

- Années. Auteurs.
1881. PATTERSON. — Supra pubic Lithotomy. — Glasgow. Méd. Journ.
1881. GROVER. — Supra pubic Litotomy. — Canad. Surg. Med. Soc. Toronto.
1881. VINCENT. — Plaies pénétrantes intra-péritonéales de la vessie. Expériences relatives à leur traitement par la laparotomie et la cystorrhaphie. Applications à la taille hyp. — In Revue de Chirurgie, 1881.
1881. MARNAC. — Essai sur la taille hypog. — Rapport de la face ant. de la vessie avec la paroi abd. — Thèse de Montpellier.
1881. NICOLADONI. — Wien. Med. Presse. Zur operation des hohen Blasenschnitt.
1882. PARISE. — Commun. écrite.
1882. ZESAS. — Arch. f. Klin. Chir., Berlin, 1882-3.
1882. LE DENTU. — Taille hypogastrique, considérations générales sur le manuel opératoire et les soins consécutifs de cette opération. — Gaz. Méd. 1882, nos 24, 25 et 26.
1882. HELMUTH (W). — Supra pubic lithotomy... New-York, Méd. Times, 1882.
1882. BROUSSIN. — Etude sur la taille hypogastrique. — Thèse inaugur.
1882. RECLUS. — La taille hypogastrique. — Gaz. hebd., Paris.
- 1882-83. GUYON. — Contribution clinique à l'étude de la taille hypogastrique. — Annales des maladies des organes genito-urinaires, décembre 1882 et janvier 1883.
1883. MONOD. — Taille hypog. Lettre à M. P. Reclus, Gaz. hebd. de 1883. — Communication à la Société de Chirurgie, séance du 31 janvier 1883.
1883. DUCHASTELET. — De la cystorrhaphie hypogastrique. — Revue de Chirurgie, 1883, n° 2, p. 104.
1883. VILLENEUVE. — Annales des maladies des org. genito-urinaires, 1883, p. 249.
1883. DUPLAY. — Du Cathétérisme rétrograde. Arch. gén. de Méd., 1883.
1883. ETIENNE. — Parrallèle des diverses tailles vésicales. — Thèse d'Agrég., 1883.

Pour quelques autres indications :

1° Concernant surtout les chirurgiens allemands ou autrichiens, consulter GUNTHER et FLURY.

2° Concernant les Chirurgiens américains, consulter Dulles.

TABLE DES MATIÈRES

	Pages.
AVANT-PROPOS.....	5
CHAPITRE I ^{er} . — ETUDE HISTORIQUE.	
APERÇU GÉNÉRAL.....	7
ETUDE HISTORIQUE DÉTAILLÉE.....	10
CHAPITRE II. — ANATOMIE DE LA RÉGION HYPOGASTRIQUE.	
ANATOMIE DE LA RÉGION HYPOGASTRIQUE.....	72
VESSIE ET CUL-DE-SAC ANTÉRIEUR DU PÉRITONE.....	81
DISPOSITION DU CUL-DE-SAC PÉRITONÉAL APRÈS L'EMPLOI DU BALLON RECTAL. (Procédé Pétersen). <i>Exp. sur le cadavre</i>	89
CAPACITÉ DE LA VESSIE.....	101
INFLUENCE DU CHLOROFORME SUR LA VESSIE.....	103
CHAPITRE III. — EXPOSÉ DES PROCÉDÉS OPÉRATOIRES.	
1 ^o PROCÉDÉS EN UN TEMPS. (<i>Sans conducteur</i>).....	
<i>Procédé. — Roussel</i>	105
— <i>Le Dran</i>	106
— <i>Baudens</i>	106
— <i>Pétersen</i>	107
— <i>Frère Côme (avec conducteur)</i>	109
2 ^o PROCÉDÉS EN DEUX TEMPS.....	
— <i>Vidal de Cassis</i>	113
— <i>Valette</i>	113
3 ^o TAILLE AU THERMO-CAUTÈRE : PROCÉDÉ DE M. TH. ANGER.....	114
CHAPITRE IV. — REVUE CRITIQUE DES PROCÉDÉS.	
SOINS PRÉLIMINAIRES.....	116
INJECTIONS. — <i>Lavages vésicaux</i>	118
ACTION DE L'URINE PATHOLOGIQUE SUR LES TISSUS. — <i>Expériences</i>	119
B	33

	Pages.
SOINS IMMÉDIATS AVANT L'OPÉRATION.....	122
OPÉRATION. — <i>Position du malade, du chirurgien</i>	122
— <i>Incision des téguments</i>	124
— <i>de la ligne blanche</i>	126
— <i>de la vessie</i>	129
INJECTION DE LA VESSIE. — <i>Quantité de liquide à injecter</i>	130
AVANTAGES DU PROCÉDÉ DE PÉTERSEN.....	131
CHOIX DU BALLON.....	132
<i>Extraction de la pierre</i>	136
MOYENS DE FAVORISER L'ÉCOULEMENT DES URINES.....	138
PANSEMENT. <i>Soins consécutifs</i>	145

CHAPITRE V. — SUTURE DE LA VESSIE.

SUTURE DE LA VESSIE.....	152
EXPÉRIENCES DE SUTURE VÉSICALE.....	157
QUELS FILS EMPLOYER?.....	163
FORMATION DE LA CICATRICE VÉSICALE.....	168
VALEUR DE LA SUTURE.....	169
OBSERVATIONS ET STATISTIQUE.....	170
EXÉCUTION DE LA SUTURE VÉSICALE.....	176
SUTURE PRÉALABLE.....	177

CHAPITRE VI. — MANUEL OPÉRATOIRE.

MANUEL OPÉRATOIRE.....	180
------------------------	-----

CHAPITRE VII. — ACCIDENTS ET DIFFICULTÉS DE L'OPÉRATION.

1° DIFFICULTÉS.	
<i>Impossibilité de distension de la vessie</i>	187
<i>Adhérences du Péritoine, de la vessie</i>	188-189
<i>Embonpoint du sujet</i>	190
<i>Contracture des muscles</i>	190
<i>Volume. Situation. Forme de la pierre</i>	190
<i>Epaississement des parois vésicales</i>	192
2° COMPLICATIONS ET ACCIDENTS	
<i>Blessures du péritoine</i>	193
<i>Infiltration d'urine</i>	197
<i>Rupture de la vessie. Gangrène de l'anus et du rectum</i> ..	199-200
<i>Hémorrhagie</i>	201
<i>Péritonite</i>	204
<i>Cystite</i>	204
<i>Phlegmons et abcès péri-vésicaux</i>	204
3° COMPLICATIONS PLUS TARDIVES.	
<i>Fistule</i>	205
<i>Rupture de la Cicatrice</i>	205
<i>Eventration, Hernie de la vessie</i>	205
<i>Impuissance fonctionnelle de la vessie</i>	206

	Pages.
CAUSES DE LA MORT NON ATTRIBUABLES A LA MÉTHODE.....	206
LÉSIONS RÉNALES.....	206
MODE DE GUÉRISON DE LA PLAIE.....	214
MODE DE FORMATION DE LA CICATRICE.....	168 et 214
RÉSULTATS DE LA STATISTIQUE.....	217

CHAPITRE VIII. — INDICATIONS ET CONTRE-INDICATIONS.

AVANTAGES ET INCONVÉNIENTS.....	221
INDICATIONS ET CONTRE-INDICATIONS.....	224
TAILLE HYPOGASTRIQUE CHEZ LA FEMME.....	231
— CHEZ L'ENFANT.....	233
DE QUELQUES INDICATIONS PARTICULIÈRES.....	233
APPENDICE. Art. de Broussin, Reclus, Monod, Guyon.....	238

INDEX BIBLIOGRAPHIQUE.....	246
----------------------------	-----

ERRATUM

Page 57, ligne 1, au lieu de 1869,	lire 1879.
— 62, — 20, — traitement,	— pansement.
— 62, — 33, — Leisreink,	— Leisrink.
— 80, — 37, — aussi,	— ainsi.
— 82, — 15, — disparue	— dépourvue.
— 85, — 4, — Fleury,	— Flury.
— 135, — 2, — qui arrive,	— qui est arrivé.
— 136, — 23, — supprimer trace.	— Trendelenburg.
— 147, — 5, au lieu de Dorfwirh,	— sonde.
— 181, — 23, — verge,	— la verge.
— 181, — 24, — cette dernière,	

Dans notre ouvrage, les termes « latérale et latéralisée », en parlant de la taille périnéale, ont été employés, à l'exemple du plus grand nombre des auteurs, comme synonymes.
