

MEMOIRES

TABÈS DORSAL SPASMODIQUE CHEZ UN ADULTE (1)

OBSERVATION PERSONNELLE

Par C.-N. VALIN

Professeur agrégé à l'Université Laval, Médecin de l'Hôpital Notre-Dame.

Ce malade, qui a éprouvé beaucoup de difficulté à se rendre jusqu'ici, est un cas excessivement intéressant et pour plusieurs raisons. Il s'est trouvé dans un hôpital anglais de cette ville pendant que siégeait le Congrès de la "British Medical Association," et cela lui a valu l'honneur d'être examiné par des *célébrités*, qui l'ont étiqueté *ataxique*. Le malade m'a affirmé et réaffirme devant vous que c'est bien *ataxie locomotrice* qui est le nom qu'on a toujours donné à sa maladie. Pour qu'un homme, non instruit, puisse retenir et répéter ces mots, il faut qu'il les ait entendus bien des fois. Du reste, la preuve qu'il en est bien ainsi existe dans le fait que, le malade, appartenant à un société de secours mutuels, a eu besoin d'un certificat de maladie et ce certificat comporte le diagnostic d'*ataxie locomotrice*.

Or, messieurs, malgré la responsabilité considérable que j'assume, je m'inscris en faux contre ce diagnostic. Voilà un des côtés intéressants de ce cas: il va falloir que je démolisse ce diagnostic par une discussion sérieuse et irréfutable qui entraîne votre conviction, puis, après ce travail de démolition, il faudra que je fasse œuvre de reconstruction sur des bases inébranlables, cette fois.

Pour moi, messieurs, le diagnostic doit être débattu entre *tabes dorsal spasmodique*, *sclérose en plaques*, *hystérie* et *pseudo tabes* par intoxication cuprique ou saturnine. Il faudra donner les raisons pourquoi on écarte la sclérose en plaques de forme spinale, la myélite par compression, la sclérose latérale amy-

(1) Travail lu à la Société Médicale de Montréal, avec présentation du malade.