

TABLE DES MATIÈRES

	Pages.
AVANT-PROPOS.	IX
Des anomalies du testicule.	
Définition. Historique.	1
I. — DES ECTOPIES TESTICULAIRES ET PARTICULIÈREMENT DE L'ECTOPIE INGUINALE	
I. — CONSIDÉRATIONS GÉNÉRALES.	1
1 ^o Définition.	1
2 ^o Variétés.	2
3 ^o Fréquence.	2
4 ^o Étiologie, pathogénie.	2
5 ^o Anatomie pathologique.	3
II. — DE L'ECTOPIE INGUINALE.	3
1 ^o Symptomatologie.	4
2 ^o Complications.	8
3 ^o Traitement.	10
A. <i>Il s'agit d'un enfant n'ayant pas trois ans.</i>	10
B. <i>Il s'agit d'un enfant ayant dépassé l'âge de trois ans mais n'ayant pas encore atteint la puberté.</i>	12
Description de l'opération.	13
Procédé de Villemin.	15
C. <i>Il s'agit d'un sujet adulte, castration.</i>	16

III. — LES AUTRES ECTOPIES TESTICULAIRES.	16
1° Ectopie abdominale.	16
<i>Observation.</i>	18
<i>Intervention.</i>	19
2° Ectopie périnéale.	19
3° Ectopie sous-abdominale.	20
4° Ectopie crurale.	20
5° Ectopie cruro-scrotale.	20

II. — LES AUTRES ANOMALIES DU TESTICULE

1° La polyorchidie.	20
2° L'anorchidie.	21
3° La synorchidie.	21
4° L'hypertrophie.	21
5° L'atrophie.	22
6° Les inversions.	22

Traumatismes du testicule.

I. — PLAIES.	23
1° Plaies par instruments piquants.	23
2° Plaies par instruments tranchants.	24
3° Plaies par instruments contondants et par armes à feu.	24
II. — DÉNUDATIONS.	25
III. — CONTUSION.	25
IV. — DÉPLACEMENTS.	29
Ectopie acquise.	29
Luxation traumatique.	30
<i>Traitement.</i>	31

Des hydrocèles.

I. — DÉFINITION.	33
II. — CONSIDÉRATIONS ANATOMIQUES.	33

III. — CARACTÈRES GÉNÉRAUX DE L'HYDROCÈLE.	36
1° Étiologie.	36
2° Anatomie pathologique.	38
3° Symptomatologie.	40

IV. — CARACTÈRES PARTICULIERS DES HYDROCÈLES, FORMES CLINIQUES.

1° Hydrocèles acquises.	42
a) <i>Hydrocèle de l'adulte.</i>	43
b) <i>Hydrocèle infantile.</i>	45
2° Hydrocèles congénitales.	45
<i>Hydrocèle péritonéo-vaginale.</i>	47
<i>Hydrocèle péritonéo-funiculaire.</i>	48
<i>Hydrocèles biloculaires.</i>	48
<i>Hydrocèles enkystées du cordon.</i>	49
<i>Hydrocèles funiculo-vaginales.</i>	50

V. — DIAGNOSTIC.

Avec hématocele, hydro-hématocele.	51
Avec sarcocèle, testicule syphilitique ou tuberculeux.	51
Avec néoplasme.	51-52
Avec kyste spermatique.	52
Avec hernie, hernie épiploïque.	52-53
Avec kyste sacculaire.	52-53

VI. — TRAITEMENT DE L'HYDROCÈLE.

La méthode sanglante est la méthode de choix.	55
Ponction, procédé palliatif de temporisation.	55
1° Cure radicale de l'hydrocèle.	56
a) <i>Hydrocèle acquise, procédé de Julliard.</i>	56
Procédés de Wolkman, de Bergmann, de Doyen.	57
b) <i>Hydrocèle congénitale.</i>	58
2° Ponction de l'hydrocèle.	59
a) <i>Hydrocèle acquise, description de la ponction.</i>	59-60
b) <i>Hydrocèle congénitale.</i>	60

Des hématoécèles.

Définition.	62
I. — PACHY-VAGINALITE HÉMORRAGIQUE.	62
1° Historique.	63
2° Étiologie.	63
3° Anatomie pathologique.	64
4° Signes.	66
<i>Hématocèle liquide.</i>	67
<i>Hématocèle solide.</i>	67
<i>Hématocèle mixte.</i>	67
5° Marche, complications.	67-68
6° Pronostic.	69
II. — AUTRES FORMES D'HÉMATOCÈLE.	69
1° <i>Hématocèle traumatique.</i>	69
2° <i>Hydro-hématocèle.</i>	69
3° <i>Hématocèle symptomatique des tumeurs du testicule.</i>	70
4° <i>Hématocèle enkystée du testicule.</i>	70
5° <i>Hématocèle enkystée du cordon.</i>	71
1° Diagnostic de l'hématocèle.	71
Avec le varicocèle.	71-72
Avec la hernie.	72
Avec l'hydrocèle.	72-73
Avec le testicule tuberculeux ou syphilitique.	73
Avec les kystes.	74
Avec les néoplasmes et tumeurs du testicule.	74-75
2° Traitement.	76
<i>Hématocèle jeune, hématocèle d'âge moyen, hémato-</i> <i>écèle vieille.</i>	76
Cure radicale.	76-77
Curettage.	77
Castration.	78

Les inflammations aiguës de la glande génitale en général et de l'inflammation gonococcique en particulier.

I. — DE L'INFLAMMATION GONOCOCCIQUE DE LA GLANDE GÉNITALE ET DES VOIES SPERMATIQUES (GÉNITALITE GONOCOCCIQUE, ORCHI-ÉPIDIDYMITITE BLENNORRHAGIQUE, TESTICULE BLENNORRHAGIQUE).	
1° Historique.	79
2° Étiologie.	80
3° Anatomie pathologique.	81
Urètre postérieur.	81
Vésicules séminales, canal déférent.	82
Épididyme.	83
Testicule, vaginale.	84
4° Symptomatologie.	85
Douleur.	85
Épididymites indolentes.	86
Douleur spontanée, douleur provoquée.	87
Orchite névralgique.	88
Rougeur, tuméfaction.	89
Exploration de la région vésiculo-prostatique.	89
Pollutions.	89
Hématospermie.	89
Phénomènes généraux.	90
5° Formes cliniques.	90
1° <i>Orchite proprement dite.</i>	90
2° <i>Vaginalite aiguë.</i>	91
Ses signes, ses lésions.	92-93
3° <i>Épididymo-orchite névralgique.</i>	94
4° <i>Génitalité bilatérale.</i>	95
<i>Épididymites à bascule.</i>	96
5° <i>Épididymo-vaginalites à rechute.</i>	97
6° Complications ou modes de terminaison exceptionnels.	98
Péritonite, suppuration.	98
Absès, fungus.	99
Nécrose, atrophie.	100

II. — ORCHITES DIVERSES, DITES TRAUMATIQUES, URÉTRALES, GÉNÉRALES OU DIATHÉSIIQUES.		100
1 ^o Orchite par choc direct.		100
2 ^o Orchite par effort.		102
3 ^o Orchite par manœuvres urétrales.		103
4 ^o Orchite ourlienne.		103
Statistique.		104
Lésions, signes.	104-105	
Terminaison.		105
5 ^o Orchite typhoïdique.		106
Lésions.		107
Pathogénie.		108
Symptomatologie de l'orchite typhoïdique simple.		109
Orchite insidieuse.		109
Orchite suppurée.		110
6 ^o Orchite scarlatineuse.		111
7 ^o Orchite varioleuse.		111
8 ^o Orchite amygdalienne.		112
9 ^o Orchite rhumatismale.		113
10 ^o Orchite goutteuse.		114
11 ^o Orchite saturnine.		114
12 ^o Orchite paludéenne.		115
Autres variétés.		116
III. — CONSIDÉRATIONS GÉNÉRALES SUR L'ÉTIOLOGIE, LA PATHOLOGIE ET LA BACTÉRIOLOGIE DES INFECTIONS GÉNITALES ET PLUS PARTICULIÈREMENT DES ORCHITES ÉPIDIDYMITES AIGUES.		
Historique.		116
Le gonocoque et les autres bactéries.		117
1 ^o Point de départ d'une épididymite, urétral ou non urétral.		117
Formes: 1 ^o <i>Épididymo-vaginalite blennorrhagique.</i>		118
2 ^o <i>Inflammations consécutives aux écoulements urétraux non gonococciques.</i>		118
3 ^o <i>Orchites dites traumatiques.</i>		119
4 ^o <i>Orchites dites de cause générale ou diathésique.</i>		119
2 ^o Les agents pathogènes.		120
1 ^o <i>Le gonocoque de Neisser.</i>		120
2 ^o <i>L'orchiocoque d'Eraud et Hugouneq.</i>		120

3 ^o <i>Les pseudo-gonocoques de Bockhart.</i>	121
4 ^o <i>Le streptocoque.</i>	121
5 ^o <i>Les staphylocoques blanc et doré.</i>	121
6 ^o <i>Le pneumocoque de Talamon-Fraenkel.</i>	121
7 ^o <i>Le pneumo-bacille de Friedlander.</i>	121
8 ^o <i>Le bacillus Zopfii.</i>	121
9 ^o <i>Le microcoque orangé.</i>	121
10 ^o <i>Le micrococcus pyogenes aureus.</i>	122
11 ^o <i>Le bacille d'Eberth.</i>	122

IV. — TRAITEMENT DES INFLAMMATIONS DE LA GLANDE GÉNITALE EN GÉNÉRAL, ET DE L'ÉPIDIDYMYTE BLENNORRHAGIQUE EN PARTICULIER.

<i>Traitement de l'urétrite.</i>	122
<i>Lavages antiseptiques et instillations.</i>	123
<i>Irrigations rectales, calmants généraux.</i>	124
<i>Saignées locales.</i>	125
<i>Vessie de glace et compression ouatée.</i>	125
<i>Traitement de l'état général.</i>	127

V. — ATROPHIE DU TESTICULE.

<i>Orchite chronique et atrophie scléreuse</i>	127
1 ^o <i>Étiologie de l'atrophie du testicule.</i>	128
<i>Atrophie sénile.</i>	128
<i>Atrophies de cause locale.</i>	128
<i>Atrophies de cause éloignée par vice de la nutrition.</i>	129
2 ^o <i>Anatomie pathologique.</i>	129
<i>Sclérose diffuse type atrophie syphilitique.</i>	130
<i>Sclérose systématique type atrophie sénile.</i>	130
3 ^o <i>Signes.</i>	131
4 ^o <i>Diagnostic.</i>	132
5 ^o <i>Traitement.</i>	132

Tuberculose de la glande génitale.

I. — DE LA TUBERCULOSE GÉNITALE EN GÉNÉRAL ET DE LA TUBERCULOSE ORCHI-ÉPIDIDYMAIRE EN PARTICULIER.

1 ^o <i>Définition.</i>	133
---	-----

2° Historique.	134
3° Étiologie.	135
<i>Rôle d'une orchite-épididymite antérieure ou d'une urétrite chronique blennorrhagique.</i>	135
<i>Rapports de fréquence des lésions tuberculeuses dans les diverses parties de l'appareil génital.</i>	135
4° Anatomie pathologique.	136
<i>La granulation, granulations composées, nodule perlé.</i>	136
<i>L'infiltration caséuse.</i>	137
<i>Tuberculose vésiculaire.</i>	137
<i>Rareté des fistules vésiculaires.</i>	139
<i>Tuberculose de la prostate.</i>	139
<i>Tuberculose du canal déférent.</i>	140
<i>Muqueuse de l'urètre postérieur du col et du bas-fond de la vessie.</i>	140
<i>Épididyme.</i>	141
<i>Canal déférent.</i>	142
<i>Testicule, vaginale</i>	143
<i>Scrotum.</i>	144
5° Symptomatologie.	144
1° <i>Symptômes de localisation vésiculo-prostatique.</i>	144
<i>Hématurie précoce.</i>	144
<i>Écoulements, phénomènes vésicaux, pertes séminales.</i>	145
<i>Rétentions d'urine.</i>	146
2° <i>Symptômes de localisation orchite-épididymaire.</i>	146
<i>Début.</i>	146
<i>Deuxième période, ou de ramollissement.</i>	148
<i>Troisième période, abcès, fistules.</i>	148-149
<i>État des fonctions génitales.</i>	150
6° Marche et pronostic.	150
7° Diagnostic.	151
<i>Avec le cancer de la prostate.</i>	152
<i>Avec l'urétrite blennorrhagique, la vésiculite.</i>	152
<i>Avec l'orchite blennorrhagique.</i>	152-153
<i>Avec le testicule syphilitique.</i>	153
<i>Avec le cancer du testicule.</i>	154

8° Traitement de la tuberculose génitale.	155
<i>Pratique de Reclus, traitement général.</i>	155-156
<i>Traitement local.</i>	157
<i>Inconvénients de la castration.</i>	158

I. — PROCÉDÉS DE CONSERVATION TESTICULAIRE.

1° <i>Pratique de Routier.</i>	159
2° <i>Pratique de Quénu.</i>	159
3° <i>Pratique de Duplay.</i>	160
4° <i>Épididymectomie, manuel opératoire.</i>	160
5° <i>Spermatocystectomie, voie sacrée.</i>	161
<i>Voie inguinale, voie périnéale, manuel opératoire.</i>	162
6° <i>Prostatectomie et curettage de la prostate.</i>	163

II. — PROCÉDÉS DE SUPPRESSION TESTICULAIRE.

1° <i>Castration orchite-épididymaire.</i>	164
2° <i>Castration génitale complète.</i>	165
<i>Résumé.</i>	165

DE LA TUBERCULOSE GÉNITALE CHEZ L'ENFANT

1° Définition.	166
2° Historique.	166
3° Étiologie.	166
4° Anatomie pathologique.	168
5° Formes cliniques.	170
<i>Fréquence des formes aiguës.</i>	170
<i>Les formes chroniques.</i>	171
6° Pronostic.	172
7° Diagnostic.	172
8° Traitement.	173
<i>Traitement médical.</i>	173
<i>Cautérisation, curettage.</i>	173
<i>Castration.</i>	174
<i>Traitement de la tuberculose testiculaire bilatérale.</i>	174

Syphilis de la glande génitale.

1° Définition.	175
2° Historique.	175

3° Étiologie.	175
4° Division.	176
I. — ÉPIDIDYMITE DE DRON.	
<i>Épididymite syphilitique isolée.</i>	176
II. — ORCHITE INTERSTITIELLE.	
1° <i>Anatomie pathologique.</i>	178
Début, période d'hypertrophie.	179
État, période d'organisation.	180
Déclin, période d'atrophie.	180
2° <i>Symptomatologie.</i>	181-182
III. — ORCHITE SCLÉRO-GOMMEUSE.	
1° <i>Anatomie pathologique.</i>	183
La gomme.	183
2° <i>Symptomatologie.</i>	185
IV. — VARIÉTÉS, ORCHITES SYPHILITIQUES A PÉRIODES AIGÜES.	
5° Diagnostic.	187
6° Traitement.	188
Traitement mercuriel et ioduré.	188
Injections sous-cutanées, frictions.	189

SYPHILIS DE LA GLANDE GÉNITALE CHEZ L'ENFANT

1° Historique.	190
2° Étiologie.	190
3° Anatomie pathologique.	191
Altérations du testicule.	191
Lésions de l'épididyme.	193
Lésions de la vaginale.	194
Lésions du canal déférent.	194
4° Symptomatologie.	194
Hypertrophie, dureté, état lisse, indolence du testicule.	195
Fréquence de l'hydrocèle vaginale.	195
État général.	195
Castration sous-albuginée, infantilisme ac- quis.	196

5° Variétés cliniques.	196
1° <i>Épididymite, orchi-épididymite.</i>	196
2° <i>Orchite dans la syphilis héréditaire tardive.</i>	197
Ulcération des gommès fongues.	197
Sclérose atrophique terminale.	197
6° Diagnostic.	197
Avec les inflammations.	197
Avec les néoplasmes.	197
Avec la tuberculose génitale.	197
7° Traitement.	199
Préventif.	199
Mercuriel curatif.	200

DES NÉOPLASMES DU TESTICULE

1° Définition, classification.	201
Tumeurs bénignes, tumeurs malignes.	202
Classification anatomique, notion de la spé- cificité cellulaire et de l'inclusion.	202
1° <i>Tératomes, inclusions fœtales et kystes der- moïdes.</i>	204
2° <i>Tumeurs mixtes, sarcoèles cancéreux.</i>	204
3° <i>Tumeurs pures.</i>	204
Classification de Pierre Delbet.	204
2° Du carcinome.	205

A. ANATOMIE PATHOLOGIQUE

<i>L'encéphaloïde.</i>	205
<i>Le squirrhe.</i>	206
<i>Caractères microscopiques des carcinomes.</i>	206
<i>Carcinome tégangiectasique, cancer kystique.</i>	207
<i>Carcinome mélanique.</i>	208

B. TABLEAU CLINIQUE

<i>Étiologie.</i>	208
<i>Symptomatologie, une observation.</i>	209
<i>Signes physiques, exploration.</i>	211-212
<i>Signes fonctionnels.</i>	214
<i>Signes généraux, marche, pronostic.</i>	214

C. VARIÉTÉS ANATOMO-CLINIQUES DU CARCINOME

1° L'encéphaloïde.	216
2° Le squirrhe.	216
3° Le carcinome combiné.	216
4° Le carcinome dégénéré.	216
Carcinome d'un testicule ectopique, observation.	217
4° Diagnostic des néoplasmes du testicule.	218

A. DIAGNOSTIC DIFFÉRENTIEL

Avec les tumeurs du scrotum.	218
Avec les affections du cordon.	218
Avec les hydrocèles et les kystes spermatiques.	219
Avec les kystes hydatiques, les kystes par inclusion fœtale.	219
Avec les affections inflammatoires.	219
Avec le testicule tuberculeux ou syphilitique.	219
Avec les vaginalites chroniques.	219-220
Variabilité de la consistance des tumeurs.	221
Rapports de la tumeur avec le testicule.	221-222
Examen des ganglions lymphatiques.	222
Indolence.	222
État général.	223

B. DIAGNOSTIC DE LA NATURE DU NÉOPLASME

1° Méthode clinique, caractère du carcinome.	224
Caractères du sarcome.	224
L'enchondrome.	225
Le lymphadénome.	226
La maladie kystique.	227
Le fibrome, le fixome.	228
2° Méthode anatomique. — 5° Tumeurs simples.	228
1° Le sarcome.	228
2° L'enchondrome.	230
3° Le lymphadénome.	232
4° Le fibrome.	234
5° Le myxome.	234
6° Le myome.	235
7° L'ostéome.	235

6° Tumeurs combinées.	235-236
7° Tumeurs dégénérées.	237
Dégénérescence colloïde, graisseuse, calcaire.	237
Dégénérescence angiomateuse, carcinome, hématoïde, sarcome angioplastique.	237
Dégénérescence kystique.	237
Résumé.	238
8° Traitement.	239
Ligature de l'artère spermatique.	239
Castration.	239

DU CANCER DU TESTICULE CHEZ L'ENFANT

1° Historique.	240
2° Étiologie.	240
3° Anatomie pathologique, description.	242
4° Symptomatologie, observation type.	243
5° Marche, pronostic.	245
6° Diagnostic.	246
Ponction exploratrice.	246
Difficultés du diagnostic.	248
7° Traitement.	248

INCLUSIONS FOETALES

1° Définition.	249
Tumeurs organoïdes et kystes dermoïdes.	249
2° Pathogénie.	250
3° Diagnostic, 4° Pronostic, 5° Traitement.	252

TUMEURS DE LA VAGINALE ET DU CORDON

1° Lipomes.	253
2° Fibromes.	254
Fibrome de la queue de l'épididyme.	254
3° Cancer.	255
Cancer de la vaginale.	256
Cancer du cordon.	256

FONGUS DU TESTICULE

1° Définition, 2° Historique.	258
3° Anatomie pathologique.	259
Fongus superficiel.	259-260
Fongus profond.	260

4° Signes.	261
5° Marche et pronostic.	261
6° Formes cliniques.	262
1° Fongus traumatique.	262
2° Fongus inflammatoire.	262
3° Fongus tuberculeux.	262
4° Fongus syphilitique.	264
7° Traitement.	267

NÉVRALGIE DU TESTICULE

Définition.	268
Signes.	269
Traitement.	270
Résection des nerfs du cordon.	270

DU VARICOCÈLE

1° Définition.	271
2° Historique.	271
3° Étiologie.	271
Varicocèle symptomatique et idiopathique.	272
4° Pathogénie.	272
Théorie mécanique.	272
Théorie infectieuse.	273
Théorie congénitale.	274
5° Anatomie pathologique.	274
Les veines.	274
Type anatomique, le varicocèle complet.	276
L'état du testicule.	277
6° Symptomatologie.	278
A. DÉBUT.	278
B. ÉTAT.	279
a) Gros varicocèle indolent.	279
b) État du scrotum.	279
c) Varices.	280
d) État du testicule.	281
Varicocèles à petit testicule.	282
Varicocèles à glande grosse et molle.	283
e) Modifications vasculaires et viscérales.	283
f) Fonctions génitales.	284
g) Troubles nerveux.	285
Varicocèleux neurasthéniques.	285

7° Formes cliniques.	286
1° L'ectasie veineuse.	286
2° L'orchidoptose.	286
3° Le gros varicocèle indolent.	287
4° Le petit varicocèle douloureux.	287
5° Varicocèle de la queue de l'épididyme chez les vieillards.	287
6° Varicocèle symptomatique.	287
Varicocèle symptomatique de gommages du rein, observation.	288
7° Varicocèle aigu.	289
8° Complications.	289
9° Marche. Pronostic.	289
10° Diagnostic.	289
11° Traitement.	290
Faut-il opérer?	291

A. MÉTHODE ANCIENNE. 292

<i>Procédé de Ricord, ligature sous-cutanée des veines spermatiques.</i>	293
--	-----

B. MÉTHODE ACTUELLE. 294

1° Prescriptions hygiéniques.	294
2° Suspensoir.	294
3° Résection du scrotum, manuel opératoire.	295-296
4° Ligature des veines.	298
5° Applications.	299
Pratique de Nimier.	302
Ligature sous-cutanée en bourse du scrotum.	302
Inclusion du varicocèle dans la vaginale retournée et suspendue au pubis, procédé de Parona.	303
Varicocèle lymphatique et filarirose génitale.	304

Phlébite du cordon.

1° Définition.	306
2° Historique.	306
3° Étiologie.	307

4° Anatomie pathologique.	307
Forme septique, forme suppurée, forme adhésive.	307
Complications.	307-308
5° Symptômes.	308
1° Phlébite septicémique.	308
2° Phlébite pyohémique.	308
3° Thrombophlébite du cordon.	308
6° Marche et terminaisons.	308
7° Diagnostic.	308
8° Traitement.	309
Phlébectomie, phlébotomie, castration.	309

Kystes de la glande génitale.

1° Historique.	310
2° Division.	310
1° Kystes d'origines wolffienne.	311
2° Kystes d'origine tubulaire.	312
3° Kystes d'origine vaginale.	314
Kystes d'origine traumatique, lymphatique, parasitaire.	315
4° Evolution anatomique des kystes de la glande génitale.	315
3° Signes cliniques.	317
4° Marche et complications.	318
5° Diagnostic.	318
6° Traitement.	319
Cure radicale.	319

Castration et prothèse testiculaire.

I. CASTRATION

1° Définition.	320
2° Manuel opératoire.	321

II. PROTHÈSE TESTICULAIRE

1° Historique.	323
2° Indications.	325
3° Manuel opératoire.	325



1030000662

