

## Diagnostic rapide par reniflage du syndrome de Boerhaave

Lettre de lecteur à Aeby L, Fournier Y. Syndrome de Boerhaave:  
une histoire en deux temps... Forum Med Suisse. 2014;14(8):162-4.

Quelques mois après avoir lu la description de Boerhaave des horribles souffrances subies par un gentilhomme de ses amis, bonne fourchette, suite à un violent accès de toux lors d'une ripaille, je reçois aux urgences un patient sur la soixantaine se plaignant de fortes douleurs dans les bas du thorax à gauche, apparues soudainement lors d'un accès de toux pour avoir avalé de travers de la bière. Le patient est afébrile, maigre, faciès ethylique, à l'aspect souffrant, avec une hypopnée avec blockpnée, due à l'exacerbation de la douleur à chaque respiration. L'ECG excluant un infarctus aigu du myocarde et une embolie pulmonaire assez massive pour donner des signes électrocardiographiques indiscutables, je passai au status clinique: la seule anomalie était une matité à la base gauche avec un net niveau hydroaérique à la percussion. Craignant une hémorragie interne, je procédai donc à une ponction pleurale qui produisit en abondance un liquide ambré, d'une teinte plus accentuée que celle jaune paille du versemment habituel. Intrigué, je reniflai le liquide: c'était l'odeur de la bière! Cette simple manœuvre éminemment clinique (le reniflage des liquides produits par le corps humain déjà prêché par Hippocrate) me permit de poser le diagnostic de syndrome de Boerhaave en épargnant au patient radiographie du thorax, œsophagoscopie, CT thoracique et bien pire! (Boerhaave a établi son diagnostic en autopsiant son cher ami.) L'évacuation de la bière le soulagea aussitôt et je pus le remettre aux mains du chirurgien.

La devise de Boerhaave ['bu:rha:ve], 1668-1738, était: SIMPLEX SIGILLUM VERI.

*Lanfranco de Clari*

---

**Correspondance:**

Lanfranco de Clari  
Libera Università di Scienze Umane e Tecnologiche, Lugano  
Via Massagno 20  
CH-6900 Lugano

[de.clari\[at\]bluewin.ch](mailto:de.clari[at]bluewin.ch)