

Les caractères extrinsèques ne possèdent pas toute l'importance qu'on leur accorde habituellement.

Assurément l'émotion joue un grand rôle dans la genèse des phénomènes hystériques et des accidents moteurs par lesquels ils se traduisent quelquefois ; mais celle-ci peut tout aussi bien développer une lésion organique de l'encéphale. Ainsi une personne, déjà disposée à l'hémorragie par l'âge ou l'altération précoce de ses vaisseaux, reçoit un choc moral ou physique, et sous l'influence d'un changement brusque de la circulation qui en est la conséquence, la rupture d'une artère centrale se produit et détermine de l'apoplexie, de l'hémiplégie, avec ou sans aphasie.

Chez les artério scléreux dont les artères sont impropres à régulariser la circulation, la majorité des facteurs étiologiques de l'hémiplégie organique, agissant avec une intensité moins prononcée, peuvent produire dans le cerveau *une altération en foyer* soi-disant *fonctionnelle*, suivi d'hémiplégie. Ces hémiplégies fonctionnelles n'ont rien à faire avec l'hystérie et ne peuvent être séparées des hémiplégies organiques, bien que, cependant, elles peuvent subir des changements dans l'intensité de leurs symptômes sous l'action d'une influence psychique, tout comme les hémiplégies hystériques.

Le jeune âge, l'absence des troubles cardiaques (embolie) la présence des stigmates hystériques établis-ent une forte présomption en faveur de la névrose, mais ne sont pas, non plus, des preuves irréfutables de la nature hystérique de l'hémiplégie. La fièvre, les escarres à évolution rapide, l'incontinence des matières fécales, qui témoignent d'une altération profonde des centres nerveux, ont plus de prix pour établir le diagnostic différentiel

Toutefois ces signes extrinsèques sont contingents et il ne faut jamais omettre de s'arrêter surtout à l'appréciation des caractères intrinsèques pour établir un diagnostic précis : force est d'admettre néanmoins qu'il n'est pas toujours facile de déterminer le rôle appartenant à l'hystérie, à une lésion organique du cerveau ou à une altération "fonctionnelle en foyer."

Parmi les symptômes intrinsèques les plus importants à analyser il faut noter les suivants : l'apoplexie, l'aphasie, la paralysie faciale, l'hémiplégie, l'état des réflexes :

A. *Apoplexie*.—C'est un syndrome qui apparaît dans la moitié des cas des hémiplégies organiques : il ne saurait être simulé par l'apoplexie.