

ration. La guérison était parfaite chez 31; dans 2 cas qui s'accompagnaient d'entéroptose généralisée, il y a eu insuccès; dans un cas, les douleurs ont persisté; 31 malades n'ont pas été revus un temps suffisamment long après l'opération.

Doit-on penser que les malades guéris se sont presque seuls représentés à l'opérateur? C'est peu probable et l'on doit considérer cette statistique comme excellente. Toutes celles que l'on a publiées ne sont pas aussi favorables. Sulzer a relevé de son côté 80 opérations; elles ont donné 45 guérisons, 7 améliorations, 21 insuccès ou récidives et 2 morts. 4 fois les résultats n'avaient pas été indiqués par les auteurs.

Il y a à la néphropexie des contre-indications qu'il convient de signaler: ainsi, la lésion du rein en ectopie et la lésion d'un autre viscère abdominal, la cirrhose du foie, par exemple. Une entéroptose généralisée d'un degré accentué est aussi une cause d'insuccès; il en est de même de la faiblesse générale marquée, de la tendance à la cachexie.

Les chances de succès sont aussi relativement faibles chez des malades atteints de neurasthénie à forme douloureuse. Les manifestations douloureuses prennent souvent chez eux la forme topoalgique.

Guéris de leur néphroptose, ils souffrent d'autres viscères; la néphropexie, même réussie, ne fait pas disparaître la tendance à accuser des douleurs vagues et mobiles ou au contraire localisées et fixes. Le chirurgien se défiera donc de ces névropathes renforcés qui localisent leurs douleurs autour de leur rein, comme d'autres la localisent autour de leur utérus ou de leur estomac; ils ne cesseront souvent de souffrir d'une région que pour souffrir d'une autre. Chez une malade observée par nous, la fixation du rein était parfaite; mais la malade avait une cicatrice douloureuse, topoalgique.

TABLE DES MATIÈRES

DU FASCICULE II

TRAITEMENT DES MALADIES DES REINS

CHAPITRE PREMIER

Notions pathologiques et indications thérapeutiques générales sur les maladies des reins, PAR A. BRAULT.

	Pages.
I. <i>Notions d'anatomie et de physiologie.</i>	1
II. <i>Division des néphrites.</i>	5
III. <i>Des causes de suppression brusque de la fonction du rein.</i>	7
IV. <i>Des causes de suppression lente de la fonction du rein.</i>	14

CHAPITRE II

Traitement de la congestion rénale, PAR ALBERT ROBIN.

I. <i>Division des congestions rénales.</i>	23
II. <i>Traitement de la congestion rénale aiguë primitive.</i>	25
III. <i>Traitement des congestions rénales passives.</i>	29

CHAPITRE III

Traitement des néphrites, PAR A. BRAULT.

I. <i>Indications thérapeutiques se rapportant aux premières phases des néphrites infectieuses et toxiques.</i>	32
II. <i>Traitement des néphrites aiguës.</i>	36
A. Traitement pathogénique, p. 37. — B. Traitement symptomatique, p. 39. — Indications du traitement: A. Faire rétrocéder, si possible, le processus morbide en évolution, p. 40. — B. Alimenter les malades sans compromettre la diurèse, p. 41. — Diététique dans les néphrites aiguës, p. 41. — C. Assurer et augmenter la diurèse, p. 44. — 1° Diurétiques, p. 48. — 2° Toniques cardio-vasculaires, p. 53. — 3° Diaphorétiques, p. 53. — 4° Purgatifs, p. 57. — 5° Acupuncture, p. 58. — D. Prévenir les accidents urémiques proprement dits, p. 60.	

	Pages.
III. <i>Traitement des néphrites chroniques</i>	64
A. Du régime dans les néphrites chroniques, p. 65. — B. Précautions hygiéniques, p. 72. — C. Traitement médicamenteux, p. 73. — D. Des médications dangereuses, p. 75.	
IV. <i>Traitement des dernières périodes des néphrites chroniques et de l'urémie confirmée</i>	79

CHAPITRE IV

Régime des albuminuriques, PAR J. TEISSIER.

I. <i>Indications thérapeutiques générales</i>	85
II. <i>Classification des albuminuries</i>	86

ALBUMINURIES BRIGTIQUES.

III. <i>Régime des albuminuries brigtiques</i>	87
A. Régime lacté, p. 88. — Avantages du lait, p. 88. — Inconvénients, p. 89. — Indications du régime lacté, p. 89. — B. Régime mixte, p. 91. — Ses avantages, p. 91.	
IV. <i>Composition des divers aliments</i>	92
A. Lait et ses dérivés, p. 92. — B. Viandes, p. 96. — C. Œufs, p. 98. — D. Poissons et animaux aquatiques, p. 100. — E. Légumes et fruits, p. 103. — F. Graisses, p. 105. — G. Boissons, p. 105.	
V. <i>Constitution du régime mixte</i>	108
VI. <i>Mode d'institution du régime lacté</i>	110
VII. <i>Albuminuries des dégénérescences épithéliales et du diabète</i>	112
VIII. <i>Du régime alimentaire dans les néphrites infectieuses et les albuminuries résiduelles</i>	114
Néphrites infectieuses, p. 114. — Albuminuries résiduelles, p. 116.	

ALBUMINURIES FONCTIONNELLES.

IX. <i>Albuminuries irrégulières, intermittentes ou acycliques</i>	117
A. Albuminuries physiologiques, p. 120. — B. Albuminuries mécaniques, p. 121. — C. Albuminuries du début des pyrexies, p. 123. — D. Albuminuries d'origine nerveuse, p. 123. — E. Albuminuries digestives, p. 124.	
X. <i>Albuminuries régulièrement intermittentes à cycle varié</i>	126
A. Albuminuries cycliques à type diurne des arthritiques, p. 126. — B. Albuminuries cycliques à type matinal de la période pré-tuberculeuse, p. 128.	
XI. <i>Hygiène générale des albuminuriques</i>	129

CHAPITRE V

Traitement hydro-minéral des albuminuries d'origine fonctionnelle ou rénale.

PAR ALBERT ROBIN.

	Pages.
Saint-Nectaire, p. 132. — Châteauneuf. — Saint-Moritz. — Saint-Myon. — Rouzat. — Brides. — Nérès. — Plombières. — Ragatz. — Gastein. — Wildbad. — Badenweiler. — Schlangenbad. — Rippoldsau. — Vichy. — Carlsbad, p. 134. — Chatelguyon. — Marienbad. — Royat. — La Bourboule. — Contrexéville. — Vittel. — Pougues. — Evian. — Miers, p. 135. — Kissingen. — Hombourg. — Bourbonne. — Bourbon-Lancy. — Nauheim. — Salins. — Salies. — Biarritz. — Rheinfelden. — Kreuznach. — Spa. — Forges. — Franzensbad. — Schwalbach. — Bussang. — Pymont. — Vichy. — Vals. — Royat, p. 136. — Ems. — Fachingen. — Bilin, p. 137. — Cures hydro-minérales chez les enfants, p. 137. — Le Caire. — Biskra. — Corfou. — Monte-Carlo. — Menton. — San-Remo, p. 138.	

CHAPITRE VI

Traitement de l'hématurie, PAR A. DUCAMP.

I. <i>Des diverses causes de l'hématurie</i>	139
II. <i>Traitement des hématuries</i>	141
III. <i>Traitement de l'hématurie endémique des pays chauds</i>	145

CHAPITRE VII

Traitement de l'anurie, PAR A. DUCAMP.

I. <i>Causes et classification</i>	147
II. <i>Traitement de l'anurie</i>	148
A. Traitement préventif, p. 148. — B. Traitement proprement dit, p. 148. — Anurie calculeuse, p. 149. — Anurie des néphrites, p. 150. — Anurie des fièvres graves, p. 150. — Anurie liée aux troubles circulatoires, p. 150. — Anurie hystérique, p. 151. — Anurie du choléra, p. 151.	

CHAPITRE VIII

Traitement de la polyurie, PAR A. DUCAMP.

I. <i>Traitement hygiénique et diététique</i>	153
II. <i>Traitement médicamenteux</i>	154

CHAPITRE IX

Traitement de la lithiase rénale, PAR L. DREYFUS-BRISAC.

I. <i>Notions générales sur la lithiase rénale</i>	158
LITHIASE URIQUE	
II. <i>Notions générales sur la lithiase urique</i>	159
III. <i>Traitement de la lithiase urique</i>	161
A. Traitement hygiénique, p. 163. — 1° Hygiène alimentaire, p. 163. — 2° Hygiène psychique et physique, p. 165. — B. Traitement	

médicamenteux, p. 167. — 1° Médication alcaline, p. 167. — 2° Médication balsamique, p. 171. — 3° Médication diurétique, p. 172. — Régime lacté, p. 173. — C. Résumé du traitement de la lithiase urique, p. 174.

LITHIASÉ OXALIQUE

- IV. *Notions générales sur la lithiase oxalique*. 175
 V. *Traitement de la lithiase oxalique*. 177
 A. Lithiase oxalique d'origine dyspeptique, p. 177. — B. Lithiase oxalique d'origine arthritique, p. 179.

LITHIASÉS ALCALINES

- VI. *Notions générales sur les lithiases alcalines*. 179
 VII. *Traitement des lithiases alcalines*. 180
 VIII. *Traitement des complications des lithiases rénales*. 181
 A. Traitement des manifestations douloureuses, p. 182. — Colique néphrétique, p. 182. — B. Traitement de l'hématurie calculeuse, p. 184. — C. Traitement de la pyélite et de la pyélo-néphrite calculeuses, p. 185.
 IX. *Traitement hydriatique des lithiases rénales*. 186
 Bicarbonatées sodiques fortes, p. 187. — Chlorurées sodiques, p. 188. — Sulfatées bicarbonatées calciques, p. 188. — Indications et contre-indications tirées des complications, p. 189.

CHAPITRE X

Traitement médical des pyélites, PAR ALBERT ROBIN.

- I. *Division des pyélites*. 191
 II. *Traitement des pyélites aiguës*. 193
 III. *Traitement des pyélites chroniques*. 195
 A. Traitement hygiénique et diététique, p. 196. — 1° Hygiène, p. 196. — 2° Régime, p. 196. — B. Traitement médicamenteux, p. 197. — 1° Médication balsamique, p. 197. — 2° Médication antiseptique, p. 201. — 3° Médication astringente, p. 201. — 4° Bains de vapeur térébenthinés, p. 201. — 5° Médication externe, p. 203. — 6° Médications spéciales, p. 203.
 IV. *Traitement hydriatique des pyélites*. 204
 Vichy. — Vals, p. 204. — Amphion. — Evian. — Contrexéville. — Vittel. — Martigny. — La Preste. — Molitg. — Olette. — Saint-Sauveur. — Pougues. — Carlsbad. — Wildungen. — Capvern, p. 205. — Royat. — Forges-les-Eaux. — Schwalbach. — Spa. — Franzensbad, p. 206.

CHAPITRE XI

Traitement des dégénérescences rénales, PAR S. AUDRY.

- I. *Dégénérescence graisseuse*. 207
 II. *Dégénérescence amyloïde*. 208
 Question de la curabilité, p. 208. — Traitement prophylactique, p. 209. — Traitement de la dégénérescence amyloïde confirmée, p. 209.
 III. *Dégénérescence polykystique*. 212

CHAPITRE XII

Traitement de la tuberculose du rein, PAR S. AUDRY.

- I. *Indications générales*. 215
 II. *Traitement de la tuberculose du rein*. 217
 1° Prophylaxie, p. 217. — 2° Hygiène et régime, p. 217. — 3° Traitement médicamenteux, p. 218. — 4° Traitement local, p. 218. — 5° Médication symptomatique, p. 219. — 6° Traitement chirurgical, p. 220.

CHAPITRE XIII

Traitement du cancer du rein, PAR A. CHANDELUX.

- I. *Indications générales*. 222
 A. Formes cliniques et marche des diverses variétés de cancer du rein, p. 223. — B. Symptomatologie, p. 227. — C. Pronostic et diagnostic, p. 232.
 II. *Traitement du cancer du rein*. 236
 1° Traitement chirurgical, p. 237. — 2° Traitement médical, p. 241.

CHAPITRE XIV

Traitement de l'urémie, PAR J. RENAUT.

- I. *Considérations générales sur l'urémie*. 243
 II. *Rôle de l'œdème du rein dans la fermeture du filtre émulent*. 247
 A. Considérations anatomiques, p. 247. — B. Notions pathogéniques et anatomo-pathologiques, p. 249. — C. Des causes provocatrices de l'urémie, p. 251. — D. Indications thérapeutiques générales, p. 253.
 III. *Traitement de l'urémie dans les néphrites aiguës*. 254
 A. Mesures hygiéniques prophylactiques, p. 255. — B. Traitement de l'urémie imminente et de ses formes légères, p. 258. — C. Traitement des formes graves de l'urémie, p. 262. — 1° Indications et contre-indications de la saignée, p. 263. — 2° Médication adjuvante, p. 264.

	Pages.
IV. <i>Traitement de l'urémie dans les affections chroniques des reins.</i>	266
A. Notions pathologiques et thérapeutiques générales, p. 266. —	
B. Prophylaxie hygiénique et diététique de l'urémie imminente, p. 269. —	
C. Lutte contre l'intoxication lente des tissus, p. 273. —	
D. Thérapeutique générale de l'urémie confirmée, p. 279.	

CHAPITRE XV

Traitement de l'hémoglobinurie, PAR ALBERT ROBIN.

I. <i>Les traitements actuels de l'hémoglobinurie.</i>	287
II. <i>Pathogénie et divisions de l'hémoglobinurie.</i>	288
III. <i>Traitement des hémoglobinuries.</i>	291
1° Syphilis, p. 291. — 2° Impaludisme, p. 292. — 3° Anémie, p. 292. —	
4° Excès de désassimilation azotée et uricémie, p. 292. —	
5° Déminéralisation plasmatique, p. 293.	

CHAPITRE XVI

Traitement de la chylurie, PAR ALBERT ROBIN ET P. LONDE.

I. <i>Définition, caractères et pathogénie de la chylurie.</i>	296
1° Définition, p. 296. — 2° Caractères, p. 297. — 3° Pathogénie, p. 298.	
II. <i>Des divers traitements médicamenteux de la chylurie et de leurs résultats.</i>	300
1° Ergotine, p. 300. — 2° Préparations tanniques, p. 301. — 3° Préparations ferrugineuses, p. 302. — 4° Préparations iodiques, p. 303. — 5° Émoullients, diurétiques, teinture de cantharides, balsamiques, p. 304. — 6° Médications diverses, p. 305. — 7° Résultats généraux, p. 306.	
III. <i>Indications générales à remplir dans le traitement de la chylurie.</i>	307
1° Indication parasitaire, p. 308. — 2° Indication vasculaire lymphatique, p. 308. — 3° Indication modificatrice de la muqueuse des voies urinaires, p. 309. — 4° Indication de l'état général antérieur, p. 310. — 5° Indication des troubles de la nutrition, p. 310.	

CHAPITRE XVII

Traitement de la lipurie, PAR ALBERT ROBIN.

I. <i>Définition et étiologie.</i>	312
II. <i>Traitement.</i>	314

CHAPITRE XVIII

Traitement du rein mobile, PAR ALBERT MATHIEU.

I. <i>Étiologie et pathogénie.</i>	316
II. <i>Traitement de la néphroptose.</i>	319
A. Moyens médicaux, p. 320. — B. Traitement chirurgical, p. 321.	



