

Les veines intestinales sont tellement bien en état, mes axes mûris, et des mesis, vous
 avez, en tout de chiens pour découvrir que l'on doit faire peu d'état des veines du
 tube digestif, mais prenez garde qu'on ne vous objecte que vous concluez de chiens à l'homme,
 et cette objection est très fondée. En vérité, il l'en faut de beaucoup qu'il en soit chez l'homme
 et même que chez le chien. notre tige ne se comporte pas du tout de la même manière
 après la mort. ~~Je~~ D'abord du veine du tube digestif du chien, bien que réellement
 endothéliale, n'occupent pas spécialement les axes de l'épiploïque, et ne sont jamais comme
 chez nous le résultat d'une telle confusion, l'arborisation vasculaire distincte. En
 vérité, pour l'acquiescement de votre conscience il vous faudrait imiter J. ou le cheval
 et voir sur eux, vaine intestinale, les curieux effets de l'hypostase. Je l'aurais fait
 à l'école, sur le cheval et sur le porc, s'il était possible de faire faire. M.
 Depuis ma expérience qui demande du temps et de la patience et du détail: et
 Surtout, bien avant sur la coloration des intestins d'un animal que la mort
 surprend, ou de celui qui imbu de maladie a consumé. Ceci est très vrai, et j'ai pu
 m'en convaincre ici si nous avons beaucoup de morts subites, il est très vrai de dire,
 que les axes les plus déclinés de l'intestin sont à peine vides la plupart
 du temps, et cela s'explique de cette. Il y a donc beaucoup de chose à considérer
 dans l'histoire de déclin. D'abord le genre de l'animal, la soudaineté de la mort.
 Le lieu, l'época, les conséquences des maladies etc; c'est un champ superbe ouvert à
 l'anatomie pathologique, et celui qui aurait le courage de le défendre aurait fait
 quelque chose d'utile et élevé un monument à la science.
 C'est la mort ici pour le porc. Depuis. Prendre depuis l'homme pour inspecter sur
 un cheval ce n'est pas mon fait, et d'ailleurs on trouve une mine de porc assez riche.
 Les sections de mes chevaux me donnent peu de chose, et une matière ~~très~~ d'ailleurs
 altérée par le contact de l'air et passant putride, et puis tellement visqueuse
 qu'elle ne pourrait que causer des accidents graves ~~si elle n'était pas~~ si elle
 n'était pas sans le délai et la famine. J'ai mis sous l'épave de mes



animaux, un petit fœtus rempli d'œmétique; le déterminé est engorgement diabétique
suspens l'infiltre dans le tissu cellulaire, le résorbe peu à peu, et épuise: grand se foye.
Je mets de l'ellébore, j'ai un petit abès; de même avec l'Ipécacuanha. J'étais aux
champs. Le Pou Dupuy que tout amène lorsque c'est sa part vîte; en expérience
sans pauvre victimes pour prendre patience, et avec lepus et la suppuration. Enfin
j'ai un cheval qu'on me donne en toute propriété. J'avais lui mettre dans une fesse un
morceau de buffle, fermé la plaie par dessus, et s'il ne suppure pas, j'ai un grand
malheur. Le Directeur, car il y a de ces vers sur la part out le Directeur d'Alfort est comme
un faon, il nous dévota au ministre de l'Intérieur comme officier de l'armée de l'Inde.
à l'école. non non en f. et j'ai juré sur la mauvaise humeur qu'il n'en sera pas
quittes à moins de 25 ans au minimum. En attendant le pus, je pelote en attendant
partie: j'ai fait quelques injections de matière putride et on a allé voir du phénomène
~~quand~~ fort Singulier.

Mais aviez vous dans un vase de grès de la même charbonnée dont je vous ai parlé
dans ma dernière lettre, ou de la Société prise dans cette même tumeur? le 9 mai
1896 à midi, nous prîmes une once ou gros de liquide putride et parfaitement lymphique
et nous l'injectâmes dans la veine jugulaire d'un étalon de 8 ans, plein de vigueur et de
santé, (sans une morve légère) — nous introduisîmes d'abord un long siphon dans la veine,
puis la canule de la seringue dans ce siphon, et de cette manière nous fîmes cert ains qu'il
n'aurait pas pénétré de liquide dans le tissu cellulaire (car plus que possible expérimenté par moi-même)
Dix minutes après l'injection, les mouvements des flancs étaient frêquents, (24 resp.) aussi le
extême, symptômes de légère coliques. Il fléchissait sur la colonne dorsale en contre bas, et
portait un de ses membres postérieurs en arrière comme dans les mouvements de pândiculation. Il se
couchait et se relevait presque aussitôt. Craillonnements répétés — à une heure, il est resté couché pendant
90 minutes, il a frêquents, les ongles sont à demi-solides. à 2 1/2. Puls. acc. 62, température du
corps plus élevée, sans suer. à 4 1/2 il a commencé à lourder. le temp. était le même, quint ess., les
inspiration profondes, les expiration brusques. à 7. extême difficulté à respirer, moine de physique; il
se chappe des narines un écume blanche très abondante. les membranes nasales et buccales ont une
teinte ~~violacé~~ violacé. à 8. il refuse de boire, on lui verse dans la bouche environ une pinte d'eau
alors, il devient plus tranquille, les mouvements des flancs sont moins frêquents, l'artère n'est plus tendue, le
puls plus concetti. à 9. il s'est couché pendant 1/4 d'heure sans agitation, seulement il se
plaignait et regardait souvent son flanc. à 10. extême difficulté de respirer, difficulté qui est
allée toujours en croissant jusqu'à 11. Du soir qu'il est mort en présentant tous les symptômes de
l'asphyxie —

Neurose. 8^h après la mort. Laident cadavérique, abdomen considérablement ballonné. Crâne - méninges très
légèrement injectées, substance grise d'une teinte un peu plus prononcée que dans l'état sain, substance blanche
à l'état normal. Le rachis ne fut pas ouvert devant moi - Épople - l'écoulement du sang sans ramollissement, ayant
une coloration naturelle. Dans le ventricule gauche, en arrière de l'arête mitrale, nous voyons une ecchymose
qui peut avoir la largeur d'une pièce de 2 francs. cette ecchymose située au-dessus de la membrane artérielle
pénètre environ deux lignes dans la substance charnue du cœur. Le sang contenu dans les cavités est noir,
à demi coagulé, sans concrétions polypéuses. Lorsqu'on sépara du tronc l'aorte et le bras, il s'échappa de
deux sous le scalpaire et apillaires une grande quantité de sang noir et liquide. La précipitation que de
côté constant particulier nous obligèrent de mettre à cette autopsie, nous fit oublier d'examiner la coloration
des parois des principaux troncs vasculaires - Poumons Les organes sont le siège d'une altération fort
remarquable, et que j'ai jamais rencontrée. Nous ne trouvons que peu de sérosité épanchée dans la cavité de
plèvre. La plèvre costale nous semble être tout à fait intacte, quant à la plèvre pulmonaire elle se montre
sous l'aspect suivant. Org. de couleur que dans presque toute son étendue, des espèces de phlyctènes, qui ont le
plus exacte ressemblance avec celles que produit sur la peau l'action des cantharides. On peut même dire qu'il est
impossible de concevoir une similitude aussi grande. Si la plèvre est soulevée de deux ou trois lignes environ par une
sérosité jaunâtre, la membrane est seulement rigide et comme ridée, plus loin elle se montre sous l'aspect de
petites ampoules séparées par des dépressions: toutefois presque partout, la plèvre est soulevée plus ou moins, au
point qu'on l'entend du poumon sans la rompre par laibray énormes. Au premier abord nous prîmes cette
singulière altération pour de fausses membranes développées et adhérentes à la surface externe de la plèvre pulmonaire, mais
bientôt un examen plus attentif nous démontra que rien n'existait au dehors de la plèvre séreuse. Nous pourvions
soulever la plèvre, et au-dessous, nous laissions ce que nous avions pris pour des phlyctènes, et que nous pouvions enlever
autrui avec facilité, de manière à constituer une autre membrane épaisse molle, parsemée par un
grand nombre de vaisseaux sanguins. Au-dessous de cette membrane les vaisseaux pulmonaires
étaient à nu. Il devenait donc bien positif que la plèvre proprement dite, n'était ni infiltrée ni épaissie, mais
que la tissu cellulaire qui l'unit au poumon était rempli d'une sérosité citrine qui accumulée en plus ou
moins grande quantité donnait à la membrane séreuse, ce singulier aspect que j'ai signalé plus haut. Cette
présomption se trouve parfaitement justifiée lorsque j'ai vu cette même infiltration suivre le trajet des vaisseaux
qui se distribuent dans le parenchyme pulmonaire, et la principale division du tube des bronches. Cette cela
nous voyions à la surface de la plèvre quelques ecchymoses de la largeur d'une centaine. Les incisions
diamétralement, nous acquiescèrent la certitude qu'elles s'infiltroient dans le parenchyme à la profondeur
d'une, de deux ou de trois lignes, et avaient pour centre un tubercule naissant ou plutôt déjà passé à l'état
cru. Au niveau des points de la plèvre qui étaient soulevés par une plus abondante sérosité, la plèvre pulmonaire
nous paraissait plus rouge et un peu enflée -

La membrane muqueuse des bronches, sans être tuméfiée, n'est plus que celle de la trachée artère et est plus rouge
qu'elle ne l'est ordinairement. On y découvrait quelques écouvillons qui avaient leur siège dans le tissu cellulaire sous
muqueux. Les bronches étaient remplies d'une écume sanguinolente qui remplissait leur calibre. Dans le larynx et
la trachée on trouvait également une énorme quantité d'écume aussi blanche que celle moussée de bière.
Cavités nasales — Elles contenaient aussi de cette écume. Les membranes muqueuses ont été injectées. Dans la
cavité gauche on trouva quelques ulcérations superficielles imparfaitement guéries. Au centre de l'une d'elles
on vit une petite tumeur purulente; la et principalement dans les sinus frontaux la
membrane muqueuse était comme fongueuse, offrait plusieurs ulcérations, et dans son épaisseur une
multitude de petits tubercules courts ou ramolis. Les ganglions lymphatiques de la gauche, triple au moins
de volume, n'étaient nullement ramolis; mais laissaient voir lorsqu'on les misait un grand nombre de
petites cavités de la grosseur d'un pois vert, et remplies de pus, ailleurs de petites masses de tubercules
concrets et friables.

Abdomen — Quelques points de coloration jaunâtre dans la cavité du péritoine. Rien de remarquable dans
la portion splénique de l'estomac: la moitié gauche de la portion pylorique qui se trouvait de divisée le
cadavre était d'un rouge assez foncé, la moitié droite était pâle. Membrane villosité de l'intestin
dans toute son étendue. Dans toute la portion duodénale de l'intestin grêle nous trouvâmes la
villosité noire sans aucune injection des membranes. Le genre d'altération n'existant plus dans
la portion caecale on nous rencontrâmes les glandes de Meckel formant une boudelle considérable,
et offrant peut-être une légère tuméfaction.

Voilà, mon cher maître, ce l'historique de notre cheval de l'autre jour, deux remarquables exemples
de l'effet d'une infection générale sur la production de phlegmasies locales. Chez l'un je
développe, comme vous le voyez, les lésions, et chez l'autre, une pleurésie ou plutôt une pneumonie
générale. Vous avez vu que le fument de Secret qui était pleuré avait succombé à une pleurésie.
(Vous n'avez pas encore écrit à Secret, n'est-ce pas?) Vous voyez dans ma prochaine lettre l'historique
d'un cheval qui n'a présenté que des symptômes nerveux après une infection de la gorge et de la
trachée. En vérité, ces expériences jettent quelque jour sur les complications des phlegmasies, et
y ont la consolation de ne pas tuer ces pauvres bêtes en pure perte. Je commence à devenir curieux, les
premières fois la petite me satisfait, et quelquefois encore le remède me talonne le soir. Voyez un peu,
parce que un pauvre bête ne croit pas qu'il ne figure que je suis d'un côté moins barbare que vous, qui les
entendez gémir et se quereller sans compassion. J'ai fait l'extrait de la dyspnée, c'est une petite monographie
en 30 ou 35 pages, où je rappelle toutes vos principales idées, et quelques observations; en me servant autant que
possible de votre texte que j'ai indiqué par des guillemets, cette brutille ou je tâche comme je le puis de vous
votre desordre, sera imprimée dans les archives le 1^{er} de Juillet — Valpeau imprimé au même temps des faits
superbes sur la compression dans les œdèmes du péricard et phlegmones, moi de qui vous prie encore d'une votre