

tive absolue est impossible à atteindre, et ce n'est pas suivant un seul caractère, mais d'après la discussion d'un ensemble de signes que nous pourrions arriver à la précision.

Quand vous serez appelés auprès d'un malade atteint d'une ulcération de la bouche et que vous en aurez déterminé le siège dans la cavité buccale, vous rechercherez avant tout qu'elle en est l'étendue en surface et en profondeur. Vous comprenez déjà qu'il n'est pas indifférent de savoir si la muqueuse seule est rongée ou si les parties sous-jacentes sont envahies. C'est une question dont la solution est pressante, pour le voile du palais surtout, parce qu'il est mince et parce que les ulcères qu'il supporte ont une extrême tendance à la perforation.

Le renversement des bords de la perte de substance et la tuméfaction des tissus pourront vous en imposer en faisant paraître l'ulcère moins profond qu'il ne l'est en réalité : ce sont des causes d'erreurs que vous ne devez pas perdre de vue. Un des premiers points de diagnostic à établir c'est de savoir si, oui ou non, les tissus qui forment la base de l'ulcération sont malades.

Il est rare que l'ulcère cancéreux ne repose pas sur une base d'induration diffuse. Il est rare que l'ulcère scrofuleux repose sur une base épaisse, à moins toutefois qu'il ne s'agisse de lupus ulcéré, comme on en observe au voile du palais. Il est commun de voir l'ulcère syphilitique tertiaire reposer sur une base épaisse et dure à la fois.

L'aspect de l'ulcère mérite d'être étudié avec le plus grand soin. Est-il rouge, granuleux, framboisé; ces granulations présentent-elles au toucher une dureté pointillée? Vous êtes en présence d'un caractère important du cancer. Le fond est-il grisâtre, soulevé par des bourgeons volumineux et moux; le pourtour de la perte de substance est-il, dans un rayon de un à deux centimètres, marqué par une zone teintée en rouge brun, c'est une apparence qui doit vous faire songer à la syphilis tertiaire.

Si le fond est grisâtre, avec des bourgeons flasques, une zone rosée, faite comme un pinceau, et séparant de l'ulcère la muqueuse blafarde et mal portante, comme le sujet d'ailleurs, cela ne vous permet pas d'affirmer un ulcère scrofuleux, mais c'est suffisant pour vous y faire penser.

La muqueuse circonvoisine peut porter de petites saillies : graine de cancer ou petites gommés en voie d'évolution. Elle peut porter de petites ulcérations, point de lupus qui s'ulcère ou adénites folliculeuses multiples : vous jugerez et vous songerez à la diathèse scrofuleuse.

La douleur joue, au début, un rôle peu marquant, et, dans