

LA GAZETTE MÉDICALE DE MONTREAL

Revue Mensuelle de Médecine, de Chirurgie et des Sciences
accessoires.

VOL. VI. MONTREAL, DECEMBRE 1892 No 12.

MEDECINE

SEMEIOLOGIE DE LA PLEURESIE

ADHÉRENCES PLEURALES ET THORACENTESE.

Chez tout malade présentant des symptômes thoraciques et en particulier quand ces symptômes peuvent vous faire craindre une pleurésie, vous devez adopter une règle invariable et toujours commencer l'examen par la partie antérieure du thorax. Cet examen de la partie antérieure est de la plus haute importance. C'est lui qui, quel que soit le côté de la pleurésie, côté droit ou côté gauche, vous renseigne sur l'abondance de l'épanchement, la matité antérieure ne se produisant évidemment que dans les épanchements fort abondants. Dans les pleurésies gauches en particulier, je tiens à vous montrer l'intérêt pratique que présente une zone spéciale du thorax, l'espace semilunaire de Traube.

Traube signalait, en 1868, la présence de cette zone spéciale et la décrivait dans les termes suivants : " A la partie inférieure du thorax gauche est une région dans laquelle le son de percussion est tympanique. Cette région a une figure semilunaire. Elle est limitée en haut, par une ligne courbe dont la concavité regarde en bas. L'espace ainsi formé commence au-dessus du cinquième ou sixième cartilage costal gauche. En arrière il s'étend le long du thorax jusqu'à l'extrémité antérieure de la neuvième ou dixième côte ; sa plus grande largeur est de neuf à onze centimètres ". Les recherches personnelles que j'ai faites sur cet espace, en particulier en 1879 m'ont permis de confirmer, en tout, la description de Traube. J'ai de plus déterminé la hauteur moyenne de l'espace qui, au niveau de la verticale mamelonnaire, atteint dix centimètres.