

voissure ni de tumeur *pulsatile, expansive*. L'exploration physique devait donc nous arrêter, à première vue, au diagnostic d'une aortite avec dilatation et insuffisance sigmoïde concomittante, comme cela arrive assez souvent dans l'athérome généralisé (maladie de Hodgson) qui dispose aux manifestations de l'angine de poitrine.

Notre sujet cependant, ne présentait aucun autre signe de l'athérome des artères qui atteint les vieillards. Il n'a pas eu les douleurs caractéristiques de l'angine de poitrine, et l'état de son cœur est pour ainsi dire normal, contrairement à ce que l'on devrait s'attendre dans une insuffisance aortique avec athérome généralisé; il n'est âgé que de 42 ans : âge auquel apparaissent souvent les anévrysmes mais s'observent bien rarement les lésions artérielles généralisées.

Quels sont donc les signes qui, en l'absence des signes physiques pathognomoniques des anévrysmes et malgré la présence des symptômes d'une aortite étendue, compliquée d'insuffisance, nous permettent de conclure que cette dernière entité morbide ne résume pas toute la maladie dans ce cas et qu'une tumeur anévrysmale se développe sur son aorte altérée, dans un endroit peu accessible à nos moyens d'exploration physique, il est vrai, mais qui n'en menace pas moins d'une manière assez prochaine l'existence de ce malade? Ces signes sont précisément ceux, sur lesquels j'ai attiré votre attention, dès le début, et qui ressortissent aux troubles fonctionnels du larynx plus particulièrement : la voix rauque *bitonale*, la paralysie de la corde vocale gauche, le signe de la trachée décrit par MacConnel ; ajoutons les premières atteintes de la *dysphagie* et du *pharyngisme*. Voilà un ordre de symptômes qui se distinguent assez nettement; vous l'admettez, de la symptomatologie des anévrysmes aortiques en général, et qui méritent bien une étude particulière.

Mais l'interprétation de ces signes ne saurait vous être fructueuse si l'on ne vous rappelle les notions d'anatomie et de physiologie qui se rapportent à l'importante région où se développe cet anévrysmes. Cette région, comme je vous l'ai déjà indiqué, est celle qui confine à l'anse du nerf récurrent gauche au moment où celui-ci contourne l'extrémité de la portion transverse de la crosse de l'aorte.

A cet endroit, l'aorte, après avoir dépassé la bifurcation de l'artère pulmonaire, se place au devant et à gauche de la trachée, et se dirige ensuite vers la bronche gauche qu'elle contourne d'avant en arrière et de droite à gauche, pour devenir l'aorte thoracique-descendante. Elle se trouve donc