

en dehors des repas; elles sont une chose nécessaire, l'estomac se débarrassant ainsi d'une partie de son excès d'acide chlorhydrique. Il y a aussi de la flatulence par sécrétion exagérée de gaz. Et à ce propos, Messieurs, rappelez-vous les expériences de Cl. Bernard, établissant que certaines perturbations des pneumogastriques font sortir des vaisseaux les gaz du sang. Le même fait se produit ici, d'où flatulence, d'où dilatation stomacale possible, mais dilatation consécutive et non primitive — la dilatation de l'estomac est d'ailleurs toujours deutéropathique.

En résumé, les gros signes de la gastralgie sont donc : la douleur, les vomissements, la constipation, la soif et aussi des éructations gazeuses, inodores, car il n'y a pas là de fermentation. Voilà toute la gastralgie. Au point de vue chimique, vous trouverez dans les matières vomies une exagération de l'acidité due à la surabondance du suc gastrique.

Maintenant, que peut devenir le gastralgique ? Messieurs, j'ai vu des malades mourir de leur affection, — mais de leur affection transformée. A vingt ans de distance, j'ai pu observer des gastralgiques traités par Trousseau, dont le diagnostic avait été, et avec raison "gastralgie simple". Eh bien, ils mouraient, vingt ans plus tard, d'un "ulcère simple de l'estomac". J'ai vu deux cas de ce genre. Il n'est donc pas indifférent d'être un gastralgique.

Un de ces malades était pris, vingt ans après le début des accidents douloureux, de vomissements de sang pur avec mélæna; il ressentait des douleurs atroces et persistantes. Le second mourut d'une perforation de l'estomac qui, s'étant faite du côté du diaphragme, avait déterminé une pleurésie suraiguë, un hydropneumothorax.

L'ulcère simple peut donc être une des terminaisons de la gastralgie. La pathogénie en est des plus faciles à comprendre : il est mauvais pour la muqueuse stomacale d'être en contact permanent et prolongé avec un excès d'HCl, irritation d'abord, érosion ensuite, ulcération plus tard, ulcère simple enfin. Le plus habituellement, la gastralgie a une allure moins violente; elle détermine peu à peu des lésions de la muqueuse stomacale, il y a gastrite diffuse, catarrhale et alors, au lieu de l'hyperchlorhydrie, on trouve une diminution ou une disparition de