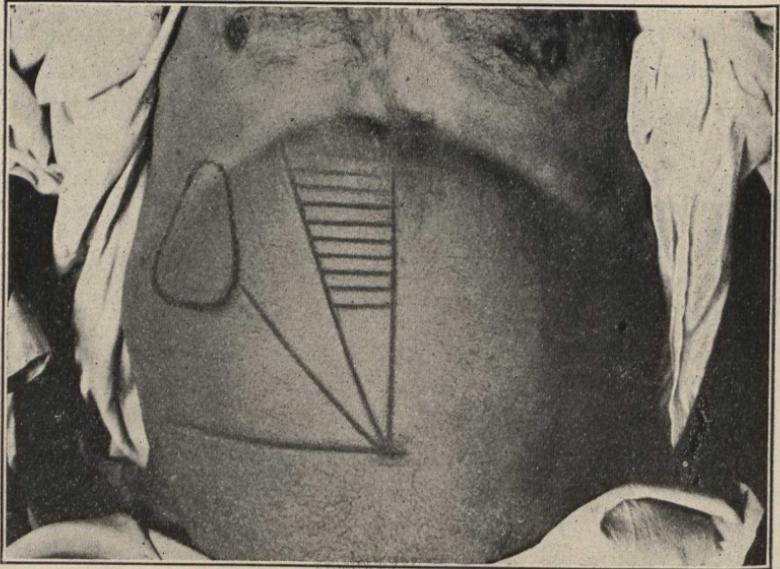


Observation. — (Personnelle, service Hôp. N.-D.) M. C. malade depuis 6 mois, 62 ans. N'a jamais fait de maladie grave avant la maladie actuelle. Il y a 6 mois, en travaillant, il devint subitement jaune. Transporté chez lui il est resté jaune depuis. Admis à l'hôpital il y a quelques semaines, nous relevons les symptômes suivants. (Voir planche V.)

PLANCHE V.



Cancer primitif de la tête du pancréas avec cancer secondaire du foie.
 Sur cette planche la poire est la vésicule biliaire dilatée par accumulation de la bile. La partie quadrillée (zone pancréatique) était la région douloureuse où il y avait une tumeur perceptible à la palpation.

Foie augmenté de volume, bosselé, indolore.

Vésicule biliaire dilatée, visible sur la vignette que voici.

Douleur et tumeur à la région pancréatique.

Ascite énorme : Nous avons enlevé plus de 12,000 grammes de liquide par ponctions successives.

Décoloration des selles : (Stéarrhée), urobilinurie.

Ictère bronzé : Amaigrissement.

Voici donc une observation typique à rapprocher des autres.

Ictère subit sans aucune douleur — aucune histoire de crise hépatique antérieure — suivi d'une dilatation permanente de la vésicule, hypertrophie de foie.

Douleur et tumeur à la région pancréatique, etc.

C'est un cas net de cancer de la tête du pancréas qui s'est développé insidieusement. Peu à peu le pancréas a écrasé le cholédoque amenant, à un moment donné, une constriction complète, empêchant par écrasement le passage de la bile d'après le mécanisme démontré à la planche II, Fig. A (Voir plus haut page 376.)