

que je vous ai fait connaître; suivez dans l'application les préceptes que je vous ai donnés, et bientôt vous aurez à vous applaudir, comme il m'est arrivé à moi-même, de succès inespérés, dus à la médication dont je viens de vous entretenir.

FIN.

TABLE DES MATIÈRES

PREMIÈRE LEÇON. — Introduction. — Diathèse lymphogène.

Préambule. — Principes d'étude et d'enseignement. — Importance et applications de l'analyse physiologique. — Bases de l'analyse pathogénique. — Nécessité des études généralisées.	1
Histoire d'un malade atteint de tumeurs ganglionnaires multiples. — Tumeurs superficielles. — Diagnostic des tumeurs profondes. . .	10
Diagnostic nosologique. — Élimination des diathèses communes. — Conclusion. — Hyperplasie ganglionnaire spontanée et diffuse. . .	17

DEUXIÈME LEÇON. — Diathèse lymphogène (suite).

Des altérations du sang qui coïncident avec l'hyperplasie ganglionnaire diffuse. — Inconstance de la leucocythémie.	21
Remarques sur l'histoire et les dénominations de la pseudoleucémie. — Examen comparatif de la leucémie et de la pseudoleucémie. — Début. — Symptômes. — Leur raison d'être. — État de la nutrition. — Fièvre intermittente ou rémittente. — Marche et terminaisons.	22
De l'hyperplasie et de la néoplasie lymphatiques dans les deux formes morbides. — Unité de la maladie. — Diathèse lymphogène. . .	32
Des conditions auxquelles on peut imputer l'absence de la leucémie. — Données nouvelles sur le rôle physiologique et pathogénique de la moelle des os.	37

ROISIÈME LEÇON. — Aphasie ou alalie. — Ses formes.

Importance de l'analyse physiologique pour l'étude des troubles de la parole. — Quelques remarques historiques. — Alalie et dyslalie. . .	43
Observation de quatre malades qui présentent quatre formes différentes d'aphasie. — Relation entre l'image tonale et l'image visuelle des objets. — D'une cinquième forme d'aphasie.	48
Conclusions de cette étude clinique. — Dénominations et tableau des cinq formes d'aphasie. — Leur raison pathogénique.	57
Aphasie dans le sens large et dans le sens restreint.	58

QUATRIÈME LEÇON. — Aphasie ou alalie. — Ses formes (suite).

Diagnostic différentiel des formes de l'aphasie. — Caractères cliniques. — Éléments et moyens de l'observation. — Variétés de la dyskinésie linguale. — Des rapports entre les troubles de la déglutition et la glossoataxie.	60
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

- Divers degrés de mutisme chez les aphasiques par logopédie. — Automatismes de la parole. — De l'amnésie verbale. — Excitation volontaire et automatique de la mémoire. — Distinction entre le dépôt et le rappel. — De l'écho ou écholalie. 65
- Comparaison entre l'analyse physiologique et l'analyse psychologique de la parole. — Localisation anatomique des deux premières formes d'aphasie. — Observations. 70

CINQUIÈME LEÇON. — **Aphasie ou alalie. — Ses formes (fin).**

- Du siège des lésions dans l'aphasie par logopédie; — par amnésie verbale; — par hébété. — Observations. 77
- De la théorie basée sur la lésion de la troisième circonvolution frontale gauche. — Quelques considérations anatomiques et physiologiques. — Raisons de la prépondérance des lésions insulaires. — Raisons de la prépondérance des lésions gauches. — Propositions de Gratiolet et de Meynert. — Conclusion. 80
- Du faisceau de transmission cérébro-bulbaire. — Description de Schröder van der Kolk. — Champ tonal de Meynert. 89
- De quelques causes d'aphasie fonctionnelle. 92

SIXIÈME LEÇON. — **Sur deux cas d'hémiplégie.**

- Analogies et dissemblances de deux cas d'hémiplégie. — Étude détaillée de l'un de ces cas. 94
- Période de l'apoplexie et des symptômes diffus. — Des diverses étapes du diagnostic. — Caractères de l'hémiplégie. — Troubles du mouvement, de la sensibilité. — De l'impression et de la perception sensibles. — Abolition de la sensibilité musculaire. — Anesthésie de la cinquième paire. — Examen du cœur et de la température. — Importance de ces données. 97
- Diagnostic du siège de la lésion. — Méthode à suivre. — Diagnostic de la nature de la lésion. — Discussion de l'embolie et de l'hémorragie cérébrales. 103
- Dégénérescences secondaires. 111

SEPTIÈME LEÇON. — **Sur deux cas d'hémiplégie (suite).**

- Histoire d'une malade frappée d'apoplexie avec paralysie alterne consécutive. — Hémiplégie des membres droits. — Paralysie du facial, de l'oculo-moteur externe et d'autres nerfs bulbaire gauches. — Analyse des symptômes. 115
- Diagnostic topographique. — Question de l'unité et de la pluralité de la lésion. — Discussion et conclusion. 118

- Diagnostic nosologique. — **Syphilis cérébrale.** — Diagnostic indirect ou par exclusion. — De l'apoplexie dans la syphilis du cerveau. — De quelques éléments de pronostic dans la syphilis cérébro-spinale. — Règles du traitement. 122

HUITIÈME LEÇON. — **Chorée. — Spasmes rythmiques.**

- Observation d'un cas d'hémichorée gauche. — De quelques méthodes nouvelles de traitement dans la chorée. — Pulvérisations d'éther. — Bromure de potassium. — Chloral. — Arséniate de soude. — Chlorure de calcium. — Sulfate d'aniline. — Fève de Calabar. — Électrisation par le courant constant. 136
- Des rapports de la chorée avec le rhumatisme; — avec les lésions du cœur. — Travaux de Cyon, de Spitzmüller, de Roger. — Inconstance et modalité de ce rapport. — Relation de quelques autopsies. 146

NEUVIÈME LEÇON. — **Chorée. — Spasmes rythmiques (suite).**

- De la pathogénie de la chorée. — Théorie de l'embolisme capillaire. — Examen de cette théorie. — De la nature et du siège des lésions. — De la localisation dans le corps strié. — Résultats des autopsies. — Faits cliniques et expérimentaux. — Des appareils de la coordination motrice. — Conclusions. — De l'embolisme capillaire au point de vue de l'embolie cérébrale en général. 156
- Des désordres improprement appelés *chorées anormales*. — Impulsions locomotrices systématisées; — rectilignes, saltatoires, rotatoires. — Des spasmes rythmiques. — Observation d'une forme nouvelle. 169

DIXIÈME LEÇON. — **Tuberculose. — Phthisies pulmonaires.**

- Du rapport entre la tuberculose et la phthisie pulmonaire. — Unité ou pluralité de la phthisie. — Conséquences de la non-identité au point de vue de l'étiologie, du pronostic et de la thérapeutique. — Méthodes d'étude; insuffisance de la méthode dogmatique. — Méthode clinique. 184
- Nécessité d'un examen terminologique. — Sens traditionnel de l'expression phthisie pulmonaire. — Des diverses lésions du poumon qui ont été mises en rapport avec l'état de phthisie. 188
- Quelques documents historiques. — Morton, — Portal, — Baillie, — Vetter, — Bayle. 190

ONZIÈME LEÇON. — **Tuberculose. — Phthisies pulmonaires (suite).**

- Suite de l'exposé historique. — Doctrine unitaire de Laennec. — Il crée la synonymie des expressions tubercules du poumon et phthisie pulmonaire. — Il prend l'état stéatomateux (caséux) comme le caracté-

tière pathognomonique du tubercule. — Conséquences de cette pétition de principe. — Influence de cette doctrine sur l'interprétation des rapports entre la scrofule et la tuberculisation. — Autenrieth, — Schönlein, — Lebert. 200

Doctrine dualiste de Graves, — Addison, — Turnbull. — Travaux de Reinhardt. — Substitution de la lésion pneumonique à l'infiltration tuberculeuse de Laennec. — Œuvre de Virchow. — État actuel de la question. 207

DOUZIÈME LEÇON. — Tuberculose. — Phthisies pulmonaires (suite).

Dualité de la phthisie. — Du rapport entre la consommation et le ramollissement ulcéreux du poumon. — L'ulcération du poumon est la condition anatomique de l'état de phthisie. 222

Valeur respective des observations anatomiques et des faits cliniques. — Des conditions qu'ils doivent remplir et de certaines difficultés d'interprétation. 225

Observation d'une pneumonie phthisiogène suivie depuis le frisson initial jusqu'à la mort. — Résultats de l'autopsie. — Enseignements de ce fait. — Quelques observations analogues. 226

De la fréquence relative de la phthisie pneumonique et de la phthisie tuberculeuse. 243

TREIZIÈME LEÇON. — Tuberculose. — Phthisies pulmonaires (suite).

Des phthisies à début aigu. — De la valeur diagnostique de ce mode de début. — Des conditions qu'il doit remplir pour prendre une signification précise. — Importance de l'état antérieur du malade. — Observations justificatives. 248

Du début aigu sans signes stéthoscopiques précoces. — Rapports de ce mode d'invasion avec la tuberculose miliaire aiguë. — Raisons anatomiques de ces rapports. — Observations. — Sur un cas de granulose aiguë pris pour une fièvre typhoïde. — Granulose aiguë compliquée de bronchite pseudo-membraneuse. 255

Du diagnostic des deux espèces de phthisie dans les cas où les malades ne sont pas suivis dès le début. — Observations. — Éléments du jugement. 265

QUATORZIÈME LEÇON. — Tuberculose. — Phthisies pulmonaires (suite).

Diagnostic de la phthisie tuberculeuse et de la phthisie caséuse. — Des diverses sources de signes. — Des signes fournis par les antécédents héréditaires et individuels. 273

Des signes fournis par le mode de début. — Du début aigu. — Pneumonie phthisiogène et tuberculose miliaire aiguë. — Caractères de la

tière. — Signes fournis par les phénomènes stéthoscopiques. — Signes tirés de la marche. — Ce qu'il faut entendre par phthisie aiguë et phthisie galopante. 277

Du début chronique ou torpide et des signes qu'il fournit. — Signes présomptifs de la tuberculose chronique. — Du catarrhe limité des sommets. — Rapports entre l'état général et les altérations locales. 284

Des poussées aiguës dans la phthisie confirmée. — De leurs causes et des moyens de les reconnaître. 292

Présentation de pièces anatomiques. — Un exemple de pneumonie caséuse lobaire. 294

QUINZIÈME LEÇON. — Tuberculose. — Phthisies pulmonaires (suite).

De l'hémoptysie. — Quelques remarques historiques. — Doctrine ancienne. — Hoffmann, Morton. — Doctrine de Laennec. — Enseignement de Graves; — de Niemeyer. 299

Inconstance des rapports entre l'hémoptysie et la tuberculose. — Du rapport entre l'hémoptysie et les processus pneumoniques phthisiogènes. — De l'hémoptysie *comme cause* de phthisie caséuse. — Observations. — Sur un cas d'hémoptysie mortelle. — De l'innocuité de certaines hémoptysies. 305

Des conditions pathogéniques des phthisies suites d'hémoptysie. — Insuffisance de la théorie de Hoffmann. — Niemeyer. — Expériences à ce sujet. 317

De l'hémoptysie secondaire. — Observations. 321

SEIZIÈME LEÇON. — Tuberculose. — Phthisies pulmonaires (suite).

De l'hémoptysie. — Du pronostic de l'hémoptysie primitive. — Influence de la doctrine nouvelle. — Pronostic immédiat. — Pronostic éloigné. — Éléments de jugement. — Signes tirés des causes. — De l'hémoptysie supplémentaire. — Signes pronostiques tirés de la marche. — Indications fournies par le mode de terminaison de l'hémoptysie. 325

Des hémoptysies secondaires. — Leur pathogénie. — Des lésions qui préparent l'hémorrhagie. — Des conditions qui la déterminent. — Des circonstances qui la préviennent. 339

De l'INSUFFISANCE TRICUSPIDE chez les phthisiques et de son influence. 345

DIX-SEPTIÈME LEÇON. — Tuberculose. — Phthisies pulmonaires (suite).

De la curabilité. — Conséquences de la doctrine unitaire et de la doctrine dualiste. 353

- Division du sujet. — Examen des faits relatifs à la tuberculose miliaire aiguë 355
- De la curabilité des processus pneumoniques phthisiogènes. — Distinction des phases de ramollissement et d'excavation. — La guérison est possible dans les deux périodes. — Observations. — Des conditions les meilleures pour la guérison 357
- De la curabilité de la phthisie tuberculeuse. — Insuffisance des faits. — La question ne peut être résolue. — Raisons de cette incertitude 376
- Domaine respectif de la phthisie pneumonique et de la tuberculose. — De la direction nouvelle à donner aux recherches statistiques 378

DIX-HUITIÈME LEÇON. — **Tuberculose. — Phthisies pulmonaires (suite).**

- Du traitement.** — Des principes qui doivent diriger le traitement des phthisies pulmonaires. — De la caséification en tant que processus de débilité. — Relevé de Ziemssen. — De la tuberculose en tant que processus de débilité. — Graves, Rokitansky, Bennett, Virchow. — De l'influence des irritations accidentelles. — Exclusion de certaines méthodes thérapeutiques. — Division du sujet 383
- Du traitement des processus phthisiogènes et des phthisies à début aigu. — Indications. — Moyens de les remplir. — Méthode et procédés du traitement. — D'une indication particulière de la digitale. — De l'emploi des vésicatoires coup sur coup. — Mode de pansement. — Du traitement de la pneumonie en général au point de vue des modifications que doit y introduire la notion de phthisie pneumonique 390
- Traitement des processus phthisiogènes et des phthisies à début chronique. — Indication tirée de l'influence des irritations accidentelles. — De l'emploi des cautères 406

DIX-NEUVIÈME LEÇON. — **Tuberculose. — Phthisies pulmonaires (fin).**

- Du traitement.** — Suite du traitement des processus phthisiogènes et des phthisies à début chronique. — De l'indication fournie par le principe d'insuffisance nutritive ou hypotrophie. — Des moyens de la remplir 413
- Hygiène et alimentation. — De la viande crue et des procédés d'administration. — De la médication proprement dite. — De l'huile de foie de morue et de quelques procédés d'administration. — Indication et contre-indication des ferrugineux. — De l'emploi de l'arsenic. — Traitement des épisodes aigus 415

- Des stations climatiques. — Des eaux minérales 427
- Du traitement dans la phthisie confirmée. — Moyens et résultats 445
- Du traitement dans la période prémonitoire, ou traitement prophylactique 450

VINGTIÈME LEÇON. — **Du cancer du poumon. — De quelques cas de lésions cardiaques.**

- Sur le cancer diffus du poumon. — Méthode et moyens du diagnostic. — Observation et autopsie. — De la cachexie. — Des phénomènes de compression. — Observation. — De l'hydrocéphalie comme terminaison du cancer pulmonaire 454
- Sur quelques faits de rétrécissement mitral. — Des signes stéthoscopiques de cette lésion. — De leur valeur sémiologique. — De leur mode de production. — Examen comparatif des symptômes et des lésions. — D'un cas de sténose mitrale avec embolie cérébrale et infarctus des reins. — D'un cas d'endocardite mitrale et tricuspide. — Lésion rare des poumons 467
- De la pâleur de la face dans le rétrécissement mitral. — Inconstance de la cyanose et des stases périphériques. — Conséquences pour le diagnostic 484
- De l'hypertrophie cardiaque liée à la néphrite parenchymateuse 488

VINGT ET UNIÈME LEÇON. — **Sur l'atrophie parenchymateuse du foie.**

- Histoire d'un malade atteint d'ictère fébrile. — Méthode et éléments du diagnostic. — Mode de début. — Caractères thermiques. — Analyse des symptômes. — Des maladies du foie à début aigu et à ictère précocé. — Hépatite calculeuse. — Hépatite primitive suppurée. — Hépatite parenchymateuse. — Pyléphlébite aiguë 491
- Des rapports de l'ictère avec l'endocardite mitrale simple et ulcéreuse. — Caractères de la fièvre symptomatique de l'angiocholite. — D'un nouveau signe de la suppression de la sécrétion biliaire, ou *acholie* 500
- Résultats de l'autopsie. — Lésions de l'endocarde et du myocarde. — Des frottements péricardiaques sans péricardite. — Altérations des voies biliaires. — Dégénérescence graisseuse aiguë du foie... 511

VINGT-DEUXIÈME LEÇON. — **Sur l'atrophie parenchymateuse du foie (suite).**

- Analyse du mouvement fébrile dans l'observation précédente. — De l'état morbide appelé *ictère grave*. — Substitution de la notion d'atrophie parenchymateuse à celle d'ictère grave. — Cholémie et

- acholie. — Des rapports entre l'atrophie parenchymateuse et l'acholie. — Synonymie de ces deux expressions..... 522
- Conditions étiologiques et pathogéniques de l'atrophie parenchymateuse. — Hépatite destructive. — Stéatose toxique. — Stéatose spontanée. — Lésions préalables du foie. — Atrophie mécanique. — Effets variables de l'obturation persistante des grandes voies biliaires... 527
- Des rapports entre les symptômes et la cause de l'atrophie parenchymateuse. — Diagnostic avec l'urémie..... 538
- Réfutation de la théorie de la cholémie. — Démonstration de l'état d'acholie. — Interprétation pathogénique des symptômes de l'atrophie parenchymateuse. — Conclusions..... 542
- VINGT-TROISIÈME LEÇON. — Sur les kystes hydatiques du foie.**
- Histoire d'une malade atteinte d'un kyste hydatique du foie. — Méthode du diagnostic. — Étiologie. — De la symptomatologie dite négative des kystes à échinocoques. — De l'ictère et de l'ascite. — Des causes de la variété dans les symptômes. — Question des adhérences. — Pronostic général..... 556
- Du **traitement** par la ponction d'emblée. — Mesures à prendre pour prévenir la péritonite consécutive. — Indications et contre-indications de cette méthode. — Ses résultats et sa supériorité. — Importance de l'évacuation complète du kyste..... 570
- Du traitement des kystes hydatiques du foie par l'électrolyse. — Méthode électrolytique. — Ses résultats. — Procédé opératoire. — Suites de l'opération..... 587
- VINGT-QUATRIÈME LEÇON. — Sur les kystes hydatiques du foie. — Entozoaires de l'encéphale.**
- Fin de l'observation de la malade affectée de kyste hydatique du foie. — Ponction. — Suites de l'opération. — Guérison complète. 590
- Des kystes à échinocoques multiloculaires ou alvéolaires. — Variabilité des symptômes. — Difficultés du diagnostic. — Divers modes de terminaison. — Rapports des kystes multiloculaires avec l'acholie..... 594
- Des entozoaires de l'encéphale. — Cysticerques et échinocoques. — Fréquence relative. — Dispositions anatomiques. — De l'évolution favorable par mort des parasites. — Du rapport entre l'espèce parasitaire et l'âge des malades. — Étiologie. — Mécanisme de l'infection et de la pénétration dans la cavité crânienne. — Du siège respectif des deux parasites dans l'encéphale. — Conséquences pour la symptomatologie..... 601
- Symptômes et éléments de diagnostic des tumeurs à échinocoques..... 612

- Symptômes et éléments de diagnostic des cysticerques. — Groupement des faits. — Conclusions..... 614
- VINGT-CINQUIÈME LEÇON. — Sur un cas de lithiase rénale.**
- Histoire d'un malade affecté de lithiase urique. — Des troubles de locomotion dépendant des maladies des reins. — Diagnostic de cette pseudo-paraplégie et de la paraplégie vraie. — Méthode et moyens du jugement..... 623
- Sur la symptomatologie de la lithiase rénale. — Inconstance de certains phénomènes. — De la gravelle sans colique néphrétique et sans hématurie. — Diagnostic de cette forme..... 630
- Du catarrhe des voies urinaires dans la gravelle urique. — Des filaments cylindroïdes contenus dans l'urine. — Origines, caractères et valeur sémiologique de ces éléments..... 635
- Inconstance du rapport entre la diathèse urique et la goutte. — Relation de cette diathèse avec le rhumatisme articulaire..... 639
- Variations de la quantité d'urine dans la lithiase urique et leurs causes. — De l'obstruction rénale et de ses suites..... 642
- Traitement du catarrhe lié à la gravelle urique. — Sur une médication nouvelle de l'uro lithiase. — Indications et contre-indications..... 644
- VINGT-SIXIÈME LEÇON. — Éclampsie et urémie.**
- De l'indication pathogénique et de son importance pour le traitement..... 656
- Observation d'un cas d'éclampsie post-puerpérale. — Analyse des symptômes. — Éléments du diagnostic. — Valeur sémiologique de la quantité et de la densité de l'urine. — De l'encéphalopathie urinaire par œdème et anémie aigus du cerveau. — Conséquences de ce diagnostic pour la détermination thérapeutique. — Traitement mis en œuvre et ses résultats. — Guérison de l'éclampsie et de l'albuminurie..... 657
- Des formes de l'urémie au point de vue pathogénique. — Hydropisie et anémie aiguës du cerveau. — Ammoniémie. — Créatinémie. — Moyens du diagnostic différentiel. — Importance du densimètre..... 668
- Urémie mécanique et urémies toxiques. — Importance de la forme mécanique au point de vue de la question générale de l'urémie..... 679
- VINGT-SEPTIÈME LEÇON. — Éclampsie et urémie (suite).**
- Traitement.** — Du traitement de l'urémie dans ses diverses formes. — Traitement de l'encéphalopathie urinaire par œdème aigu du

- cerveau. — Indications des drastiques. — Leur mode d'action. — Du processus curateur naturel dans cette forme d'urémie. — Observation. — Indications et contre-indications des diurétiques. — Indications et contre-indications des émissions sanguines. — Du choix à faire entre les divers agents diurétiques. — Observation. — De l'emploi du chloroforme. — Son mode d'action..... 682
- Traitement de l'urémie par intoxication. — Distinction des deux groupes de cas. — Indication des évacuants. — Indication des stimulants. — De la transfusion du sang..... 711
- Ce qu'il faut penser du traitement uniforme dans l'encéphalopathie urinaire. — Conclusion..... 714

VINGT-HUITIÈME LEÇON. — **Éclampsie et urémie (fin).**

- De la fièvre dans l'encéphalopathie urinaire. — Causes de cette complication. — Erreurs auxquelles elle peut donner lieu..... 716
- Des rapports de la néphrite catarrhale avec l'anurie et l'urémie. — Démonstration de la théorie mécanique de l'encéphalopathie urinaire. — Recherches expérimentales. — De l'influence de l'hypertrophie du cœur. — Réfutation de l'opinion exclusive de Traube. — Des principales conditions qui élèvent la tension artérielle. — Application à la genèse de l'encéphalopathie. — Du rôle de l'œdème cérébral. — Anémie consécutive..... 719
- De l'**éclampsie puerpérale**. — Rapports chronologiques de l'éclampsie avec l'accouchement. — Rapports de l'éclampsie avec la primiparité. — Rapports de l'éclampsie avec l'albuminurie. — De l'albuminurie consécutive à l'éclampsie..... 728
- Des diverses formes pathogéniques de l'éclampsie puerpérale. — Éléments du diagnostic. — Applications à la thérapeutique. — Conclusions..... 735

VINGT-NEUVIÈME LEÇON. — **Traitement de la fièvre typhoïde.**

- Des traitements uniformes en général. — Raisons de leurs dangers. — Erreurs des indications qui leur servent de base..... 744
- Des sources des indications thérapeutiques dans la fièvre typhoïde. — Exposé des indications. — Des moyens de les remplir..... 749
- Exposé d'une nouvelle méthode de traitement. — Procédés d'application. — Mode d'action des divers agents qui composent la médication..... 752
- Avantages de cette méthode de traitement..... 761
- De la défervescence brusque ou critiquée dans la fièvre typhoïde. — Tracés thermométriques..... 763

TRENTIÈME LEÇON. — **Traitement de la fièvre typhoïde (fin). — Traitement de l'érysipèle de la face.**

- Sur la mortalité de la fièvre typhoïde. — Des conditions que doit remplir la statistique. — Relevés numériques de provenances diverses. — Conclusion touchant la mortalité ordinaire de la maladie..... 768
- Relevé des fièvres typhoïdes soumises au traitement de l'auteur pendant une période de cinq ans et sept mois. — Supériorité des résultats. — Conclusions..... 775
- De l'**érysipèle de la face**. — Analogies avec les fièvres éruptives. — Caractères de la fièvre. — Tracés thermométriques. — Des déterminations cardiaques de l'érysipèle facial. — Exemples de contagion. — Méthode nouvelle de traitement. — Résultats pour une période de cinq ans et trois mois..... 784

TRENTE ET UNIÈME LEÇON. — **De la médication lactée.**

- Des indications de la médication lactée. — Groupement des faits d'après les divers modes d'action du lait..... 792
- Du lait comme aliment spécial. — Maladies gastro-intestinales aiguës et chroniques. — Gastrites toxiques. — Sténoses de l'œsophage et de l'estomac. — Du régime lacté comme alimentation insuffisante. — Obésité. — Hypertrophie essentielle du cœur..... 793
- Du lait comme agent hydragogue. — Hydropisies aiguës et chroniques. — Stases viscérales. — Maladies rénales à urine albumineuse. — Néphrites catarrhales. — Rein cardiaque. — Néphrites brightiques. — Formes aiguës. — Formes chroniques. — Succès et revers de la médication. — Leurs causes..... 797
- De la médication lactée dans les gravelles; — les obstructions rénales; — les catarrhes des voies urinaires; — les épanchements pleurétiques aigus. — Indications et observations nouvelles. — Du mode d'administration du lait. — Préceptes pratiques. — Conclusion..... 820

PLACEMENT DES PLANCHES.

Figures 1 et 2.....	
— 3.....	229
— 4.....	255
— 5 et 6.....	263
— 7.....	338
— 8.....	492
— 9, 10, 11 et 12.....	764
— 13, 14, 15.....	784
— 16, 17, 18.....	786



1030000174

