

lade atteinte d'un ulcus du coude qui unit la première à la seconde partie du duodénum, que l'hématémèse soit considérable et répétée, et au contraire le mélæna peu accusé. En revanche, il peut se produire que, avec un ulcus gastrique, le mélæna soit plus important que l'hématémèse.

A signaler particulièrement les suintements hémorragiques continus possibles là, comme ils le sont d'une façon générale au cours de l'ulcus.

*État de l'estomac.*—L'hyperchlorhydrie est la règle au cours de l'ulcus duodénal, de même qu'elle l'est au cours de l'ulcus gastrique; mais elle ne s'accompagne pas d'hypersécrétion continue dans les cas purs et typiques. On ne constate pas de liquide le matin à jeun, ou on peut n'en constater que d'une façon passagère au cours d'une exacerbation ainsi qu'en témoigne l'examen extérieur de l'abdomen, et plus nettement encore l'examen radioscopique que Béchère et moi nous avons pratiqué dans quatre cas. L'estomac n'est pas dilaté, il n'y a de contraction péristaltique visible perceptible ni à la simple inspection de l'abdomen ni à l'examen radioscopique. Ce sont là des points importants à noter, car ils indiquent l'intégrité du pylore.

*Phénomènes dyspeptiques.*—L'appétit est conservé; les vomissements sont plus rares que dans les cas d'ulcus pylorique.

Parfois les malades n'éprouvent que des signes de dyspepsie banale, pesanteur, malaises tardifs peu accentués avant que se produisent soit une crise douloureuse intense, soit une hémorragie mélénique, soit encore des signes de perforation.

Bucquoy avait été frappé de la facilité avec laquelle les malades, après une crise douloureuse, pouvaient se réalimenter, se remonter et réparer leur faiblesse et leur anémie. Cela se rencontre aussi, à vrai dire, au cours de l'ulcus juxta-pylorique.

*Ictère.*—L'ictère avait été signalé déjà au cours de l'ulcus duodénal. Il s'est montré dans un cas rapporté par Souligoux à la Société de chirurgie et dans un de ceux que nous avons présen-