

reconnaissables à la palpation et que l'on désigne sous le nom de scybales. Ces boules forment dans l'intestin des déviations, des diverticulum qui augmentent l'opiniâtreté de la constipation. De là des nausées, des éructations, des ballonnements du ventre, des vomissements, de la faiblesse du pouls, de l'agitation, du refroidissement des extrémités, de la fétidité de l'haleine, de l'altération de la face.

Au point de vue du diagnostic qui est cependant facile, nous dirons toutefois que la maladie a été confondue avec le cancer lorsqu'elle existe dans le cœcum. Si la tumeur est dure, bosselée, non douloureuse, rend un son mat à la percussion, qu'elle est survenue en peu de temps, sans occasionner de dépérissement, l'erreur sera facile à éviter.

L'arrêt des matières a-t-il lieu dans le rectum ? Au toucher il donnera la sensation d'une tumeur friable, sèche, qui, grattée avec l'ongle, laissera détacher des parcelles caractéristiques. L'accumulation siège-t-elle dans l'S iliaque ? Elle ne pourra être confondue avec l'invagination intestinale qui a pour siège principal la fosse iliaque gauche, en tenant compte de la moindre intensité des symptômes, de l'absence de douleurs et de la forme de la tumeur.

On peut donc dire que la constipation a presque toujours une marche et une durée très longue, et même illimitée. Il sera ici question de la constipation confirmée car les constipations accidentelles cèdent finalement au traitement employé pour les combattre.

Avant d'instituer le traitement, il sera nécessaire de rechercher la véritable cause de la constipation. Si on a affaire à une sécrétion anormale de l'intestin on prescrira la quassine, podophyllin et le sedlitz Charles Chanteaud. S'il y a spasme produit par les hémorroïdes ou des fissures à l'anus on administrera l'hyosciamine. Les malades se livreront à l'exercice, à des courses à pied, ils useront des végétaux verts, de boissons rafraîchissantes et acidulées. Ils se présen-

teront chaque matin à la garde-robe et à heure fixe.

Parmi les faits cliniques que je puis signaler parmi tant d'autres, je puis citer le suivant : Madame M. . ., 40 ans, est atteinte de constipation chronique. Elle se plaint depuis longtemps de pesanteur vers le périnée, ses digestions sont difficiles, ne va à la selle que tous les quatre ou cinq jours, ne rendant qu'une petite quantité de matières très dures, l'appétit est médiocre, le caractère est irritable, elle se plaint de bouffées de chaleur au visage, d'étourdissements, de tendance au sommeil, de borborygmes, de tension abdominale. Chez elle, la quantité de matières accumulées semble assez considérable.

A la palpation, on sent une tumeur plus ou moins allongée, bosselée, donnant un son mat à la percussion, il s'agit donc de scybales formant dans l'intestin entraîné par la pesanteur des matières des déviations pour augmenter l'opiniâtreté de la constipation. La malade éprouve parfois du refroidissement aux extrémités, de la fétidité de l'haleine très prononcée, il y a ballonnement du ventre, nausées, hoquet, faiblesse de pouls, et parfois agitation.

Il semble y avoir un peu de paralysie intestinale avec défaut de sécrétion. Je prescrivis chaque jour le lavage de l'intestin au moyen du sedlitz Charles Chanteaud. Un granule de strychnine et d'hyosciamine plusieurs fois dans le jour, deux granules de quassine aux repas, et trois de podophyllin, le soir au coucher. Les traitements antérieurs à l'aide des laxations ordinaires n'avaient produit que des effets passagers.

Après huit jours de traitement, la constipation, sans avoir entièrement disparu, a diminué dans de fortes proportions, l'état général devient meilleur. Le même traitement est continué ; après le sixième jour, les selles sont devenues normales, le patient va régulièrement chaque jour à la garde-robe, les malaises généraux n'existent plus,