

entrouverte témoigne de la difficulté qu'il a de respirer par le nez. Ses amygdales sont légèrement hypertrophiées, rouges avec des trainées grisâtres, le pharynx est couvert de granulations se détachant d'un fond rouge pâle lisse quand on a enlevé le muco-pus qui le recouvre.

La poitrine couverte de grosses veines dont la circulation se fait de haut en bas, est comme enfoncée et les deux épaules ont l'air d'essayer à se rejoindre au devant du sternum. Elles décrivent avec la face antérieure du thorax un arc ouvert en avant. L'épaule droite est plus longue de 3 pouces; elle est abaissée et projetée en dehors et en avant.

Le thorax postérieur est arrondi en tous sens, en dôme. L'omoplate droite a comme subi un mouvement de glissement en dehors. L'espace compris entre son bord interne et les apophyses épineuses de la colonne vertébrale est double du côté opposé.

A la partie supérieure de l'espace scapulo-vertébral droit, on note une voussure d'une élévation de 5 à 6 centimètres et d'un diamètre d'environ 10 cm. Les 4 premières côtes sont bombées et pour se loger semblent avoir repoussé en dehors l'omoplate et l'épaule.

Le pouls est à 90, la température 99.

L'examen physique démontre :

Sommet gauche
en avant.

{ Sonorité presque normale.
La respiration est faible.
Les vibrations sont diminuées.

Sommet gauche
en arrière.

{ Matité profonde.
La respiration est diminuée
dans toute la partie sup.
du poulmon.