

lesquelles on avait retiré du sang noir (Cormillon). Cependant Werner ayant essayé de soulager un malade atteint de cancer de l'estomac, vit une perforation se produire et un collapsus mortel terminer rapidement la scène. Mais ici il y avait au moins imprudence, et si on peut être surpris lorsqu'une hématomérose inattendu vient brusquement trahir l'existence d'un ulcère, latent jusqu'alors, on est moins excusable de provoquer par un usage un peu brutal de la sonde, la rupture d'une masse néoplasique cancéreuse.

Donc ces accidents consécutifs à l'irritation mécanique que cause la présence dans l'estomac de l'extrémité du tube, ne nous préoccuperont pas outre mesure. Ce sont, avant tout, des exceptions ; et leur rareté devra être extrême, si l'on observe rigoureusement les contre-indications dont nous établissons la liste un peu plus loin.

Nous devons préalablement continuer cette étude des accidents qui peuvent survenir au cours du lavage. Nous avons signalé, en parlant de la pompe, l'arrachement possible d'un fragment de la muqueuse. La sonde, le siphon, sont incapables de produire pareil traumatisme.

—Kussmaul, et depuis son travail, MM. Dujardin Beaumetz et Ettinger, Dreyfus Brisac, Martin, Langerhans, d'autres encore, ont signalé l'apparition au cours du lavage, ou immédiatement après, de phénomènes tout à fait comparables à ceux de la maladie décrite par Dance et Trousseau sous le nom de tétanie.

On comprenait assez facilement l'apparition de la tétanie dans la dilatation de l'estomac sous l'influence de la résorption de produits fermentés, de toxines convulsivantes. Ce qui est beaucoup plus difficile à interpréter, c'est l'explosion brusque des symptômes dont nous parlons lorsque le lavage a débarrassé la cavité gastrique de tout ou partie de son contenu.

Serait-ce qu'ici, comme dans le choléra, la déshydratation plus ou moins brusque de l'organisme viendrait expliquer le phénomène tétanique ? Cette interprétation admise par Kussmaul, est difficile à soutenir. Le choléra sec s'accompagne de crampes ; lorsqu'il y a des selles diarrhéiques, celles-ci représentent toujours un volume de liquide plus considérable que celui qui se trouvait dans l'estomac des malades auxquels nous avons fait allusion. D'autre part les manifestations convulsives du choléra se limitent aux crampes et ne vont qu'exceptionnellement jusqu'aux secousses convulsives. Il est au moins étrange de voir les effets diminuer d'intensité quand la cause s'aggrave. On n'a d'ailleurs pas pu trouver de toxines dans le contenu gastrique des malades examinés à ce point de vue. De nombreux auteurs ont donc considéré, dans ce cas, la tétanie comme un phénomène réflexe. Le