Ullersperger. De la Dyspepsie. Med. Jahrb. XIV — 1867-68.

Viridet. Tract. de prima coctione. Genev. 1691.

Vogel. Gener. morb. Class. VI, gen. 277.

Venustus. Cons. 1, nº 71.

Vesti. Diss. de Dyspepsia. Erf., 1683.

Wauthrin. De l'influence des exercices physiques sur les fonctions digestives. Paris, 1860.

Weikard. (De l'influence de l'arthritis sur la dyspepsie) — Vermischte Schriften, I, p. 275 et suiv.

Weygandt. Diss. de Dyspepsia. Lugd. Bat. 1707.

Whytt. (Traitement des dyspepsies par les frictions de la paro abdominale). On nervous Diseases ; p. 357. Ed. 1765.

Willième. Des Dyspepsies dites essentielles; leur nature, et leurs transformations. Paris, 1868. XII — 6 — 19.

Wilson (Alex.-Phil.) Inquiry into the remote cause of urinary gravelle. Lond. 1792.

Withers. (État du voile du palais chez les dyspeptiques). Observations on Chronic Wealkness, p. 8.

Wittich. Noch einmal die Pylorus Drüsen. Pfluger's Archives ; 3 d. 8. p. 451 — 6.

Zacutus Lusitanus. Med. Pr. Hist L. II, n. 52 et suiv.

Indépendamment des travaux dont nous venons de donner les titres, il en a été publié quelques autres dont nous avons fait mention dans le cours de l'ouvrage et que, par suite, il nous a paru inutile de rappeler ici.

TABLE DES MATIÈRES

Historique 1

Définition 11

CHAPITRE PREMIER.

Physiologie normale de la digestion . . . . . 14 à 54

I. *Digestion gastrique* (p. 14) : § 1° Phénomènes mécaniques (p. 16) ; 2° Phénomènes chimiques (p. 25).

II. *Digestion intestinale* (p. 41) : § 1° Phénomènes mécaniques (p. 44); 2° Phénomènes chimiques (p. 48).

III. *Digestion intestinale proprement dite* (p. 51).

CHAPITRE II.

Pathogénie . . . . . 55 à 86

I. *Pathogénie des symptômes* (p. 56 à 67) : — 1° Régurgitations acides (p. 56) ; — 2° Flatulence, météorisme, tympanite, éructations (p. 58); — 3° Sensations douloureuses : cardialgie, pesanteur à l'estomac, pyrosis (p. 60); — 4° Sensations prédigestives : faim, soif, appétit, anorexie, répugnance (p. 60) ; — 5° Modifications des organes digestifs (p. 61) ; — 6° Caractères des excrétions : vomissements, selles, urines (p. 63) ; — 7° Troubles de la circulation (p. 65) ; — 8° Troubles de la nutrition générale (p. 66) ; — 9° Troubles nerveux (p. 66).

II. *Pathogénie des syndromes* (p. 67 à 80) : — 1° Dyspepsie glandulaire (p. 69) ; — 2° Dyspepsie muqueuse (p. 70) ; — 3° Dyspepsie nervo-vasculaire (p. 71) : *a*. Troubles de la circulation générale (p. 71); *b*. Troubles de la circulation locale (p. 73) ; *c*. Troubles de l'innervation (p. 75) ; — 4° Dyspepsies par imperfection des ingesta (p. 79).

III. *Anatomie pathologique* (p. 80 à 86).

CHAPITRE III.

Étiologie . . . . . 87 à 106

I. Symptomes des dyspepsies vraies (p. 87) : — Classement de ces syndromes morbides (p. 90).

II. *Étiologie des dyspepsies vraies* (p. 91) : — 1° Causes prédisposantes (p. 92); — 2° Causes mixtes, c'est-à-dire à la fois prédisposantes et déterminantes (p. 94); — 3° Causes déterminantes proprement dites ou directes (p. 100).

CHAPITRE IV.

Symptômes des dyspepsies . . . . . 107 à 205

I. Symptomes des dyspepsies vraies (p. 107 à 144) :

(A). *Étude clinique générale de la dyspepsie* (p. 107 à 131) : — 1° Signes directs : modifications de l'appétit (p. 108); modification de la soif, état de la bouche, de la langue, de l'haleine (p. 109); sensations éprouvées après l'ingestion des aliments (p. 110); impressions successives et tardives (p. 112); — 2° Phénomènes généraux évoqués par les troubles de la fonction intestinale : symptômes névropathiques (p. 117); troubles de la motilité (p. 125); modifications des sécrétions (p. 127). — 3° Phénomènes réactionnels : troubles de la nutrition (p. 128); anémie (p. 129). — 4° Marche des dyspepsies (p. 130).

(B). *Description des variétés cliniques de la dyspepsie* (p. 132 à 136) : — *a*. Dyspepsie névrosique (p. 132); — *b*. Dyspepsie atonique, asthénique, torpide (p. 133); — *c*. Dyspepsie muqueuse (p. 135); — *d*. Dyspepsie irritative (p. 136).

(C). *Des dyspepsies vraies considérées suivant les âges* (p. 136 à 144) : — 1° De la dyspepsie dans l'enfance (p. 137); — 2° Dyspepsie des vieillards (p. 141); — 3° Dyspepsie des adolescents (p. 141).

II. Symptomes des dyspepsies par déterminations morbides locales (p. 144 à 171) :

(A). *Lésions des organes abdominaux* : — 1° Intestin (p. 145); — 2° Foie (p. 149); — 3° Pancréas (p. 151); — 4° Rate (p. 156); — 5° Péritoine (p. 157); — 6° Reins (p. 157); — 7° Utérus, ovaires (p. 158).

(B). *Lésion des organes thoraciques* : — 1° Cœur (p. 161); — 2° Poumons (p. 163).

(C). *Lésion des centres nerveux* : — Méninge, encéphale, moelle (p. 163).

III. Symptomes des dyspepsies liées a des affections générales de l'économie (p. 171 à 205) :

(A). *Fièvres et phlegmasies* (p. 171).

(B). *Affections nerveuses* : — Anervie, hystérie (p. 172).

(C). *Dyscrasies sanguines* : — 1° Anémie (p. 173); — 2° Empoisonnements autochthones (p. 177); — 3° Empoisonnements venant du dehors (p. 185).

(D). *États constitutionnels* (p. 187 à 191) : — 1° Alcoolisme chronique (p. 189); — 2° Syphilis (p. 190); — 3° Scrofule (p. 191). = *Diathèses* (p. 191 à 205) : — 1° Tuberculose (p. 192); — 2° Herpétisme (p. 196); — 3° Arthritisme : goutte, rhumatisme (p. 197); — 4° Diabète (p. 204).

CHAPITRE V.

Diagnostic des dyspepsies . . . . . 206 à 226

I. *Affections stomacales* : — 1° Indigestions chroniques (p. 207); — 2° Douleur gastralgique (p. 207); — 3° Gastrite chronique (p. 208); — 4° Ulcère simple de l'estomac (p. 210); — 5° Cancer de l'estomac (p. 211); — 6° Dilatation de l'estomac (p. 212).

II. *Troubles sympathiques dépendant de l'estomac ou de l'intestin* : — 1° Manifestations du côté du système nerveux (p. 215); — 2° Manifestations du côté de l'appareil circulatoire (p. 216); — 3° Manifestations locales (p. 216); — 4° Manifestations générales (p. 216).

III. *Dyspepsies secondaires* (p. 217) : — 1° Dyspepsie des hystériques, des chlorotiques (p. 218); — 2° Dyspepsie des saturnins (p. 218); — 3° Dyspepsie liée aux affections cérébrales (p. 219); — 4° Dyspepsies liées aux affections du foie, du pancréas, de la rate, du péritoine, etc. (p. 220); — 5° Dyspepsies des urinaires (p. 221); — 6° Dyspepsie des rhumatisants (p. 223); — 7° Dyspepsie des herpétiques (p. 223); — 8° Dyspepsie des diabétiques (p. 223); — 9° Dyspepsie des phthisiques (224).

Pronostic 225

CHAPITRE VI.

Traitement . . . . . 227 à 274

I. *Traitement de la dyspepsie* : — 1° Dyspepsie névrosique (p. 230); — 2° Dyspepsie atonique (p. 231); — 3° Dyspepsie catarrhale et saburrale (p. 243); — 4° Dyspepsie irritative ou inflammatoire (p. 246); — 5° Dyspepsies intestinale, hépatique, pancréatique, etc. (p. 250).

II. *Thérapeutique étiologique :* — 1° Dyspepsie des anémiques, des chlorotiques (p. 253) ; — 2° Dyspepsie se rattachant à une intoxication tellurique (p. 255); — 3° Dyspepsie des tuberculeux (p. 256); — 4° Dyspepsies des goutteux, des diabétiques, des herpétiques (p. 258); — 5° Dyspepsie des hystériques (p. 259) ; — 6° Dyspepsie des femmes enceintes (p. 260); — 7° Dyspepsie des nouveau-nés (p. 282).

III. *Traitement hydriatique* (p. 266).

IV. *Hydrothérapie* (p. 270). — *Gymnastique* (p. 272).

Index bibliographique. 275

FIN DE LA TABLE DES MATIÈRES.

Typographie Lahure, rue de Fleurus, 9, à Paris. [21130]

ETUDE

SUR

L'HYDRATE DE CHLORAL

ET LE

TRICHLORACÉTATE DE SOUDE

BIBLIOTHÈQUE