

**

Le malade atteint de constipation d'origine spasmodique est ordinairement un névropathe avéré, tantôt irritable, tantôt déprimé, dont l'état de nutrition sans être mauvaise, laisse pourtant à désirer. La constipation dont il se plaint, et qui l'occupe au plus haut degré, ne date pas de longtemps, et est attribuée à une cause précise : changement dans les conditions habituelles de la vie, occupations professionnelle, veillées tardives, mariage, etc. etc. Il est rare que le malade accuse de véritables douleurs dans l'abdomen : ce qu'il éprouve, ce sont des sensations bizarres, baroques, irrégulières dans la description desquelles son esprit névropathique se donne libre cours.

Si l'on examine ce malade, on trouve son ventre, malgré la constipation, nullement distendu, mais plutôt aplati, et la paroi abdominale vigoureusement contractée. Vient-on, avec un peu de patience à vaincre cette contraction et à pratiquer la palpation profonde, on constate tout d'abord que l'intestin n'est pas douloureux ou douloureux seulement par places, et cela d'une façon passagère. Le gros intestin est contracturé et donne la sensation d'une grosse corde. Cette contraction est quelquefois partielle et porte alors sur un ou plusieurs segments du côlon ascendant ou descendant : les parties sus-jacentes sont dès lors distendues et donnent à la percussion un son tympanique. Au toucher rectal on constate très nettement que le sphincter est dans un état de contraction tonique permanente, et cela aussi loin que le doigt peut pénétrer dans le rectum qu'on trouve ordinairement rempli de matières fécales.

Celles-ci offrent, dans la constipation spasmodique, un aspect assez caractéristique pour constituer un des éléments principaux du diagnostic.

Les matières fécales expulsées par ces malades se présentent notamment sous forme de scybales dures et allongées, le plus souvent de contours ronds, mais ne dépassant jamais comme épaisseur celle d'un crayon ou du petit doigt. Dans d'autres cas les matières, toujours très dures, sont en quelque sorte, fragmentée et forment au fond du vase une série de boules qui rappellent les noix. Enfin dans certains cas, où les matières fécales sont moins dures, elles forment parfois des sortes de rubans laminés, peu épais. Comme nous venons de le dire, cet aspect des matières est caractéristique de la constipation spasmodique et ne se rencontre dans aucune autre forme de constipation habituelle.

Si nous laissons de côté les symptômes secondaires qui dépendent du séjour prolongé des matières fécales dans l'intestin et sont les mêmes dans toutes les formes de constipation habituelle, quelle qu'en soit l'origine, nous trouvons que la constipation spasmodique est caractérisée par les particularités suivantes : le malade est névropathe ; sa constipation est de date relativement récente, et est attribuée à une cause déterminée ; le ventre, malgré la constipation, est aplati, l'intestin non douloureux à la palpa-