

UN CAS DE SYPHILIS TERTIAIRE DU FOIE.

Dr Roland DESMEULES,

Médecin assistant à l'Hôtel-Dieu et au Dispensaire anti-tuberculeux.

Le 24 septembre 1923, se présente dans le service médical de l'Hôtel-Dieu une malade âgée de quarante-huit ans, venue à l'hôpital pour douleurs dans l'hypocondre droit et au membre inférieur gauche.

Son père est mort à trente-cinq ans d'une pleurésie; sa mère à trente-trois ans, à la suite d'un accouchement. Elle a trois frères qui vivent et qui sont en bonne santé.

Dans les antécédents personnels de la malade, nous relevons qu'elle eut la rougeole et la varicelle dans le jeune âge. Mariée à dix-neuf ans, elle eut dix enfants à terme, six prématurés et deux mort-nés.

Il y a dix ans, la patiente commença à ressentir des douleurs dans le côté droit, sous les fausses côtes, avec sensations d'une pesanteur au même endroit. Et depuis lors, graduellement, la malade a maigri, pâli, ses forces ont diminué; et les années passèrent avec des alternatives d'amélioration et de reprise des symptômes douloureux. Puis, il y a trois mois, débutèrent des douleurs dans le membre inférieur gauche, douleurs plus fortes la nuit que le jour. Et comme le traitement qu'elle suivait chez elle n'amenait aucune amélioration dans son état, elle vint à l'Hôtel-Dieu le 29 septembre 1923.

A l'arrivée de la malade à l'hôpital, nous voyons qu'elle est très pâle, amaigrie et faible. Elle tousse et crache. Nous constatons à l'examen des poumons de la matité, des râles crépitants et des craquements, au sommet du poumon gauche. Le foie est dur, ficelé, et son bord inférieur descend à quatre travers de doigts en bas des fausses côtes. En exerçant une légère pression à la région hépatique, nous développons une douleur assez vive. Le ventre ne contient pas de liquide, et les veines superficielles ne sont pas dilatées. La rate est de volume normal. A l'extrémité inférieur du fémur gauche il existe une masse inflammatoire péri-osseuse. La malade a une température qui oscille entre 98,3° et 101°; le pouls est de 90 à 100 pulsations.

L'examen urinaire indique la présence de traces d'urobiline. Les selles sont de coloration normale. La recherche du bacille de Koch dans les crachats est négative.

Le Docteur Rousseau chef de service, en présence de tous les symptômes que je viens d'énumérer porte le diagnostic de syphilis hépatique. Et voici les raisons qui le font se prononcer ainsi: d'abord l'évolution