

Si nous consultons les auteurs qui ont écrit sur la migraine, tels que : Vepfer, Tissot, Sarda, Thomas et Grasset, etc., nous voyons dans leurs observations beaucoup de faits qui nous autorisent à conclure : une affection nasale concomitante (polypes, hypertrophie des cornets.)

Beaucoup de médecins ont constaté et peuvent constater tous les jours que la migraine précède ou accompagne l'asthme; s'il est une névrose d'origine nasale bien reconnue, n'est-ce pas cette dernière ?

Le rhumatisme et l'herpétisme ont été incriminés par tous les auteurs comme cause de la migraine; eh bien, n'est-ce pas un fait d'observation courante que le catarrhe naso-pharyngien accompagne constamment ces diathèses.

Les causes de l'accès de migraine sont souvent les mêmes que celles qui agissent habituellement sur la muqueuse des fosses nasales (coryza, changement de temps, froid aux pieds, etc.)

Depuis plusieurs mois, dans toutes les cliniques que j'ai fréquentées, tant en France qu'en Autriche et en Allemagne, j'ai demandé à beaucoup de malades affectés du côté des fosses nasales, s'ils sont sujets à la migraine; la réponse a été affirmative dans une moyenne de 75 à 80 pour cent. J'ai fait la contre-preuve et parmi les personnes ayant les fosses nasales saines, j'ai trouvé très peu de migraines.

Beaucoup de migraines ayant résisté à tous les autres traitements ont disparu sous le traitement d'affections des fosses nasales, telles que coryza, polypes, hypertrophie des cornets, etc.

Loin de moi, cependant, la pensée d'affirmer que toute migraine est d'origine nasale : mais je pense, avec beaucoup d'autres, que c'est souvent le cas.

Comme conclusion, je crois qu'il est nécessaire chez toutes les personnes sujettes aux maux de tête, de faire l'examen des fosses nasales. Même lorsque cet examen ne révèle aucune affection, le professeur Fauvel conseille de s'informer si, pendant les accès, les malades ne sont pas gênés pour respirer, s'ils n'éternuent pas, etc.

Si, au contraire, il existe une affection quelconque des fosses nasales, il faut traiter cette affection par les moyens appropriés, et l'on verra dans la plupart des cas la migraine disparaître.

Berlin, 21 juillet 1890.

---

— Dans la rougeole, l'éruption (taches rouges, veloutées, irrégulières, à forme de morsures de puce) commence par la face, le cou, le tronc et les membres. Dès le début, le catarrhe nasal, oculaire, du larynx, des bronches et quelquefois de l'oreille, est le compagnon inséparable de la rougeole.—Prof. LARAMÉE.