

INFARCTUS PYOHEMIQUES DE LA RATE CONSECUTIFS A UNE ENDOCARDITE ULCERO-VEGETANTE

Dr A. VALLÉE

Professeur à l'Université Laval

J'ai eu l'occasion de pratiquer dernièrement l'autopsie d'un sujet fort intéressant par l'entité pathologique aussi complète que complexe qu'il présentait. L'observation tant clinique que nécropsique, mérite d'être rapportée, vu les difficultés du diagnostic précis et complet de l'affection pendant la vie et l'étude et la coordination des lésions constatées chez Morgagni.

Observation Clinique.—Il s'agit d'un homme de 45 ans, vieil alcoolique, entré dans le service médical de l'Hôtel-Dieu au mois de juillet dernier comme cardio-rénal. Il présentait alors une insuffisance aortique et mitrale très nettes, mais surtout du brightisme avec œdème, un peu d'ascite, des urines fortement albumineuses, contenant des quantités de cylindres hyalins, un peu de sang et de très nombreux leucocytes et cellules rénales.

Ces symptômes persistèrent à peu près seuls, jusqu'aux premiers jours de septembre, la quantité de leucocytes dans l'urine augmentant à tel point que l'étiquette de pus fut bientôt acceptée. Les troubles cardiaques et rénaux ne parurent pas cependant s'être considérablement aggravés. C'est alors que le malade présenta un peu d'élévation de température assez irrégulière sans grandes oscillations, avec des rémissions, mais qui fit croire à une lésion suppurée du rein. Quatre ou cinq jours avant la mort, il se plaignit du reste d'une très forte douleur d'abord localisée dans le côté droit, puis bientôt à gauche et devenue intolérable, mais qui disparut ensuite.

1. Travail lu à la Société Médicale de Québec et donné en anglais au Congrès de la Canadian Medical Association à Montréal, juin 1917.