

rose, de l'insuffisance ou du rétrécissement, peuvent se présenter à l'observation. Râcle enseigne que le simple état de gonflement, de dépoli de l'endocardie, ou que des légères concrétions sanguines ou fibreuses peuvent donner lieu à un souffle à la base ou à la pointe, mais ces bruits simples ne s'entendent jamais qu'au premier temps.

Râcle est d'opinion que ces bruits se lient à quelque lésion de peu d'importance, ancienne, reste d'inflammations partielles de l'endocardie comme cela peut se rencontrer chez des personnes qui ont eu des rhumatismes, des fluxions de poitrine ou même des bronchites intenses et prolongées. Du reste, d'après cet auteur, on trouve rarement sur le cadavre des valvules saines, minces et translucides comme dans l'état normal. Il est inutile d'ajouter que les dilatations aortiques, les anévrismes donnent aussi lieu à un souffle simple ou double, dont le siège est en général à la partie droite et en haut du sternum, à la base du col.

De ce qui précède nous pouvons donc conclure que l'auscultation dans les maladies organiques du cœur, est sans doute d'un grand secours mais que les phénomènes généraux ont encore plus d'importance dans le diagnostic de ces maladies. Pour diagnostiquer une lésion d'orifice ou de valvule il est nécessaire de s'appuyer non seulement sur les bruits anormaux du cœur mais aussi sur les phénomènes généraux ou sur les tracés fournis par le sphygmographe.

Ces notions générales posées, résumons les côtés saillants qu'offre l'histoire pathologique de chacune des lésions valvulaires, et pour atteindre ce but je ne crois pas mieux faire que de vous donner une description parallèle basée sur l'examen du cœur et du pouls comme suit :

LÉSIONS DE L'ORIFICE MITRAL.

Rétrécissement et insuffisance le plus souvent combinées.

Voussure et matité précordiales moins étendues que dans les lésions aortiques vu que l'hypertrophie porte spécialement sur l'oreillette gauche et bien tardivement sur le ventricule droit et l'oreillette droite.

Insuffisance pure : Tant que la compensation est parfaite, le pouls est seulement petit, mais dans le cas contraire, le pouls est, à la fois, petit, irrégulier, inégal et intermittent.

Rétrécissement pur : Pouls irrégulier

Comme l'insuffisance de la tricuspidé donne lieu à la stase la plus élevée dans les veines de la grande circulation, on doit considérer cette lésion, parmi toutes les lésions valvulaires, comme étant celle qui conduit le plus rapidement à la cyanose et à l'hydropisie.

LÉSIONS DE L'ORIFICE AORTIQUE.

Insuffisance et rétrécissement souvent combinés ; insuffisance pure plus fréquente que le rétrécissement pur.

Voussure et matité précordiales plus étendues, surtout dans l'insuffisance, vu l'hypertrophie remarquable du ventricule gauche. La pointe