

bout de deux heures et devient nettement alcaline en 3 ou 4 heures.

Catarrhe de la vessie. — Dittel distingue trois degrés dans le *catarrhe de la vessie* :

1° Dans le premier degré, le plus faible, la quantité d'urine, son poids spécifique ¹, sa couleur et sa composition restent encore normales. La réaction est déjà neutre ou alcaline, ou devient alcaline ou neutre deux à trois heures après l'émission de l'urine. Ce qui frappe dans l'aspect même de l'urine, c'est un léger état trouble, et lorsqu'on laisse déposer l'urine, il se forme au fond du vase un sédiment trouble, *nuageux*, mesurant plusieurs travers de doigt de hauteur. A côté des cellules épithéliales desquamées de la vessie, on trouve de petites cellules rondes (cellules muqueuses) et les cristaux polyédriques

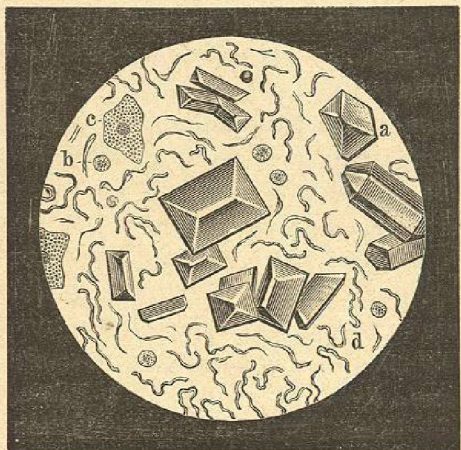


Fig. 199. — a) Phosphate ammoniaco-magnésien ; b) Corpuscules de pus ; c) Epithélium de la vessie ; d) Bactéries.

de phosphate ammoniaco-magnésien. C'est la présence de ces cristaux qui caractérise nettement la fermentation ammoniacale de l'urine. Si l'état devient chronique, l'urine est alcaline déjà au moment de l'émission et le sédiment renferme des bactéries.

2° Dans le second degré, la quantité et le poids spécifique de l'urine restent encore normaux ; mais l'urine est déjà alcaline dans la vessie même, très trouble et contient du *pus*. A l'examen chimique du liquide, on peut démontrer la présence de l'albumine et du carbonate d'ammoniaque. Mais la proportion d'albumine est en rapport avec celle du pus, c'est-à-dire que l'albumine provient du pus. Sous l'influence du

(1) Dans les conditions ordinaires de la vie, la quantité normale de l'urine est de 1400 à 1600 cm. c. ; le poids spécifique du liquide est en moyenne de 1.018 à 1.020.

carbonate d'ammoniaque, le pus est transformé en une masse visqueuse, d'aspect vitreux, et tellement cohérente que lorsqu'on vide le vase, la masse en question tombe d'une seule pièce. Sous le microscope, on peut suivre pas à pas cette transformation du pus ; quand notamment on ajoute du carbonate d'ammoniaque à du pus, on voit les cellules du pus se gonfler, pâlir et perdre leurs contours ; les noyaux seuls restent visibles et le stroma des cellules se transforme en un albuminate. Si le catarrhe est aigu, on peut encore, en examinant l'urine immédiatement après son émission, trouver des cellules du pus encore bien conservées ; mais si le catarrhe est chronique, l'examen de l'urine montre des cellules en état de décomposition. A côté de ces cellules on trouve dans le sédiment des hématies — surtout dans le cas de catarrhe aigu, — du phosphate ammoniaco-magnésien et de l'urate d'ammoniaque. L'odeur de l'urine est piquante.

3° Dans le troisième degré, l'urine présente une *décomposition putrissante putride*. Sa couleur est brun-sale ou vert-bouteille, due à la dissolution de la matière colorante du sang. L'odeur rappelle celle de la viande pourrie et s'explique par la putréfaction des matières albuminoïdes du sédiment ; quelquefois on trouve l'odeur d'hydrogène sulfuré, et la sonde en argent introduite dans l'urine devient noire. Le sédiment est plus ou moins visqueux et se compose de pus dissous, de sang, de phosphates terreux et d'urate d'ammoniaque. Tous les éléments cellulaires du sédiment sont détruits, de sorte que l'on n'en trouve pas trace sous le microscope. Comme dans ces cas il existe en même temps une affection rénale, la quantité d'urine et le poids spécifique du liquide sont diminués.

On peut donc dire d'une façon générale que, dans la cystite catarrhale, l'urine est caractérisée par sa réaction alcaline, et les trois degrés du catarrhe vésical peuvent être exprimés par trois mots : mucus, pus, pus décomposé, ou, si l'on se rapporte aux phénomènes caractéristiques, par la présence d'un trouble nuageux (1), d'un dépôt visqueux (2), et d'un trouble sale avec odeur de putréfaction (3).

Pyélite. — Il est aussi important de connaître l'état de l'urine dans la pyélite. Dans cette affection, Dittel distingue aussi trois degrés.

1° Le premier degré, le catarrhe simple du bassin, est relativement une affection légère en tant que maladie autonome. La quantité, le poids spécifique et la couleur de l'urine restent normaux. L'urine est un peu trouble, mais sa réaction est toujours acide. Le dépôt est nuageux et renferme des cellules du pus et des cellules épithéliales du bassin. Si le catarrhe se propage aux tubes de Bellini, on trouve dans le sédiment des cylindres épithéliaux provenant de ces tubes (néphrite desquamative).