

cesser l'exophtalmie due à la vaso-dilatation des vaisseaux rétro-bulbaires. Quoi qu'il en soit, cette opération est d'une exécution plus facile, d'un pronostic moins grave que celui de la thyroïdectomie. Jaboulay, Poncet, les premiers, l'ont exécutée. Depuis, elle a été répétée un assez grand nombre de fois par Jonnesco, Gérard-Marchant, Reclus, Faure, etc. On pratique la résection bilatérale, mais cette résection n'est faite qu'en deux opérations successives, séparées par un assez long intervalle. Cette intervention n'est peut-être pas aussi inoffensive qu'on l'a d'abord indiqué, car, sur trois résections faites par M. Faure, une fois le malade (une femme) a succombé à une syncope sous le chloroforme; un autre malade a eu une syncope grave. On peut se demander, avec M. Faure, s'il ne faut pas voir dans cette série d'accidents une conséquence de l'extirpation du sympathique. D'ailleurs les résultats éloignés ne sont pas aussi manifestes que l'ont prétendu certains opérateurs enthousiastes; c'est surtout le goitre qui paraît bénéficier le plus de l'opération; l'exophtalmie est le plus souvent améliorée, mais elle ne disparaît pas complètement et se reproduit même souvent. La tachycardie n'est guère modifiée (Chauffard et Quénu).

En somme, les avis sont encore partagés sur l'innocuité et sur l'efficacité de la résection du grand sympathique. M. Doyen conteste qu'elle puisse amener la guérison; il reste fidèle à la thyroïdectomie qui donne incontestablement des guérisons radicales (M. Doyen en a cité une persistant depuis deux ans et demi).

B. — Traitement des symptômes.

Le traitement des symptômes se confond en grande partie avec le traitement général qui vient d'être indiqué, mais certains accidents exigent en outre une médication spéciale.

Les troubles cardiaques sont ceux qui réclament le plus fréquemment une intervention active. Il est inutile de prescrire la digitale contre la tachycardie et les palpitations; ce médicament est au contraire contre-indiqué tant qu'il existe des signes de tension artérielle normale ou exagérée; ce qu'il y a de mieux à faire, à ce moment, c'est de prescrire la *trinitrine* et l'*antipyrine*. Mais la tension ne se maintient pas toujours à un degré élevé, il survient fréquemment chez les malades des accès d'asystolie purement fonctionnelle, avec le cortège habituel des symptômes de l'asystolie: œdèmes, congestions pulmonaire et hépatique, etc. En pareil cas, il faut administrer sans hésitation la digitale, suivant les règles qui ont été indiquées précédemment (voir le chapitre consacré aux endocardites).

Le *strophantus* pourra être employé dans les mêmes conditions que la digitale.

Pour combattre l'érythème cardio-vasculaire, le professeur Dieulafoy a eu l'idée d'administrer l'*ipéca*, associé à la digitale et à l'opium, dans des pilules ainsi composées:

Poudre d'ipéca	5 centigrammes.
— de feuille de digitale	2 —
Extrait d'opium	25 milligrammes.

Pour 1 pilule; prendre 4 à 6 de ces pilules par jour. M. Dieulafoy a obtenu une amélioration considérable à l'aide de ce moyen.

M. Huchard a préconisé l'*ergot de seigle associé au bromhydrate de quinine*:

Extrait aqueux d'ergot de seigle	} aa	0 gr. 10
Bromhydrate de quinine		

Pour 1 pilule; 6 à 8 par jour.

L'action vaso-constrictive des sels de quinine sera souvent utilisée avec avantage dans le traitement du goitre exophtalmique. M. Huchard donne 1 gr. 50 de bromhydrate de quinine (en trois fois) pendant huit jours; 1 gramme (en deux fois) pendant huit autres jours; 0 gr. 50 pendant les huit suivants, puis laisse le malade au repos pendant huit jours. Il reprend ensuite la même médication. La tachycardie diminue ou même disparaît et avec elle le tremblement.

On a encore employé le *sulfate de duboisine* en injections sous-cutanées (1/2 milligramme par injection) répétées plusieurs fois par jour, pour diminuer les palpitations, les battements vasculaires; mais c'est un médicament trop toxique pour qu'on puisse le recommander.

Il va sans dire qu'au moment des paroxysmes aigus, caractérisés par un redoublement des palpitations, par l'asystolie, la tuméfaction du corps thyroïde, on maintiendra les malades au *lit* et au *régime lacté*.

Contre le *tremblement* on a préconisé le *veratrum viride* et son alcaloïde, la vératrine. Aran, le premier, a fait usage de la vératrine; les médecins qui l'ont employée après lui l'accusent de provoquer des nausées, des vomissements, parfois des syncopes, mais lui reconnaissent une influence incontestable. On peut prescrire matin et soir l'une des pilules suivantes:

Vératrine	5 milligrammes.
Poudre d'opium brut	1 centigramme.

Pour 1 pilule.

G. Sée prescrivait volontiers la teinture de *veratrum viride*, à la dose de X à XXX gouttes. Contre les autres troubles nerveux, comme l'insomnie, l'agitation, on prescrira le *sulfonal*, l'*uréthane*, le *bromure de potassium*.

L'*exophtalmie* est parfois si prononcée que l'on a cru devoir y remédier, soit par la *compression* exercée au moyen de coussinets d'ouate ou de bandes de caoutchouc, soit en pratiquant la *blépharorrhaphie partielle* (de Graefe).

Les troubles digestifs ne nécessitent pas de médication bien spéciale; la boulimie peut être calmée par l'ingestion de petites doses d'*opium*; l'intolérance gastrique nécessite l'emploi du *régime lacté*, les *enveloppements humides*; quant à la diarrhée qui survient par crises, elle est rebelle aux moyens habituels, opium y compris; contre l'*insomnie* rebelle on emploiera de préférence le trional.

Les troubles généraux de la nutrition, caractérisés par l'anémie, l'amaigrissement, la perte des forces, par cet état cachectique particulier que l'on a dénommé « cachexie exophtalmique », peuvent être utilement modifiés par l'emploi de l'*arsenic*, des *phosphates*, du *fer*. En ce qui concerne ce dernier médicament, les avis sont partagés; les uns l'emploient volontiers quand il existe une anémie intense; les autres, comme Graefe, le repoussent, car ils redoutent d'exagérer l'érythème vasculaire. Le fer administré avec prudence ne peut qu'être utile, quand il répond à l'indication précitée; mais on ne le prescrira pas dans