

traitée par les *antiseptiques intestinaux* (naphtol β , benzo-naphtol, associés ou non au *benzoate* ou au *salicylate de bismuth*).

Enfin, on emploiera le traitement symptomatique habituel contre le délire, les troubles urémiques, l'ictère, les nausées et les vomissements qui peuvent exister dans la période adynamique de la fièvre récurrente malarienne.

4° Telles sont les principales indications thérapeutiques des trois formes cliniques de la fièvre récurrente. Les recherches de Sakaroff sur le *Spirochæte anserina*, spirille voisin du micro-organisme d'Obermeier, indiquent que la fièvre récurrente n'est pas simplement, au point de vue pathologique et clinique, le résultat de cette lutte entre spirilles et phagocytes, si bien décrite par Metchnikoff et Soudakewitch¹. Sakaroff a constaté que, dans cette variété de fièvre récurrente, la mort survient pendant l'apyrexie, lorsque le sang ne contient plus de spirilles. L'animal guérit donc de l'infection microbienne et meurt empoisonné par les toxines sécrétées par le spirille.

Une nouvelle conclusion thérapeutique s'impose : il faudra détruire ou atténuer la virulence de ces toxines avec les antiseptiques intestinaux habituels et favoriser leur élimination par les *purgatifs*, les *diurétiques* et les *antiseptiques* des voies urinaires (salol, etc.). On devra insister sur cette médication, lorsqu'on constatera des symptômes urémiques, qui sont surtout à craindre à la fin de chaque accès (Murchison).

Enfin, on instituera un *traitement tonique* (fer, quinquina, arsenic) contre l'anémie et les complications de la convalescence.

Si la rate reste volumineuse, on prescrira de la *quinine*, de l'*arsenate de strychnine* à l'intérieur, des *révulsifs cutanés* (teinture d'iode) et des *douches froides*.

1. METCHNIKOFF et SOUDAKEWITCH. — *Annales de l'Institut Pasteur*, 1894, p. 545.

TABLE DES MATIÈRES

DU FASCICULE IV

TRAITEMENT DES MALADIES INFECTIEUSES

PREMIÈRE PARTIE

CHAPITRE PREMIER

Notions de pathologie et indications thérapeutiques générales sur les maladies infectieuses, PAR CH. ACHARD.

	Pages.
I. <i>Tableau général de l'infection</i>	1
II. <i>Thérapeutique générale des infections</i>	8
A. Thérapeutique symptomatique, p. 8. — B. Thérapeutique pathogénique, p. 9. — 1° Prophylaxie, p. 9. — 2° Thérapeutique curative, p. 11.	

CHAPITRE II

Notions de chimie pathologique et indications thérapeutiques générales sur les maladies infectieuses aiguës et les états typhoïdes, PAR ALBERT ROBIN.

I. <i>Thérapeutique microbienne et thérapeutique cellulaire ou vitale</i>	14
II. <i>Des méthodes antithermiques et antipyrétiques; leurs bases et leur but</i>	16
III. <i>Du rôle des divers processus de désassimilation dans la production de la réaction fébrile</i>	20
IV. <i>De la diminution des processus d'oxydation dans les maladies infectieuses aiguës avec état typhoïde</i>	24
V. <i>De la rétention des déchets toxiques envisagée comme l'une des causes de la gravité des maladies infectieuses aiguës avec état typhoïde</i>	28

	Pages.
VI. <i>Physiologie pathologique générale de l'infection considérée indépendamment de sa cause.</i>	33
VII. <i>Principes de thérapeutique générale dans les maladies infectieuses aiguës.</i>	35
A. Première indication : Diminuer la désintégration sans diminuer les oxydations; soutenir la résistance organique, p. 35. — 1° Moyens à employer, p. 35. — 2° Moyens à éviter, p. 38.	
B. Deuxième indication : Favoriser les oxydations, puis soutenir l'énergie du système nerveux directeur des échanges, p. 39. — 1° Favoriser directement les oxydations, p. 39. — 2° Rechercher les médications et les médicaments augmentant les oxydations, p. 41. — <i>a.</i> Médicaments directement oxydants, p. 41. — <i>b.</i> Médicaments et médicaments indirectement oxydants, p. 42. — 3° Stimuler l'activité nerveuse directrice des échanges, p. 43.	
C. Troisième indication : La lutte contre la rétention des résidus organiques, p. 45. — 1° Solubilisation des résidus organiques, p. 46. — <i>a.</i> Médicaments solubilisants, p. 47. — <i>b.</i> Médicaments divers à étudier, p. 50. — 2° Dissolution des résidus toxiques solubilisés, p. 53. — 3° Maintenir l'énergie circulatoire et l'intégrité de tous les émonctoires, p. 54. — <i>a.</i> Maintenir l'énergie circulatoire, p. 54. — <i>b.</i> Maintenir l'intégrité des émonctoires et faciliter les éliminations, p. 55. — 4° Éliminations pulmonaires, p. 55. — 2° Éliminations cutanées, p. 56. — 3° Éliminations rénales, p. 56. — 4° Éliminations intestinales, p. 57.	

CHAPITRE III

Traitement de la variole, PAR M. WILLIAM OETTINGER.

I. <i>Considérations générales</i>	59
II. <i>Formes cliniques de la variole</i>	61
III. <i>Mesures hygiéniques à prendre dans le traitement de la variole.</i>	62
IV. <i>Traitement médical</i>	64
A. Période d'invasion, p. 64. — B. Période d'éruption, p. 67. — C. Période de suppuration, p. 72.	
V. <i>Traitement des complications</i>	75
VI. <i>Traitement de la convalescence.</i>	76
VII. <i>Traitement de la variole hémorragique.</i>	77
VIII. <i>Traitement de la variole chez la femme enceinte.</i>	78
IX. <i>De la sérothérapie dans la variole.</i>	79
X. <i>Prophylaxie de la variole et vaccination.</i>	80

CHAPITRE IV

Traitement de la varicelle, PAR WILLIAM OETTINGER.

	Pages.
I. <i>Nature et étiologie de la varicelle.</i>	83
II. <i>Traitement de la varicelle.</i>	84

CHAPITRE V

Traitement de la rougeole, PAR ALBERT JOSIAS.

I. <i>Traitement général.</i>	85
A. Hygiène, p. 86. — B. Traitement médical, p. 88.	
II. <i>Traitement des diverses formes cliniques de la rougeole.</i>	91
A. Forme inflammatoire, p. 91. — B. Forme pulmonaire ou suffocante p. 91. — C. Forme hémorragique, p. 92. — D. Forme ataxo- adynamique, p. 92.	
III. <i>Traitement des complications.</i>	93
A. Complications communes à toutes les pyrexies, p. 93. — B. Complications propres à l'affection morbilleuse, p. 94.	
IV. <i>Prophylaxie.</i>	97

CHAPITRE VI

Traitement de la rubéole, PAR WILLIAM OETTINGER.

I. <i>Nature et étiologie de la rubéole.</i>	101
II. <i>Traitement de la rubéole.</i>	102

CHAPITRE VII

Traitement de la scarlatine, PAR J. COMBY.

I. <i>Considérations générales.</i>	104
II. <i>Traitement de la scarlatine exempte de complications.</i>	105
A. Hygiène thérapeutique des scarlatineux, p. 105. — B. Traitement proprement dit de la scarlatine, p. 111.	
III. <i>Traitement des complications.</i>	116
1° Néphrite, p. 116. — 2° Urémie, p. 117. — 3° Complications hémorragiques, p. 118. — 4° Angines, p. 118. — 5° Accidents cutanés, p. 119. — 6° Rhumatisme scarlatin, p. 119.	
IV. <i>Prophylaxie de la scarlatine.</i>	120

CHAPITRE VIII

Traitement de la suette miliaire, PAR L. CATRIN.

	Pages.
I. <i>Notions générales</i>	124
II. <i>Les médicaments soi-disant spécifiques</i>	123
A. Sulfate de quinine, p. 125. — B. Ipéca, p. 126.	
III. <i>De l'expectation</i>	127
IV. <i>Exposé des traitements anciens de la suette miliaire</i>	128
A. Saignée générale, p. 128. — B. Émissions sanguines locales, p. 129. — C. Évacuants, p. 130. — D. Affusions froides. Bains, p. 130.	
V. <i>Indications thérapeutiques dérivant de la symptomatologie</i>	131
1° Fièvre, p. 131. — 2° Sueurs, p. 131. — 3° Faiblesse générale, p. 132. — 4° Phénomènes nerveux, p. 133. — 5° Cardialgie, p. 133. — 6° Anxiété respiratoire, étouffement, p. 133. — 7° Palpitations, p. 133. — 8° Régime, p. 133. — 9° Convalescence, p. 133.	
VI. <i>Prophylaxie</i>	134

CHAPITRE IX

Traitement des oreillons, PAR ALBERT JOSIAS.

I. <i>Traitement général et local</i>	137
II. <i>Prophylaxie</i>	142

CHAPITRE X

Traitement de l'érysipèle, PAR ALBERT ROBIN ET P. LONDE.

I. <i>Nature de la maladie et indications thérapeutiques générales qui en découlent</i>	144
A. Nature de la maladie, p. 144. — B. Indications thérapeutiques pathogéniques, p. 147. — C. Indications thérapeutiques symptomatiques, p. 148. — D. Résumé des indications, p. 149.	
II. <i>Des procédés de traitement abortif</i>	150
1° Inefficacité des traitements abortifs, p. 150. — 2° Le traitement de Marmorek, p. 150.	
III. <i>Les divers traitements locaux proposés contre l'érysipèle</i>	152
A. Agents abandonnés, p. 152. — B. Cautére actuel, p. 153. — C. Scarifications, p. 153. — D. Injections sous-cutanées, p. 153. — E. Collodion, p. 154. — F. Procédé de Juhel-Rénoy, p. 154.	

	Pages.
IV. <i>Des divers traitements antiseptiques locaux de l'érysipèle</i>	155
1° Choix d'un antiseptique, p. 155. — 2° Examen sommaire des différents antiseptiques employés dans le traitement de l'érysipèle, p. 156.	
V. <i>Traitement de l'érysipèle par la pulvérisation de substances antiseptiques</i>	158
1° Procédé de Talamon, p. 159. — 2° Traitement par les pulvérisations chaudes de liqueur de van Swieten, p. 159. — A. Résultats du traitement, p. 160. — B. Technique du traitement, p. 161.	
VI. <i>Traitement général de l'érysipèle</i>	162
1° Médicaments divers, p. 162. — 2° Médicaments cardio-vasculaires, p. 162. — 3° Antiseptiques et antithermiques, p. 163. — 4° Médicaments toniques, p. 164.	
VII. <i>Indications particulières</i>	164
1° Indications tirées de l'état général du malade, p. 164. — 2° Indications tirées des complications de l'érysipèle, p. 165. — 3° Indications tirées de la forme de la maladie, p. 165.	
VIII. <i>Prophylaxie de l'érysipèle</i>	166

CHAPITRE XI

Traitement de la diphtérie, PAR J. COMBY.

I. <i>Considérations générales</i>	168
Diagnostic bactériologique, p. 169.	
II. <i>Traitement local de la diphtérie</i>	171
A. Acide phénique, p. 173. — B. Naphtol, p. 174. — C. Stérésol, p. 175. — D. Sublimé corrosif, p. 175. — E. Acide salicylique, p. 176. — F. Jus de citron. — Huile de pétrole. Eau de chaux. — Chloral, p. 177. — G. Papaine, p. 177. — H. Chlorure de zinc, p. 177. — I. Acide chromique. — Violet de méthyle, etc., p. 177. — J. Perchlorure de fer, p. 178. — K. Fer rouge. — Amputation, p. 178.	
III. <i>Traitement général non spécifique</i>	179
A. Hygiène, p. 179. — B. Traitement médicamenteux, p. 180.	
IV. <i>Traitement des complications</i>	183
V. <i>Traitement du croup</i>	187
A. Moyens médicaux destinés à combattre l'asphyxie, p. 188. — B. Trachéotomie, p. 190. — 1° Indications et contre-indications, p. 190. — 2° Résultats de la trachéotomie, p. 192. — 3° Manuel opératoire, p. 192. — 4° Accidents et complications de la trachéotomie, p. 195. — C. Tubage, p. 196.	

	Pages.
VI. <i>Sérothérapie de la diphtérie</i>	204
A. Historique, p. 201. — B. Résultats de la sérothérapie, p. 202. — C. Instruction pour l'emploi du sérum anti-diphtérique, p. 204. — 1° Action préventive, p. 204. — 2° Action thérapeutique, p. 204. — 3° Injections, p. 205. — 4° Inconvénients du sérum, p. 206.	
VII. <i>Prophylaxie de la diphtérie</i>	207
VIII. <i>Résumé général du traitement de la diphtérie</i>	211

CHAPITRE XII

Traitement de la coqueluche, PAR J. COMBY.

I. <i>Considérations générales</i>	216
II. <i>Traitement de la coqueluche</i>	217
1° Vomitifs et expectorants, p. 218. — 2° Belladone, p. 218. — 3° Bromures et narcotiques, p. 221. — 4° Antiseptiques : quinine, antipyrine, résorcine, p. 222. — 5° Café et divers, p. 224. — 6° Pulvérisations, inhalations, badigeonnages, insufflations, etc., p. 225. — 7° Révulsifs et moyens externes, p. 228.	
III. <i>Traitement des accidents et complications</i>	229
IV. <i>Hygiène thérapeutique</i>	233
1° Petits soins nécessaires au malade, p. 233. — 2° Habitation, p. 234. — 3° Vêtements, p. 234. — 4° Alimentation, p. 235. — 5° Sorties, promenades, déplacements, changement d'air, p. 235.	
V. <i>Prophylaxie</i>	237
VI. <i>Conclusions</i>	240

CHAPITRE XIII

Traitement de la fièvre typhoïde, PAR PIERRE MERKLEN.

I. <i>Considérations générales</i>	242
II. <i>Les principaux traitements de la fièvre typhoïde et leur technique</i>	244
A. Médication purgative et antiseptique, p. 244.	
B. Méthodes antipyrétiques, p. 246. — a. Antipyrèse médicamenteuse, p. 247. — 1° Quinine, 247. — 2° Acide salicylique et salicylate de soude, p. 250. — 3° Acide phénique, p. 252. — 4° Antipyrine, p. 253. — 5° Acétanilide, thalline, kairine, phénacétine, p. 254. — Résultats généraux de l'antipyrèse médicamenteuse, p. 254. — b. Antipyrèse hydatique. Médication réfrigérante, p. 255. — 1° Méthode de Brand, p. 258. — 2° Bains tièdes, p. 263. — 3° Bains tièdes progressivement refroidis, p. 263. — 4° Affusions	

	Pages.
froides, p. 264. — 5° Lotions froides, p. 264. — 6° Drap mouillé, p. 265. — 7° Applications froides, p. 265. — Résultats généraux de l'antipyrèse hydatique, p. 266.	
III. <i>Le traitement des typhoïdiques</i>	268
A. Hygiène générale, p. 269. — B. Traitement des fièvres typhoïdes légères et moyennes, p. 274. — C. Traitement des fièvres typhoïdes intenses et hyperthermiques, p. 277. — D. Traitement des fièvres typhoïdes graves à température peu élevée, p. 281. — E. Traitement de la fièvre typhoïde des enfants, p. 282. — F. Traitement de la fièvre typhoïde des vieillards, p. 283. — G. Traitement de la fièvre typhoïde pendant la grossesse et la lactation, p. 284. — H. Traitement de la fièvre typhoïde chez les cardiaques et les emphysémateux, p. 286.	
IV. <i>Traitement des complications de la fièvre typhoïde</i>	287
A. Traitement de la diarrhée et des vomissements, p. 287. — B. Traitement des troubles nerveux graves, p. 290. — C. Traitement de l'hémorragie intestinale, p. 291. — D. Traitement de la perforation intestinale et de la péritonite, p. 294. — E. Traitement des complications pulmonaires, p. 296. — F. Traitement des complications cardiaques, p. 299. — G. Traitement des complications rénales, p. 301. — H. Traitement des complications laryngées, p. 303.	
V. <i>Traitement de la convalescence et des rechutes</i>	304
A. Régime alimentaire, p. 305. — B. Hygiène, p. 306. — C. Traitement des accès de fièvre pendant la convalescence, p. 306. — D. Traitement des rechutes, p. 307.	
VI. <i>Prophylaxie</i>	308

CHAPITRE XIV

Traitement du typhus exanthématique, PAR L. CATRIN.

I. <i>Considérations historiques et épidémiologiques</i>	310
II. <i>Des diverses médications proposées contre le typhus exanthématique</i>	314
A. Médication antiphlogistique, p. 314. — B. Médication révulsive, p. 316. — C. Médication vomitive, p. 318. — D. Médication purgative, p. 319. — E. Médication quinique, p. 320. — F. Médication alcoolique, p. 322. — G. Médications spécifiques, p. 322. — H. Médication réfrigérante. Froid. Affusions froides. Bains froids, p. 324. — I. Du régime dans le typhus, p. 325.	
III. <i>Traitement des principaux symptômes</i>	327
1° Adynamie, p. 327. — 2° Délire, p. 327. — 3° Ataxie, p. 327. — 4° Troubles respiratoires, p. 327. — 5° Troubles digestifs, p. 328. — 6° Décubitus, p. 328.	

	Pages.
IV. <i>Résumé thérapeutique</i>	328
V. <i>Prophylaxie</i>	329

CHAPITRE XV

Traitement de la fièvre jaune, PAR L. CATRIN.

I. <i>Considérations générales</i>	334
II. <i>Des diverses médications proposées contre la fièvre jaune</i>	336
A. Saignée générale, p. 336. — B. Saignées locales, p. 341. C. Médication purgative, p. 342. — D. Médication vomitive, p. 343. — E. Médication diaphorétique, p. 345. — F. Médication excitante, p. 346. — G. Médications prétendues spécifiques, p. 347. — H. Traitement préventif, p. 351. — I. Bactériothérapie, p. 352.	
III. <i>Traitement général de la fièvre jaune</i>	355
IV. <i>Traitement symptomatique</i>	359
V. <i>Prophylaxie</i>	361

CHAPITRE XVI

Traitement de la fièvre récurrente, PAR E. BOINET.

I. <i>Indications étiologiques et prophylactiques</i>	370
II. <i>Mesures prophylactiques</i>	371
III. <i>Traitement médical</i>	372
A. Premier accès, p. 372. — B. Rémission, p. 373. — C. Second accès, p. 374. — D. Traitement des complications, p. 374.	

NOTE. — Le fascicule suivant contient la fin du traitement des maladies infectieuses, sauf la dysenterie qui se trouvera dans le fascicule consacré au traitement des maladies de l'intestin: sauf également le typhus cérébro-spinal qui paraîtra avec le système nerveux.



BIBLIOTECA

000146

Paris. — Typ. Chamerot et Renouard, 19, rue des Saints-Pères. — 32788.



