

Sommet droit
en avant.

Matité profonde et superficielle.
surtout marquée près du sternum.
La respiration est soufflante.
Les vibrations ont augmenté.
Il y a de la bronchophonie.

En arrière
à droite.

La percussion est douloureuse
mais nous donne une matité très nette
dans toute l'étendue du sommet.
Les vibrations sont diminuées.
L'auscultation révèle un souffle
à tonalité basse.
Il y a de la bronchophonie.

Respiration suppléante partout aux bases.

Le diagnostic de ganglions trachéo-bronchiques avec périadénite stimulée par l'intervention de l'infection pharyngée est posé. L'évolution nous a, je crois donné raison. Ce malade après 4 mois de traitement général et pharyngé s'est amélioré à tel point qu'il est aujourd'hui infirmier de nuit, service qu'il occupe depuis 3 mois à la satisfaction de tous.

La radiographie que je présente a été prise il y a 1 mois. Elle confirme le diagnostic.

La deuxième observation est celle d'un garçon de 18 ans qui nous présente une lettre dans laquelle on le classe caverneux. C'est un grand garçon, nerveux, qui a dû quitter le collège, il y a 2 mois, à cause de sa toux et de sa faiblesse. Rien de particulier à noter dans son histoire sauf qu'il n'a jamais été bien fort. Je passe rapidement à l'examen physique.

Notre malade a une circulation collatérale marquée sur l'épaule et le bras droits. De grosses veines sillonnent la poitrine et même la partie sup. de l'abdomen du même côté. Rien au poumon