

REVUE DES JOURNAUX.

PATHOLOGIE ET CLINIQUE MEDICALES.

Quelques mots sur la Topographie des Organes Thoraciques et Tracés pour servir à l'étude de leurs affections.—par le Dr A. BARÉTY.—(Suite et fin)

2° *Rapports des bords des poumons avec le sternum et avec le cœur.*

Ces rapports sont très importants à connaître bien qu'on y insiste peu dans nos ouvrages.

A la partie antérieure du thorax, les poumons s'amincissent pour recouvrir une partie du cœur et des gros vaisseaux. Les bords amincis les poumons d'abord écartés en V derrière la première partie du manubrium sternal se rejoignent et se touchent à travers les replis correspondants de la plèvre depuis ce point jusqu'au niveau du troisième espace intercartilagineux.

Ce rapprochement ou contact médiat des bords pulmonaires intérieurs a lieu non pas au niveau de l'axe du sternum mais à gauche de cet axe (ou soit vers la gauche du sujet examiné) à l'union du quart gauche avec les trois quarts droits de cet os.

Puis les bords s'écartent en bas comme les branches d'un compas pour rejoindre le pourtour de la base des poumons, de même qu'ils s'écartent en haut pour aller se confondre avec le sommet du lobe supérieur.

Le bord du poumon droit se porte obliquement en bas et en dehors jusqu'au niveau de l'extrémité sternale du sixième espace intercartilagineux où il se continue suivant un angle obtus avec le bord antéro-inférieur de la base du poumon.

Le bord du poumon gauche se porte de son côté obliquement en bas et en dehors jusqu'au niveau de la pointe du cœur qu'il contourne pour se porter un peu en bas et en dedans puis de nouveau en dehors et un peu en bas se continuant avec le bord