

TABLE DES MATIÈRES

CONTENUES DANS LE TOME DEUXIÈME.

XXXVII. — Péricardite. — Paracentèse du péricarde.....	1
Observations	1
Aperçu historique.....	10
Innocuité de la ponction et des injections iodées dans le péricarde. — La ponction avec le bistouri doit être préférée à la ponction avec le trocart. — L'hydropéricarde se lie presque toujours à une autre maladie, particulièrement à la diathèse tuberculeuse. — La paracentèse soulage les malades et prolonge leur existence immédiatement menacée.....	19
XXXVIII. — Affections organiques du cœur.....	28
Considérations sommaires sur ces maladies. — L'insuffisance des valvules aortiques est la plus grave de toutes les lésions des orifices. — Traitement de l'hydropisie par les purgatifs. — La diarrhée demande quelquefois à être arrêtée; dans d'autres cas c'est une crise naturelle qu'il faut respecter. — Le diagnostic des affections cardiaques est souvent difficile. — Tracés sphygmographiques du pouls dans les affections du cœur. — Un mot sur les embolies et les accidents qu'elles peuvent causer.....	28
XXXIX. — De la saignée dans l'hémorrhagie cérébrale et dans l'apoplexie.....	50
Il ne faut pas confondre apoplexie avec hémorrhagie. — L'hémorrhagie cérébrale débute rarement avec des phénomènes apoplectiques proprement dits. — L'apoplexie peut être l'expression de diverses lésions graves de l'encéphale. — Valeur de l'hémiplégie faciale dans l'hémorrhagie du cerveau.....	52
Inutilité de la saignée, des émissions sanguines en général, des purgatifs et des vomitifs dans les hémorrhagies cérébrales et dans l'apoplexie.....	59
Diagnostic différentiel entre le ramollissement et l'hémorrhagie.....	64
Valeur pronostique de certains signes.....	66
XL. — De la congestion cérébrale apoplectiforme dans ses rapports avec l'épilepsie et l'éclampsie.....	68
§ 1. Personne ne conteste l'existence de la congestion cérébrale, mais il faut reconnaître qu'on en a singulièrement abusé pour expliquer des accidents	

cérébraux dans la production desquels cette congestion ne jouait absolument aucun rôle. — Les accidents apoplectiques subits et transitoires sont de ce nombre; et les prétendues congestions cérébrales apoplectiformes sont, beaucoup plus souvent qu'on ne le croit en général, liées à l'épilepsie.....	68
Quelques considérations sur les impulsions soudaines et irrésistibles chez les épileptiques principalement, et des conséquences à en tirer au point de vue médico-légal.....	71
§ 2. Indépendamment de l'épilepsie, un grand nombre de cas de prétendues congestions cérébrales, de ce qu'on appelle vulgairement le <i>coup de sang</i> , doivent être rapportés à ces accidents éclampsiques que l'on désigne sous le nom de convulsions internes.....	77
Ou rapportés aux vertiges liés à une affection de l'oreille interne. — Aux vertiges dyspeptiques. — Ce qui se passe du côté du cerveau dans ces affections vertigineuses se rapproche bien plus de la syncope que de la congestion..	79
La stupeur apoplectique, dans l'hémorrhagie cérébrale, comme dans l'épilepsie et dans l'éclampsie, dépend de ce que j'ai nommé l' <i>étonnement cérébral</i>	81
L'épilepsie et l'éclampsie ont entre elles une remarquable analogie. — La modalité encéphalo-rachidienne dont l'une et l'autre sont l'expression, modalité inconnue dans son essence, suffit pour produire la stupeur. — La congestion cérébrale, qui dans les attaques d'épilepsie et d'éclampsie peut arriver jusqu'à l'hémorrhagie, est un phénomène secondaire, deutéropathique.....	83
XLI. — De l'épilepsie.....	89
§ 1. Observations.....	89
La grande attaque d'épilepsie. — Caractères auxquels on peut reconnaître la maladie simulée.....	93
Trois périodes : convulsions toniques, convulsions cloniques, stupeur.....	96
Synonymie : <i>morbus major</i> , <i>morbus comitialis</i> , <i>morbus herculeus</i> , mal caduc, haut mal, etc.....	98
Accidents consécutifs : ecchymoses sous-cutanées, hémorrhagies cérébrales; fractures, luxations.....	99
Les lésions encéphaliques et médullaires sont les effets et non la cause de l'épilepsie.....	101
Causes occasionnelles et déterminantes.....	103
État du mal (<i>status epilepticus</i>).....	105
Petites attaques.....	106
§ 2. Vertige épileptique.....	108
Renseignements fournis par le sphygmographe dans le vertige épileptique.....	114
<i>Aura epileptica</i> . — Épilepsie partielle. — Angine de poitrine. — Tic douloureux de la face.....	116
§ 3. Rapports de l'épilepsie avec l'aliénation mentale.....	122
§ 4. Rôle de l'hérédité, comme cause prédisposante de l'épilepsie.....	135
Influence des mariages consanguins.....	140

§ 5. Diagnostic entre l'épilepsie et l'éclampsie. — Transformation de l'éclampsie en épilepsie.....	143
Diagnostic différentiel avec l'hystérie.....	147
Épilepsie symptomatique.....	148
Traitement de l'épilepsie.....	151
XLII. — Névralgie épileptiforme.....	156
A son siège ordinaire dans les branches du nerf trifacial. — Est accompagnée le plus souvent de convulsions partielles. — Est à peu près incurable.....	156
Analogie avec <i>laura epileptica</i> . — Diffère de l'épilepsie. — S'observe quelquefois chez les épileptiques.....	161
Est soulagée par la section du nerf douloureux. — Par de hautes doses d'opium.....	162
XLIII. — Convulsions de l'enfance.....	168
Les altérations organiques de l'encéphale ou de la moelle sont souvent l'effet et non la cause des convulsions. — Cependant ces lésions anatomiques secondaires devront être prises en considération.....	169
Causes prédisposantes, héréditaires, acquises. — Causes occasionnelles.....	171
L'acte convulsif comprend deux périodes, l'une de contraction tonique, l'autre de mouvements cloniques. — Une troisième période de <i>collapsus</i> , est l'effet de la convulsion elle-même.....	176
Les convulsions présentent des variétés infinies. — Convulsions générales, partielles. — <i>État de mal</i>	179
Convulsions internes. — Asthme thymique.....	184
Accidents consécutifs. — La mort, quand elle arrive, arrive par asphyxie, par syncope nerveuse.....	187
Pronostic.....	191
Traitement.....	193
XLIV. — Éclampsie des femmes enceintes et en couches.....	196
Influence incontestable et prépondérante de la primiparité, de la susceptibilité nerveuse, de l'albuminurie. — Relation de l'éclampsie puerpérale avec la manie et la paralyse.....	196
XLV. — Tétanie.....	202
Causes : l'allaitement et l'état puerpéral sont les plus fréquentes; influence d'une diarrhée antérieure; action du froid.....	202
Tableau de l'affection : trois formes arbitraires. — Forme bénigne; les manifestations locales sont tout, et les accidents très-modérés. — Forme moyenne : les contractures se généralisent et affectent non-seulement les extrémités, mais encore les muscles du tronc et de la face, il s'y joint des phénomènes généraux. — Forme grave : intensité des accidents convulsifs. — Une observation de mort.....	207
Pronostic ordinairement sans gravité. — L'anatomie pathologique de la tétanie est très-peu connue. — Nature de l'affection. — De l'élévation de la température dans le tétanos; sa théorie. — Diagnostic différentiel. — Traitement.....	215

XLVI. — Des chorées.....	222
DANSE DE SAINT-GUY (<i>chorea Sancti-Viti</i> de Sydenham).....	225
Pourquoi le nom de <i>danse de Saint-Guy</i> me paraît préférable à celui de <i>chorée</i>	225
Conditions qui prédisposent à son développement : âges, sexe, hérédité. — États pathologiques : chlorose, diathèses tuberculeuse et strumeuse, rhumatisme.....	226
Causes occasionnelles : émotions morales, peur.....	234
Tableau de la maladie. — Phénomènes précurseurs. — Phénomènes convulsifs, leur caractère spécifique. — Paralyse. — Troubles de la sensibilité. — Affaiblissement des facultés intellectuelles. — Hallucinations.....	235
La danse de Saint-Guy guérit habituellement. — Sa durée moyenne. — La mort peut en être la terminaison, et comment. — L'anatomie pathologique n'enseigne rien.....	241
Influence des maladies fébriles intercurrentes sur la marche de la maladie. — Rechutes et récidives; leur durée est moins longue que celle des attaques précédentes.....	247
Traitement : bains froids et tièdes, bains sulfureux, gymnastique. — Médications internes : tartre stibié, strychnine, opium à haute dose dans les cas graves; moyens hygiéniques.....	249
DES DIVERSES ESPÈCES DE CHORÉES.....	261
<i>Chorea saltatoria</i> . — Chorées systématiques ou rythmiques.....	261
Tic douloureux (<i>chorea neuralgica</i>). — Tics non douloureux.....	267
Crampe des écrivains (<i>chorea scriptorum, spasme fonctionnel</i>) de M. Duchenne (de Boulogne).....	268
CHORÉES HYSTÉRIQUES. TOUX HYSTÉRIQUE.....	272
XLVII. — Tremblement sénile et paralyse agitants.....	280
Le tremblement <i>sénile</i> ne s'observe pas chez tous les vieillards et ne s'observe pas que chez les vieillards. — La <i>paralyse agitante</i> n'est pas une paralyse à son début. — Est une terminaison possible de la <i>chorea festinans</i> . — Tendance au recul. — La sclérose en plaques disséminées diffère de la paralyse agitante par les lésions et la nature du tremblement.....	280
XLVIII. — Fièvre cérébrale.....	293
Quelques exemples de différentes formes de la fièvre cérébrale.....	293
Considérations sur la <i>tache cérébrale, méningitique</i>	302
Tableau de la maladie : trois périodes généralement assez distinctes. — <i>Période prodromique</i> , caractérisée par un ensemble de phénomènes généraux, qui peuvent se rencontrer dans d'autres maladies, mais qui ne sont jamais plus prononcés et de plus longue durée que dans celle-ci.....	303
<i>Seconde période</i> : apyrétique; le pouls prend une lenteur remarquable, la respiration un caractère particulier d'irrégularité. — Cette irrégularité des mouvements respiratoires est un signe d'une grande valeur. — Rétraction des parois abdominales.....	308
Diagnostic différentiel entre la fièvre cérébrale et la fièvre typhoïde.....	311
<i>Troisième période</i> : le pouls reprend une accélération souvent extraordinaire.	

Abattement, délire; convulsions d'abord partielles, puis générales; paralytiques.....	312
Signes fournis par l'ophtalmoscopie dans les maladies cérébrales.....	315
La fièvre cérébrale est presque toujours, pour ne pas dire toujours, mortelle, quel que soit le <i>traitement</i> employé pour la combattre. — Les lésions anatomiques caractérisent bien plus une encéphalo-méningite qu'une méningite. — Qu'elle soit ou non tuberculeuse, la maladie affecte les mêmes allures.....	318
XLIX. — Hydrocéphale chronique.....	321
N'est pas la conséquence de la fièvre cérébrale. — Dérive cependant d'un état subinflammatoire. — Troubles de la sensibilité, de l'intelligence et de la motilité. — Impuissance du traitement.....	321
L. — Hémiplégie alterne.....	326
Elle est le plus souvent sous la dépendance d'une lésion de la protubérance annulaire; mais elle n'en est pas le signe absolu.....	326
LI. — Paralyse faciale ou paralyse de Bell.....	332
Hémiplégie faciale. — Ses causes. — Ses symptômes.....	334
La contracture musculaire consécutive à la paralyse d'un côté de la face peut faire croire à l'existence d'une paralyse de l'autre côté.....	341
Traitement.....	345
PARALYSIE DOUBLE DE LA FACE.....	345
LII. — Paralyse labio-glosso-laryngée.....	350
Affection distincte de la paralyse générale des aliénés et de l'atrophie musculaire progressive, bien qu'il y ait, comme dans celles-ci, tendance à l'envahissement progressif, d'une part, et atrophie des racines antérieures de certains nerfs, d'autre part.....	350
La lésion anatomique siège dans les noyaux d'origine des nerfs bulbaires.....	369
Terminaison toujours fatale.....	372
LIII. — Alcoolisme.....	374
Accidents nerveux de l'alcoolisme. — Délire ébriex et tremblement. — Influence des habitudes alcooliques sur la marche des maladies, et réciproquement sur la thérapeutique à leur opposer.....	374
Accidents successifs et hiérarchisés causés par l'alcool dans sa migration à travers l'organisme. — Lésions de l'estomac, puis des organes placés dans le cycle de la circulation veineuse, foie et poumons. — Lésions des organes placés dans le cycle de la circulation artérielle, centres nerveux, reins, etc. — Stéatose et cirrhose.....	381
LIV. — Névralgies.....	393
§ 1. Sont ordinairement symptomatiques, soit d'une lésion locale, soit, le plus ordinairement, d'une affection générale.....	394
Hyperesthésie cutanée au niveau des points d'expansion terminale. — Anesthésie parfois consécutive en ces mêmes points.....	397
Rien n'est moins exact que les points douloureux indiqués par Valleix. — Un point constant, et qu'il n'a pas signalé, est le <i>point apophysaire</i>	400

La cause d'une névralgie exerce une influence sur le siège de cette névralgie.....	403
La périodicité et l'intermittence sont un caractère fréquent des névralgies, quelle que soit l'origine de celles-ci.....	404
§ 2. Névralgies rhumatismales. — Leurs manifestations multiples.....	406
§ 3. Névralgies syphilitiques. — Ne doivent pas être confondues avec les douleurs dues à des exostoses. — Absence de point apophysaire dans les douleurs liées à des exostoses comme dans celles qui tiennent à la pleurésie.....	408
§ 4. Traitement des névralgies. — La première indication est de soulager. — Effets puissants des narcotiques. — On s'attaque plus tard à la cause spécifique. — Merveilleux effets de la révulsion sous toutes ses formes.....	411
LV. — De la rage.....	432
Phénomènes nerveux qui caractérisent la rage. — Hyperesthésie sensorielle. — Priapisme fréquent. — Apparition possible des <i>lysses</i> dans la période d'incubation. — Peut-on, en cautérisant les <i>lysses</i> , faire avorter la rage? — Analogies et différences entre la rage dans l'espèce humaine et la rage dans l'espèce canine. — Elle ne se développe jamais spontanément chez l'homme. — Son traitement est aussi varié qu'il est impuissant.....	432
LVI. — Asthme.....	460
Ses caractères sont différents suivant les individus et suivant les âges.....	461
Le coryza, mais un coryza spécial, peut être l'expression de la maladie et en constituer la seule manifestation. — Il en est de même du catarrhe qui, étant habituellement un des éléments de l'asthme, se manifestant à la fin de l'accès, peut être, en quelques cas, exclusivement prédominant et présente toujours alors un caractère particulier.....	462
Causes occasionnelles de l'asthme; elles manquent souvent; quand elles existent, elles sont extrêmement variables et quelquefois très-singulières.....	468
Influence des milieux, des climats, des saisons, des températures.....	471
Opinion des auteurs sur la nature de l'asthme. — Dyspnées symptomatiques d'une affection du cœur, des gros vaisseaux, d'un emphysème pulmonaire, d'un catarrhe bronchique.....	474
L'asthme est une névrose et la manifestation d'un état diathésique, goutte, rhumatisme, etc. — C'est aussi la manifestation de la diathèse tuberculeuse.....	482
Traitement de l'asthme.....	490
LVII. — Coqueluche.....	504
§ 1. Catarrhe pulmonaire spécifique. — Elle est contagieuse. — Ne frappe qu'une fois le même individu. — Période d'incubation. — Période de début. — Elle débute comme un rhume qui a quelquefois un caractère particulier et peut quelquefois constituer toute la maladie. — La fièvre dure sept, huit, dix, douze, quinze jours. — Période d'état ou période convulsive. — Inspiration caractéristique. — Expulsion de mucosités bronchiques. — Vomissements. — Les accès sont plus fréquents la nuit que le jour. — Troisième période. — La durée totale de la coqueluche est très-difficile à limiter. — Elle est en raison directe de la durée des prodromes.....	504
§ 2. Complications. — Bronchite capillaire. — Catarrhe péricapillaire. — Pleurésie. — Congestion pulmonaire. — Phthisie pulmonaire. — Em-	

physème vésiculaire, interlobulaire. — Vomissements. — Diarrhée. — Hémorrhagies.....	512
Rupture de la membrane du tympan et hémorrhagie par l'oreille.....	517
Congestion cérébrale. — Convulsions. — Ulcération du frein de la langue....	518
Traitement de la coqueluche.....	519
LVIII. — Angine de poitrine (<i>angor pectoris</i>).....	527
Angine de poitrine symptomatique d'une affection organique du cœur ou des gros vaisseaux. — Dans ces cas, les lésions organiques ne sont encore que l'occasion du développement de la névrose.....	529
Angine de poitrine essentielle, liée à une diathèse, rhumatismale ou goutteuse. — Elle peut être l'expression du mal comitial, et constituer alors, soit une variété de la névralgie épileptiforme, ce qui est le cas le plus fréquent, soit une variété de l' <i>aura epileptica</i> . — Angine de poitrine liée à la maladie de Graves.....	533
L'invasion de l'angine de poitrine est brusque, ses symptômes sont variables. Elle peut entraîner la mort subite. — Son traitement.....	538
LIX. — Du goître exophtalmique ou maladie de Graves.....	550
Ses trois principaux symptômes sont : l'hypertrophie du corps thyroïde, l'exophtalmie et les palpitations cardiaques. — La maladie peut être fruste. — Phénomènes nerveux habituels.....	551
Tache cérébrale et modification des vaso-moteurs.....	565
Cachexie consécutive fréquente. — Relation possible avec les fonctions utérines.....	569
Nature de la maladie. — Est probablement une névrose du grand sympathique. — Faits et arguments à l'appui.....	583
Traitement. — Bons effets de l'hydrothérapie, du bromure de potassium....	594
LX. — Ataxie locomotrice progressive.....	601
Définition.....	603
Prodromes. — Douleurs, troubles de l'innervation. — Incontinence nocturne de l'urine. — Spermatorrhée. — Paralysie de la sixième et de la troisième paire crânienne. — Diplopie; amaurose. — Frigidité. — Douleurs passagères, persistantes. — Surdité.....	606
Étiologie : rôle de l'hérédité.....	609
Symptômes de la période d'état. — Défaut de coordination des mouvements volontaires avec conservation de la force musculaire. — Spasmes musculaires. — L'anesthésie, variable dans ses degrés, peut manquer absolument. — Retour des accidents paralytiques.....	611
L'ataxie locomotrice peut être fruste. — Marche de la maladie. — Pronostic des plus graves.....	617
Viscéralgies, névralgies et arthropathies.....	618
L'ataxie locomotrice progressive indépendante de l'anesthésie cutanée et musculaire. — Quelques mots de discussion à propos du <i>sens musculaire</i> de Ch. Bell, et du <i>sentiment d'activité musculaire</i> de Gerdy.....	620
Diagnostic différentiel entre l'ataxie locomotrice progressive, la paralysie et l'ataxie cérébelleuse.....	628

2. Anatomie pathologique de l'ataxie progressive.....	632
Relations entre les lésions anatomiques et les symptômes. — Nature de la maladie.....	643
Son traitement.....	646
LXI. — Atrophie musculaire progressive.....	648
Anatomie pathologique. — Lésions des muscles. — Lésion du système nerveux. — Celle-ci est-elle constante?.....	<i>ib.</i>
Symptômes. — L'atrophie commence généralement par les membres supérieurs. — Il y a des exceptions à cette règle. — Pronostic fatal.....	650
LXII. — Aphasie.....	669
Il n'y a pas seulement perte de la parole, mais aussi perte de la mémoire. 1 ^o Amnésie de la parole; 2 ^o amnésie de la parole et de l'écriture; 3 ^o amnésie de la parole, de l'écriture et du geste : d'où trois espèces principales d'aphasie.....	<i>ib.</i>
Lésions anatomiques spéciales de l'aphasie. — Rôle de la partie postérieure de la troisième circonvolution frontale gauche.....	691
Faits plus rares de lésion de la troisième circonvolution frontale droite.....	699
Lésion des lobes antérieurs sans aphasie.....	704
Aphasie avec lésions d'autres parties du cerveau.....	707
Fréquence de l'aphasie et du ramollissement cérébral par oblitération vasculaire.....	<i>ib.</i>
Troubles incontestables et plus ou moins profonds de l'intelligence dans l'aphasie.....	706
Alogie, amnésie verbale, aphasie, alalie mécanique.....	724
Diagnostic.....	725
LXIII. — Pertes séminales (spermatorrhée).....	730
Phénomènes locaux.....	731
Symptômes généraux. — Ceux-ci peuvent en imposer et être pris pour les manifestations de maladies très-différentes de celles dont ils relèvent.....	734
Relation de la spermatorrhée avec l'incontinence nocturne de l'urine ainsi qu'avec d'autres affections nerveuses.....	740
Différentes causes matérielles de la spermatorrhée. — Spermatorrhée consécutive à une irritation chronique des voies urinaires, de l'intestin rectum. — Spermatorrhée dépendant d'un excès de contractilité des vésicules séminales. — Spermatorrhée dépendant d'une atonie des conduits éjaculateurs.....	745
Spermatorrhée et impuissance.....	749
Le traitement doit varier suivant ces différentes espèces de spermatorrhée. — Traitement des deux dernières par le compresseur, par les applications topiques du chaud ou du froid, suivant les indications.....	750
Dilatation forcée de l'anus.....	756
LXIV. — Incontinence nocturne de l'urine.....	757
Diverses espèces. — L'incontinence nocturne de l'urine ne constituant pas un état morbide chez les enfants paresseux, peureux. — L'incontinence nocturne proprement dite est une névrose qui se traduit spécialement par un excès d'excitabilité et de tonicité du plan musculaire de la vessie.	

L'incontinence à la fois diurne et nocturne dépend d'une atonie du sphincter vésical.....	761
Traitement : la belladone dans l'incontinence nocturne; les préparations de strychnine dans l'incontinence nocturne et diurne. — Compresseur de la prostate.....	769
LXV. — Glycosurie. — Diabète sucré	774
La présence du sucre dans les urines ne suffit pas pour constituer le <i>diabète sucré</i>	773
Glycosurie passagère. — Glycosurie symptomatique d'affections cérébrales; glycosurie alternante (chez les goutteux).....	<i>ib.</i>
Diabète sucré persistant. — Il peut être intermittent au début. — Les symptômes : polyurie; caractère des urines; soif exagérée. — Période consomptive. — Elle peut être la première. — Phthisie. — Gangrènes spontanées. — Les maladies intercurrentes, un état fébrile suspendant la glycosurie.....	777
Physiologie pathologique de la glycosurie.....	789
Matière glycogène. — La glycogénie est bien un phénomène physiologique et non pathologique.....	800
Traitement. — Le régime occupe la place la plus importante.....	803
LXVI. — Polydipsie	808
Observations. — Le diabète non sucré peut survenir chez des individus dont les parents avaient été polyuriques, glycosuriques ou albuminuriques.....	<i>ib.</i>
Les affections cérébrales intercurrentes peuvent faire cesser la glycosurie comme elles peuvent faire cesser l'albuminurie.....	812
LXVII. — Rhumatisme cérébral	816
Observations de rhumatisme cérébral chez un ivrogne et chez une femme qui avait été folle autrefois.....	<i>ib.</i>
Accidents cérébraux ordinairement dus à une prédisposition personnelle.....	820
Du délire dans les maladies.....	<i>ib.</i>
Six formes de rhumatisme cérébral : apoplectique; délirante; méningitique; hydrocéphalique; convulsive et choréique. — Divisions un peu artificielles. — Description de ces formes. — Nature du rhumatisme. — Rareté de la méningite, absence habituelle des symptômes et des lésions de la phlegmasie des méninges.....	824
Pathogénie du rhumatisme cérébral.....	835
Les accidents cérébraux ne sont pas le fait d'une métastase. — Ils tiennent ordinairement à une prédisposition cérébrale fâcheuse; antécédents d'ivrognerie ou de névroses. — Le sulfate de quinine ne doit pas être mis en cause.....	836
Traitement.....	841

FIN DE LA TABLE DU TOME DEUXIÈME.

PARIS. — IMPRIMERIE DE E. MARTINET, RUE MIGNON, 2

BIBLIOTECA
FAC. DE MED. U. A. N. L.

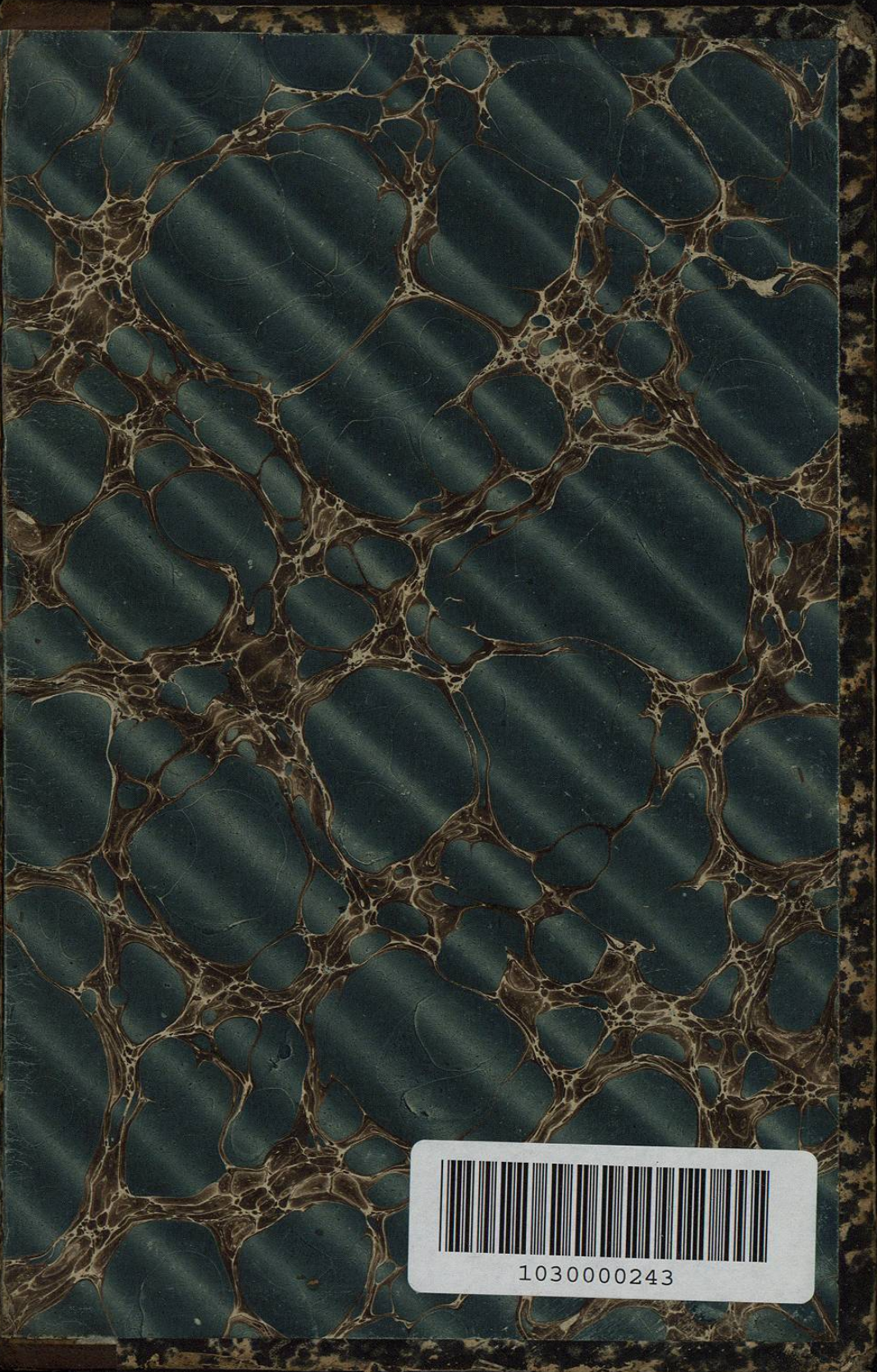
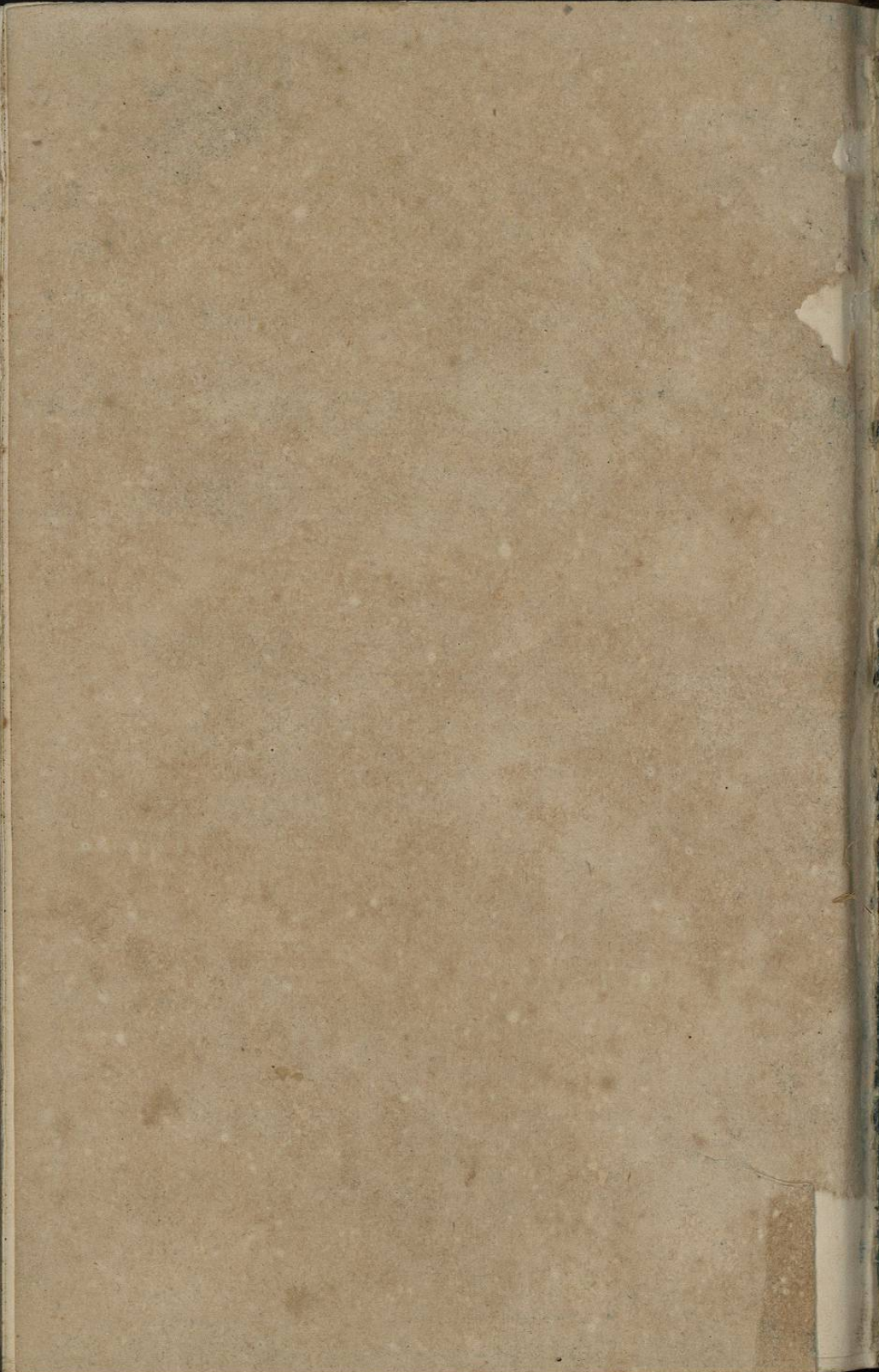
BIBLIOTECA
FAC. DE MED. U.A.H.M.

BIBLIOTECA
FAC. DE MED. U.A.H.M.

BIBLIOTECA

BIBLIOTECA

BIBLIOTECA



1030000243

