

évolution insidieuse du cancer de l'intestin n'est pas rare.

Anschütz, dans une étude documentée parue dans *Archiv Von Langenbeck*, 1903, met en relief l'évolution variée de l'épithélioma intestinal. Dans une première classe, la tumeur trahit sa présence par des douleurs, des symptômes dyspeptiques, de la paresse intestinale, du ballonnement, des hémorragies; dans une seconde variété, le carcinôme s'est développé tout à fait insidieusement et c'est tout à coup qu'il manifeste sa présence par une obstruction aigüe: Ni ballonnement, ni douleur à l'avance, — tout comme chez notre petit malade. Cette obstruction aigüe reconnaît plusieurs causes: un corps étranger, — des masses fécales, et pour Anschütz, un gonflement subit, une congestion aigüe du néoplasme, à laquelle il faudrait aussi ajouter une contraction spastique ou une parésie de l'intestin.

Et pourtant, le rétrécissement de l'intestin chez l'enfant, qui n'est pas rare, est généralement d'autre origine. Schlesinger, de Vienne, publie dans le *Centralbl. f. In. Med.* 1902, une excellente étude de la question résultant d'observations nombreuses. Pour lui, si les rétrécissements "multiples" de l'intestin doivent être mis au compte de la tuberculose, le carcinôme aurait à son avoir la sténose chez les gens âgés tandis que l'étiologie du rétrécissement chez les enfants devrait être rapportée à la syphilis.

Rien de tel à relever chez notre malade, qui n'en portait aucun stigmate, sauf peut-être son surdi-mutisme et alors ce serait une tare d'hérédo-syphilis.

Relevons encore ici l'absence d'hémorrhagie malgré le développement avancé du néoplasme. De fait, l'hémorrhagie ne se montre dans le cancer du tractus intestinal que lorsque le néoplasme est ulcéré. Tant qu'il se développe dans la sous-muqueuse et la musculuse, les vaisseaux ne sont pas en danger. C'est ce que note Cramer (in *Munch. Wochen. Sch.* 1903), où il insiste plutôt sur l'irrégularité et la difficulté des selles. Pour lui la forme "rubanée" serait à peu près sans importance, sauf dans le cancer du rectum; et cela se conçoit puisque dans les cas de rétrécissement des colons et du petit intestin, il y aura accumulation graduelle et massage dans