

TRAVAUX ORIGINAUX

De l'anévrisme aortique, type récurrent laryngé.

Leçon de clinique à l'Hôpital de l'Hôtel-Dieu de Québec.

Par le DR D. BROCHU

(Suite et fin)

Maintenant que nous sommes édifiés sur la pathogénie et la symptomatologie des principales variétés d'anévrysmes aortiques, rappelons les signes présentés par notre sujet et voyons en quoi ils se distinguent ou se rapprochent de la pathogénie et de la symptomatologie communes aux autres types d'anévrysmes de l'aorte thoracique.

Et tout d'abord, l'histoire de ce malade vous indique bien les causes pathogéniques les plus habituelles des aortites : arthritisme, alcoolisme et profession qui l'exposait aux intempéries et à l'hypertension artérielle continue. Et, de fait, l'exploration physique vous a révélé les signes les plus caractéristiques d'une affection étendue de l'aorte : matité aortique dépassant de plus de trois centimètres le bord droit du sternum, surélévation des artères sous-clavières, battements des carotides, double souffle au deuxième espace intercostal droit, douleur retro-sternale et dyspnée durant l'exercice.

Par contre, vous n'avez pu constater aucun des signes physiques ou pathognomoniques qui témoignent d'une tumeur anévrysmale : pas de