

pâleur de la face et le refroidissement des extrémités qu'il présente à ce moment sont-ils d'origine émotive. D'autres malades font eux-mêmes le diagnostic d'angine de poitrine, et s'angoissent d'autant plus qu'ils se croient atteints d'une façon irrémédiable et menaçante.

A ces signes fonctionnels bruyants, à ces symptômes psychiques, s'opposent les *signes physiques* que nous avons décrits en commençant cette étude. Il faut rechercher de très près les foyers de pleurite précordiale: ils couvrent souvent, surtout au début, une surface insignifiante, et l'on hésiterait, si l'on n'était prévenu, à rapporter un tableau symptomatique parfois si dramatique à une si petite localisation. En règle les frottements s'étendent au bout de quelques heures ou de quelques jours; on trouve de la pleurite sur une surface plus grande au-devant du cœur, et souvent en d'autres points du thorax. Dès lors, le diagnostic se confirme; il est plus assuré encore, si comme nous l'avons observé maintes fois, à une poussée nouvelle de pleurite correspond une recrudescence des symptômes fonctionnels.

*Diagnostic différentiel.* — Nous n'insisterons pas longuement sur le diagnostic différentiel de la pleurite précordiale. La *péricardite sèche* a d'autres caractères: ses frottements sont synchrones aux battements du cœur, non aux mouvements respiratoires. L'*angine de poitrine* n'est pas sans grandes analogies avec le tableau symptomatique véritablement *pseudo-angineux* que présentaient certains de nos malades; angoisse, douleurs, irradiations dans le bras gauche, pâleur du visage, refroidissements des extrémités: ce sont là des signes communs aux deux affections. Mais dans la pleurite, la crise survient spontanément, sans effort; l'angoisse n'est pas une sensation organique et profonde de mort prochaine, c'est plutôt une *anxiété d'origine psychique*, qui tire son origine dans la peur de la mort qu'éprouvent les malades. Aussi, peut-on l'atténuer ou la faire disparaître en affirmant au malade le peu de gravité de son état, tandis que