

d'autres lésions trophiques ; 2° la preuve histologique, faite pour un certain nombre de cas, d'une névrite interstitielle ou parenchymateuse existant dans les nerfs voisins ou distants de l'ulcère ; 3° la coïncidence clinique du mal perforant, non seulement avec des dégénérescences nerveuses périphériques, mais avec des lésions centrales (mal perforant de la période pré-ataxique) ; 4° enfin, le siège de l'ulcère en des points autres que la plante (mal perforant de la paume de la main). — Mais l'infériorité nutritive des tissus n'est point le fait seulement de l'innervation défectueuse : les troubles de circulation marchent souvent de pair, et il est fréquent de noter chez ces malades une association d'artério-sclérose et de neuro-sclérose. — Enfin, si les actions mécaniques (pressions répétées, contusion habituelle) n'ont point la valeur de cause suffisante, elles interviennent à l'état de causes auxiliaires, pour créer et entretenir l'ulcère : ce que démontre bien l'action curative temporaire du repos au lit.

**Traitement.** — Le pansement antiseptique de l'ulcère est indiqué pour combattre les phénomènes inflammatoires de phlegmon chronique qui, chez les pauvres gens à pieds sales, aggravent la lésion dystrophique et permettent son extension profonde aux articulations et aux os. Il est utile aussi d'abraser les épaisses berges épidermiques qui encadrent l'ulcération et de curetter son fond, parfois sanieux. Mais, ce sont cicatrisations instables, exposées à la récurrence, dès que le malade marche et se fatigue. Un traitement se déduit de la pathogénie : est-il possible de modifier la trophicité nerveuse de la région ? CHIPAULT a proposé et réalisé l'élongation des nerfs plantaires et en a obtenu de bons résultats : nous l'avons tentée sans effets bien concluants. La dissociation fasciculaire du sciatique est recommandée par DELBET : nous ne l'avons pas pratiquée ; mais nous en connaissons quelques mauvais résultats. Nous préférons la dissociation, le « hersage » avec une aiguille un peu mousse, des nerfs plantaires ; la dénudation et la dissociation du nerf doivent porter sur une longueur suffisante pour que les conditions de vitalité du tronc nerveux soient bien modifiées.

## TABLE DES MATIÈRES

### PREMIÈRE PARTIE

#### PATHOLOGIE CHIRURGICALE GÉNÉRALE

CHAPITRE PREMIER. — DES INFECTIONS CHIRURGICALES	1
ARTICLE I. — De l'infection en général. De l'inflammation.	1
I. Historique . . . . .	1
II. Définition . . . . .	2
1° Définition symptomatique. . . . .	2
2° Définition anatomique. . . . .	2
3° Définition pathogénique . . . . .	7
III. Du processus de l'infection en général . . . . .	14
1° Sa phase locale ou inflammatoire . . . . .	14
2° Sa phase d'infection généralisée . . . . .	16
IV. Des facteurs de l'infection . . . . .	19
1° Le microbe . . . . .	20
2° Le terrain . . . . .	25
V. Immunité et immunisation. . . . .	28
ARTICLE II. — Des infections en particulier . . . . .	31
I. Pus et suppuration. . . . .	31
1° Abscès chauds et phlegmons circonscrits . . . . .	31
2° Phlegmons diffus. . . . .	44
3° Abscès froids : abcès tuberculeux. . . . .	48
II. Septicémie et pyohémie . . . . .	51
III. Érysipèle. . . . .	67
IV. Tétanos . . . . .	77
V. Septicémie gangréneuse . . . . .	88

VI. Pourriture d'hôpital . . . . .	94
VII. Charbon et pustule maligne . . . . .	98
VIII. Tuberculose . . . . .	104
IX. Actinomycose . . . . .	123
X. Botryomycose . . . . .	133
<b>CHAPITRE II. — GANGRÈNE, ULCÈRES ET FISTULES . . . . .</b>	<b>136</b>
<b>ARTICLE I. — Des gangrènes . . . . .</b>	<b>136</b>
1° Du processus de gangrène en général . . . . .	136
2° Description des principales formes cliniques de gangrènes . . . . .	144
<b>ARTICLE II. — Des ulcères . . . . .</b>	<b>150</b>
<b>ARTICLE III. — Des fistules . . . . .</b>	<b>157</b>
<b>CHAPITRE III. — LÉSIONS TRAUMATIQUES . . . . .</b>	<b>161</b>
<b>ARTICLE I. — Du traumatisme en général . . . . .</b>	<b>161</b>
<b>ARTICLE II. — Des plaies . . . . .</b>	<b>163</b>
I. Piqures . . . . .	163
II. Plaies par instruments tranchants . . . . .	164
1° Anatomie pathologique . . . . .	164
2° Symptomatologie . . . . .	164
3° Traitement . . . . .	165
<b>ARTICLE III. — De la contusion . . . . .</b>	<b>166</b>
1° Étiologie et mécanisme . . . . .	166
2° Symptomatologie . . . . .	168
3° Traitement . . . . .	172
<b>ARTICLE IV. — Des plaies contuses . . . . .</b>	<b>173</b>
1° Anatomie pathologique . . . . .	173
2° Symptomatologie . . . . .	174
3° Traitement . . . . .	175
<b>ARTICLE V. — Plaies par armes à feu . . . . .</b>	<b>175</b>
1° Blessures par gros projectiles . . . . .	176
2° Blessures par petits projectiles . . . . .	177
3° Traitement . . . . .	185
<b>ARTICLE VI. — Des plaies venimeuses . . . . .</b>	<b>186</b>
<b>ARTICLE VII. — Des brûlures . . . . .</b>	<b>189</b>
<b>ARTICLE VIII. — Froidures . . . . .</b>	<b>197</b>

<b>CHAPITRE IV. — COMPLICATIONS NON INFECTIEUSES SURVENANT CHEZ LES BLESSÉS ET LES OPÉRÉS. . . . .</b>	<b>205</b>
<b>ARTICLE I. — Du choc traumatique . . . . .</b>	<b>205</b>
<b>ARTICLE II. — Embolie graisseuse . . . . .</b>	<b>210</b>
<b>ARTICLE III. — Modifications de la température . . . . .</b>	<b>214</b>
<b>ARTICLE IV. — Troubles cardio-pulmonaires . . . . .</b>	<b>217</b>
<b>ARTICLE V. — Phénomènes nerveux . . . . .</b>	<b>219</b>
<b>ARTICLE VI. — Troubles de l'appareil digestif . . . . .</b>	<b>223</b>
<b>ARTICLE VII. — Troubles de l'appareil urinaire . . . . .</b>	<b>224</b>
<b>CHAPITRE V. — DE LA CICATRISATION ET DES CICATRICES . . . . .</b>	<b>227</b>
1° Cicatrisation par première intention . . . . .	227
2° Cicatrisation par seconde intention . . . . .	236
<b>ARTICLE I. — Cicatrices vicieuses et cicatrices retardantes . . . . .</b>	<b>239</b>
<b>CHAPITRE VI. — DES TUMEURS EN GÉNÉRAL . . . . .</b>	<b>242</b>
<b>ARTICLE I . . . . .</b>	<b>242</b>
1° Définition . . . . .	242
2° Évolution des tumeurs en général . . . . .	243
<b>ARTICLE II. — Des tumeurs épithéliales bénignes . . . . .</b>	<b>270</b>
I. Papillomes . . . . .	270
II. Adénomes . . . . .	274
III. Kystomes . . . . .	281
<b>ARTICLE III. — Des tumeurs épithéliales malignes . . . . .</b>	<b>286</b>
I. Épithéliomes . . . . .	286
1° Épithéliomes à cellules pavimenteuses . . . . .	286
2° Épithéliomes à cellules cylindriques . . . . .	297
3° Affections néoplasiques voisines des épithéliomes . . . . .	299
II. Carcinome . . . . .	303
<b>ARTICLE IV. — Tumeurs conjonctives . . . . .</b>	<b>315</b>
I. Sarcomes . . . . .	315
1° Sarcomes proprement dits types de structure . . . . .	316
2° Sarcomes modifiés par une évolution spéciale des cellules ou des substances fondamentales . . . . .	319
II. Sarcomes alvéolaires ; endothéliomes, angio-sarcomes . . . . .	322
1° Sarcomes alvéolaires . . . . .	322

2° Angio-sarcomes . . . . .	323
3° Endothéliomes . . . . .	324
III. Fibromes . . . . .	326
IV. Lipomes . . . . .	329
V. Myxomes . . . . .	332
VI. Chondromes . . . . .	334
ARTICLE V. — Tumeurs à tissus multiples ; embryomes, tératomes . . . . .	337

## DEUXIÈME PARTIE

## AFFECTIONS DES TISSUS ET DES ORGANES

## CHAPITRE PREMIER. — AFFECTIONS CHIRURGICALES DE LA PEAU . . . . . 345

ARTICLE I. — Furoncles et anthrax . . . . .	345
I. Furoncle . . . . .	345
II. Anthrax . . . . .	351
III. Hydrosadénite ou abcès tubéreux . . . . .	355
ARTICLE II. — Tuberculose cutanée . . . . .	356
ARTICLE III. — Des tumeurs de la peau . . . . .	359
I. Chéloïde . . . . .	359
II. Kystes sébacés et loupes . . . . .	361
III. Des épithéliomes cutanés . . . . .	364
IV. Sarcomes de la peau . . . . .	367
ARTICLE IV. — Éléphantiasis des Arabes et déformations éléphantiasiques . . . . .	370
ARTICLE V. — Affections des ongles . . . . .	374
I. Ongle incarné . . . . .	374
II. Exostose sous-unguéale du gros orteil . . . . .	375

## CHAPITRE II. — AFFECTIONS DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE . . . . . 377

ARTICLE I. — Affections des vaisseaux et des ganglions lymphatiques . . . . .	377
I. Plaies des vaisseaux lymphatiques . . . . .	377

II. Lymphangite aiguë . . . . .	377
III. Dilatation des vaisseaux et des ganglions lymphatiques . . . . .	384
IV. Adénites aiguës . . . . .	387
V. Adénite chancrelleuse . . . . .	391
VI. Lymphangiomes . . . . .	394
VII. Lymphadénie . . . . .	396
VIII. Lymphangite et adénite cancéreuse . . . . .	409
IX. Lymphangite tuberculeuse . . . . .	411
X. Adénites chroniques . . . . .	413
XI. Adénites tuberculeuses . . . . .	414
ARTICLE II. — Des angiomes . . . . .	423
ARTICLE III. — Affections des artères . . . . .	429
I. Lésions traumatiques des artères . . . . .	429
1° Contusions des artères . . . . .	429
2° Plaies des artères . . . . .	430
II. Anévrysmes artériels . . . . .	438
1° Anévrysmes diffus . . . . .	438
2° Anévrysmes circonscrits . . . . .	439
III. Anévrysmes artério-veineux . . . . .	446
IV. Anévrysmes cirsoïdes . . . . .	448
ARTICLE IV. — Affections des veines . . . . .	452
I. Plaies des veines . . . . .	452
II. Phlébite et thrombose . . . . .	454
1° Phlébite oblitérante . . . . .	460
2° Phlébite suppurée ; thrombo-phlébites pyohémiques et septicémiques . . . . .	468
3° Thrombo-phlébites des sinus de la dure-mère . . . . .	469
III. Varices . . . . .	472
CHAPITRE III. — AFFECTIONS DES MUSCLES ET TENDONS . . . . . 482	
ARTICLE I. — Affections des muscles . . . . .	482
I. Lésions traumatiques . . . . .	482
1° Contusions et plaies des muscles . . . . .	482
2° Ruptures musculaires . . . . .	483
3° Hernies musculaires et fausses hernies par rupture . . . . .	485
II. Des ostéomes musculaires . . . . .	487

III. Inflammations des muscles ; myosites . . . . .	490
1° Myosites aiguës . . . . .	490
2° Myosites chroniques . . . . .	491
IV. Tuberculose des muscles . . . . .	492
V. Syphilis des muscles . . . . .	493
VI. Néoplasmes des muscles . . . . .	493
VII. Parasites des muscles . . . . .	494
<b>ARTICLE II. — Affections des tendons et des gaines tendi- neuses . . . . .</b>	<b>495</b>
I. Sections tendineuses . . . . .	495
II. Synovites tendineuses aiguës . . . . .	498
III. Synovites tendineuses chroniques . . . . .	501
1° Tuberculose des gaines tendineuses . . . . .	501
Synovites fongueuses . . . . .	502
Synovites à grains riziformes . . . . .	504
2° Kystes synoviaux . . . . .	507
IV. Inflammation des bourses séreuses : hygromas . . . . .	509
<b>CHAPITRE IV. — AFFECTIONS CHIRURGICALES DES NERFS . . . . .</b>	<b>511</b>
<b>ARTICLE I. — La névrite en chirurgie . . . . .</b>	<b>511</b>
<b>ARTICLE II. — Sections nerveuses . . . . .</b>	<b>517</b>
<b>ARTICLE III. — Tumeurs des nerfs . . . . .</b>	<b>534</b>
I. Tumeurs primitives . . . . .	535
II. Tumeurs secondaires . . . . .	538
<b>CHAPITRE V. — AFFECTIONS DES OS . . . . .</b>	<b>539</b>
<b>ARTICLE I. — Des fractures en général . . . . .</b>	<b>539</b>
<b>ARTICLE II. — Des pseudarthroses . . . . .</b>	<b>562</b>
<b>ARTICLE III. — Des cals défectueux . . . . .</b>	<b>565</b>
<b>ARTICLE IV. — Fractures exposées. Fractures à foyer   ouvert . . . . .</b>	<b>567</b>
<b>ARTICLE V. — Décollement traumatique des épiphyses . . . . .</b>	<b>572</b>
<b>ARTICLE VI. — Des ostéites en général . . . . .</b>	<b>576</b>
<b>ARTICLE VII. — Ostéomyélites des adolescents . . . . .</b>	<b>582</b>
<b>ARTICLE VIII. — Abscess des os . . . . .</b>	<b>596</b>

<b>ARTICLE IX. — Ostéite névralgique ; ostéonévralgie . . . . .</b>	<b>598</b>
<b>ARTICLE X. — Ostéomyélites consécutives à certaines   fièvres infectieuses . . . . .</b>	<b>599</b>
<b>ARTICLE XI. — Ostéopériostite séreuse ou albumineuse . . . . .</b>	<b>601</b>
<b>ARTICLE XII. — Tuberculose osseuse . . . . .</b>	<b>602</b>
<b>ARTICLE XIII. — Lésions syphilitiques des os . . . . .</b>	<b>612</b>
I. Syphilis acquise . . . . .	612
II. Syphilis héréditaire . . . . .	617
<b>ARTICLE XIV. — De la carie et de la nécrose . . . . .</b>	<b>620</b>
I. Carie . . . . .	620
II. Nécrose . . . . .	620
<b>ARTICLE XV. — Dystrophies et hypertrophies osseuses . . . . .</b>	<b>625</b>
I. Lésions dystrophiques . . . . .	625
II. Lésions hypertrophiques . . . . .	625
<b>ARTICLE XVI. — Rachitisme . . . . .</b>	<b>628</b>
<b>ARTICLE XVII. — Ostéomalacie . . . . .</b>	<b>638</b>
<b>ARTICLE XVIII. — Exostoses : exostoses de croissance . . . . .</b>	<b>640</b>
<b>ARTICLE XIX. — Anévrysme des os . . . . .</b>	<b>643</b>
<b>ARTICLE XX. — Ostéosarcomes . . . . .</b>	<b>645</b>
<b>ARTICLE XXI. — Tumeurs diverses des os . . . . .</b>	<b>654</b>
<b>ARTICLE XXII. — Kystes des os : kystes hydatiques osseux . . . . .</b>	<b>655</b>
<b>CHAPITRE VI. — AFFECTIONS DES ARTICULATIONS . . . . .</b>	<b>657</b>
<b>ARTICLE I. Lésions traumatiques . . . . .</b>	<b>657</b>
I. Entorse . . . . .	657
II. Plaies articulaires . . . . .	663
III. Hémarthrose et hydro-hémarthrose traumatique . . . . .	667
<b>ARTICLE II. — Des inflammations articulaires . . . . .</b>	<b>672</b>
I. Arthrites aiguës . . . . .	672
II. Des arthrites dans les maladies infectieuses . . . . .	679
1° Arthrites pyohémiques . . . . .	679
2° Pseudo-rumatismes infectieux . . . . .	680
III. Arthrite blennorrhagique . . . . .	684
IV. Ostéo-arthrite tuberculeuse. Tumeur blanche . . . . .	685
V. Des arthropathies syphilitiques . . . . .	699

ARTICLE III. — Épanchements et lésions trophiques articulaires . . . . .	701
I. Hydarthroses . . . . .	701
II. Arthrite sèche, arthrite déformante . . . . .	704
III. Corps étrangers des articulations . . . . .	709
IV. Arthropathies d'origine nerveuse . . . . .	715
ARTICLE V. — Difformités et troubles fonctionnels articulaires . . . . .	718
I. Des luxations pathologiques . . . . .	718
II. Ankyloses . . . . .	723

## TROISIÈME PARTIE

## AFFECTIONS CHIRURGICALES DES MEMBRES

CHAPITRE PREMIER. — AFFECTIONS DU MEMBRE SUPÉRIEUR . . . . .	727
ARTICLE I. — Des fractures . . . . .	727
I. Fractures de la clavicule . . . . .	727
1° Fractures du corps de la clavicule . . . . .	727
2° Fractures des extrémités de la clavicule . . . . .	732
II. Fractures de l'extrémité supérieure de l'humérus . . . . .	733
III. Décollements traumatiques de l'épiphyse humérale supérieure . . . . .	739
IV. Fractures de la diaphyse humérale . . . . .	740
V. Fractures de l'extrémité inférieure de l'humérus . . . . .	741
VI. Fractures de l'olécrane . . . . .	749
VII. Fractures de l'apophyse coronoïde . . . . .	751
VIII. Fractures des deux os de l'avant-bras . . . . .	752
IX. Fractures diaphysaires du cubitus . . . . .	753
X. Fractures du radius . . . . .	755
1° Fractures de l'extrémité supérieure . . . . .	755
2° Fractures de la diaphyse . . . . .	756
3° Fractures de l'extrémité inférieure du radius . . . . .	756
ARTICLE II. — Des luxations . . . . .	766
I. Luxations de la clavicule . . . . .	766
1° Luxations de l'extrémité externe . . . . .	766
2° Luxations de l'extrémité interne . . . . .	767

II. Luxations de l'épaule . . . . .	767
III. Luxations du coude . . . . .	778
1° Luxations en arrière des deux os de l'avant-bras . . . . .	778
2° Luxations latérales des deux os de l'avant-bras . . . . .	784
3° Luxations en avant des deux os de l'avant-bras . . . . .	785
4° Luxations du radius seul . . . . .	786
5° Luxations divergentes . . . . .	788
IV. Luxations métacarpo-phalangiennes du pouce . . . . .	789
ARTICLE III. — Tumeurs blanches du membre supérieur . . . . .	792
Tuberculose de l'épaule . . . . .	792
— du coude . . . . .	793
— du poignet . . . . .	793
ARTICLE IV. — Des inflammations du membre supérieur . . . . .	794
I. Panaris . . . . .	794
II. Inflammations de la main et de l'avant-bras . . . . .	798
III. Spina ventosa . . . . .	800
ARTICLE V. — Vices de conformation des membres . . . . .	801
1° Absence totale ou malformation segmentaire d'un membre . . . . .	802
2° Vices de conformation des mains et des pieds . . . . .	803
CHAPITRE II. — AFFECTIONS DU MEMBRE INFÉRIEUR . . . . .	805
ARTICLE I. — Des fractures . . . . .	805
I. Fractures du bassin (os iliaque et sacrum) . . . . .	805
1° Fractures intéressant certaines pièces osseuses du bassin sans solution de continuité de la ceinture pelvienne . . . . .	805
2° Fractures de la ceinture pelvienne . . . . .	806
II. Fractures de l'extrémité supérieure du fémur; fractures du col . . . . .	811
III. Fractures de la diaphyse fémorale . . . . .	819
IV. Fractures de l'extrémité inférieure du fémur . . . . .	827
V. Fractures de la rotule . . . . .	829
VI. Fractures de jambe . . . . .	837
1° Fractures du tiers supérieur . . . . .	837
2° Fractures du tiers moyen . . . . .	840
3° — du tiers inférieur; fractures obliques; fractures en Y . . . . .	840
VII. Fractures malléolaires . . . . .	845
VIII. Fractures du métatarse . . . . .	852

ARTICLE II. — Des luxations . . . . .	853
I. Luxations de la hanche . . . . .	853
II. — des cartilages semi-lunaires . . . . .	862
III. — du genou . . . . .	867
IV. — de la rotule . . . . .	868
V. — de l'astragale . . . . .	871
ARTICLE III. — Ostéo-arthrites tuberculeuses du membre inférieur . . . . .	874
I. Sacro-coxalgie . . . . .	874
II. Ostéites iliaques . . . . .	875
III. Coxalgie . . . . .	876
IV. Tuberculose du genou . . . . .	887
V. Ostéo-arthrites du cou-de-pied . . . . .	892
ARTICLE IV. — Difformités congénitales et acquises du membre inférieur . . . . .	894
I. Difformités de la hanche . . . . .	894
1° Coxa vara . . . . .	894
2° Luxations congénitales de la hanche . . . . .	899
II. Difformités du genou . . . . .	908
Genu valgum . . . . .	909
III. Difformités du pied. Des pieds bots . . . . .	913
1° Pieds bots congénitaux . . . . .	914
2° — paralytiques . . . . .	923
3° Le pied plat valgus douloureux . . . . .	926
ARTICLE V. — De quelques affections propres au membre inférieur . . . . .	930
I. Ulcères variqueux . . . . .	930
II. Du mal perforant plantaire . . . . .	930

