

Reproduction

ÉTUDE MÉDICO-CHIRURGICALE DES GRANDES HÉMATÉMESES DE L'ULCÈRE DE L'ESTOMAC

PAR MM.

ET

CH. DÜJARIER

J. CASTAIGNE
Professeur agrégé, médecin
des hôpitaux de Paris.

Chirurgien
des hôpitaux de Paris.

La gastrorrhagie existe si fréquemment au cours de l'ulcère de l'estomac, qu'on a pu considérer ce symptôme comme le seul caractéristique. Lebert disait qu'il existe dans 80 p. 100 des cas, et maintenant que nous savons mieux reconnaître les différentes variétés d'ulcère, on peut faire deux critiques à cette statistique de Lebert : d'une part, on peut faire remarquer, avec Soupault, que les recherches modernes nous ont appris à connaître la fréquence insoupçonnée des ulcères latents, autrefois considérés comme des cas de gastralgie ou de dyspepsie nerveuse ; on arrive ainsi à dire que « 50 p. 100 au moins des ulcères ne provoquent pas d'hémorragies cliniquement appréciables » ; d'autre part, si, de même que l'on a dépisté les « ulcères latents » on cherche les « hémorragies occultes » par les procédés de Weber, on arrive à voir que tout ulcère, à un moment de son évolution, donne lieu à des hémorragies, dans les unes (celles qui sont minimales ou à plus forte raison latentes) constituent des symptômes, alors que les gastrorrhagies abondantes sont des complications toujours graves, quelquefois rapidement mortelles.

Étude clinique des grandes hématomèses. — Alors que les autres complications de l'ulcère de l'estomac sont souvent difficiles à diagnostiquer, les grandes hémorragies stomacales,