

TRAVAUX ORIGINAUX

OBSERVATION SUIVIE DE QUELQUES CONSIDERATIONS SUR LA DYSPNEE CHEZ LES CARDIAQUES

La malade que nous présentons aujourd'hui, est une femme de 68 ans. Elle se présente à l'Hôtel-Dieu pour une dyspnée intense dont elle souffre depuis un mois et demi environ. Elle a aussi des palpitations et quelquefois des douleurs à la région précordiale.

Dans ses antécédents personnels, nous ne relevons que du rhumatisme chronique localisé aux petites articulations des doigts, et dont la malade a souffert de temps en temps. Elle n'a jamais eu de crise aiguë. Pas de maladies infectieuses. Par ailleurs, notre malade est une surmenée et a souffert visiblement de misère physiologique.

Son père souffrait de la gravelle.

En prenant le pouls de la malade, nous sommes frappés par ses caractères particuliers. Ce pouls, qui est irrégulier et qui bat à 90, est bondissant. Il est également défaillant; mais entre le moment du soulèvement de l'artère et le moment de son affaïssissement, il y a une sorte de troisième temps pendant lequel l'artère est dure et tendue.

Nous avons, le lendemain de son entrée à l'hôpital, pris le tracé sphygmographique de notre malade.

Il correspond assez exactement aux sensations perçues à la

Syphilis
Artério-sclérose, etc.
(Ioduro-Enzymes)
Todure sans Iodisme

Todurase

de COUTURIEUX.

57, Ave. d'Antin, Paris,
en capsules dosées à 50 ctg. d'Iodure et 10 ctg. de Levurine.
