

Leur mode d'apparition.....	165
Leur marche : état stationnaire, résorption, ouverture.....	166
Ordre de succession des principaux symptômes : Gibbosité, paralysie, abcès.....	168
Inconstance de chacun de ces symptômes.....	169
Statistiques.....	172
SYMPTÔMES DU MAL DE POTT SELON LES RÉGIONS.....	175
Classification physiologique.....	176
Mal de Pott cervico-brachial.....	176
Contractures, douleurs locales et irradiées.....	177
Gibbosité, attitude.....	178
Paralysie des membres supérieurs.....	180
Paralysie des membres inférieurs.....	181
Troubles fonctionnels d'origine nerveuse : respiration, circulation, digestion.....	182
Abcès symptomatiques.....	183
Mal de Pott dorso-lombaire.....	185
Début : longue période latente, points douloureux.....	185
Gibbosité, son inconstance.....	188
Résultats de la percussion et de l'auscultation de la gibbosité dorsale.....	189
Paraplégie.....	189
Troubles urinaires, etc.....	190
Abcès symptomatiques.....	191
Mal de Pott lombo-sacré.....	194
Symptômes de névrite. Pseudo-névralgies, paralysies localisées, troubles trophiques.....	196
DIAGNOSTIC	
Diagnostic au début.....	200
Arthrite des petites articulations des vertèbres cervicales.....	201
Diagnostic à la période de gibbosité.....	204
Scoliose.....	204
Difficulté de reconnaître l'origine de certains abcès tuberculeux.....	205
Ostéomyélite vertébrale.....	206
MARCHE ET TERMINAISONS	
Variétés du début.....	207
Évolution des symptômes principaux.....	207
Gibbosité, paralysie.....	208
Abcès symptomatiques.....	210
Localisations tuberculeuses multiples.....	213
Guérison, rechutes, troubles fonctionnels définitifs.....	214

QUATRIÈME LEÇON

Sommaire.....	217
TRAITEMENT	
TRAITEMENT LOCAL; ses indications générales.....	218
Traitement à la période de début.....	219
Immobilisation.....	220
Extension continue.....	221
Appareil de l'auteur.....	225
Repos au lit.....	227
Appareils permettant la marche: corsets orthopédiques, corset de Sayre, appareil de Taylor.....	229
Traitement à la deuxième phase.....	233
Gibbosité; inefficacité des moyens de redressement.....	234
Paralysie.....	236
Abcès symptomatiques.....	237
Moyens qui favorisent leur résorption.....	238
Méthodes évacuatrices; ponctions, injections modificatrices, ouverture large et extirpation.....	239
Traitement de la convalescence.....	247
TRAITEMENT MÉDICAL.....	248

CINQUIÈME LEÇON

Sommaire.....	251
---------------	-----

MAL VERTÉBRAL POSTÉRIEUR

Étiologie; rareté relative.....	252
Anatomie pathologique. Tubercules de l'arc postérieur, séquestres, abcès symptomatiques.....	253
Symptômes; douleur locale, abcès tuberculeux, fistules.....	256
Traitement.....	258
Observations.....	259

SIXIÈME LEÇON.

Sommaire	265
----------------	-----

MAL SOUS-OCCIPITAL

Définition et historique	267
--------------------------------	-----

ANATOMIE PATHOLOGIQUE

Siège des lésions initiales	269
Lésions des os et des articulations.....	271
Occipital : dénudation, ulcération, destruction des condyles. —	
Atlas : ulcération, nécrose, fragmentation	272
Axis. Lésions de l'apophyse odontoïde.....	274
Arcs postérieurs.....	276
Autres localisations tuberculeuses.....	276
Luxations pathologiques	277
Mécanisme de ces luxations	279
Espèces et variétés.....	280
Ankylose; rétrécissement du canal rachidien	284
Abcès froids et lésions des parties molles.....	287
Abcès extra et intra-rachidiens.....	288
Abcès ganglionnaires	289
Lésions méningées et médullaires.....	290

ÉTIOLOGIE

Age; manifestations tuberculeuses antérieures	292
---	-----

SYMPTOMES

Deux ordres de symptômes.....	293
1° Symptômes ostéo-articulaires	294
Douleur spontanée et provoquée	294
Gêne des mouvements.....	296
Tuméfaction; luxations	298
Abcès tuberculeux.....	300
2° Symptômes des centres nerveux	302
Situation relative des faisceaux conducteurs et des noyaux centraux dans l'épaisseur du bulbe.....	302
Paralysie motrice : ses variétés.....	303
Troubles de la sensibilité.....	307

Fonctions de la vessie et du rectum.....	308
Troubles fonctionnels dépendant des altérations des nerfs bulbaires.....	309

DIAGNOSTIC

Diagnostic au début.....	311
Torticolis rhumatismal.....	311
Arthrite sous-occipitale non tuberculeuse.....	311

MARCHE ET TERMINAISON

Guérison. Durée moyenne.....	314
Causes de la mort.....	315

TRAITEMENT

Traitement médical.....	316
Traitement orthopédique.....	317
Extension continue : appareil de l'auteur.....	319

SEPTIÈME LEÇON

Sommaire.....	325
---------------	-----

TUBERCULOSE SACRO-ILLIAQUE

Définition. — Historique.....	326
-------------------------------	-----

ANATOMIE PATHOLOGIQUE

Aspect général du corps.....	327
Altérations des os : sacrum, os iliaque.....	329
Origine et marche des lésions osseuses; rapports de la sacro- coxalgie tuberculeuse avec le mal de Pott.....	330
Altérations des parties molles : ligaments, ganglions lymphati- ques, etc. — Abcès symptomatiques.....	332

ÉTIOLOGIE

Fréquence, âge, sexe, fatigues, débilitation.....	336
---	-----

SYMPTOMES

PREMIÈRE PÉRIODE. — Début lent, insidieux.....	338
--	-----

Exploration par la méthode directe : douleur, gonflement.....	339
Claudication, déviation du membre.....	340
DEUXIÈME PÉRIODE. — Absès symptomatiques.....	342
Marche et terminaison.....	343

DIAGNOSTIC

Diagnostic au début : lésion tuberculeuse du voisinage, coxotuberculose.....	347
Mal de Pott lombaire, cancer du rachis.....	349
Diagnostic à une période avancée.....	351

TRAITEMENT

Repos; traitement des absès symptomatiques; traitement général...	353
---	-----

**TUBERCULOSE DU SACRUM, DE L'ARTICULATION
SACRO-COCCYGIENNE ET DU COCCYX**

Tuberculose isolée du sacrum et du coccyx.....	353
Arthrite tuberculeuse sacro-coccygienne.....	358
OBSERVATIONS DIVERSES.....	362

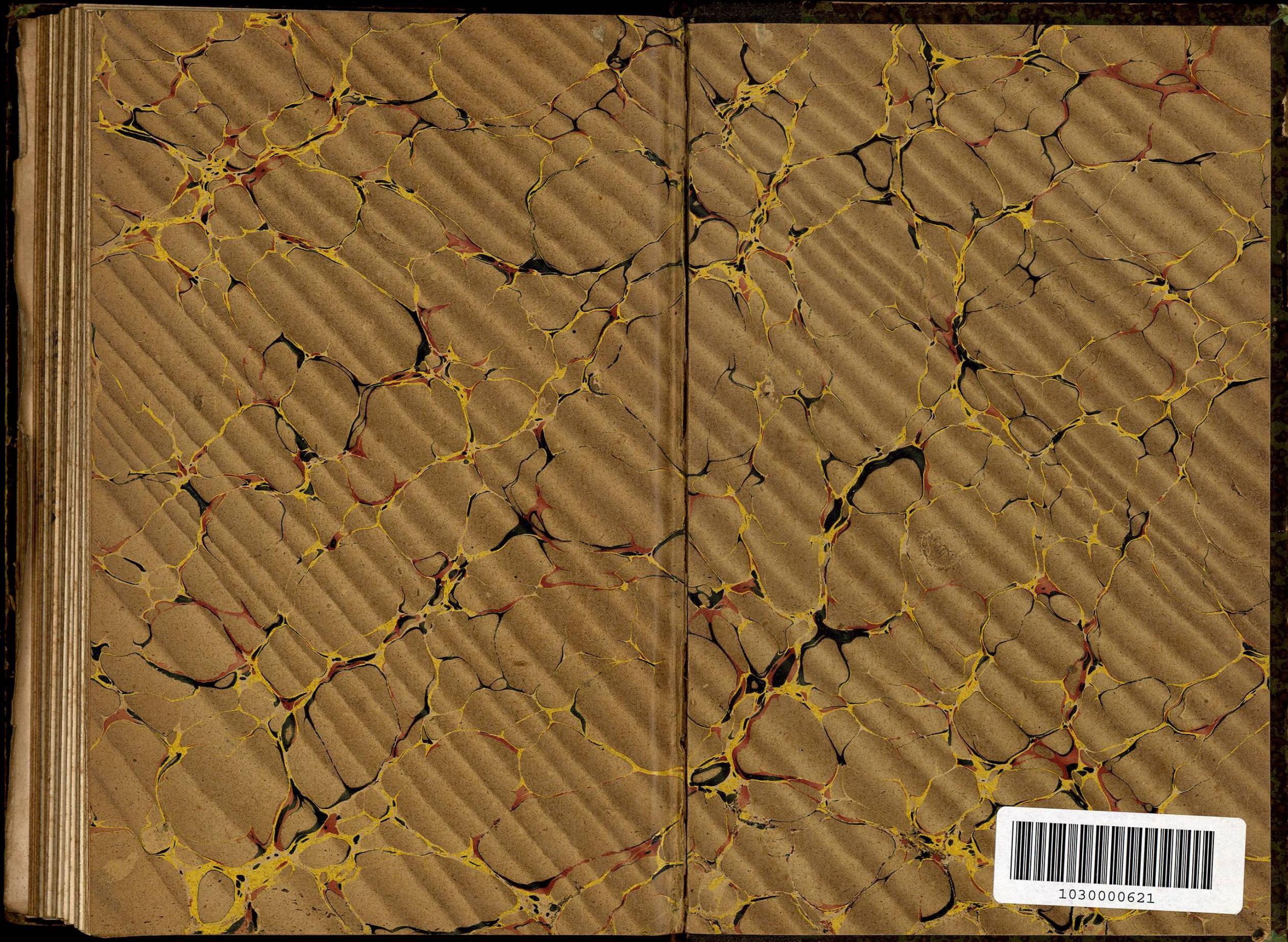


BIBLIOTECA

SOCIÉTÉ ANONYME D'IMPRIMERIE DE VILLEFRANCHE-DE-ROUERGUE
Jules Barboux, Directeur.

T
129

000507



103000621

