

EMPYÈME SPONTANÉMENT OUVERT A L'EXTÉRIEUR ET DANS L'ESTOMAC.—FISTULE ALIMENTAIRE ¹⁾

Par le Docteur Oscar MERCLER,

Chargé de la clinique chirurgicale, chirurgien en chef de l'Hôpital Notre-Dame.

Il s'agit d'un enfant de sept ans qui nous est arrivé à l'hôpital Notre-Dame, le 21 octobre dernier pour un trajet fistuleux situé à environ deux pouces au-dessous du mamelon droit; donnant issu depuis le premier septembre 1902 à des matières purulentes et alimentaires.

Notre petit malade est à son entrée à l'hôpital, dans un triste état, il est excessivement amaigri, ne pesant que 21 livres; sa température est à 102°, 103° Far. Son pouls bat à 135 et sa respiration est aussi très rapide.

A l'aide d'un stilet, je pénètre facilement et profondément dans la cavité pleurale, de bas en haut et de dehors en dedans.

Sa mère qui l'accompagne, nous raconte de sa maladie l'histoire suivante: c'est le 6 juin 1902, que l'enfant tombe malade: fièvre intense, vomissements, céphalalgie et malaise général, le tout accompagné d'une toux sèche et continue. Ces symptômes diminuèrent graduellement d'intensité jusque vers la fin d'août. A ce moment, de très violentes douleurs surviennent du côté droit; il n'y a encore cependant aucun gonflement, aucune rougeur. Le premier dimanche de septembre, c'est-à-dire quatre mois après les débuts de la maladie, le côté droit de l'enfant s'ouvre spontanément et laisse échapper un flot de pus. En même temps le petit malade se prit à cracher une grande quantité de matières purulentes.

Ce n'est que dix mois après l'établissement de cette fistule, qu'on s'aperçut que les substances alimentaires s'en écoulaient en même temps que le pus.

Depuis, l'état local est toujours resté le même, l'état général du petit malade n'ayant cessé de déperir graduellement.

L'enfant est donc tombé malade en juin 1902. Ouverture spontanée de son empyème au commencement de septembre et enfin en juin dernier issu des matières alimentaires.

Avant cette maladie, l'enfant a toujours été gros et gras et très bien portant.

Il s'est agi, c'est facile à concevoir, d'une pleurésie devenue empyème et méconnue par le médecin de l'enfant.

(1) Communication à la Société Médicale, séance de novembre 1903.