

- 5° Du bras et de la cuisse, 345. — 6° Du bras dans l'articulation scapulo-humérale, 347. — Procédés de M. Dupuytren, *id.* — Obs. XXVI. Carie de l'articulation scapulo-humérale; fistules; désarticulation du bras par la méthode à lambeaux; complication; mort, 350.
- Amputation et désarticulation des membres abdominaux*, 354. — 1° Du gros et du petit orteil dans la continuité du premier et du cinquième métatarsien, 354. — Procédés de M. Dupuytren, *id.* — Obs. XXVII. Maladie de l'articulation du premier métatarsien avec la phalange du gros orteil; fistule et érysipèle phlegmoneux; enlèvement du gros orteil; amputation dans la continuité du premier métatarsien; guérison, 356.
- 2° Des trois orteils du milieu, 358. — 3° Des cinq métatarses dans leur articulation tarso-métatarsienne (amputation dite partielle), 359. — 4° De la jambe, 360. — Procédé opératoire de M. Dupuytren, 362. — Méthode à lambeaux pour la jambe, *id.* — Obs. XXVIII. Fracture oblique de la jambe; contraction continue; accidents; amputation, 364.
- 5° De la jambe dans l'articulation du genou, 365. — 6° De la cuisse dans l'articulation coxo-fémorale, 366.
- Des inconvénients attachés à quelques procédés suivis par d'autres chirurgiens, 370. — 1° Des moyens hémostatiques, 376. — Procédés d'Archigène, d'Apamée, de Peyrilhe, de Paré, de Morel et de J.-L. Petit, *id.* — Tous ces moyens se réduisent à trois, la compression, la ligature préalable et la torsion, 377. — Compresseur de M. Dupuytren, 380. — Compression avec la main des artères des membres thoraciques et abdominaux, 383. — Des hémorrhagies veineuses, 385. — Moyen de les arrêter, 386. — 2° Des moyens hémostatiques définitifs, 387. — De la torsion des artères, 392. — Expériences de M. Thierry fils, *id.* — De MM. Amussat et Velpeau, 394. — Procédé de M. Amussat, 395. — Ce moyen a été plusieurs fois mis en usage en Europe, 396. — Avantages et inconvénients de ce procédé, 397. — Délai mis en pratique par M. Dupuytren dans les opérations avant le pansement, 398. — Cause pour laquelle il laisse ainsi la plaie sans être pansée, *id.* — Pansement, 399.
- Considérations développées par M. Dupuytren sur la réunion immédiate ou médiate, 401. — Accidents consécutifs à la suite des amputations, 406. — De l'hémorrhagie consécutive, *in.* — Du danger de ne pas conserver assez de peau dans les amputations, 409. — De l'inflammation, de la gangrène et de la perforation de la peau, *id.*

- ART. XIV. — DE L'AMPUTATION DE LA MACHOIRE INFÉRIEURE ET SUPÉRIEURE, 410. — L'amputation de la mâchoire inférieure a été pratiquée la première fois par M. Dupuytren, 411. — L'idée de cette opération lui a été suggérée par les blessures par armes à feu qui avaient emporté la mâchoire, *id.* — Note sur les blessures de la mâchoire inférieure qui existaient en 1817 à l'Hôtel des Invalides, communiquée par MM. Pasquier et Jacquemin, *id.* — Obs. I. Ablation complète de l'os maxillaire inférieur par un biscaïen, *id.* — Obs. II. Destruction de la presque totalité du maxillaire inférieur par un biscaïen, 412. — Obs. III. Fracture de la branche maxillaire droite par un coup de feu; ankylose de l'articulation, 413. — Obs. IV. Ablation de la mâchoire inférieure par un boulet, *id.* — Obs. V. Brisement de la mâchoire par les éclats d'un fusil, 414. — Obs. VI. Destruction du maxillaire supérieur et du rebord alvéolaire de l'os maxillaire inférieur par un biscaïen, *id.* — Obs. VII. Enlèvement de toute la moitié gauche du maxillaire inférieur par un éclat de bombe, *id.* — Obs. VIII. Fracture de l'angle de la mâchoire par un coup de feu; déjettement de l'os, *id.* — Obs. IX. Destruction de l'os maxillaire gauche, de l'os propre du nez, et de l'apophyse montante maxillaire du côté droit par un biscaïen, 415. — Manière de vivre de ces blessés, *id.* — Obs. X. Chute: fracture entre l'angle et la symphyse du menton; carcinome de la mâchoire; mort, 417. — Obs. XI. Chute sur le maxillaire inférieur; petite tumeur fongueuse; carcinome de l'os, *id.* — Obs. XII. Carcinome de l'os maxillaire inférieur; proposition d'amputation; refus des consultants, 418. — Obs. XIII. Carcinome de l'os maxillaire inférieur; mort; autopsie, 419. — Considérations sur les observations précédentes, 421. — Obs. XIV. Carcinome de l'os maxillaire inférieur; amputation de l'os pratiquée pour la première fois par M. Dupuytren; guérison, *id.* — Circonstances qui ont conduit M. Dupuytren à imaginer cette opération; affections qui en indiquent la nécessité; procédés opératoires, modifications; accidents consécutifs, 424. — Obs. XV. Ostéosarcome de la mâchoire inférieure; amputation; guérison, 426. — Obs. XVI. Cancer de la mâchoire inférieure et de la lèvre correspondante; amputation; guérison, 436.
- Les diverses variétés cancéreuses de l'os maxillaire réclament une opération chirurgicale, 442. — Procédé opératoire de M. Dupuy-

tren, *id.* — Obs. XVII. Fongus hématode développé dans l'os maxillaire inférieur; diagnostic difficile; amputation; guérison, 445.

Conduite qu'il faut tenir après l'ablation de l'os, 447. — Accidents qui résultent de l'opération, 448. — Accidents consécutifs, 450. — Récapitulation des amputations de mâchoire inférieure pratiquée par M. Dupuytren: succès et revers, 451. — Quelques mots sur l'ablation du corps de l'os de toute sa portion horizontale, de l'une des moitiés de sa portion horizontale, sur la désarticulation d'une moitié de l'os maxillaire, l'amputation dans les deux articulations, et l'ablation complète de l'os tout entier, 452.

*Amputation de la mâchoire supérieure*, 453. — M. Dupuytren en a eu le premier l'idée, *id.* — Obs. XVIII. Carcinome de la paroi inférieure des fosses nasales, de toutes les parties molles du nez, d'une partie de la lèvre supérieure et de l'apophyse palatine des os maxillaires supérieurs; amputation; érysipèle; mort; autopsie, *id.* — Pesées des organes par M. Dupuytren, 461. — Obs. XIX. Carcinome de tout le bord alvéolaire droit, d'une partie de la voûte palatine et du sinus maxillaire; projet d'opération après un an d'existence de la maladie; engorgement symptomatique qui en retarde l'exécution; mort; autopsie; manœuvres de l'opération; examen de la tumeur, 465. — Observation d'amputation de l'os maxillaire pratiquée par M. Velpeau, 464.

ART. XV. — DES RÉSECTIONS, 469. — Des cas où il convient de faire la résection, *id.* — Parties sur lesquelles on la pratique, *id.* — Chirurgiens qui ont attaché leur nom à cette opération, *id.* — Expériences de Chaussier, *id.* — Opinions de Boyer sur l'état lardacé des chairs et des graisses environnantes, *id.* — Dans deux circonstances, cette disposition a été défavorable à M. Dupuytren, 470. — Régions du corps sur lesquelles la résection est plus souvent exécutée, *id.* — Modification importante de M. Dupuytren dans la résection huméro-cubitale, *id.* — Obs. I. Carie de l'articulation huméro-cubitale; résection; guérison par ankylose, 471. — Nécessité de modifier la constitution des sujets, *id.* — Obs. II. Tumeur blanche du coude; carie des extrémités articulaires; résection; amputation six semaines après; cicatrisation presque complète; pleurésie; mort; autopsie, 472. — Obs. III. Fracture de l'humérus avec plaie; issue des fragments; résection de l'extrémité inférieure de l'humérus; guérison, *id.*

Cas où il convient de faire la résection, 476. — La résection se pratique sur les petites articulations, 477. — Obs. IV. Tumeur osseuse à l'extérieur, fibro-cartilagino-squirrheuse à l'intérieur, située dans la paume de la main, au-devant de l'articulation métacarpienne du doigt-médius; ablation de ce doigt avec résection de la tête du métacarpien correspondant; guérison, 477. — Obs. V. Gonflement du gros orteil par suite d'écrasement; résection du premier métatarsien; guérison, 479.

La résection est encore pratiquée pour remédier aux articulations anormales dans le cas de fractures non consolidées, 480. — Procédé de Celse, 481. — Procédé de White, *id.* — Obs. VI. Résection de l'extrémité des deux fragments dans un cas de fracture non consolidée de l'humérus; guérison, 481. — Modification proposée par M. Dupuytren quand on ne peut extraire qu'un seul fragment, 487. — Obs. VII. Fracture du fémur; non-consolidation des fragments; résection d'un seul des fragments; guérison, 488. — M. Dupuytren a obtenu la guérison dans deux cas en passant un sêton entre les fragments, *id.* — Modification introduite par M. Dupuytren, *id.* — Obs. VIII. Fracture de l'humérus; non-consolidation; résection de deux fragments; écartement considérable des deux portions d'os; réunion à l'aide d'une ligature passée dans chaque extrémité d'os, 489. — Parallèle des résections et des amputations, 489.

Tableau de M. le docteur Hurteaux comprenant quarante-huit observations de résections empruntées à différents auteurs, 490. — Résumé de ce tableau, 492.

Définition de la résection, *id.* — Résection de la mâchoire inférieure, *id.* — Le procédé doit varier selon les circonstances, *id.* — Obs. IX. Coup de pistolet; destruction d'une portion de l'os maxillaire inférieur et des parties molles; résection de l'os jusqu'à la bouche; formation d'une lèvre inférieure; guérison, *id.*

Obs. X. Résection de la mâchoire inférieure pratiquée pour obtenir la réunion d'une fracture avec perte de substance, et défaut de consolidation à la suite d'une plaie par arme à feu, 496.

ART. XVI. — DES ANEVRISMES QUI COMPLIQUENT LES FRACTURES ET LES PLAIES D'ARMES À FEU, ET DE LEUR TRAITEMENT PAR LA MÉTHODE D'ANEL, 507. — Causes de ces anévrismes; elles sont de deux espèces, 510. — Obs. I. Fracture de la jambe; division de l'artère par un fragment du tibia;

observation rapportée par J.-L. Petit, *id.* — Cette observation est très incomplète; aucun auteur n'en a cité d'observation nouvelle, 511. — Obs. II. Fracture de la jambe; collection considérable de sang fournie par les artères; amputation; guérison, 512. — Obs. III. Fracture de la jambe; épanchement de sang; amputation; le sang est fourni par l'artère péronière divisée; pneumonie; mort, 514. — Obs. IV. Fracture de la jambe; division de l'artère tibiale antérieure par les fragments; amputation; mort, 518. — L'amputation dans ces trois observations a été deux fois suivie de mort, 520. — M. Dupuytren imagine la ligature de l'artère principale, 521. — Obs. V. Fracture de la jambe; division d'une des artères de la jambe par les fragments; ligature de la fémorale; guérison, 521. — Obs. VI. Fracture de la jambe; déchirure d'une des artères par une esquille; ligature de la fémorale; guérison, 525.

Ce procédé pourrait-il être mis en pratique dans le cas où la peau serait divisée? 529. — Les plaies d'armes à feu compliquées d'anévrismes doivent être traitées par la ligature de l'artère principale, *id.* — Obs. VII. Coup de feu; division d'une des artères de la jambe; ligature de la fémorale; guérison, *id.* — Conclusion de ce mémoire, 537.

FIN DE LA TABLE DU DEUXIÈME VOLUME.



BIBLIOTECA

1000236



1030000604

