

Un des principaux signes de l'hypertrophie prostatique, c'est la *diminution* manifeste dans la *force de projection* du jet d'urine, qui apparaît aussi moins vite. Ce *retard* dans l'apparition de l'urine veut dire qu'il existe une *résistance anormale* du col vésical.

Les contractions expulsives ne triomphent que difficilement de la rigidité du col. Cette rigidité est due à l'*hypertrophie prostatique* qui augmentant l'*épaisseur* des tissus oblige la vessie à de pénibles efforts pour en obtenir l'*écartement*. Par comparaison, voyez ce qui se passe chez la femme; jamais de rétention sénile ni d'inertie, son urètre étant toujours droit et perméable. Ces efforts occasionnent souvent des hernies et des hémorrhoides, la chute de la muqueuse rectale, etc.

Il importe de préciser si l'effort a lieu au commencement ou à la fin, ou s'il se continue pendant toute la durée de la miction. L'effort du *début* se produit habituellement chez les *prostatiques*. L'effort de la *fin* s'observe chez les *calculueux* atteints de cystite; la vessie enflammée s'irrite en se contractant sur un corps qu'elle ne peut chasser de sa cavité. L'effort de toute la *durée* de la miction appartient à ceux atteints de rétrécissements, ils ne peuvent uriner qu'au prix de poussées violentes et continues.

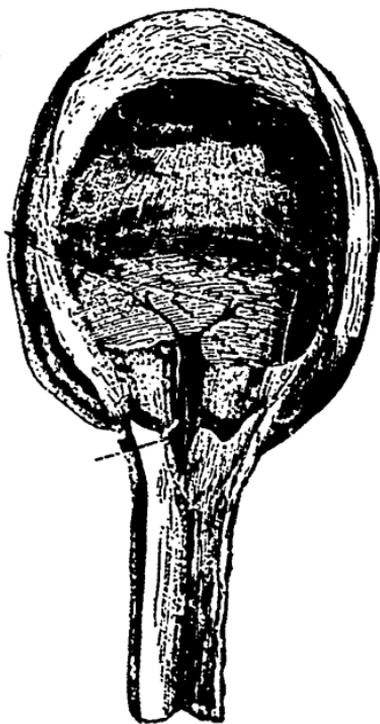
Si la prostate hypertrophiée se congestionne ou s'enflamme, la difficulté de la miction s'accroît davantage et la porte s'ouvre encore plus difficilement. C'est ordinairement sous le coup d'une congestion ou d'une inflammation que se présentent le plus souvent à nous les prostatiques.

L'augmentation de volume de la prostate est la condition prédisposante à la rétention, et la rétention prédispose à l'inflammation. Il est donc nécessaire que le chirurgien cherche à *prévoir* et à prévenir cette rétention, car le traitement préventif n'a pas moins de valeur que le traitement curatif.

Souvent les rétentions incomplètes passent inaperçues. Souvent aussi les malades cachent ces rétentions afin de ne pas être sondés.

Les prostatiques doivent éviter les infractions à l'hygiène, telles que le décubitus prolongé, l'exercice à cheval, l'alimentation trop riche et *en particulier le refroidissement*. Comme conséquence de l'hypertrophie de la prostate et du changement produit sur l'urine, un calcul phosphatique peut se former. Sa présence sera marquée par les symptômes de l'hypertrophie.

Nous avons actuellement dans nos salles un vieillard que nous avons soigné il y a deux ans pour une cystite chronique provenant d'une rétention d'urine de cause prostatique. Ce vieillard nous est revenu



(Fig. 2.) Déviation de l'urètre prostatique s'ouvrant dans la vessie en deux rigoles.