

profonde de la crase du sang; elle est symptomatique de l'inoxémie par hyperinose; il y a excès de fibrine par rapport aux globules. Les lieux d'élection de la coagulation sont les nids de pigeon qui se trouvent à l'embouchure de la saphène, dans la fémorale. La phlegmatia est toujours l'indice d'une cachexie: elle se voit dans la cachexie tuberculeuse comme dans la cachexie puerpérale aiguë. Un malade que nous avons actuellement dans nos salles présente, à gauche, une phlegmatia; à droite, de l'œdème cachectique; il est tuberculeux.

Le cancéreux a une grande partie de sa muqueuse stomacale détruite par la tumeur ou annihilée par l'hyperémie. Il doit donc y avoir chez lui moins d'acide chlorhydrique, ou mieux, moins de suc gastrique sécrété. Or, Messieurs, dans ce siècle de précision, où l'on cherche, avec raison et succès, à trouver la cause des troubles fonctionnels, on s'est préoccupé de l'état du suc gastrique dans la dyspepsie en général; chez le cancéreux, en particulier, il était très intéressant de savoir ce qu'il en était. Le procédé le plus rationnel pour examiner le suc gastrique consiste naturellement à extraire le contenu de l'estomac à l'aide du siphon; ce contenu est ensuite filtré et examiné par un des nombreux procédés qui ont pour but d'apprécier sa richesse en acide chlorhydrique. Malheureusement, l'introduction du siphon n'est pas toujours facile et il y a, de plus, des personnes qui refusent absolument de s'y prêter. Or, Gunsburg a très ingénieusement, je dirais volontiers très spirituellement, tourné la difficulté en utilisant la rapidité d'absorption de l'iodure de potassium. Communément, l'ingestion de cet iodure est suivie, au bout de cinq ou six minutes, de l'apparition de l'iode dans la salive; Gunsburg s'est dit alors: Si je fais avaler l'iodure de potassium, quand l'iode apparaîtra dans la salive je serai sûr qu'il y a eu dissolution et absorption de l'iodure. Voici comment il a procédé: Il a pris de l'iodure de potassium, 15 centigrammes, et l'a mis dans un tube de caoutchouc dont il a fermé les bouts à l'aide de fils de fibrine; puis il a renfermé le tube dans une capsule de gélatine et a fait avaler le tout. Que se passe-t-il alors? La gélatine se dissout rapidement et le suc gastrique se trouve en contact avec le tube de caoutchouc; ce suc attaque les fils de fibrine, les liquéfie, et l'iodure de potassium se dissout et est absorbé. Or, plus vite le fil de fibrine est dissous, plus vite l'iodure apparaît dans la salive; mais