que l'auscultació l'hagi revelada.

IV.—MALALTIES SIMULANT LA TUBERCULOSI

Els raigs de Röntgen permeten en aquest cas separar el diagnostic de tuberculosi, sigui mostrant l'imatge dels pulmons sospitosos perfectament clara sobre la pantalla, desde l vertex a la base, i especialment el primer, que apareix més brillant que en l'estat normal, o bé sigui descobrint lesions profundes i ignorades, capaces d'explicar els symptoms de consumpció més que ls tuberculs suposats.

Com exemples de la primera categoria de fets se pot citar, en l'adult, els catarrhos chronics am dilatació dels bronchis, en que l'expectoració purulenta, les hemoptisis, l'amagrimient, la perdua de forces, simulen la tisis comú. En el nen, aquestes bronchitis sub-agudes consecutives al xarrampió i sobre tot a la tós ferina, ont una abundanta secreció d'esputs *nummulars se junta a la febre hectica, a l'emaciació rapida*, pot induir quasi sense reserves al diagnostic de tuberculosi.

Se pot citar també aquests casos de neurasthenia profunda, d'anèmia i de dyspepsia graves ont els desordres de la nutrició predominen i fan admetre, equivocadament, l'existència d'una tuberculosi latent.

Com exemple de fets d'un altre ordre, se poden senyalar les colleccions purulentes interlobulillars inaccessibles als modos d'examen usuals i que simulen la tuberculosi.

J. Bergonié (Bordeaux) i Teissier (Paris), informants, han resumit