

sible d'admettre aujourd'hui une différence d'origine, une différence de nature entre les deux néphrites; les variétés incontestables de l'évolution dépendent uniquement de la prépondérance variable des lésions parenchymateuses et des lésions interstitielles, et de la date de leur développement respectif; cette conclusion que j'ai déjà formulée en 1867 dans mes Leçons sur la pluralité des formes du mal de Bright, est la seule compatible avec la fréquence positive des néphrites mixtes.

Au surplus l'affinité de ces deux processus anatomiques, qu'on a voulu séparer à l'égal de deux espèces morbides distinctes, est encore clairement démontrée par certains résultats de l'expérimentation. Grawitz et Israël par exemple, agissant sur des lapins, provoquent une néphrite; elle est d'abord hémorrhagique, puis (je cite textuellement) elle aboutit *promiscuë* tantôt à l'atrophique, tantôt à la parenchymateuse, et pourtant le procédé expérimental est le même dans tous les cas.

Enfin il n'est pas jusqu'aux distinctions symptomatiques des deux néphrites qui n'aient été ébranlées par une observation plus étendue; et cela non seulement pour les cas mixtes où il est tout naturel que ces distinctions soient effacées, mais aussi dans des cas anatomiquement types de l'une ou de l'autre forme. L'absence ou du moins la rareté de l'hydropisie est donnée comme un signe propre de la néphrite interstitielle; or, Vais, sur 38 cas d'atrophie granuleuse, relève 28 cas d'hydropisies diverses. La rétinite et l'hypertrophie du cœur sont données comme caractéristiques de la néphrite interstitielle, pourtant on les observe également dans la parenchymateuse. Dans son travail de 1879 sur le diagnostic des maladies des reins, Litten rapporte trois cas dans lesquels on devait légitimement conclure à des formes mixtes; car il y avait en faveur de l'atrophie granuleuse une polyurie claire, une hypertrophie excentrique du ventricule gauche, et une rétinite hémorrhagique; tandis qu'en faveur de l'altération du parenchyme on notait une albuminurie abondante, des œdèmes très prononcés, et de nombreux éléments morphologiques dans l'urine; eh bien, dans les trois cas, au lieu de lésions mixtes, l'autopsie a montré le gros rein blanc.

Je pourrais multiplier ces exemples de l'incertitude des symptômes différentiels, mais cet exposé me paraît suffisant pour établir qu'une séparation absolue et constante des deux néphrites n'est pas plus possible en clinique qu'au point de vue anatomique; il convient par suite de considérer ces deux états comme de simples formes, je dirais presque de simples variétés d'une seule et même maladie, et non pas comme deux espèces morbides différentes. Les cas qui doivent à une prépondérance définitive de l'une ou de l'autre lésion le caractère de cas types justifient la distinction de second ordre que je viens de formuler, mais une séparation plus fondamentale, une séparation nosologique me paraît absolument empêchée par la fréquence des combinaisons pathologiques,

et par la variabilité de leur prédominance à toute époque de la maladie.

Cette question générale étant ainsi résolue, je passe à l'étude des deux formes de la néphrite Brightique.

Se fondant sur l'acuité initiale et la marche rapide des phénomènes dans certains cas, un grand nombre d'auteurs ont scindé l'histoire de la néphrite parenchymateuse, et décrivent séparément une forme aiguë et une forme chronique. Je ne puis m'associer à cette manière de voir; l'acuité n'est ici qu'un mode de début qui ne change rien à l'évolution de la maladie, et, de plus, cette séparation dichotomique a le grave inconvénient de supprimer la phase douteuse et indéterminée qui unit, par une transition insensible, le stade aigu au stade chronique confirmé; or cette période intermédiaire est du plus haut intérêt pour le pronostic, car, suivant les caractères qu'elle présente, elle révèle ou une guérison prochaine ou des altérations irréparables. L'importance de cette phase incertaine est d'autant plus réelle, qu'elle est la première qui se manifeste à l'observation, dans le très grand nombre de cas où la néphrite manque du stade aigu.

#### GENÈSE ET ÉTIOLOGIE.

**Néphrite parenchymateuse, diffuse, ou épithéliale (1).** — Les causes les plus ordinaires de cette forme commune du mal de Bright

(1) BRIGHT, *Reports of med. cases.* London, 1827-1831. — *London med. Gaz.*, 1833. — *Guy's Hosp. Reports*, 1836. — *Eodem loco*, 1839. — *Eodem loco*, 1840. — CHRISTISON, *On granular degeneration of the kidneys.* Edinburgh and London, 1830. — OSBORNE, *On dropsies connected with suppressed perspiration and coagulable urine.* London, 1835. — JOHNSON, *The med. chir. Review*, 1836. — MARTIN-SOLON, *De l'albuminurie.* Paris, 1838. — RAYER, *Traité des maladies des reins.* Paris, 1840. — MALMSTEN, *Ueber die Bright'sche Nierenkrankheit* (aus dem Schwedischen von G. von den Busch). Bremen, 1842. — ROBINSON, *An Inquiry into the nature and pathology of granular disease of the kidney.* London, 1842. — JOHNSON, *Med. Times and Gaz.*, 1844. — *Med. chir. Transact.*, 1850. — *Med. Times and Gaz.*, 1858. — HEATON, *London med. Gaz.*, 1844. — FOURCAULT, *Causes générales des maladies chroniques.* Paris, 1844. — FINGER, *Prager Viertelj.*, 1847. — MAZONN, *Zur Pathologie der Bright'schen Krankheit.* Kiew, 1851.

FRERICHS, *Die Bright'sche Nierenkrankheit und deren Behandlung.* Braunschweig, 1851.

WILKS, *Guy's Hosp. Reports*, 1852. — WUNDT, *Erdmann's Journal*, 1853. — MORITZ, *Preuss. Vereinszeit.*, 1855. — BECQUEREL et VERNONIS, *Monit. des hôpit.*, 1856. — ROSENSTEIN, *Virchow's Archiv*, 1857-1859. — BECKMANN, *Virchow's Archiv*, 1857-1861. — DE BEAUVAIS, *Acad. Sc.*, 1858. — BASHAM, *On dropsy connected with disease of the kidney.* London, 1858. — DICKINSON, *British med. Journ.*, 1859. — *Proceed. of the Roy. Med. Chir. Soc.*, 1860. — JACCOURD, *Des conditions pathologiques de l'albuminurie*, thèse de Paris, 1860. — LORAIN, *De l'albuminurie*, thèse

sont le REFROIDISSEMENT, soit le refroidissement brusque et accidentel, soit l'impression prolongée de froid et d'humidité qui résulte de l'habita-

de concours. Paris, 1860. — GOODFELLOW, *Lectures on the diseases of the Kidney* London, 1861. — HAMBURGER, *Prager Viertelj.*, 1861. — AXEL KEY, *Ueber die Nieren und die Veränderungen derselben nach Wechselfieber (Hygiea, XXII, 1861)*. — ZARTMANN, *De nephritide parenchymatosa ex urinæ retentione orta*. Berolini, 1862. — ABEILLE, *Traité des maladies à urines albumineuses et sucrées*. Paris, 1863. — ROSENSTEIN, *Path. und Therapie der Nierenkrankheiten*. Berlin, 1863. — VOGEL, *Krankheiten der harnbereitenden Organe*. Erlangen, 1863. — STOKVIS, *Nederland Tijdsch.*, 1863. — VALENTINER, *Die chemische Diagnostik in Krankheiten*. Berlin, 1863. — EDENHUIZEN, *Physiol. der Haut (Henle und Pfeufer's Zeits., 1863)*. — NOTHNAGEL, *De variis renum affectionibus quæ nomine Morbus Brightii vulgo comprehenduntur*. Berolini, 1863. — TRAUBE, *Deutsche Klinik*, 1863. — JACCOUD, art. ALBUMINURIE, in *Novv. Dict. de méd.*, I. Paris, 1864. — ROSENSTEIN, *Berlin. klin. Wochens.*, 1864. — CORNIL, Thèse de Paris, 1864. — HILL HASSALL, *The Lancet*, 1864. — PELLEGRINO LEVI, *Sur quelques hémorrhagies liées à la néphrite albumineuse et à l'urémie*. Thèse de Paris, 1864. — CORLIEU, *Abeille méd.*, 1865. — GUBLER, art. ALBUMINURIE in *Dict. encyclop. des sc. méd.* Paris, 1865. — OPPLZER, *Die Krankheiten der Niere (Wiener med. Presse, 1866)*. — GRAINGER-STEWART, *On the diagnosis of the forms of Bright's disease (Brit. and for. med. chir. Review, 1866)*. — WALDENBURG, *Ueber Heiserkeit und Aphonie bei Morbus Brightii (Deutsche Klinik, 1866)*. — HARLEY, *Albuminury with and without dropsy*. London, 1866. — JACCOUD, *Clinique médicale*. Paris, 1867; 2<sup>e</sup> édit., 1869. — CROcq, *Traitement de la néphrite parenchymateuse (Congrès méd. internat. de Paris, 1867)*. — JOHNSON, *Brit. med. Journ.*, 1867. — FÉREOL, *Union méd.*, 1867. — BARCLAY, *Granular kidneys; rapid œdema of the glottis (The Lancet, 1867)*. — SEMMOLA, *Traitement de l'albuminurie (Journ. de méd. de Bruxelles, 1867)*. — STEWART, *Practical Treatise on Bright's disease*. London, 1868. — DUTCHER, *Philadelphia med. and surg. Reporter*, 1868. — LASCHKEWITSCH, *Archiv von Reichert und du Bois*, 1868. — FLINT, *Prognosis in Bright's Disease (New York med. Record, 1869)*. — GILEWSKI, *Wiener med. Wochens.*, 1869. — LEVIS, *The Pathology of Bright's Disease (New York med. Gaz., 1869)*. — HUGUENIN, *Path. Beiträge*. Zurich, 1869.

ROSENSTEIN, *Pathologie und Therapie der Nierenkrankheiten*. Berlin, 1870.

ISRAEL, *Fünf Fälle von diffuser Nephritis*. Berlin, 1870. — RICHARDSON, *On the diagnostic value of the corpuscular blood-elements in the urine of Bright's disease (American Journ. of med. Sc., 1870)*. — MASING, *Beobachtungen über die Ausscheidung des Eiweisses durch die Nieren in einigen Fällen von parenchymatöser Nephritis (Petersburger med. Zeits., 1870)*. — WATERMAN, *The mechanical cause of Bright's disease (New York med. Record, 1870)*. — GUYOCHIN, *Examen de matières diarrhéiques provenant d'un malade atteint de maladie de Bright; présence d'albumine et d'urée dans ces matières (Gaz. méd. Paris, 1870)*. — DA COSTA, *Acute Bright's disease (New York med. Gaz., 1870)*. — JOHNSON, *On the treatment of acute and chronic Bright's disease (Brit. med. Journ., 1870)*. — LESSDORF, *Memorabilien, 1870*. — LUTZ, *Hydrotherapeutisches. Heilung dreier Fälle von Morbus Brightii durch nasse Einwicklungen (Bayer. ärztl. Intellig. Blatt, 1870)*. — FER-RAND, *Hydropisie liée aux troubles de la sécrétion urinaire (Union méd., 1870)*.

tion d'une contrée ou d'une maison humide; — et les MALADIES INFEC-TIEUSES, en tête desquelles se place la *scarlatine*. Je rappelle que les

BUCHNER, *Morbus Brightii*. Leipzig, 1870. — THOMPSON, *Clinical lectures on diseases of urinary organs*. London, 1870. — BASHAM, *Renal diseases; a clinical guide to their diagnosis and treatment*. London, 1870. — VERGELY, *Néphrite albumineuse, obs. (Soc. méd. de Bordeaux, 1870)*.

BARTELS, *Klinische Studien über die verschiedenen Formen von chronischen diffusen Nierenentzündungen (Sammlung klinischer Vorträge. Leipzig, 1871)*. — JOHNSON, *A lecture on diagnosis and prognosis in cases of Bright's disease (Brit. med. Journ., 1871)*. — STEWART, *Notes on a case of inflammatory Bright's disease fatal in the third stage (Edinb. med. Journ., 1871)*. — ROBERTS, *On intemperance as a cause of chronic Bright's disease (Brit. med. Journ., 1871)*. — TYSON, *On the pathology, diagnosis and prognosis of the different forms of Bright's disease of the Kidney (Philad. med. Times, 1871)*. — DICKINSON, *Tubal nephritis without albuminuria (Trans. path. Soc., 1871)*.

VERGELY, *Néphrite albumineuse (Soc. méd. Bordeaux, 1870)*. — ROVIDA, *Delle proprietà chimiche dei cilindri dell'urina (Giornale della R. Acad. d. Torino, 1870)*. — BENDA, *Ueber den wissenschaftlichen Standpunkt der Jetztzeit zur Frage des sogenannten Morbus Brightii*. Berlin, 1872. — GLATZ, *Résumé clin. sur le diagn. et le traitement des différentes espèces de néphrite et de la dégénérescence amyloïde des reins*. Genève, 1872. — VON LUSCHKA, *Zur Aetiologie der Bright'schen Nierenkrankheit (Virchow's Arch., LVI, 1872)*. — GULL and SUTTON, *On the pathology of the morbid state commonly called chronic Bright's disease with contracted Kidney (arterio-capillary fibrosis) (Med. chir. Trans., 1872)*. — JOHNSON, *Path. of chronic Bright's disease with contracted Kidney with special reference to the theory of arterio-capillary fibrosis (Brit. med. Journ., 1872)*. — MOXON, *Case of extreme granular Degeneration of the Kidneys without hypertrophy of the heart (Eodem loco, 1872)*. — GRAMMYER, *Eodem loco, 1872*. — ROVIDA, *Ueber den Ursprung der Harneylinder (Zeits. f. rat. Med., 1872)*. — HOOD, *Obs. on the probable causes of Bright's disease (The Lancet, 1872)*. — FIFIELD, *Boston med. and surg. Journ.*, 1872. — BRADBURY, *Brit. med. Journ.*, 1872. — ACKERMANN, *Ein Fall von parenchymatöser Nephritis mit Retention der Cylinder in den Nierenkelchen und im Nierenbecken (Deutsch. Arch. f. klin. Med., 1872)*. — HEITLER, *Wien. med. Presse*, 1872. — BROADBENT, *A case of renal disease ending in apoplexy (The Lancet, 1872)*. — MAYET, *Néphrite alcoolique avec délire (Lyon méd., 1872)*. — DICKINSON, *Alcohol as a cause of renal disease (Brit. med. Journ., 1872)*. — ROBERTS, *Même sujet (Eodem loco, 1872)*. — GARROD, *Renal disease from excessive drinking; hemiplegia, retinitis, albuminuria, great hypertrophy of the heart and small arteries (Brit. med. Journ., 1872)*. — HEINRICH, *Beitrag zum morbus Brightii (Wien. med. Presse, 1872)*. — LAMBERT, *Presse méd. belge, 1872*.

BETZ, *Die kalte Alkoholprobe auf Harnalbuminate (Memorabilien, 1873)*. — KOLOMAN MÜLLER, *Ueber den Einfluss der Hautthätigkeit auf die Harnabsonderung (Arch. f. experiment. Path. und Pharmak., I, 1873)*. — JOHNSON, *On the pathology, diagnosis and treatment of Bright's disease (Brit. med. Journ., 1873)*. — GRAINGER STEWART, *On the inflammatory form of Bright's disease (Med. Times and Gaz., 1873)*. — BRITISH MED. ASSOCIATION, *Discussion on Bright's disease (Brit. med. Journ., 1873)*.

déterminations rénales de cette pyrexie sont loin d'être toujours liées à une néphrite diffuse, et qu'elles consistent le plus souvent en une simple fluxion desquamative, ailleurs enfin, en une néphrite conjonctive ou

1873). — IMMERMANN, *Ueber Morbus Brightii und dessen Behandlung* (Corresp. Bl. f. Schweizer Aerzte, 1873). — MORAND, *Contrib. à l'hist. path. de la maladie de Bright* (Rec. de mém. de méd. milit., 1873). — CURTIS, *Etiology of Bright's disease* (Philad. med. Times, 1873). — JOHNSON, *On the etiology of albuminuria as deduced from an analysis of 200 consecutive cases* (The Lancet, 1873). — MORAND, *Néphrite parenchymateuse à marche insidieuse* (Gaz. hôp., 1873). — FABRITIUS, *Das Chloralhydrat als Heilmittel gegen Bright'sche Nierenkrankung* (Wiener med. Presse, 1873). — SOUTHEY, *The Lancet*, 1873. — ROBERTS, *A practical treatise on urinary and renal diseases*. London, 1873. — GOULEY, *Diseases of the urinary Organs*. New York, 1873. — GIRGENSOHN, *Zur Albuminometrie und zur Kenntniss der Tanninverbindungen der Albuminate* (Deutsch. Arch. f. klin. Med., 1873). — GALIPPE, *De l'acide picrique comme réactif de l'albumine* (Gaz. méd. Paris, 1873). — GOUDAIL, *Sur une cause d'erreur dans la recherche de l'albumine contenue dans l'urine* (Bordeaux méd., 1873).

LECORCHÉ, *Traité des maladies des reins*. Paris, 1874. — BURKART, *Die Harn-cylinder mit besonderer Berücksichtigung ihrer diagnostischen Bedeutung*. Berlin, 1874. — CAMPBELL, *Lect. on Bright's disease* (Med. Press and Circular, 1874). — DEROYE, *Étude théorique et prat. de l'albuminurie et de quelques néphrites*. Paris, 1874. — AUSTIN FLINT, *On albuminuria* (New York med. Record, 1874). — STILLER, *Bemerkungen über Nierenschrumpfung* (Wien. med. Wochen., 1874). — MAHOMED, *The etiology of Bright's disease and the prealbuminuric stage* (Med. chir. Trans., 1874). — Le même, *The relation between arterial tension and albuminuria* (Brit. med. Journ., 1874). — JOHNSON, *Même sujet* (Eodem loco, 1874). — SIBSON, *On the influence of Bright's disease on the heart and arteries, and on the production of inflammation* (The Lancet, 1874). — FINLAYSON, *Report on renal cases* (Glasgow med. Journ., 1874). — LAW, *Case of chronic Bright's disease; mixed form* (The Lancet, 1874). — CARPENTIER, *Presse méd. belge*, 1874. — TYSON, *On relation of renal disease and heart-disease* (Philad. med. Times, 1874). — HEADLAND, *Case of chronic Bright's disease proving fatal by severe hæmorrhage* (Med. Times and Gaz., 1874). — HANDFIELD JONES, *Two cases of Bright's disease; symptoms of hæmorrhage into the pons Varoli* (Eodem loco, 1874). — LUCZKIEWICZ, *Bright'sche Nierenkrankheit* (Wien. med. Wochen., 1874). — THOMPSON, *Case of granular disease of the Kidney with fatal hæmorrhage from the mucous membranes* (The Lancet, 1874). — HOFFMANN, *Beiträge zur Therapie der genuinen parenchymatösen Nephritis* (Deutsch. Arch. f. klin. Med., 1874). — MURLEANY, *The treatment of renal affections* (Philad. med. and surg. Rep., 1874). — HARTSEN, *Bemerkungen über die Diät bei chronischer Albuminurie und die weitere Behandlung dieses Uebels* (Virchow's Archiv, 1874). — BUDDE, *Om Forandringerne i Urinmængden under den kroniske, diffuse Nyrebetændelse* (Ugeskrift for Læger, 1874).

BIROT, *Essai sur les albumines pathologiques*. Montpellier, 1874. — SENATOR, *Ueber die im Harn vorkommenden Eiweisskörper und die Bedingungen ihres Auftretens bei den verschiedenen Nierenkrankheiten, über Harn-cylinder und Fibrinausschwitzung* (Virchow's Archiv, LX, 1874). — HEYNSIUS, *Over de in de urine*

interstitielle (glomérulite de Klebs). Les typhus, la variole grave, en particulier la forme hémorrhagique, bien plus rarement la rougeole, peuvent aussi donner lieu à une néphrite véritable; il en est de même de

voorkommende eiwitverbindingen (Weekblad van het Nederl. Tijdsch. voor Geneesk., 1874). — ESBACH, *Dosage de l'urée* (Bulet. thérap., 1874).

FRAENKEL, *Zur Pathologie der Nieren* (Berlin. klin. Wochen., 1875). — FOTHERGILL, *Remarks on the systemic indications of chronic Bright's disease* (Brit. med. Journ., 1875). — JOHNSON, *Clin. lect. on granular degeneration of the kidney* (Eodem loco). — COATS, *The results of some injections of kidneys in Bright's disease, in relation to albuminuria and hæmaturia* (Glasgow med. Journ., 1875). — HEITLER, *Eine klinische Studie über die Beschaffenheit des Kehlkopffinneren bei Morbus Brightii* (Wien. med. Presse, 1875). — TYSON, *On the treatment of Bright's diseases of the kidney* (Philad. med. Times, 1875). — RENDU, *Note sur les effets de l'administration du jaborandi dans quelques cas de néphrite* (Journ. de thérap., 1875). — BUDDE, *Om Behandlingen af den kroniske, diffuse Nyrebetændelse* (Ugeskrift for Læger, 1875). — MACLEAN, *On some points in the diagnosis of Bright's disease* (Brit. med. Journ., 1875). — BLACK, *Lectures on Bright's disease*. London, 1876. — TELLEGEN, *Jets over het ureumgehalte der urine by Morbus Brightii* (Nederl. Tijdschr. voor Geneesk. 1876). — TRAUBE, *Diffuse Nephritis* (Charité Annalen, 1876). — VAN VYVE, FROUMY, *Deux obs. d'albuminurie* (Arch. méd. belges, 1876). — PETRI, *Vesurche zur Chemie des Eiweiss-harns*. Berlin, 1876.

CHARCOT, *loc. cit.* — DICKINSON, *Diseases of the kidney and urinary derangements*. London, 1877. — CHAUVET, *Du danger des médicaments actifs dans les cas de lésions rénales*. Thèse de Paris, 1877. — MEYER, *Untersuchungen über acute Nierenentzündung* (Wiener Sitzungsber., 1877). — DIEULAFOY, *Des formes anat. et cliniques de la maladie de Bright* (Gaz. hebdom., 1878). — KIENER, *Des condit. anatom. de la maladie de Bright* (Gaz. méd. Paris, 1877). — BERNHEIM, *Deux cas de néphrite parenchymateuse après une péritonite* (Lyon méd., 1877). — DANTZ, *Néphrite parenchymateuse chronique* (Presse méd. belge, 1877). — KEEN, *On the danger attending the use of opium in Bright's disease, illustrated by a case of opiumpoisoning* (Philad. med. Times, 1877). — OWEN, *Diseases of the kidneys* (St. George's Hosp. Rep., 1877). — ROVIDA, *I cilindri dell' ovina, e i loro rapporti colle lesioni dei reni* (Archiv. per le scienz. med., 1877). — UHTHOFF, *Experimentelle Beiträge zur Nephritis*. Berlin, 1877. — SENATOR, *Ueber die Beziehungen der Herzhypertrophie zu Nierenleiden* (Virchow's Arch., 1878). — RENDU, *Étude comparative des néphrites chroniques*. Thèse de concours. Paris, 1878. — AUFRECHT, *Zur Pathologie der Nephritis* (Deut. med. Wochen., 1878). — SMITH, *Derangement of the glycogenic function of the liver as a cause of Bright's disease* (Americ. Journ. of med. Sc., 1 78). — DIEULAFOY, *Des troubles auditifs de la maladie de Bright* (Gaz. hebdom., 1878). — PISSOT, *Des troubles auditifs dans le mal de Bright*. Thèse de Paris, 1878. — LITTEN, *Zur Pathologie der Nieren* (Berlin. klin. Wochen., 1878). — REDOU, *Des formes frustes du mal de Bright*. Thèse de Paris, 1878. — VAN CAPELLEN, *Néphrite parenchymateuse; péricardite aiguë, etc.* (Presse méd. belge, 1878). — CANTANI, *Intorno ad un caso di nefrite* (Il Morgagni, 1878). — CAISSE, *Néphrite albumineuse, etc.* (Presse méd. belge, 1878). — GAIRDNER, *Two cases of renal disease ending favourably* (Glasgow med. Journ., 1878). — TOMMASI, *Nefrite acuta* (Il Morgagni

*l'endocardite infectieuse*, et de l'état *puerpéral*; la puissance pathogénique de ces deux dernières causes l'emporte de beaucoup sur celle de la variole et de la rougeole. J'ai cru longtemps que l'*erysipèle* ne produit qu'une albuminurie simple et passagère; mais quelques faits, que j'ai observés dans ces dernières années, m'ont démontré que cette maladie peut exceptionnellement être l'origine d'une néphrite parenchymateuse parfaitement caractérisée. Dans l'ordre des maladies infectieuses, il faut

1878). — BUDE, *Bemærkninger an den kroniske parenchymatöse Nyrebetændelse* (Ugeskrift for Læger, 1878). — HEIBERG, *Om morbus Brightii* (Norsk Magaz. for Lægevid., 1878). — LASSAR, *Ueber den Zusammenhang von Hautödem und Albuminurie* (Virchow's Archiv, 1878). — AUFRECHT, *Die Entstehung der fibrinösen Harn-cylinder und die parenchymatöse Entzündung* (Centralbl. f. die med. Wissen., 1878). — BROWICZ, *Einiges über die Veränderungen der Nieren bei acuter parenchymatöser Nephritis* (Przeglad lekarski, 1878).

SALVIOLI, *Contributo alla patologia dei reni* (Arch. per le scienze med., 1879). — BOUCHUT, *Traitement de l'albuminurie chronique avec anasarque par la fuchsine ou chlorhydrate de rosaniline* (Gaz. hôp., 1879). — DIVET, *La fuchsine ou chlorhydrate de rosaniline dans le traitement de l'albuminurie chronique, et en particulier de la néphrite parenchymateuse*. Thèse de Paris, 1879. — WEIGERT, *Die Bright'sche Nierenerkrankung vom path. anat. Standpunkte* (Volkmann's Sammlung klin. Vorträge, 1879). — AUFRECHT, *Die diffuse Nephritis und die Entzündung im Allgemeinen*. Berlin, 1879. — LANGHANS, *Ueber die Veränderungen der Glomeruli bei der Nephritis nebst einigen Bemerkungen über die Entstehung der Fibrincylinder* (Virchow's Archiv, 1879). — CORNIL, *Sur une altération des cellules de l'épithélium rénal au début de la maladie de Bright* (Compt. rend. Acad. Sc., 1879). — BROWICZ, *Experiment. Beitrag zur Histologie der acuten Nephritis* (Centralbl. f. d. med. Wissen., 1879). — BAMBERGER, *Ueber Morbus Brightii und seine Beziehungen zu anderen Krankheiten* (Volkmann's Sammlung, 1879). — MAHOMED, *On chronic Bright's disease and its essential symptoms* (The Lancet, 1879). — LITTEK, *Zur Diagnostik der Nierenkrankheiten* (Charité Annalen., 1879). — DIEULAFOY, *Des formes frustes du mal de Bright* (Gaz. hebdom., 1879). — COLLIN, *Recherches sur les manifestations cutanées dans le mal de Bright*. Thèse de Paris, 1879. — CORNIL, *Nouv. obs. histologiques sur l'état des cellules du rein dans l'albuminurie* (Journ. de l'anat. et de la phys., 1879). — WOODBURY, *Cases illustrating the principal varieties of Bright's disease* (Philad. med. and surg. Rep., 1879). — HOOGEWEG, *Pilocarpinum muriaticum in einem Falle von chronischer diffuser Nephritis* (Berlin. klin. Wochen., 1879). — CANTIERI, *La nefrite parenchymatosa e la nefrite interstiziale iperplastica curata coll'infuso di jaborandi e colla iniezione di pilocarpino siroppo* (Lo Sperimentale, 1879). — BULL, *Om kombinerte Brightske sygdomme* (Nordisk. med. Arkiv, 1879).

WIEDERHOFER, *Ueber die Häufigkeit des Morbus Brightii im Kindesalter* (Wien. med. Blätter, 1879). — JAARVELD und STOKVIS, *Ueber den Einfluss von Nierenaffectionen auf die Bildung von Hippursäure* (Arch. f. exp. Path., 1879).

CORNIL, *Sur les lésions du rein et de la vessie dans l'empoisonnement rapide et lent par la cantharidine* (Compt. rend. Acad. Sc., 1880). — WAGNER, *Beiträge zur Kenntniss des acuten und chronischen Morbus Brightii* (Arch. f. klin. Med., 1880).

encore signaler les *fièvres intermittentes* invétérées, la *cachexie palustre* sans accès fébriles actuels, et la *syphilis* qui figure pour 2 pour 100 du nombre total des cas de maladie de Bright dans le remarquable relevé de Bamberger; ce relevé porte sur 2430 cas avec contrôle anatomique.

Un grand nombre d'ÉTATS PATHOLOGIQUES d'une autre nature peuvent amener le développement de la néphrite, tantôt par propagation de l'inflammation et rétention partielle ou totale du produit de sécrétion, ainsi qu'il arrive pour les *maladies* des bassinets, des uretères, et plus généralement de l'*appareil excréteur*; tantôt par les désordres persistants de la circulation rénale, ainsi que cela a lieu dans les *lésions valvulaires du cœur*, dans l'*emphysème pulmonaire* et dans la *grossesse*. Dans d'autres cas enfin l'altération constitutionnelle résultant d'une maladie chronique à tendance consomptive, est la condition déterminante de la néphrite Brightique; de là sa fréquence relativement considérable dans le cours de la *phthisie* et de la *scrofule*, des *affections cancéreuses*, et des maladies suppuratives du *système osseux*. Je signalerai enfin avec une insistance d'autant plus grande que cette cause est plus méconnue, la *diathèse urique* ou *uricémie*; c'est à cette condition qu'il faut reporter l'influence vaguement attribuée au rhumatisme et à la goutte dans la production de la néphrite diffuse; l'action irritante de l'acide urique en excès sur l'épithélium rénal est sans doute le point de départ du travail inflammatoire; le même mécanisme rend compte de la néphrite qui se développe plus rarement encore dans le cours du *diabète sucré* ou de l'*ictère chronique*.

Ces faits dans lesquels l'inflammation résulte de l'élimination prolongée d'une substance, anormale, sinon par sa présence, du moins par sa quantité, sont la transition entre les néphrites d'ORIGINE PATHOLOGIQUE, que je viens d'indiquer, et les néphrites d'ORIGINE TOXIQUE dont le type appartient à l'*alcoolisme* dans toutes ses formes. Cette cause, il est vrai, donne lieu le plus souvent à la néphrite interstitielle, mais il est bien positif qu'elle peut aussi produire la forme parenchymateuse, surtout lorsqu'il s'agit de l'*alcoolisme aigu*.

Un certain nombre de faits (Munk, Leyden, Mannkopff) ont montré la possibilité d'une néphrite diffuse après l'empoisonnement par l'*acide sulfurique*. Il y a lieu d'en tenir compte, bien que les observations de Smoler, négatives au point de vue de l'albuminurie et des altérations rénales, ne permettent pas d'affirmer d'une manière absolue l'action pathogénique de ce poison. Quant au *plomb*, qui a été également incriminé, je maintiens les réserves que j'ai exprimées il y a plus de dix ans dans mon travail sur l'albuminurie; j'ai observé, depuis, un grand nombre de cas de saturnisme, mais je n'en ai pas vu un seul qui fût de nature à modifier mon opinion; l'albuminurie simple et la néphrite parenchymateuse sont positivement *rare* chez les saturnins, et cette rareté même assigne logiquement à ces phénomènes, lorsqu'ils existent, le ca-