pas une forme unique de tuberculose, de même il n'existe pas qu'un seul moyen de défense antituberculeuse : dans cette lutte héroïque et humaine, toutes les armes sont bonnes et doivent être utilisées.

TABLE DES MATIÈRES

INTRODUCTION

La Tuberculose est une question sociale.

Pages

La misère en est la principale cause. — Influence de l'habitation. — Influence de l'alimentation. — L'hygiène des maisons. — L'alcoolisme. — Influence des collectivités, des écoles, de l'armée, des ateliers, des industries, des grands magasins, des bureaux d'administration, des chemins de fer..... 1

CHAPITRE PREMIER

Aperçu historique sur la Tuberculose.

La tuberculose était connue des anciens. — Les doctrines hippocratiques. — Les doctrines modernes. — Laennec. — Villemin (1865) : Ses expériences, ses conclusions. — Le bacille est découvert par Robert Koch en 1882..... 17

CHAPITRE II

De la fréquence de la Tuberculose..

Il est difficile de se faire une idée exacte de la fréquence de la phtisie comparée autrefois et aujourd'hui. — Fréquence actuelle de la tuberculose. — La tuberculose dans les grandes villes. — La tuberculose est une ruine sociale. — La tuberculose à l'étranger. — La tuberculose augmente en France..... 27

CHAPITRE III

Étiologie.

Division de ce chapitre : a) La cause déterminante : le bacille ; b) et les causes favorisantes ou indirectes. — Étude du bacille : cause directe ; le bacille de Koch. — Recherche du bacille : procédé de Koch. — Procédés actuels. — Principe des procédés de recherche. — Culture du bacille. — Propriétés du bacille. — Influences physiques. — Action microbicide de la lumière solaire. — Les toxines ou poisons sécrétés par le bacille. — Les causes prédisposantes. — Graine et terrain. — Climat, profession, âge, sexe, etc. — La tuberculose est une question sociale..... 36

CHAPITRE IV

Comment on devient tuberculeux.

Comment le terrain tuberculisable et le germe tuberculeux s'associent pour produire l'infection tuberculeuse. — Voies de pénétration du bacille. — La voie cutanée. — Voie digestive. — Contagion par la voie respiratoire. — Théorie de Flügge. — Réfutation. — Par transmission héréditaire. — Comment se pose le problème de l'hérédité tuberculeuse. — Conclusions. — La tuberculose n'est pas héréditaire. — Terrain tuberculisable et terrain réfractaire. — Caractères du terrain tuberculeux. — Étude chimique de la nutrition chez les tuberculeux. — Terrain réfractaire. — Analyse du terrain arthritique. — Hérédité de terrain. — De quelques influences prédisposantes et de quelques causes de contagion. — Excès et surmenage. — Misère. — La tuberculose dans la classe ouvrière. — De l'habitation. — L'alimentation. — L'alcoolisme. — De la syphilis..... 53

CHAPITRE V

Tuberculose et Mariage.

Importance au point de vue de la famille et de l'espèce. — De la

question des rapports de la tuberculose et du mariage. — Division de ce chapitre. — La contagion tuberculeuse dans le mariage, les voies de contagion et les agents de transmission bacillaire. — La transmission génitale de la tuberculose. — Transmission bucco-pharyngée. — Danger du baiser. — Transmission par cohabitation. — Fréquence de la transmission conjugale. — Les dangers du mariage entre tuberculeux. — Danger pour la femme tuberculeuse de se marier. — Tuberculose et grossesse. — Conclusions sur les rapports de la tuberculose et de la grossesse. — Dangers du mariage pour le mari tuberculeux. — Dans quel cas le mariage peut être permis aux tuberculeux. — Du mariage entre phtisiques. — Dangers des unions tuberculeuses pour les enfants. — Conseils pratiques. — Le certificat médical et le carnet sanitaire. 85

CHAPITRE VI

Prophylaxie.

Comment on évite la tuberculose. — Influence d'une bonne législation sur la défense contre la tuberculose. — De la déclaration obligatoire des cas de tuberculose. — Prophylaxie dans les divers milieux. — Protection de l'enfant dans la famille. — Quelques exemples de contagion familiale. — La tuberculose dans l'armée. — Desiderata de la prophylaxie dans l'armée. — Améliorations déjà réalisées dans l'armée. — Quelques conseils aux conscrits. — La prophylaxie dans la marine. — La prophylaxie dans l'administration des postes. — Dans les douanes, dans le corps des gardiens de la paix. — Dans les grandes administrations, les bureaux, les théâtres, les magasins. — La prophylaxie de l'enfance et de l'adolescence à l'école, au lycée, au couvent, etc. — La tuberculose à l'atelier. — Prophylaxie dans les moyens de transport (omnibus, chemins de fer, bateaux, etc.). — La question des logements insalubres. — Alcoolisme et tuberculose. — Résumé..... 111

CHAPITRE VII

Les prédisposés à la Tuberculose.

Comment se pose la question de la prédisposition. — De la faiblesse de la constitution. — De la défense de l'organisme. — Théories sur l'immunité. — La défense de l'organisme est à la fois cellulaire et humorale. — Terrain réfractaire. — Terrain prédisposé. — Les éléments de la prédisposition. — Sexe. — Conditions sociales. — Aspect général des prédisposés. — Signes particuliers et stigmates de la prédisposition.. 147

CHAPITRE VIII

Diagnostic précoce de la Tuberculose.

De l'importance du diagnostic précoce. — Les marques de diagnostic, autrefois et aujourd'hui. — Les moyens de diagnostic précoce, empruntés à la clinique seule. — Valeur de la température. — Autres symptômes précoces. — Moyens d'investigation empruntés au laboratoire d'expérimentation contrôlant la clinique. — Le malade doit se soumettre de bonne heure aux procédés qui permettent de faire un diagnostic précoce. — Moyens de diagnostic empruntés à l'analyse urinaire. — Examen bactériologique des crachats. — Il n'y a pas de tuberculoses fermées. — La tuberculine. — Sérum artificiel. — Iodure de potassium. — Séro-diagnostic. — Chimisme respiratoire. — Pneumographie, spirométrie, radiographie.... 167

CHAPITRE IX

Comment le tuberculeux se présente au médecin.

Presque toujours le tuberculeux tarde trop à se présenter au médecin. — Diverses modalités cliniques de la tuberculose pulmonaire. — Autres localisations tuberculeuses. — Adénites tuberculeuses et scrofule. — Ostéopathie, arthropathies bacillaires. — La tuberculose de la peau..... 191

CHAPITRE X

De la curabilité de la Tuberculose.

Curabilité de la tuberculose. — Fausse croyance générale touchant l'incurabilité de la tuberculose. — Historique sur la notion de curabilité de la phtisie. — En quel sens il faut entendre que la phtisie est curable. — Preuves de la curabilité de la tuberculose. — A. Preuves cliniques. — B. Preuves anatomiques. — Mécanisme de la guérison spontanée. — C. Preuves physiologiques. — D. Preuves populaires..... 203

CHAPITRE XI

Traitement.

Par les agents physiques. — Cure hygiéno-diététique. — Cure spontanée et cure provoquée. — Importance prépondérante du traitement hygiéno-diététique. — Les adjuvances médicamenteuses. — La cure hygiéno-diététique. — Historique. — La cure de repos. — Historique. — Le repos, loi thérapeutique générale. — Le repos diminue l'accumulation des déchets. — Le repos régulateur de la thermogénèse. — Technique de la cure de repos. — Cure d'air. — Technique de la cure d'air. — Quelques conseils pratiques. — La cure de lumière. — La cure alimentaire. — Alimentation. — Suralimentation. — Les troubles gastriques des tuberculeux. — Ration d'entretien et ration de combat. — Les aliments azotés ; la viande. — Valeur alimentaire de la viande. — Jus de viande. — Bouillon. — Divers extraits de viande. — Les graisses dans l'alimentation du tuberculeux. — Les hydrates de carbones. — Esquisse d'un programme alimentaire de tuberculeux. — La cure médicamenteuse. — Quel rôle revient aux médicaments dans le traitement actuel de la tuberculose. — La créosote, ses avantages, ses inconvénients. — On doit lui substituer les éthers créosotés. — Leur supériorité. — Du phosphate de créosote. — Traitement de la tuberculose par l'emploi combiné de la tuberculine et des composés créosotés (méthode du docteur Maréchal). — La médication arsenicale actuelle. — Cacodylates et méthylarsinate. — Les lécithines..... 217

CHAPITRE XII

Dispensaires et Sanatoria.

La cure de la tuberculose réclame une direction médicale. — Sanatoria et Dispensaires. — Histoire des sanatoria. — Comment l'Allemagne a compris et mis sur pied la question des sanatoria. — Du home-sanatorium ou sanatorium de fortune ou privé. — La vie au sanatorium. — Résultats de la cure au sanatorium. — En France, c'est à l'Œuvre générale des mutualités qu'il appartiendrait d'édifier les sanatoria populaires. — Les dispensaires antituberculeux. — De la nécessité des dispensaires dans les grands centres. — L'hôpital et la tuberculose. — Qu'est-ce qu'un Dispensaire. — Les Sanatoria et les Dispensaires poursuivent la lutte contre la tuberculose par des moyens différents. Ils se complètent les uns les autres. — Organisation des Dispensaires antituberculeux. — Elle doit être triple. — Matérielle. — Médicale. — Morale. — L'organisation matérielle. — Laboratoire de recherches. — Organisation budgétaire : ressources et dépenses. — L'organisation médicale. — La première visite du malade au Dispensaire. — Son examen. — Son traitement. — L'organisation « morale », complément nécessaire de l'organisation médicale. C'est elle qui fait l'originalité et l'utilité des Dispensaires. — Éducation et instruction du malade. — Les Dispensaires doivent dépister la maladie à ses débuts et aller au-devant des malades. — Surveillance des malades. — Contrôle du traitement. — L'organisation de chaque Dispenpensaire est autonome..... 269

Arcis-sur-Aube. — Imprimerie Léon Frémont.

1030000088