



R131  
.A3  
D43  
t.1



DR. JOSE IGLESIAS

## PRÉFACE

Ce Manuel a été rédigé par plusieurs jeunes confrères qui ont bien voulu travailler sous notre direction.

Le nombre de nos collaborateurs a l'avantage de nous permettre une publication rapide et de faire traiter chaque chapitre par un médecin d'une compétence spéciale. Mais on pouvait craindre que dans ces conditions l'ouvrage manquât d'unité. Grâce à l'extrême obligeance de nos collaborateurs, nous espérons avoir évité ce reproche. Nous avons revu leur travail et ils ont consenti à faire toutes les modifications qui devaient contribuer à rendre le Manuel de médecine plus homogène.

Ils ont bien voulu également s'inspirer des principes qui nous paraissent s'imposer dans un ouvrage du genre de celui que nous dirigeons.

Les faits sont exposés avec détails, les théories mises au second plan et seulement esquissées, et l'ouvrage, essentiellement pratique, donne tous les détails qui peuvent servir au diagnostic.

La partie thérapeutique a été développée de façon à permettre au médecin de trouver tous les renseignements



nécessaires à la pratique de son art. A propos de chaque maladie, les médications sont indiquées, puis, à la fin du volume, de nombreuses formules permettent de prescrire les médicaments sous une forme appropriée et de varier les ordonnances.

Ce livre est essentiellement clinique. Pleins d'admiration pour les merveilleux travaux de pathologie expérimentale publiés de nos jours, nous ne saurions trop nous élever contre les tendances qui veulent introduire violemment en médecine les théories résultant de l'expérimentation sur les animaux.

L'expérimentation fournit de précieux renseignements, mais ils doivent être corroborés par l'observation des malades.

En un mot, notre livre sera un livre de médecine clinique, de médecine humaine.

G.-M. DEBOVE.

CH. ACHARD.

R131  
A3  
D431  
E.1

## PREMIÈRE PARTIE

### MALADIES

DE

# L'APPAREIL RESPIRATOIRE

## CONSIDÉRATIONS GÉNÉRALES

L'appareil respiratoire se compose d'une série d'organes bien distincts anatomiquement. Ce sont d'abord les *fosses nasales*, traversées par l'air dans les conditions de la respiration normale, mais nullement indispensables à l'exercice de cette fonction. C'est ensuite le *pharynx*, région commune au tube digestif et aux voies aériennes; mais la cavité pharyngée, étant par sa structure une dépendance du canal alimentaire, ne nous occupera point dans cette première partie de notre Manuel. Enfin, viennent les organes vraiment nécessaires au maintien de la fonction respiratoire et qui constituent les voies aériennes proprement dites : le *larynx*, la *trachée*, les *bronches* et les *poumons*, auxquels sont annexées deux séreuses de glissement, les *plèvres*.

Ces divers organes, dont la constitution anatomique est très différente, remplissent tous un certain nombre de fonctions communes. Ils livrent passage à l'air dans les mouvements alternatifs de va-et-vient que lui fait subir le jeu des muscles respirateurs. Pendant l'inspiration, l'air extérieur, en traversant cette longue série de con-