

2. bruit aortique claqué et forte hypertension artérielle. A 13 ans elle entre à l'hôpital avec de la dyspnée, de la céphalgie et des épitaxis. Le cœur était dans le même état. Toutes les artères palpables étaient rigides, et les carotides en particulier, offraient une dureté remarquable.

Au bout de 15 jours elle eut une hémiplegie droite et succomba.

A l'autopsie on constate une hémorragie capsulaire, une hypertrophie du ventricule gauche du cœur, et de l'artérite chronique particulièrement notable au niveau de l'aorte, des carotides et des femorales. Il y avait de l'œdème pulmonaire et une double sclérose rénale.

L'artério-sclérose du jeune âge est chose fort rare, surtout sans cause apparemment saisissable comme chez la petite malade en question.

Le cas le plus hâtif que nous ayons observé, était dans le service du Prof. Guérin, et il s'agissait d'un jeune homme au début de la trentaine, porteur d'artères en sclérose fort évidente et manifestement en état de brightisme. Malheureusement il quitta l'hôpital, voyant que "la guérison ne venait pas si tôt qu'il le désirait!"

Anevrymus "Multiples" chez un Artero-Sclereux

Rumfel présentait dernièrement à la Société de Médecine de Berlin, les pièces provenant de l'autopsie d'un homme de 62 ans qui fut pris brusquement dans le courant de l'automne 1906 d'une douleur fulgurante extrêmement violente dans la jambe droite. Jusque là il avait toujours été bien portant et il se défendait d'avoir jamais eu la syphilis : il avait d'ailleurs cinq enfants en bonne santé et déclarait n'en avoir perdu aucun. La douleur ressentie dans la jambe s'atténua peu à peu et le malade put reprendre son travail, mais il y a un mois environ, elle se manifesta de nouveau avec une intensité croissante, en même temps qu'appa-

raissaient des fourmillements et une teinte cyanotique des orteils du côté droit.

Au moment de l'admission du malade à l'hôpital, les orteils étaient en voie de gangrène. L'examen révéla du reste une artério-sclérose très accusée avec hypertrophie de cœur. Ce qui frappait surtout, c'était l'état des artères des membres inférieurs. A droite — côté de la gangrène — on ne sentait plus le pouls sur toute la longueur du membre, pas plus au niveau de la fémorale qu'à celui de la pédiuse ; les troncs artériels, nettement palpables, volumineux, durs, donnaient la sensation de cordons rigides. A gauche, sur le trajet de la fémorale, il existait plusieurs anévrysmes de la grosseur d'un œuf de poule, animés de pulsations très actives et très fortes ; le plus élevé siégeait au-dessous de l'arcade crurale, le plus bas sur l'artère tibiale.

Le malade succomba subitement à une violente hémiplysie.

L'autopsie révéla les lésions suivantes : Cœur fortement hypertrophié, avec valvules intactes. Aorte considérablement dilatée et athéromateuse ; au niveau de la crosse, sur la branche descendante existe un anévrysme sacciforme, du volume d'une pomme, qui s'est rompu dans le lobe supérieur du poumon droit ; la plèvre droite était remplie de sang rouge liquide.

Le long de l'art. fémorale gauche, on aperçoit les quatre anévrysmes reconnus pendant la vie, un fusiforme et trois sacciformes. L'art. fémorale droite droite est transformée en une sorte de cylindre rigide présentant, ça et là quelques légers renflements fusiformes ; sa lumière est complètement oblitérée tant par épaissement de ses parois que par thrombose ; il en est de même de l'artère poplitée et des branches artérielles périphériques.

Les autres organes étaient intacts et nulle part trace de gommages.

Ainsi donc simultanément chez cet artério-sclereux, l'on constatait des anévrysmes multiples, — l'oblitération artérielle et la gangrène des membres.

E. ST JACQUES,