

CINQUIÈME SECTION

DE LA POITRINE

La POITRINE est une cavité intermédiaire au cou et à l'abdomen, destinée à loger le cœur et les poumons.

Elle est circonscrite : en avant par le sternum, en arrière par la colonne vertébrale, et latéralement par les côtes. Une cloison musculo-aponévrotique, le *diaphragme*, sépare, en bas, la poitrine de l'*abdomen*; en haut, elle communique directement avec le cou.

Il s'en faut que la cavité circonscrite par ces diverses parties (cavité thoracique) ait une dimension égale à celle du thorax vu sur le squelette. En effet, le diaphragme présente une voussure qui remonte jusque vers la cinquième côte en avant, de telle sorte qu'une partie des viscères de l'abdomen (le foie, l'estomac, la rate) sont cachés sous le thorax. L'abdomen et la poitrine s'emboîtent, en quelque sorte, réciproquement, de façon qu'un instrument qui traverse le thorax à sa partie inférieure pénètre à la fois dans la poitrine et dans l'abdomen.

Pour se faire une idée exacte de la conformation de la poitrine, il faut en détacher les épaules : elle affecte alors la forme d'un tronc de cône dont la base est inférieure.

Mais si l'on mesure la circonférence de la poitrine sur le vivant à l'état de santé, on observe un résultat inverse, c'est-à-dire que la largeur prise sous les aisselles est plus grande que celle prise au niveau de l'appendice xiphoïde. On doit à Hirtz une curieuse observation : chez les phthisiques, ce dernier rapport devient inverse : la circonférence inférieure l'emporte sur la supérieure, et d'autant plus que la maladie est plus avancée.

Les mensurations multipliées faites par Woillez ont prouvé que les deux moitiés de la poitrine étaient très rarement symétriques. Sur 133 individus, le côté droit était plus développé chez 97, le côté gauche chez 9 ; 27 présentaient un développement égal de chaque côté. L'usage plus fréquent du membre supérieur droit expliquerait ces résultats.

Indépendamment des déformations qui surviennent sous l'influence du rachitisme, du mal de Pott, de la scoliose, etc., il en existe de physiologiques ; on observe parfois des saillies qui pourraient en imposer pour des ostéites ou des exostoses.

La poitrine, chez l'adulte bien conformé, est légèrement aplatie d'avant en arrière. Le diamètre transverse l'emporte sur l'antéro-postérieur. Elle est à peu près cylindrique chez l'enfant.