

RC 46
G5
V.5

TABLE DES MATIÈRES

DU TOME CINQUIÈME.

Fièvres éruptives et Exanthèmes aigus.

5^e GROUPE. — ÉRYSIPELE, SCLÉRÈME AIGU, ÉRYTHÈME AIGU, URTICAIRE AIGUÉ, LICHEN AIGU, STROPHULUS, NIBLES. 1

Érysipèle	2
A. Historique de l'érysipèle	ib.
B. Causes de l'érysipèle	6
I. Causes organiques	ib.
a. Hérité; — b. Ages, 6. — c. Sexe, 7. — d. Tempérament, constitution; — e. Dispositions résultant d'états morbides antérieurs, 8.	
II. Causes hygiéniques	9
a. Influences atmosphériques, 9. — b. Aliments, boissons; — c. Suppression d'évacuations, 10. — d. Affections morales vives; — e. Professions, 11.	
III. Causes locales ou immédiates	11
a. Action des rayons du soleil, 11. — b. Exposition à une chaleur intense et directe suivie d'un refroidissement rapide; — c. Application des rubéfiants et vésicants, de la moutarde, de l'ammoniaque, de l'eau bouillante, etc.; — d. Irritation chronique de la peau ou de l'origine d'une muqueuse, 12. — e. Solution de continuité des téguments, 13.	
IV. Constitution médicale; influence épidémique	14
V. Contagion	18
C. Symptômes de l'érysipèle	24
a. Prodromes; — b. Invasion, 24. — c. Symptômes locaux, 25. — d. Symptômes généraux, 26.	
D. Marche, durée de l'érysipèle	27
E. Terminaisons de l'érysipèle	29
a. Résolution; — b. Délitescence; — c. Suppuration, 29. — d. Gangrène, 30.	
F. Influence de l'érysipèle sur divers états pathologiques antérieurs	31
G. Récidives de l'érysipèle	ib.
H. Suites de l'érysipèle	32
I. Variétés de l'érysipèle	33
a. Variétés relatives aux complications, 33. — b. Variétés relatives aux régions occupées par l'érysipèle : I. Érysipèle de	



la face et du cuir chevelu, 36; II. Erysipèle du tronc, 39; III. Erysipèle des membres, 40; IV. Erysipèle ambulante, érysipèle successif, érysipèle général, 41. — c. Variétés relatives aux âges : I. Erysipèle des nouveaux nés, 45; II. Erysipèle des vieillards, 50.	
K. Anatomie pathologique de l'érysipèle.....	51
L. Physiologie pathologique de l'érysipèle.....	53
M. Diagnostic de l'érysipèle.....	56
N. Prognostic de l'érysipèle.....	ib.
O. Thérapie de l'érysipèle.....	60
a. Moyens hygiéniques, 60. — b. Émissions sanguines, 61. — c. Évacuants, 63. — d. Toniques, excitants et antispasmodiques, 65. — e. Moyens locaux, 66.	
Sclérème aigu	72
A. Historique du sclérème.....	73
B. Causes du sclérème aigu.....	76
I. Causes organiques.....	ib.
a. État physique et moral de la mère pendant sa grossesse, 76. — b. État de l'enfant à sa naissance, 77. — c. Age, 78. — d. Sexe, 79.	
II. Causes hygiéniques.....	79
a. Froid, 79. — b. Saisons, 80. — c. Localités; — d. Maisons hospitalières, 81.	
C. Symptômes du sclérème aigu.....	82
a. Prodromes, début, 82. — b. Symptômes locaux et généraux, 83.	
D. Variétés du sclérème aigu.....	88
E. Durée, terminaisons du sclérème aigu.....	90
F. Complications du sclérème aigu.....	ib.
G. Anatomie pathologique du sclérème aigu.....	91
H. Physiologie pathologique du sclérème aigu.....	94
I. Diagnostic du sclérème aigu.....	96
K. Prognostic du sclérème aigu.....	100
L. Traitement du sclérème aigu.....	ib.
Érythème aigu	103
§ I. Érythème aigu diffus.....	105
§ II. Érythème aigu circonscrit.....	106
I. ÉRYTHÈME NOUVEUX	ib.
A. Causes de l'érythème nouveau.....	108
a. Age; — b. Sexe; — c. Menstruation, 108. — d. Tempérament, constitution; — e. Influence épidémique, 109.	
B. Symptômes de l'érythème nouveau.....	110
a. Phénomènes précurseurs; — b. Invasion; — c. Symptômes locaux, 110. — d. Symptômes généraux, 111.	
C. Marche et terminaison de l'érythème nouveau.....	112.
D. Coïncidences de l'érythème nouveau.....	113

E. Diagnostic et pronostic de l'érythème nouveau.....	115
F. Traitement de l'érythème nouveau.....	ib.
II. ÉRYTHÈME MARGINÉ	116
III. ÉRYTHÈME CIRCONSCRIT	ib.
IV. ÉRYTHÈME PAPULEUX	118
Urticaire aiguë	121
A. Historique.....	ib.
B. Causes de l'urticaire aiguë.....	124
a. Ages, 124. — b. Sexe; — c. Constitution; — d. Influences atmosphériques, 125. — e. Action des stimulants sur la peau, 126. — f. Action de diverses substances ingérées, 128. — g. Emotions morales; — h. Menstruation; — i. États morbides antérieurs, 130. — k. Contagion, 131.	
C. Symptômes de l'urticaire aiguë.....	131
a. Prodromes, 131. — b. Invasion; — c. Éruption, 132. — d. Symptômes généraux, 134.	
D. Marche et durée de l'urticaire aiguë.....	135
E. Terminaison de l'urticaire aiguë.....	136
F. Coïncidences et suites de l'urticaire aiguë.....	137
G. Physiologie pathologique de l'urticaire aiguë.....	138
H. Diagnostic et pronostic de l'urticaire aiguë.....	139
I. Traitement de l'urticaire aiguë.....	ib.
Lichen aigu	140
a. Causes du lichen, 141. — b. Symptômes, 142. — c. Marche et durée; — d. Terminaison; — e. Diagnostic, 144. — f. Prognostic; — g. Traitement, 145.	
Strophulus, ou lichen aigu de la première enfance	146
Nirles	148
6^e GROUPE. — ECTHYMA AIGU, FURONCLE, ANTHRAX, CHARBON, PUSTULE MALIGNÉ	150

Maladies cutanées chroniques.

NOTIONS GÉNÉRALES.....	151
1^{re} DIVISION. — MALADIES CUTANÉES CHRONIQUES CONSIDÉRÉES AU POINT DE VUE ANATOMIQUE	164
1^{re} Section. — Maladies de l'épiderme et des ongles	164
I. Verrues.....	ib.
II. Cors.....	167
III. Épaississement partiel de l'épiderme.....	169

IV. Ichthyose.....	170
<i>a.</i> Causes de l'ichthyose, 174. — <i>b.</i> Symptômes, variétés et marche de l'ichthyose, 175. — <i>c.</i> Diagnostic de l'ichthyose; <i>d.</i> Prognostic, 178. — <i>e.</i> Traitement de l'ichthyose, 179.	
V. Maladies des ongles.....	179
2 ^e Section. — Maladies du système pileux.....	180
§ I. ANOMALIES DU SYSTÈME PILEUX RELATIVES AU NOMBRE.....	181
I. Hypertrichose.....	<i>ib.</i>
II. Atrichose.....	182
§ II. ANOMALIES DU SYSTÈME PILEUX RELATIVES A LA COULEUR DES CHEVEUX ET DES POILS.....	185
§ III. ANOMALIES RELATIVES A L'INSERTION ET A LA DIRECTION DES CHEVEUX ET DES POILS.....	<i>ib.</i>
§ IV. MALADIES CHRONIQUES DES FOLLICULES PILEUX.....	186
3 ^e Section. — Maladies des follicules sébacés.....	187
§ I. INFLAMMATION CHRONIQUE DES FOLLICULES SÉBACÉS.....	187
I. Acné rosacea.....	188
<i>a.</i> Causes de l'acné rosacea, 188. — <i>b.</i> Symptômes de l'acné rosacea, 189. — <i>c.</i> Diagnostic; — <i>d.</i> Traitement de l'acné rosacea, 190.	
II. Acné miliaris.....	193
III. Acné indurata.....	<i>ib.</i>
§ II. HYPERTROPHIE DES FOLLICULES SÉBACÉS.....	194
I. Acné ombilicata.....	195
<i>a.</i> Historique, 195. — <i>b.</i> Causes de l'acné ombilicée, 198. — <i>c.</i> Symptômes, 199. — <i>d.</i> Marche, terminaisons, 200. — <i>e.</i> Anatomie pathologique; — <i>f.</i> Diagnostic de l'acné ombilicée, 201. — <i>g.</i> Prognostic; — <i>h.</i> Traitement, 202.	
II. Molluscum.....	202
III. Tumeurs sébacées sous-dermiques.....	208
§ III. ALTÉRATIONS DE LA MATIÈRE SÉBACÉE.....	209
I. Acné punctata.....	209
II. Acné sebacea; flux sébacé; stéarrhée.....	210
I. Acné sebacea madidans, 211. — II. Acné sebacea squamosa, 212.	
III. Mélastéarrhée.....	216
IV. Ichthyose sébacée.....	220
I. Ichthyose sébacée squameuse, 221. — II. Ichthyose sébacée épineuse, 222.	
V. Cornes humaines.....	227
4 ^e Section. — Maladies des organes sudoripares.....	231
I. Éhidrose.....	232
II. Osmidrose.....	236
III. Chromidrose.....	238
IV. Altérations de la sueur par divers corps étrangers....	239

5 ^e Section. — Maladies du pigment cutané.....	241
§ I. ACHROMATOSES.....	<i>ib.</i>
I. Albinisme congénital.....	<i>ib.</i>
II. Albinisme accidentel.....	243
<i>a.</i> Albinisme accidentel général, 243. — <i>b.</i> Albinisme accidentel partiel, 244.	
§ II. HYPERCHROMATOSES.....	248
I. Lentigo.....	<i>ib.</i>
II. Éphélides.....	249
III. Mélasma (<i>nigritie, pityriasis nigra</i>).....	251
IV. Nœvi pigmentaires.....	254
I. Nœvus pigmentaire maculeux, 255. — II. Nœvus pigmentaire hypertrophique : i. Nœvus pigmentaire hypertrophique circonscrit, 256; ii. Nœvus pigmentaire hypertrophique occupant une large surface, 257; iii. Nœvus pigmentaire hypertrophique mollusciforme, 258.	
6 ^e Section. — Maladies du réseau vasculaire cutané.....	260
I. Nœvi vasculaires.....	261
II. Tumeurs érectiles.....	264
7 ^e Section. — Maladies du système nerveux cutané.....	<i>ib.</i>
I. Anesthésie cutanée.....	265
II. Hypéresthésie cutanée.....	<i>ib.</i>
III. Hétéresthésies cutanées.....	268
IV. Prurit.....	269
8 ^e Section. — Maladies du derme.....	273
I. Dermite chronique.....	<i>ib.</i>
II. Sclérodémie.....	275
III. Hypertrophie du derme.....	284
IV. Éléphantiasis des Arabes.....	287
<i>a.</i> Historique, 288. — <i>b.</i> Causes de l'éléphantiasis des Arabes, 296. — <i>c.</i> Symptômes de l'éléphantiasis des Arabes, 299. <i>d.</i> Variétés relatives au siège de l'éléphantiasis des Arabes : I. Éléphantiasis du cuir chevelu, 303; II. Éléphantiasis de la face, 304; III. Éléphantiasis des membres supérieurs; IV. Éléphantiasis du pénis, 305; V. Éléphantiasis du scrotum, 306; VI. Éléphantiasis des grandes lèvres, 309. — <i>e.</i> Anatomie pathologique de l'éléphantiasis des Arabes, 311. — <i>f.</i> Physiologie pathologique de l'éléphantiasis des Arabes, 314. — <i>g.</i> Diagnostic de l'éléphantiasis des Arabes, 316. — <i>h.</i> Traitement de l'éléphantiasis des Arabes, 318.	
II ^e DIVISION. — MALADIES CUTANÉES CHRONIQUES CONSIDÉRÉES AU POINT DE VUE ÉTIOLOGIQUE.....	319
1 ^{re} SOUS-DIVISION. — MALADIES CUTANÉES CHRONIQUES PARASITAIRES.....	320
1 ^{re} Section. — Maladies cutanées zoo-parasitaires.....	<i>ib.</i>
I. Phthiriose.....	321
<i>a.</i> Causes de la phthiriose, 324. — <i>b.</i> Symptômes, marche,	

terminaisons de la phthiriose, 325. — <i>c.</i> Traitement de la phthiriose, 327.	
II. Gale	328
Historique, 328. — <i>b.</i> Causes de la gale, 331. — <i>c.</i> Phénomènes symptomatologiques et entomologiques de la gale : I. Incubation psorique, 338; II. Sillons psoriques, 339; III. Acarus, 340; IV. Éruptions psoriques, 343. — <i>d.</i> Diagnostic de la gale, 345. — <i>e.</i> Prognostic, 348. — <i>f.</i> Traitement de la gale, 350.	
III. Dragonneau (<i>filaria medinensis</i>)	355
<i>a.</i> Causes du dragonneau, 360. — <i>b.</i> Symptômes du dragonneau, 363. — <i>c.</i> Anatomie et physiologie du <i>filaria medinensis</i> , 365. — <i>d.</i> Traitement du dragonneau, 367.	
2^e Section. — Maladies cutanées phyto-parasitaires	369
I. Favus	371
<i>a.</i> Causes du favus, 375 — <i>b.</i> Symptômes et marche du favus, 376. — <i>c.</i> Anatomie et microscopie pathologiques du favus, 381. — <i>d.</i> Diagnostic et pronostic du favus, 383. — <i>e.</i> Traitement du favus, 384.	
II. Porrigo decalvans	387
<i>a.</i> Causes du porrigo decalvans, 388. — <i>b.</i> Symptômes du porrigo decalvans, 389. — <i>c.</i> Microscopie pathologique du porrigo decalvans; — <i>d.</i> Diagnostic et pronostic du porrigo decalvans, 391. — <i>e.</i> Traitement du porrigo decalvans, 392.	
III. Herpès tonsurant et circiné chronique	392
<i>a.</i> Historique, 393. — <i>b.</i> Causes de l'herpès tonsurant et circiné chronique, 396. — <i>c.</i> Symptômes de l'herpès tonsurant et circiné chronique, 398. — <i>d.</i> Marche, durée, terminaisons de l'herpès tonsurant et circiné chronique, 400. — <i>e.</i> Microscopie pathologique de l'herpès tonsurant et circiné chronique, 401. — <i>f.</i> Diagnostic de l'herpès tonsurant et circiné chronique; 402. — <i>g.</i> Prognostic de l'herpès tonsurant et circiné chronique, 404. — <i>h.</i> Traitement de l'herpès tonsurant et circiné chronique, 405.	
IV. Sycosis ou mentagre	407
<i>a.</i> Causes du sycosis, 408. — <i>b.</i> Symptômes du sycosis, 411. — <i>c.</i> Marche et terminaisons du sycosis, 413. — <i>d.</i> Anatomie et microscopie pathologiques du sycosis, 414. — <i>e.</i> Diagnostic et pronostic du sycosis; — <i>f.</i> Prognostic du sycosis, 415. — <i>g.</i> Traitement du sycosis, 416.	
V. Chloasma ou pityriasis versicolor	417
II^e SOUS-DIVISION. — MALADIES CUTANÉES CHRONIQUES DIATHÉSIQUES ..	420
1^{re} Section. — Maladies cutanées chroniques par diathèses polygéniques	421
ORDRE 1^{er}. — HERPÉTIDES	422
‡ I. HERPÉTIDES ÉRYTHÉMATO-PAPULEUSES.....	425
I. Érythème chronique	<i>ib.</i>
II. Urticaire chronique	427
<i>a.</i> Causes de l'urticaire chronique, 431. — <i>b.</i> Symptômes et marche de l'urticaire chronique, 433. — <i>c.</i> Diagnostic et	

prognostic de l'urticaire chronique; — <i>d.</i> Traitement de l'urticaire chronique, 435.	
III. Lichen chronique	437
IV. Prurigo	442
<i>a.</i> Causes du prurigo, 443. — <i>b.</i> Symptômes du prurigo, 444. — <i>c.</i> Diagnostic du prurigo, 446. — <i>d.</i> Prognostic du prurigo; — <i>e.</i> Traitement du prurigo, 447.	
‡ II. HERPÉTIDES SQUAMEUSES.....	448
I. Pityriasis	<i>ib.</i>
<i>a.</i> Causes du pityriasis, 449. — <i>b.</i> Symptômes du pityriasis, 450. — <i>c.</i> Traitement du pityriasis, 453.	
II. Psoriasis	454
<i>a.</i> Causes du psoriasis, 457. — <i>b.</i> Symptômes du psoriasis, 459. — <i>c.</i> Variétés du psoriasis : I. Variétés relatives à la forme : i. Psoriasis guttata, 461; ii. Psoriasis diffusa; iii. Psoriasis gyrata, 462; iv. Psoriasis circinata (lèpre vulgaire), 463. II. Variétés relatives au siège du psoriasis, 464 : Psoriasis palmaire, 465; Psoriasis unguium, 466. — <i>d.</i> Diagnostic du psoriasis, 466. — <i>e.</i> Prognostic du psoriasis; — <i>f.</i> Traitement du psoriasis, 467.	
‡ III. HERPÉTIDES VÉSICULEUSES.....	474
I. Psydracia	<i>ib.</i>
II. Eczéma chronique	476
<i>a.</i> Causes de l'eczéma chronique, 476. — <i>b.</i> Symptômes de l'eczéma chronique, 479. — <i>c.</i> Diagnostic de l'eczéma chronique, 480. — <i>d.</i> Prognostic de l'eczéma chronique; — <i>e.</i> Traitement de l'eczéma chronique, 482. — <i>f.</i> Variétés de l'eczéma chronique : I. Eczéma chronique de la face et du cuir chevelu des jeunes enfants, ou croûte de lait, 487 : i. Causes de la croûte de lait, 490; ii. Symptômes de la croûte de lait, 493; iii. Marche, durée, terminaisons de la croûte de lait, 498; iv. Traitement de la croûte de lait, 500. II. Eczéma chronique du cuir chevelu des adolescents et des adultes, 502; III. Eczéma chronique de la face chez les adultes, 504; IV. Eczéma chronique des oreilles, 506; V. Eczéma chronique du mamelon, 507; VI. Eczéma chronique de l'aisselle; VII. Eczéma chronique de la région dorsale des mains et de l'intervalle des doigts, 509; VIII. Eczéma chronique du nombril; IX. Eczéma chronique de l'anus et des parties sexuelles, 511; X. Eczéma chronique général, 513.	
III. Pemphigus chronique	515
<i>a.</i> Causes du pemphigus chronique, 518. — <i>b.</i> Symptômes du pemphigus chronique, 520. — <i>c.</i> Variétés du pemphigus chronique, 523. — <i>d.</i> Marche, terminaisons du pemphigus chronique, 525. — <i>e.</i> Traitement du pemphigus chronique, 530.	
IV. Rupia	535
<i>a.</i> Causes du rupia, 535. — <i>b.</i> Symptômes du rupia, 537. — <i>c.</i> Diagnostic du rupia; — <i>d.</i> Prognostic du rupia, 538. — <i>e.</i> Traitement du rupia, 539.	
‡ IV. HERPÉTIDES PUSTULEUSES.....	540
I. Ecthyma chronique	<i>ib.</i>
<i>a.</i> Causes de l'ecthyma chronique, 541. — <i>b.</i> Symptômes de	

	l'ecthyma chronique, 543. — <i>c.</i> Traitement de l'ecthyma chronique, 545.	
II.	Impétigo.....	545
	<i>a.</i> Causes de l'impétigo, 546. — <i>b.</i> Symptômes de l'impétigo, 548. — <i>c.</i> Marche de l'impétigo, 551. — <i>d.</i> Traitement de l'impétigo, 552.	
ORDRE II ^e .	— SYPHILIDES.....	556
§ I.	REMARQUES GÉNÉRALES SUR LES SYPHILIDES.....	<i>ib.</i>
	<i>a.</i> Période à laquelle appartiennent les syphilides, 556. — <i>b.</i> Circonstances qui déterminent ou favorisent la manifestation des syphilides; — <i>c.</i> Caractères généraux de l'ordre des syphilides, 557. — <i>d.</i> Division des syphilides, 559.	
§ II.	CARACTÈRES PARTICULIERS DES DIVERSES ESPÈCES DE SYPHILIDES.....	559
	<i>a.</i> Syphilides maculeuses : I. Roséole syphilitique, 559; II. taches syphilitiques, 560; III. Syphilide pigmentaire cervicale; — <i>b.</i> Syphilides papuleuses; — <i>c.</i> Syphilides squameuses : I. Pityriasis syphilitique, 561; II. Psoriasis syphilitique; — <i>d.</i> Syphilides vésiculo-pustuleuses : I. Psyracia syphilitique, 562; II. Eczéma syphilitique; III. Pemphigus syphilitique; IV. Aéné syphilitique; V. Impétigo syphilitique; VI. Ecthyma syphilitique; VII. Rupia syphilitique, 564. — <i>e.</i> Syphilides phymato-ulcéreuses : I. Plaques syphilitiques, 565; II. Excroissances syphilitiques; III. Tubercules syphilitiques, 567; IV. Syphilide tuberculeuse perforante, 568; V. Syphilide tuberculeuse serpigineuse; VI. Ulcères syphilitiques, 569; VII. Onyxis syphilitique; — <i>f.</i> Syphilide scléro-ulcéreuse, 570.	
§ III.	TRAITEMENT DES SYPHILIDES.....	571
ORDRE III ^e .	— SCROFULIDES.....	572
§ I.	CARACTÈRES GÉNÉRAUX DES SCROFULIDES.....	573
§ II.	CARACTÈRES PARTICULIERS DES DIVERSES SCROFULIDES.....	575
I.	Érythème scrofuleux.....	<i>ib.</i>
II.	Eczéma scrofuleux.....	576
III.	Impétigo scrofuleux.....	577
IV.	Ecthyma; rupia scrofuleux.....	<i>ib.</i>
V.	Ulcères scrofuleux.....	578
VI.	Onyxis scrofuleux.....	<i>ib.</i>
VII.	Lupus ulcéreux (<i>lupus exedens</i>).....	579
	<i>a.</i> Causes du lupus ulcéreux, 582. — <i>b.</i> Symptômes du lupus ulcéreux, 583. — <i>c.</i> Marche et terminaisons du lupus ulcéreux; — <i>d.</i> Traitement du lupus ulcéreux, 585.	
VIII.	Lupus tuberculeux.....	589
IX.	Lupus hypertrophique.....	592
ORDRE IV ^e .	— CANGRIDES.....	602
I.	Kéloïde.....	605
	<i>a.</i> Causes de la kéloïde, 609. — <i>b.</i> Symptômes de la kéloïde, 611. — <i>c.</i> Marche, durée de la kéloïde, 614. — <i>d.</i> Terminaisons de la kéloïde; — <i>e.</i> Anatomie pathologique de la kéloïde, 616.	

	— <i>f.</i> Physiologie pathologique de la kéloïde, 617 — <i>g.</i> Traitement de la kéloïde, 618.	
II.	Cancroïde.....	619
III.	Squirrhe eutané.....	624
IV.	Encéphaloïde cutané.....	626
V.	Cancer mélanique cutané.....	627
ORDRE V ^e .	— ARTHRITIDES.....	628
2 ^e Section.	— Maladies cutanées chroniques produites par diathèse monogénique.....	632
I.	Plique.....	633
	<i>a.</i> Causes de la plique, 634. — <i>b.</i> Symptômes, marche, terminaisons de la plique, 635. — <i>c.</i> Traitement de la plique, 637. — <i>d.</i> Considérations sommaires sur la nature de la plique, 638.	
II.	Pellagre.....	639
	<i>a.</i> Historique de la pellagre, 640. — <i>b.</i> Causes de la pellagre : I. Hérité, 556; II. Ages, 657; III. Sexe, 658; IV. Tempérament, constitution, 659; V. Localités, 660; VI. Chaleur solaire, 663; VII. Aliments et boissons, 666; VIII. Affections morales tristes et misère, 672; IX. Professions, 673; X. Contagion; XI. Conclusions relatives à l'étiologie de la pellagre, 674. — <i>c.</i> Symptômes de la pellagre : 1 ^o Symptômes ayant leur siège à la peau, 675; 2 ^o Symptômes fournis par les voies digestives; 3 ^o Symptômes fournis par le système nerveux, 677; 4 ^o Symptômes fournis par les appareils circulatoire, sécrétoire et génital; — <i>d.</i> Marche et durée de la pellagre, 681. — <i>e.</i> Complications de la pellagre, 683. — <i>f.</i> Terminaisons de la pellagre; — <i>g.</i> Anatomie pathologique de la pellagre, 686. — <i>h.</i> Physiologie pathologique de la pellagre, 694. — <i>i.</i> Diagnostic de la pellagre, 697. — <i>k.</i> Prognostic de la pellagre, 699. — <i>l.</i> Thérapie de la pellagre : I. Traitement prophylactique, 700; II. Traitement curatif, 701.	
III.	Acrodynie.....	710
	<i>a.</i> Historique de l'acrodynie, 711. — <i>b.</i> Causes de l'acrodynie, 714. — <i>c.</i> Symptômes de l'acrodynie : I. Symptômes fournis par les voies digestives; II. Symptômes fournis par la peau, le tissu cellulaire et la muqueuse oculaire, 718; III. Symptômes offerts par le système nerveux, 721; IV. Symptômes fournis par les appareils de la circulation et des sécrétions; — <i>d.</i> Marche de l'acrodynie, 723. — <i>e.</i> Durée de l'acrodynie; — <i>f.</i> Terminaisons de l'acrodynie; anatomie pathologique, 725. — <i>g.</i> Physiologie pathologique de l'acrodynie, 726. — <i>h.</i> Diagnostic de l'acrodynie, 728. — <i>i.</i> Prognostic de l'acrodynie; — <i>k.</i> Traitement de l'acrodynie, 729.	
IV.	Éléphantiasis des Grecs.....	732
	<i>a.</i> Historique de l'éléphantiasis des Grecs, 633. — <i>b.</i> Causes de l'éléphantiasis des Grecs : I. Hérité, 750; II. Ages, 751; III. Sexe; IV. Constitution et races, 752; V. Conditions sociales, 753; VI. Influence des localités et de l'atmosphère, 754; VII. Influence de l'alimentation, 756; VIII. Influence des affections morales, 757; IX. Contagion, 758. — <i>c.</i> Symptômes de l'éléphantiasis des Grecs : § I. Prodromes, 759; § II. Symptômes de l'éléphantiasis tuberculeux : i. Symptômes cutanés, 760; ii. Symptômes fournis par le système nerveux, 763;	

iii. Symptômes fournis par les voies respiratoires, 764 ;
 iv. Symptômes fournis par les voies digestives et sécrétoires ;
 v. Symptômes fournis par les voies circulatoires, la calorifica-
 tion et la nutrition ; vi. Symptômes fournis par les organes
 génitaux, 765. § III. Symptômes de l'éléphantiasis anesthési-
 que : i. Symptômes cutanés, 766 ; ii. Symptômes fournis par
 le système nerveux, 767 ; iii. Symptômes fournis par la circu-
 lation, la calorification et la nutrition, 768 ; iv. Symptômes
 fournis par le système osseux et ses annexes, 769 ; v. Symp-
 tômes fournis par les organes digestifs, sécrétoires et géni-
 taux, 770 ; § IV. Comparaison et coïncidence des deux variétés
 de l'éléphantiasis des Grecs, 770. — *d.* Marche et terminaisons
 de l'éléphantiasis des Grecs, 771. — *e.* Anatomie pathologique
 de l'éléphantiasis des Grecs, 773. — *f.* Physiologie pathologi-
 que de l'éléphantiasis des Grecs, 776. — *g.* Diagnostic de
 l'éléphantiasis des Grecs, 778. — *h.* Prognostic de l'éléphan-
 tiasis des Grecs ; — *i.* Thérapie de l'éléphantiasis des Grecs, 780.

V. Radesyge.....	786
VI. Maladie du Dithmarsen.....	791
VII. Maladie de l'Estonie.....	793
VIII. Maladie du Scherlievo ou de Fiume.....	794
IX. Maladie du Canada.....	796
X. Morula d'Irlande (<i>button-scurvy</i>).....	<i>ib.</i>
XI. Sibbens.....	798
XII. Yaws (<i>pian, frambœsia</i>).....	799
<i>a.</i> Historique du yaws, 800. — <i>b.</i> Causes du yaws, 801. — <i>c.</i> Symptômes du yaws, 804. — <i>d.</i> Marche, terminaisons et suites du yaws, 805. — <i>e.</i> Anatomie pathologique du yaws ; — <i>f.</i> Diagnostic du yaws, 806. — <i>g.</i> Prognostic du yaws ; — <i>h.</i> Traitement du yaws, 808.	
XIII. Ulcère contagieux de Mozambique.....	809
XIV. Bouton d'Alep.....	812
<i>a.</i> Historique, 812. — <i>b.</i> Causes du bouton d'Alep, 813. — <i>c.</i> Symptômes du bouton d'Alep, 814. — <i>d.</i> Durée, terminai- sons du bouton d'Alep, 815. — <i>e.</i> Traitement du bouton d'Alep, 816.	
XV. Bouton de Biskara.....	816
<i>a.</i> Causes du bouton de Biskara, 817. — <i>b.</i> Symptômes et marche du bouton de Biskara, 818. — <i>c.</i> Diagnostic du bouton de Biskara, 819. — <i>d.</i> Traitement du bouton de Biskara, 820.	

COURS THÉORIQUE ET CLINIQUE

DE

PATHOLOGIE INTERNE

ET DE

THÉRAPIE MÉDICALE.

FIÈVRES ÉRUPTIVES ET EXANTHÈMES AIGUS.

5^e GROUPE.ÉRYSIPELE, SCLÉRÈME AIGU, ÉRYTHÈME AIGU, URTICAIRE
AIGUË, LICHEN AIGU, STROPHULUS, NIRLES.

Ce groupe est composé d'inflammations ou plutôt de con-
gestions, affectant la peau et le tissu cellulaire sous-cutané.
Ces exanthèmes sont plus ou moins étendus et souvent mobi-
les. Ils ont une propension marquée à se propager ou à se
déplacer. Ils reconnaissent des causes générales et intérieures
et sont parfois liés à des lésions profondes plus ou moins
graves : de là le danger qu'ils peuvent offrir. Ils sont sou-
vent épidémiques, mais ne sont pas contagieux. Ils sont très-
enclins à récidiver. Constituant des maladies essentiellement
congestives plutôt que réellement phlegmasiques, ils produi-
sent du gonflement, de la rougeur, rarement des vésicules ou
des bulles, plus rarement des abcès.