

MEMOIRES

CEDEME SEGMENTAIRE (1)

(*Observation clinique.*)

Par

M. le Dr. BOURGOIN, de Montréal.

Nous avons eu, il y a quelque temps, dans le service de Monsieur le docteur Cléroux, à l'Hôtel-Dieu, une jeune fille âgée de 15 ans, présentant au membre inférieur gauche un œdème assez spécial. Il s'agit d'une affection très rare, décrite par Debove sous le nom d'œdème segmentaire.

Le docteur Cléroux, qui a porté ce diagnostic, a bien voulu me charger de rapporter à la Société Médicale l'observation clinique de notre jeune malade.

OBSERVATION: — Il n'y a rien de particulier à noter dans l'histoire de la famille. La mère est morte depuis longtemps d'une maladie inconnue; le père est vivant, en bonne santé; une sœur également bien portante. Pas de syphilis ni de tuberculose à relever.

La malade elle-même a un passé pathologique peu chargé: vers l'âge de 8 ans, troubles dyspeptiques légers, s'accompagnant de céphalée frontale et de nausées matutinales. A 10 ans une rougeole sans complication. La menstruation commence à 11 ans et se fait toujours régulièrement depuis cette époque.

Vers l'âge de 9 ans sans aucun traumatisme ni trouble morbide antérieur, la malade s'aperçoit que sa cuisse gauche augmente de volume. L'hypertrophie est nettement limitée au pli de l'aîne en haut et au genou en bas. La jambe est absolument normale. L'affection, absolument indolore, n'amène aucune gêne dans les mouvements.

Vers le mois de septembre de 1904 c'est-à-dire cinq ans après le début de la maladie, la jambe reprend à son tour. L'hypertrophie s'étend alors jusqu'à l'articulation tibio-tarsienne, laissant le pied tout à fait intact. Cependant au mois de janvier de 1905 durant une quinzaine de jours l'œdème envahit la face dorsale du pied. La malade ne peut alors boutonner sa bottine. Mais tout

(1) Communication à la Société Médicale de Montréal, séance du 23 janvier 1906.