

Enfin, la neurasthénie, bien connue par ses céphalées, s'accompagne aussi de phénomènes douloureux de la région oculaire et de troubles fonctionnels variés. Le malade se plaint de ne pouvoir se livrer à un travail un peu attentif, sans voir bientôt les objets se dédoubler, ce qui entraîne un malaise qui l'oblige à interrompre l'effort.

En somme, les maux de tête sont rencontrés fréquemment dans l'examen des malades, et lorsqu'on ne leur trouve pas une origine satisfaisante, il faut toujours penser à l'appareil oculaire, dont les lésions, souvent discrètes, sont difficiles à découvrir.

A. J.

LES LOCALISATIONS DE L'ULCERE DE L'ESTOMAC.

Les ulcères gastriques de la région sphinctérienne ou les ulcères duodénaux, se manifestent par des crises périodiques dont la répétition se poursuit durant de longues années, d'après les travaux de M.M. Enriquez et P. Durand.

Nous savons que durant les phases de silence nous n'avons que la radioscopie et l'exploration physique pour nous indiquer une lenteur d'évacuation, et, un certain degré de stase. Lorsque le rétrécissement pylorique est constitué, les phases interparoxystiques deviennent de moins en moins silencieuses.

L'ulcère de la petite courbure est caractérisé par des douleurs qui deviennent aiguës rapidement et sans remission. Ceci nous aide à éliminer l'ulcère du duodénum qui lui, comme nous venons de le voir plus haut, se caractérise par des paroxysmes douloureux séparés par de longues intermittences.

Il est impossible de diagnostiquer le siège de la lésion suivant le moment d'apparition des douleurs. Les irradiations de la douleur peuvent rendre certains services; les douleurs en ceinture, ou celles irradiant du thorax au bras gauche sont fréquentes dans l'ulcère de la petite courbure, médio-gastrique, adhérent. La douleur transfixante, en broche n'est nullement révélatrice de l'ulcère.

Quant aux vomissements, s'ils sont tardifs ils indiquent surtout un trouble manifeste dans l'évacuation de l'estomac. Les vomissements d'eau acide sont presque pathognomoniques des ulcères sphinctériens. Les vomissements alimentaires survenant le matin à jeun indiquent en général une sténose pylorique.

L'hématémèse est plus fréquente dans les ulcères de la petite courbure mais elle est difficile à diagnostiquer d'une hémorragie se produisant lors d'ulcère du duodénum.—("Journal des Praticiens").

R. D.