

lier quand la compensation fait défaut, mais dans le cas contraire, le pouls tout en étant petit et faible comme dans l'insuffisance, peut néanmoins être régulier.

N. B. Comme l'insuffisance et le rétrécissement sont ordinairement combinés, voyons l'état du pouls dans l'*Insuffisance et rétrécissement*: Le pouls est petit, vñ que la lésion mitrale diminue le volume de l'ondée sanguine chassée dans l'aorte; il est inégal et irrégulier, vñ, d'après Stokes et Peter, que les contractions du ventricule gauche n'ont pas une égale énergie, vñ l'altération musculaire du cœur; enfin il est intermittent, une ou plusieurs pulsations pouvant faire défaut.

Parfois, quand la compensation est encore suffisante, le pouls tout en étant petit et faible pourra conserver une certaine régularité qui durera d'autant moins longtemps que la compensation est de moindre durée que dans les lésions isolées.

Ces caractères pathologiques du pouls (dans les lésions mitrales comme dans les lésions aortiques) se retrouvent au sphygmographie qui contribue à affirmer les données fournies par les procédés habituels d'exploration.

Les premiers troubles fonctionnels sont l'éoufflement et l'oppression. Le malade a l'*haléine courte* s'il veut marcher un peu vite ou faire un effort, ce qui s'explique par le fait que la petite circulation se trouve à souffrir de très bonne heure de ces lésions, aussi, la congestion pulmonaire, le catarrhe bronchique, l'hémorrhagie pulmonaire surviennent à une époque plus ou moins rapprochée du début de l'affection, suivant l'état de la compensation; cependant l'hémoptysie survient généralement à une époque assez éloignée de la maladie, mais quelquefois, elle peut apparaître dès le début de la lésion mitrale, à l'occasion d'un excès, d'une fatigue, d'une grossesse (sic, Peter). L'hématose étant incomplète, la nutrition générale en reçoit le contre-coup et si le malade survit longtemps à son affection, la gêne de la petite circulation gagne de proche en proche la grande circulation, il vient un temps où l'organism-

du cœur bat parfois dans le 6e, 7e ou 8e espace intercostal.

*Insuffisance pure*: Pouls bondissant et défaillant; bondissant parce que l'ondée sanguine est lancée violemment par le ventricule gauche hypertrophié; défaillant parce qu'à peine le choc a-t-il eu lieu que la tension artérielle s'abaisse par suite du reflux qui se fait à l'orifice aortique et dans le ventricule. Le pouls alors fuit sous le doigt. Il est régulier parce que les contractions du ventricule ont une égale énergie grâce à la nutrition musculaire qui est longtemps maintenue. La violence des contractions se communique aux grosses artères v. g. les battements des carotides qui donnent souvent, au toucher, la sensation du frémissement cataire.

Dans le *rétrécissement pur* le pouls est petit parce que l'ondée sanguine passe, comme à la filière, à travers l'orifice rétréci; mais si l'hypertrophie est peu marquée, dur et ré-sistant dans le cas contraire, mais il conserve deux caractères constants: la régularité et la petitesse.

Dans l'insuffisance et le rétrécissement combinés, le pouls n'a plus le bondissement et la rétrocession caractéristiques de l'insuffisance pure, et les battements anormaux des artères font défaut vñ que la sténose diminue l'ondée sanguine, cependant il conserve sa régularité, sa résistance et est moins petit que dans le rétrécissement pur.

Les premiers troubles sont purement locaux, ainsi quelques malades se plaignent d'un état de gêne, d'autres accusent des mouvements tumultueux à la région précordiale et ce n'est qu'à une période éloignée que l'envahissement de l'économie devient général vñ que ces lésions sont longtemps compensées par l'hypertrophie du ventricule gauche.

La contraction ventriculaire est parfois tellement énergique, qu'elle détermine des tumeurs céphaliques, fluxions qui se traduisent par des épistaxis, des battements dans les tempes, des éblouissements, tintements d'oreilles, etc., etc., et chose remarquable, le malade n'en a pas moins le teint blafard d'un anémique vñ que l'ondée sanguine n'arrive pas toute entière à destination.