





É. ALBERT
—
CHIRURGIE
CLINIQUE

TOME

1



RD30
A42

TRAITÉ

DE

CHIRURGIE CLINIQUE

ET DE

MÉDECINE OPÉRATOIRE

TRAITÉ
DE
CHIRURGIE CLINIQUE

ET DE
MÉDECINE OPÉRATOIRE

PAR
ÉDOUARD ALBERT
PROFESSEUR A L'UNIVERSITÉ DE VIENNE

TRADUCTION FRANÇAISE REVUE ET ANNOTÉE

PAR
Le Dr A. BROCA
CHIRURGIEN DES HOPITAUX DE PARIS
Avec une Préface de **F. TERRIER**

TOME I

135 FIGURES DANS LE TEXTE

PARIS
G. STEINHEIL, ÉDITEUR
2, RUE CASIMIR-DELAVIGNE, 2

1893



000423

RD30
A42

PRÉFACE

Le livre du professeur Albert (de Vienne) est ce que, dans les pays de langue allemande, on appelle un traité de chirurgie spéciale ; ce que nous appelons ici un traité de chirurgie des régions. En France, en dépit de quelques tentatives récentes, ce genre d'ouvrage n'est pas classique, malgré les avantages qu'il présente ; en effet, un livre de cet ordre reste simple et pratique, et on réserve les développements théoriques aux traités de chirurgie générale. A ce point de vue, la traduction française du *Traité* d'Albert sera utile, car elle permettra aux lecteurs français d'avoir entre les mains un exposé de chirurgie essentiellement pratique, où presque tout a trait aux symptômes, au diagnostic, au traitement, avec de nombreuses observations à l'appui, observations servant d'exemple et remplaçant des discussions souvent oiseuses.

Je signalerai tout particulièrement les chapitres consacrés à la scoliose, aux pieds-bots, et en général à ce qui concerne l'orthopédie : nulle part ailleurs ils ne sont aussi importants ni aussi complets, et Albert y donne le résultat des travaux intéressants d'un de ses élèves les plus distingués, le D^r Lorenz. Il suffira de parcourir ces pages, pour voir quel grand bénéfice la pratique courante peut tirer de ces connaissances scientifiques.

Les chirurgiens de profession, de leur côté, seront bien aises de savoir exactement quelle est la pratique d'un des maîtres les plus estimés de l'étranger, et ils sauront gré à ce chirurgien de prouver, à toutes les pages de son livre, qu'il connaît les travaux des auteurs français modernes, qu'il ne pense pas avoir rendu suffisamment justice à notre pays en arrêtant sa science à J. L. Petit, Dupuytren et J. Cruveilhier.

En somme, ce livre est l'œuvre d'un chirurgien très instruit, très érudit — et d'une érudition précise — qui joint à cela une pratique longue et étendue. Il a fait, en outre, sur quelques sujets des recherches d'ordre scientifique, et ces points sont alors développés avec prédilection ; je citerai, par exemple : les traumatismes cérébraux et les hernies.

Les descriptions de médecine opératoire ont dans ce livre une part importante ; le plus souvent elles sont accompagnées de figures schématiques qui en facilitent la lecture.

Albert est un adepte fervent de l'antisepsie ; on ne s'étonnera donc pas qu'il soit partisan de toutes les conquêtes modernes de la chirurgie abdominale. Mais, en me plaçant à un point de vue qui m'est cher depuis quelques années, j'ai constaté qu'il ne s'était pas mis franchement sur le terrain de l'asepsie, opposée à l'antisepsie ; et cela a inspiré à mon élève et ami le D^r Broca quelques notes puisées dans mon enseignement.

Les autres notes de mon collègue ont trait : soit à quelques sujets qu'il a étudiés d'une manière spéciale ; soit à quelques descriptions qu'il complète ; soit, plus rarement, à quelques opinions qu'il redresse.

F. TERRIER.

TABLE DES MATIÈRES

PREMIÈRE PARTIE

MALADIES DU CRANE ET DU CERVEAU.

	Pages
CHAPITRE PREMIER. — Théorie des localisations cérébrales	1
<i>Aperçu général de l'anatomie et de la physiologie du cerveau, 1.</i>	
CHAPITRE II. — La circulation cérébrale et la pression intra-crânienne	18
<i>Aperçu sur la compression cérébrale, 18.</i>	
CHAPITRE III. — Variétés anatomiques et mécanisme des fractures du crâne.	33
CHAPITRE IV. — Lésions sous-cutanées du cerveau.	51
<i>Contusion cérébrale, 51. — Compression cérébrale, 54. — Commotion cérébrale, 56.</i>	
Les plaies de tête et leurs complications cérébrales immédiates	65
§ 1. — Plaies des parties molles	65
§ 2. — Fractures compliquées	67
CHAPITRE V. — Complications inflammatoires des fractures exposées du crâne	84
<i>Méningo-encéphalite, 84. — Phlébite des sinus, 88. — Encéphalite aiguë, 90. — Abscess du cerveau, 90. — Complications diverses, 97.</i>	
CHAPITRE VI. — Diagnostic des lésions traumatiques du crâne	99
CHAPITRE VII. — Le trépan	117
CHAPITRE VIII. — Tumeurs de la voûte du crâne.	136
<i>Hernie du cerveau, 136. — Kystes sébacés et dermoïdes, 144. — Tumeurs sanguines, fausses varices traumatiques, 145. — Sarcomes de la voûte du crâne, 147. — Angiomes des parties molles, 149. — Pneumatocèle de la tête, 150.</i>	
CHAPITRE IX. — Lésions inflammatoires. — Céphalématome	152

DEUXIÈME PARTIE

MALADIES DE LA FACE ET DES MACHOIRES.

CHAPITRE PREMIER. — Lésions traumatiques du squelette.	157
<i>Fracture des os du nez, 157. — Fractures de l'arc zygomatique et de l'os malaire, 159. — Fractures du maxillaire supérieur, 160. — Fractures du maxillaire inférieur, 162. — Fractures par armes à feu, 169. — Luxation du maxillaire inférieur, 170.</i>	
CHAPITRE II. — Lésions inflammatoires des mâchoires.	176
<i>Abscess dentaires, 176. — Parulis, 176. — Fistules dentaires, 177. — Phlegmon sous-massétérien de Gosselin, 178. — Nécrose des maxillaires, 179. — Nécrose phosphorée, 180. — Ostéite récidivante des tourneurs en nacre, 187. — Actinomyose de la face, 188. — Hydropisie de l'antre d'Highmore, 192. — Arthrite de l'articulation temporo-maxillaire, 194.</i>	