

plète de la collection purulente. Comment expliquer ces baisses de température. La théorie du vasclos de Dieulafoye serait-elle de mise ici? Tant que le pus est bien enfermé les toxines sont absorbées en quantité et le malade fait de la fièvre. Que le pus se fasse un chemin quelconque et l'absorption des toxines diminuant, la fièvre baisse.

Notons encore que la symptomatologie présentée par ce malade ne ressemble guère à celle décrite par les auteurs. Sauf la dyspnée qui ne fut jamais des plus intenses, nous n'avons constaté aucun signe de compression de l'œsophage ni des nerfs pneumogastrique et grand sympathique.

Aurait-il été possible de faire un diagnostic précis avant l'apparition de la voussure présternale? Certes, qu'en étudiant de très près le symptôme douleur, nous aurions peut-être pu arriver à trouver la cause réelle de celle-ci; mais si on ajoute à ceci que dès le début il y eut absence complète de signes auscultatifs, sauf la matité dans la région présternale, avouons que le cas était bien difficile à juger. Il est vrai que peu de jours après le début il y avait déviation manifeste de la pointe du cœur, ce qui indiquait un déplacement de cet organe, mais ceci nous indiquait juste qu'il se passait quelque chose d'anormal dans cette région, et ne suffisait pas à éclairer la situation.

L'histoire de ce malade nous présente en plus un exemple de formation d'abcès à distance dans le cours d'une infection. Il n'y a que ceci pour expliquer la formation de cet abcès dans la jambe droite.

Vous voudrez bien me pardonner si j'ai été un peu long dans l'exposé de ce cas qui n'est peut-être pas très étrange pour ceux qui fréquentent assidûment les services hospitaliers, mais qui est certainement rare dans la pratique générale.

Pont St-Maurice

(Cap de la Madeleine)