La patiente est une institutrice âgée de 28 ans. Elle est lymphatique, impressionnable, anémique et souffre de douleurs rhumatismales. Son père qui était rhumatisant, est mort d'anthrax. Sa mère et une sœur sont mortes de phtisie. Un frère est mort de pleurésie. La tuberculose est probablement aussi la cause de la mort de ce dernier. Au commencement de juillet 1888, la patiente vint me consulter pour une obstruction de la fosse nasale gauche. Elle n'a jamais respiré par ce côté, et d'après ce qu'elle dit, c'est congénital. Un médecin qu'elle a consulté lui a dit que c'était une déviation de la cloison. Quand un coryza aigu survient, il s'écoule une grande quantité de mucosités aqueuses de la narine gauche. Dans les autres temps, ce sont des mucosités épaisses. Ne pouvant pas chasser ces sécrétions par un effort d'expiration, elles s'écoulent seules et la patiente est forcée de s'essuyer très souvent le nez. Une irritation considérable et fort gênante du bord libre de la narine gauche en est la conséquence. En examinant la fosse nasale gauche, la présence de mucosités épaisses m'empêche d'en distinguer avec satisfaction les diverses parties. Avec un stylet garni de ouate, j'attire les mucosités au dehors. Les cornets inférieur et moyen sont recouverts d'une muqueuse grisâtre et sont dans un état d'atrophie. Je cherche avec le stylet une ouverture par laquelle je puisse pénétrer dans le pharynx nasal. Il n'en existe pas. A plusieurs reprises, la malade fait des expirations forcées, la bouche et la narine droite étant closes. Il n'y a pas le moindre air qui s'écoule de la narine gauche. L'obstruction est dure, osseuse et recouverte par une couche excessivement mince de tissus mous. Il n'y a aucune déviation appréciable, ni d'exostose de la cloison. La fosse nasale droite est parfaitement libre, et en plongeant le regard aussi loin que possible, je vois qu'il y a de l'atrophie des cornets. Les piliers du voile du palais, ainsi que le voile du palais sont congestionnés. Il existe des granulations de la paroi postérieure du pharynx buccal. La rhinoscopie postérieure pratiquée avec facilité, me fait voir que l'arrière-fosse nasale droite est libre. Les cornets inférieur et moyen de ce côté sont grisâtres et quelque peu gonflés. Toute l'arrière-fosse nasale gauche est bouchée par une cloison lisse, recouverte par une muqueuse d'un gris rose et parcourue par plusieurs petits vaisseaux. Cette cloison va de haut en bas et d'arrière en avant. A sa partie supérieure, elle forme un angle droit avec le bord libre de la cloison nasale, tandis qu'à sa partie inférieure, le bord libre de la cloison du nez la dépasse quelque peu. Elle est postérieure à l'extremité postérieure des cornets. A la partie supérieure, la muqueuse forme un replis qui donne naissance à un petit creux regardant en bas et en arrière. Le fond de ce creux est visible. Les deux oreilles