

<u>Bruit glottique anormalement perçu à distance</u>	<u>Description</u>		<u>Explication physiopathologique</u>	<u>Orientation étiologique</u>
	<u>Temps</u>	<u>Caractéristiques</u>		
Souffle tubaire	2 temps, mais prédominance inspiratoire	Intense, timbre rude, tonalité élevée (= mêmes caractéristiques que le bruit glottique)	<i>En regard d'une condensation parenchymateuse étendue, transmission anormalement intense du bruit glottique jusqu'en périphérie du poumon.</i>	Pneumopathie si atélectasie ; infarctus pulmonaire
Souffle cavitairé ou caverneux	Prédominance inspiratoire	Intense, tonalité basse	<i>Condensation parenchymateuse excavée, qui donne un phénomène de résonance.</i>	Abcès, caverne tuberculeuse
Souffle pleurétique	Expiratoire	Doux, lointain, humé, voilé	<i>Limite supérieure d'un épanchement pleural liquidien peu abondant.</i>	Pleurésie ou hémithorax de faible ou moyenne abondance (inconstant)
Souffle amphorique	Expiratoire	Faible, timbre métallique, tonalité élevée	<i>Résonance des bruits expiratoires normaux dans une poche gazeuse pleurale.</i>	Pneumothorax