

bien le droit de dire son mot pour l'interprétation des faits pathologiques, ou en tout cas anormaux, et qu'en réalité, la physiologie, dans ses observations habituelles, ne provoquait le plus souvent l'apparition des phénomènes qu'elle voulait observer que dans des conditions artificiellement créées, se rapprochant singulièrement de la pathologie expérimentale. La physiologie, aimait-il à répéter, n'a pas à dédaigner l'observation anatomo-clinique qui lui est venue si souvent en aide.

* * *

2° PÉRIODE DES CARDIARCHIES. — Si la sauvegarde du malade atteint de rétrécissement mitral résulte pour le présent de l'adaptation de l'oreillette gauche, le danger est lié dans l'avenir à l'insuffisance progressive ou subite du même organe. La longue tolérance que nous avons signalée, sous la dépendance du repos qu'on sait ou qu'on peut ménager au cœur malade, fait place à des accidents nombreux, dès que survient le surmenage.

Si la dilatation est lente, on voit se dérouler l'histoire classique et connue de l'*asystolie pulmonaire* caractérisée, non pas par les embolies et les infarctus, mais par la congestion œdémateuse lente et progressive débutant aux deux bases, accompagnée de dyspnée et se traduisant par des râles fins, sous-crépitants. L'anévrisme auriculaire passif a succédé à l'anévrisme actif. Ces accidents précèdent de bien peu, d'ailleurs, ceux provenant de la dilatation du cœur droit, de la stase générale, qui lui fait suite, et de phénomènes apoplectiques pulmonaires qui en sont la conséquence.

Mais dans l'oreillette gauche elle-même, arrivée à cette période, les *thromboses* ne sont pas rares.

Les unes se produisent subitement à la faveur de légères poussées endocardiques, faciles à déceler lorsqu'elles siègent sur les valvules, difficiles à reconnaître, lorsqu'elles se produisent, et c'est le cas de beaucoup le plus fréquent, en plein endocarde, de préférence sur l'oreillette gauche. Rarement mortelles, elles peuvent donner lieu à des embolies viscérales latentes, quand elles sont peu importantes et siègent sur un organe pro-