

REVUE DES JOURNAUX

MEDECINE.

Les faux cancers de l'estomac—Clinique de M. le Docteur HUCHARD à l'Hôpital Necker.—Dans nos salles, nous avons en ce moment, quatre cancers de l'estomac dont la symptomatologie ou plutôt l'aspect clinique offre de grandes différences.

Les deux premiers malades (salle des hommes) ne présentent pas de tumeur appréciable au palper.

Chez l'un d'eux, âgé de 63 ans, nous avons vu cependant apparaître à l'extérieur, au niveau de l'ombilic, une petite tumeur dure et douloureuse, grosse comme une bille, tumeur qui a été précédée, quinze jours auparavant, de l'apparition d'un petit ganglion situé à deux centimètres au dessus de la région ombilicale. Cette petite tumeur est certainement de même nature que celle que nous supposons devoir exister à l'estomac. Nous constatons encore des ganglions sus-claviculaires, surtout à gauche. Ce malade souffre de l'estomac depuis le mois de novembre 1893 : perte d'appétit, répugnance pour la viande, plusieurs vomissements noirâtres, amaigrissement assez considérable et teinte jaune paille presque caractéristique.

Cette teinte particulière de la peau, vous ne la retrouverez pas chez l'autre malade de la même salle, à ce point que nous avons pu avoir quelques doutes sur la nature de sa maladie. Il y a chez cet homme de cinquante-trois ans peu d'amaigrissement, une anorexie peu accusée, pas de ganglions sus-claviculaires, pas de tumeur appréciable ; mais, depuis le mois de septembre dernier, il aurait eu deux hématémèses assez abondantes ressemblant à du marc de café et à de la suie délayée.

Chez ces deux malades, comme pour les deux autres dont je vais vous parler, existe cependant un signe commun d'une grande importance : la disparition complète ou presque complète de l'acide chlorhydrique dans les sécrétions du suc gastrique.

Les deux autres malades sont des femmes âgées de 64 et 60 ans. La première aurait, paraît-il, eu un ictère il y a trente ans, mais jamais de coliques hépatiques. Elle nous est arrivée avec des vomissements alimentaires (mais elle n'a jamais eu le moindre vomissement marc de café), avec de la diarrhée que remplace souvent une constipation opiniâtre, avec un léger état fébrile (38 à 38°4) dû à une poussée de péritonite localisée autour de la tumeur. Celle-ci existe au niveau de la région pylorique ; elle est inégale, bosselée, dure, est assez douloureuse au toucher.