

TABLE DES MATIÈRES

DU FASCICULE III

PREMIÈRE PARTIE

TRAITEMENT DES MALADIES DES ORGANES LYMPHOÏDES

CHAPITRE PREMIER

Traitement du goître, PAR L. GALLIARD.

	Pages.
I. Définitions et divisions.	1
II. Traitement hygiénique.	2
III. Traitement médical	4
A. Iodiques, p. 4. — B. Sucs organiques, p. 5.	
IV. Traitement chirurgical.	6
A. Injections interstitielles, p. 6. — B. Autres moyens chirurgicaux, p. 8.	
V. Résumé des indications thérapeutiques.	9

CHAPITRE II

Traitement du goître exophtalmique, PAR A. JOFFROY ET CH. ACHARD.

I. Considérations cliniques	10
II. Considérations pathogéniques.	14
III. Traitement du goître exophtalmique.	17
A. Médications symptomatiques, p. 17. — 1° Troubles cardiaques, p. 17. — 2° Troubles de l'état général, p. 18. — 3° Exophtalmie, p. 18.	
B. Médications pathogéniques, p. 19. — 1° Thérapeutique de l'élément nerveux, p. 19. — A. Hygiène. — B. Belladone. — C. Bromure de potassium. — D. Hydrothérapie, p. 19. — E. Traitement hydro- minéral et climato-thérapie, p. 20. — 2° Thérapeutique de l'élé-	

	Pages.
ment thyroïdien, p. 20. — <i>a.</i> Applications externes, p. 20. — <i>b.</i> Electrothérapie, p. 21. — <i>c.</i> Injections intra-thyroïdiennes. — <i>d.</i> Traitement chirurgical, p. 23. — 1° Thyroïdectomie, p. 24. — 2° Exothyropexie, p. 25. — 3° Ligature des artères thyroïdiennes, p. 26. — <i>e.</i> Extraits d'organes, p. 26. — <i>f.</i> Sérothérapie, p. 28. — <i>g.</i> Médications diverses, p. 29.	
IV. <i>Résumé du traitement.</i>	29

CHAPITRE III

Traitement du myxœdème, PAR G. SARDA.

I. <i>Indications générales sur la nature et l'étiologie du myxœdème.</i> . .	31
II. <i>Thérapeutique rationnelle du myxœdème</i>	34
1° Injections de suc thyroïdien, p. 35. — 2° Ingestion de glande thy- roïde, p. 37.	
III. <i>Interprétation des effets du suc thyroïdien.</i>	38
IV. <i>Résumé du traitement et conclusions.</i>	40

CHAPITRE IV

Traitement de la lymphadénie, PAR G. LEMOINE.

I. <i>Considérations générales.</i>	41
II. <i>Exposé des diverses médications en usage.</i>	43
<i>A.</i> Médication tonique, p. 43. — 1° Ferrugineux, p. 43. — 2° Sulfate de quinine, p. 44. — <i>B.</i> Médication iodurée, p. 45. — <i>C.</i> Médication mercurielle, p. 46. — <i>D.</i> Médication phosphorée, p. 46. — <i>E.</i> Mé- dication arsenicale, p. 47. — <i>F.</i> Ingestion de moelle osseuse, p. 52.	
III. <i>Traitement hydro-minéral</i>	52
IV. <i>Des indications thérapeutiques à remplir dans le traitement de la</i> <i>lymphadénie</i>	53
<i>A.</i> Indications fournies par l'état général. Traitement hygiénique, p. 54. — <i>B.</i> Indications fournies par l'état du sang, 54. — <i>C.</i> Trai- tement des tumeurs ganglionnaires, p. 56. — Traitement chirur- gical des tumeurs, p. 57. — <i>D.</i> Indications particulières tirées de l'état général du malade, p. 58.	

CHAPITRE V

Traitement de la maladie bronzée d'Addison, PAR A. BROUSSE.

I. <i>Notions générales sur la maladie bronzée.</i>	59
<i>A.</i> Symptômes, p. 59. — <i>B.</i> Diagnostic, p. 61. — <i>C.</i> Étiologie, p. 61. — <i>D.</i> Anatomie pathologique et pathogénie, p. 61. — 1° Théorie	

	Pages.
nerveuse, p. 62. — 2° Théorie glandulaire ou de l'insuffisance capsulaire, p. 63. — 3° Théorie mixte, p. 63.	
II. <i>Traitement de la maladie bronzée.</i>	64
<i>A.</i> Combattre la cause de la maladie, p. 65. — <i>B.</i> Remédier à l'insuf- fisance capsulaire, p. 66. — <i>C.</i> Soutenir les forces et traiter les symptômes prédominants, p. 68. — 1° Asthénie, p. 68. — 2° Vo- missements, p. 69. — 3° Troubles intestinaux, p. 70.	

DEUXIÈME PARTIE

TRAITEMENT DES INTOXICATIONS

CHAPITRE PREMIER

Notions de pathologie et indications thérapeutiques générales sur
les intoxications, PAR J. TEISSIER.

I. <i>Rôle des intoxications dans les conceptions pathogéniques modernes.</i> . .	71
II. <i>Effets généraux des substances toxiques</i>	80
<i>A.</i> Voies d'entrée des substances toxiques, p. 82. — 1° Voie gastro- intestinale, p. 82. — 2° Voie cutanée, p. 84. — 3° Voie pulmonaire, p. 85. — <i>B.</i> Actions intra-organiques des substances toxiques, p. 86. — <i>C.</i> Voies d'élimination des substances toxiques, p. 93. — 1° Voie rénale, p. 93. — 2° Voie cutanée, p. 94. — 3° Voie gastrique ou intestinale, p. 95. — 4° Voie pulmonaire, p. 95. — 5° Voie biliaire et voie salivaire, p. 95.	
III. <i>Applications thérapeutiques</i>	98
<i>A.</i> L'empoisonnement est aigu et n'a point entraîné d'altérations vis- cérales profondes, p. 101. — <i>B.</i> L'intoxication est chronique; elle s'accompagne d'altérations organiques manifestes, p. 103. — <i>C.</i> L'intoxication est endogène et résulte d'un vice primordial de la nutrition, p. 104. — 1° Diminuer la proportion des substances toxiques fabriquées et absorbées physiologiquement par l'orga- nisme, p. 106. — 2° Favoriser l'élimination de ces substances, p. 106. — 3° Stimuler les organes de défense, p. 107. — 4° Ré- veiller l'activité nutritive et remédier aux inconvénients de la dyscrasie coexistante.	

CHAPITRE II

Traitement des intoxications alimentaires, PAR J. TEISSIER.

I. <i>Considérations générales.</i>	109
II. <i>Intoxication par les viandes altérées.</i>	113
III. <i>Intoxications par les poissons, les crustacés et les coquillages.</i> . .	115

	Pages.
IV. <i>Intoxications par le lait, les fromages putrés, les légumineuses.</i>	118
V. <i>Moyens thérapeutiques applicables aux intoxications alimentaires.</i>	119
VI. <i>Prophylaxie</i>	124

CHAPITRE III

Traitement de l'intoxication par l'alcool, PAR V. MAGNAN
ET P. SÉRIEUX.

A. — DE L'IVRESSE.

I. <i>Considérations générales.</i>	125
II. <i>Traitement.</i>	126

B. — DU DÉLIRE ALCOOLIQUE SIMPLE.

I. <i>Considérations générales.</i>	128
II. <i>Traitement.</i>	130
A. Traitement médicamenteux, p. 130. — B. Séquestration, p. 131.	

C. — DU DELIRIUM TREMENS FÉBRILE.

I. <i>Considérations générales.</i>	133
II. <i>Indications du traitement</i>	134
III. <i>Traitement</i>	135
A. Protéger le patient contre lui-même et l'empêcher de nuire à son entourage, p. 135. — B. Favoriser l'élimination du poison, p. 138. — C. Soutenir et relever les forces. Remplir les indications spéciales, p. 138.	

D. — DE LA DIPSOMANIE.

I. <i>Considérations générales.</i>	140
II. <i>Traitement.</i>	141

E. — ALCOOLISME CHRONIQUE.

I. <i>Considérations générales.</i>	142
II. <i>Traitement.</i>	143

F. — DES BUVEURS D'HABITUDE.

I. <i>Considérations générales.</i>	145
II. <i>Traitement.</i>	147

	Pages.
G. — PROPHYLAXIE DE L'ALCOOLISME	157

Éducation de l'enfance et de la jeunesse, p. 161.

CHAPITRE IV

Traitement de l'intoxication par l'éther, PAR V. MAGNAN
ET P. SÉRIEUX.

I. <i>Considérations générales.</i>	163
II. <i>Traitement.</i>	164

CHAPITRE V

Traitement de l'intoxication chronique par l'opium, PAR PAUL SOLLIER.

I. <i>Des diverses méthodes de traitement de la morphinomanie.</i>	166
II. <i>De la démorphinisation</i>	168
A. Troubles du cœur et de l'appareil circulatoire, p. 169. — B. Troubles de l'appareil digestif, p. 170. — C. Troubles de l'appareil urinaire, p. 171.	
III. <i>Mécanisme de l'élimination de la morphine.</i>	172
IV. <i>La rapidité de l'élimination varie-t-elle avec le procédé de suppression?</i>	175
V. <i>Des avantages de la suppression rapide</i>	178
VI. <i>État moral des individus en état de démorphinisation</i>	180
VII. <i>Traitement de la morphinomanie</i>	182
A. Période préparatoire du traitement, p. 184. — B. Traitement préalable des intoxications surajoutées, p. 185. — 1° Alcoolisme, p. 185. — 2° Cocaïnomanie, p. 186. — 3° Coexistence de la syphilis, p. 187. — C. Période de diminution rapide, p. 187. — D. Les succédanés et les adjuvants du traitement, p. 190. — E. Alimentation du malade, p. 195. — F. Convalescence, p. 196.	
VIII. <i>Signes de la guérison.</i>	199
IX. <i>Prophylaxie de la récurrence.</i>	201

CHAPITRE VI

Traitement de l'intoxication par la cocaïne,
PAR V. MAGNAN ET A. PÉCHARMAN.

I. <i>Intoxication aiguë.</i>	205
II. <i>Intoxication chronique.</i>	207
III. <i>Traitement.</i>	209

CHAPITRE VII

Traitement de l'intoxication par le tabac, PAR EDGAR HIRTZ.

	Pages.
I. <i>Intoxication aiguë</i>	212
II. <i>Intoxication chronique</i>	214
III. <i>Prophylaxie</i>	215

CHAPITRE VIII

Traitement des intoxications en général, PAR EDGAR HIRTZ.

I. <i>Considérations générales</i>	216
II. <i>Moyens physiques</i>	217
1° Évacuation de l'estomac, p. 217. — 2° Rejet du poison hors de l'intestin, p. 218. — 3° Emploi de l'électricité, p. 219. — 4° Emploi du froid. — 5° Emploi de la chaleur. — 6° Saignée. — 7° Vomitifs, p. 220. — 8° Inhalations d'oxygène, p. 221.	
III. <i>Agents chimiques</i>	221
1° Eau albumineuse. — 2° Lait. — 3° Magnésie. — 4° Substances mucilagineuses. — 5° Charbon, p. 221. — 6° Substances diverses, p. 222.	

CHAPITRE IX

Traitement de l'intoxication saturnine, PAR J. RENAUT.

I. <i>Étiologie de l'intoxication saturnine</i>	223
II. <i>Traitement de l'intoxication aiguë</i>	224
III. <i>Intoxication chronique</i>	225
IV. <i>Prophylaxie de l'intoxication saturnine</i>	225
V. <i>Traitement de l'intoxication saturnine chronique</i>	227
A. Méthode chimique ou de neutralisation, p. 228. — B. Méthode d'élimination, p. 229. — C. Traitement de l'état général, p. 232.	
VI. <i>Traitement des accidents et complications de l'intoxication saturnine chronique</i>	233
A. Colique de plomb, p. 233. — B. Goutte saturnine. — Arthralgies. — Paralyties. — Encéphalopathie, p. 237.	

CHAPITRE X

Traitement de l'intoxication par le mercure, PAR EDGAR HIRTZ.

I. <i>Considérations générales</i>	239
II. <i>Traitement de l'intoxication aiguë</i>	240

A. <i>Intoxication aiguë légère</i> , p. 241. — B. <i>Forme grave suraiguë</i> , p. 241. — C. <i>Forme grave</i> , p. 241.	
1° <i>Stomatite</i> . — 2° <i>Troubles intestinaux</i> , p. 242. — 3° <i>Troubles rénaux</i> , p. 243.	
III. <i>Intoxication chronique</i>	244
A. <i>Stomatite chronique</i> , p. 244. — B. <i>Accidents nerveux</i> , p. 245.	
1° <i>Tremblement</i> , p. 245. — 2° <i>Paralysies</i> , p. 246. — 3° <i>Cachexie</i> , p. 246.	
IV. <i>Prophylaxie de l'intoxication mercurielle thérapeutique</i>	247

CHAPITRE XI

Traitement de l'intoxication par le phosphore, PAR EDGAR HIRTZ.

I. <i>Intoxication aiguë</i>	249
II. <i>Intoxication chronique</i>	251
A. <i>Symptômes</i> , p. 251. — B. <i>Traitement</i> , p. 252.	
III. <i>Prophylaxie</i>	253

CHAPITRE XII

Traitement de l'intoxication par l'arsenic, PAR EDGAR HIRTZ.

I. <i>Intoxication aiguë</i>	255
II. <i>Intoxication chronique</i>	256
Ulcérations des doigts. Coryza. Troubles digestifs. Paralysies des extrémités inférieures et supérieures, p. 257.	
III. <i>Prophylaxie de l'arsenicisme</i>	258

CHAPITRE XIII

Traitement de l'intoxication par l'oxyde de carbone, PAR EDGAR HIRTZ.

I. <i>Considérations générales</i>	259
1° <i>Forme aiguë légère</i> , p. 259. — 2° <i>Forme aiguë grave</i> , p. 260.	
II. <i>Traitement</i>	260
III. <i>Prophylaxie</i>	261

CHAPITRE XIV

Traitement de l'intoxication par le cuivre, PAR EDGAR HIRTZ.

I. <i>Considérations générales</i>	263
II. <i>Intoxication aiguë</i>	265
III. <i>Intoxication professionnelle</i>	266

	Pages.
A. Altérations des dents. — B. Troubles des voies aériennes. — C. Troubles des voies digestives, p. 267.	
IV. <i>Prophylaxie de l'intoxication par les aliments et les récipients.</i> . . .	268

CHAPITRE XV

Traitement de l'intoxication par le sulfure de carbone,
PAR EDGAR HIRTZ.

I. <i>Considérations générales.</i>	270
II. <i>Intoxication aiguë</i>	271
III. <i>Intoxication chronique.</i>	272
IV. <i>Traitement de l'intoxication chronique.</i>	274
A. Indications générales, p. 274. — 1° Neutralisation, p. 274. — Élimination du poison (A) par les reins, (B) par la peau, p. 275. — B. Indications spéciales, p. 275. — 1° Période d'excitation, p. 275. — 2° Période de dépression, p. 276. — 3° Période de déchéance, p. 276.	
V. <i>Traitement prophylactique.</i>	277

CHAPITRE XVI

Traitement des empoisonnements divers, PAR ALBERT ROBIN
et G. BARDET.

I. <i>Considérations générales sur les empoisonnements.</i>	278
II. <i>Classification des poisons</i>	282
A. Poisons qui exercent une action locale, p. 282. — B. Poisons qui exercent une action générale après introduction dans la circu- lation, p. 282.	
III. <i>Thérapeutique générale des empoisonnements.</i>	284
IV. <i>Thérapeutique spéciale des empoisonnements. Poisons exerçant une action locale.</i>	288
A. Groupement des poisons, p. 288. — B. Tableau général de l'intoxi- cation, 289. — C. Traitement, 290.	
V. <i>Poisons exerçant une action générale après introduction dans la circulation. — Poisons du cerveau et du système nerveux sensitif.</i>	293
A. Groupement des poisons, 293. — B. Tableau général de l'intoxi- cation, 294. — C. Traitement, 296.	
VI. <i>Poisons du système nerveux moteur.</i>	300
I. — POISONS CONVULSIVANTS.	
A. Groupement des poisons, 301. — B. Tableau général de l'intoxi- cation, 302. — C. Traitement, 305.	

II. — POISONS PARALYSANTS

	Pages.
A. Groupement des poisons, 309. — B. Tableau général de l'intoxica- tion, 311. — C. Traitement, 312.	
VII. <i>Poisons du cœur.</i>	314
A. Groupement des poisons, 314. — B. Tableau général de l'intoxica- tion, 315. — C. Traitement, 317.	
VIII. <i>Poisons respiratoires.</i>	319
A. Groupement des poisons, 319. — B. Tableau général de l'intoxica- tion, 319. — C. Traitement, 321.	
IX. <i>Poisons généraux</i>	323

CHAPITRE XVII

**Résumé général du traitement des empoisonnements (Symptômes
principaux et indications),** PAR ALBERT ROBIN et G. BARDET

CHAPITRE XVIII

Traitement de l'envenimation consécutive aux morsures de serpents,
PAR A. CALMETTE.

I. <i>Considérations historiques</i>	334
II. <i>Du sérum anti-venimeux.</i>	335
III. <i>Traitement des morsures venimeuses.</i>	337



BIBLIOTECA

000270



1030000639



100