

page écrite sur ardoise pour nous demander toutes sortes de renseignements sur les conséquences de ce nouvel accident qui mettait le comble à son malheur en la privant de l'usage de la parole.

Il n'y avait aucune déviation du côté de la face ni du côté de la langue comme cela se rencontre habituellement dans les cas d'hémiplégie due à des lésions centrales du cerveau ; et, d'ailleurs, la facilité avec laquelle cette malade pouvait traduire ses pensées par les gestes et par l'écriture tranchait nettement avec la lenteur et l'obnubilation intellectuelle qui fait suite aux lésions organiques de l'encéphale. Le diagnostic d'un accident d'origine hystérique paraissait devoir s'imposer, ici, encore plus facilement que dans les premiers cas que nous avons étudiés.

Mais si l'hémiplégie simple est bien, un accident assez banal parmi les troubles de motilité de la *névrose* c'est aussi l'un des troubles les plus fréquents qui trahissent les lésions en foyer ou les troubles partiels de circulation dans le cerveau. Ce cas nous obligeait donc, vis à vis des élèves de notre clinique, à mettre en relief les signes différentiels de ce syndrome tant dans l'hystérie que dans les maladies organiques des centres nerveux. C'est ce que nous ferons de nouveau, ici, si vous voulez bien me prêter votre attention. L'analyse de ces signes vous démontrera, d'ailleurs, que le problème est souvent complexe et ne peut pas toujours être résolu d'une manière aussi facile que dans le cas que j'offre maintenant à votre considération.

Les caractères dont on se sert pour distinguer l'hémiplégie hystérique de l'hémiplégie organique peuvent être groupés en deux catégories : d'une part, les caractères intrinsèques relatifs aux troubles de motilité, et sur lesquels Babinski nous a fourni, récemment, des renseignements nouveaux ; de l'autre, les caractères extrinsèques qui se rapportent aux phénomènes concomittants, aux circonstances dans lesquelles la paralysie est apparue, ainsi qu'à la nature du terrain sur lequel elle s'est développée.

L'analyse des symptômes cliniques et des conditions pathogéniques doit s'aider en même temps d'une étude anatomique détaillée et des notions les plus positives de la pathologie nerveuse.

Il importe néanmoins de faire remarquer que les données fournies par l'*examen anatomique* seul ne suffisent pas pour délimiter le domaine des hémiplégies organiques.

Dans la grande majorité des cas c'est l'*ensemble* des symptômes intimement liés à l'hémiplégie et le mode de son évolution qui caractérisent parfaitement l'hémiplégie organique et l'hémiplégie hystérique.