

VOMISSEMENTS PERIODIQUES.

On donne le nom de vomissements cycliques, périodiques, récurrents, à répétition, vomissements avec acétonimie, à des crises de vomissements, à début brusque et de durée variable, qui reviennent à intervalles plus ou moins longs pendant l'enfance.

Les vomissements surviennent brusquement en pleine santé, et constituent le symptôme prédominant. D'abord alimentaire, ils sont ensuite constitués par du mucus incolore ou teintés de bile, quelque fois de sang.

L'haleine du malade a l'odeur d'acétone ; elle sent l'aigre. La constipation est opiniâtre ; les selles peuvent être grisâtres, fétides.

Les urines ont souvent l'odeur acétonique et renferment de l'acétone en quantité notable.

Les traits du malade sont tirés, les yeux cerclés de noir. L'enfant est dans un état de prostration et de stupeur plus ou moins marquées. Parfois il existe des symptômes qui indiquent un trouble des fonctions hépatiques.

Chez certains sujets, il y a des troubles nerveux : irritabilité, agitation, céphalée, insomnie, cauchemars.

La maladie dure de quelques heures à 2 ou 3 jours généralement. Quand elle se prolonge davantage, l'amaigrissement est marquée et la faiblesse est extrême.

La terminaison de l'accès est généralement brusque. Les vomissements cessent ; la convalescence se fait rapidement, et en 2 ou 3 jours tout rentre dans l'ordre. On rapporte cependant des cas de mort, heureusement très rares ; on les compte. Marfan, dans un travail récent sur la question, rapporte que, dans la littérature médicale, on ne relève qu'une quinzaine d'observations de ce genre.

Les vomissements périodiques s'observent pendant toute la durée de l'enfant, de 1 à 12 ou 13 ans, mais surtout de 3 à 8 ans. On note chez les ascendants des goutteux, des migraineux, des obèses, des hémorroïdaires, de même des gens souffrant de cholémie familiale.

Quant à la pathogénie, l'incertitude règne encore. Ces vomissements sont tantôt d'origine gastrique ou gastro-intestinale, tantôt d'origine hépatique, ou encore relevant d'une diathèse arthrétiqque ou d'une auto-intoxication acide. Evidemment, ces vomissements à répétition relèvent de facteurs multiples. Dans bien des cas aussi ces vomissements ont un caractère nerveux, si bien que ces cas sont quelquefois pris pour des méningites. Ce sont en effet des pseudo-méningites dues à une intoxication intestinale.

Le traitement au cours de l'accès consistera en eau glacée pure, eau sucrée ou alcaline, donnée en petite quantité. On assurera le fonctionnement des intestins par des lavements d'abord, et ensuite quand c'est possible par des laxatifs. Le bicarbonate de soude à la dose de 5 grains d'heure en heure rendra souvent des services, de même aussi que le citrate de soude à la dose de 4 grains à toutes les heures.

Comme traitement préventif, en outre d'un régime convenable suivant l'âge de l'enfant, je me trouve très bien de l'administration du bicarbonate de soude. Je me rappelle avoir lu dans le "Journal of the Missouri State Medical Association" qu'un médecin administrait à ses petits malades du