

Dans cette lutte c'est le ventricule gauche qui travaille le plus, aussi sa paroi est triple la celle de son voisin et la pression qu'elle supporte est quatre fois plus grande. Les ventricules comme les oreillettes possèdent des fibres communes et des fibres propres à chacun d'eux c'est ce qui explique les altérations pathologiques indépendantes. La capacité du ventricule droit est plus grande, c'est ce qui nous démontre pourquoi l'on constate si fréquemment le dédoublement des bruits sigmoïdes, chez 1-5 des personnes d'après MM. les professeurs Lotaux et Alratzov.

Ces données anato-mo-physiologiques nous font prévoir et prévenir bien des troubles fonctionnels et comportent l'enseignement thérapeutique que nous ne pouvons rien directement contre leur lésion pathologique et que le pronostic s'appuie entièrement sur la nature et le siège d'un bruit soufflé entendu à l'un des quatre points cardinaux du cœur, comme nous l'indiquons dans ce tableau :

Souffle présys- tologique	} à la pointe	{ Lésions auriculo- ventri- culaires	{ Maximum près du ma- melon gauche. }	Rétrécissement mitral
			{ Maximum près du bord inférieur du sternum. }	Rétrécissement tricuspidien
Souffle au 2e bruit	} à la pointe	{ Lésions auriculo- ventri- culaires	{ Maximum près du ma- melon gauche. }	Insuffisance mitrale
			{ Maximum près du bord inférieur du sternum. }	Insuffisance tricuspidienne
	} à la base	{ Lésions artérielles	{ Maximum dans le deux- ième espace intercos- tal droit. }	Insuffisance aortique
			{ Maximum dans le deux- ième espace intercos- tal gauche. }	Insuffisance pulmonaire
Souffle au 1er bruit	} à la base	{ Lésions artérielles	{ Maximum dans le deux- ième espace intercos- tal droit. }	Rétrécissement aortique
			{ Maximum dans le deux- ième espace intercos- tal gauche. }	Rétrécissement pulmonaire

Ce qu'il importe surtout de bien étudier, c'est de quelle manière les différents organes vont s'acclimater à la lésion c'est de connaître et d'appliquer un traitement logique à la dyspepsie, la tachycardie, l'hypertension ou l'hypotension artérielle, les palpitations, l'arythmie, la tachyarythmie, et aux douleurs cardiaques ou précordiales.

(A suivre).