

Voici une seconde observation de Hunter, que ce grand chirurgien a reléguée dans un endroit de son livre où il est assez difficile de la trouver, et qui est dissimulée sous le titre de *Maladies qui ressemblent à la syphilis constitutionnelle* (1), Hunter a toutes les faiblesses des hommes systématiques; il écarte ce qui le gêne. Un fait se rencontre, et parce qu'il ne cadre guère avec la théorie, c'est le fait qui a tort, et il le considère comme formant une aberration de la nature.

OBSERVATION IX. — *Syphilis de l'enfant à la nourrice* (Hunter). — Une dame nourrit deux enfants, et donne au sien le sein droit, à l'autre le sein gauche.

Au bout de six semaines, le mamelon gauche s'ulcère et tombe par suite des progrès du mal; la cicatrisation eut lieu trois mois après le début des accidents. Alors l'enfant étranger avait la respiration courte, des aphthes dans la bouche, et il mourut de consomption, le corps couvert d'ulcères. Bientôt après, la nourrice avait des douleurs lancinantes dans diverses régions, et eut sur les bras et sur les cuisses une éruption de plaques dont plusieurs devinrent des ulcères. Elle fut soumise à un traitement mercuriel.

Trois ans après, elle eut un enfant dont l'épiderme se détachait en plusieurs points, dont le corps présentait une éruption squameuse et qui mourut au bout de neuf semaines. On l'avait confié à une nourrice. Celle-ci peu après eut de la céphalalgie, de la douleur dans la gorge et des ulcérations sur les seins. Entrée dans un hôpital et traitée par le mercure, elle sortit non guérie. Les os du nez et du palais s'exfolièrent, et quelques mois après elle mourut dans un état de consomption.

La dame se traita par les bains de mer et la tisane de Lisbonne, ses ulcères aux bras et aux cuisses guérissent en un mois. Un an après, elle eut un nouvel enfant très-faible, qui mourut avant la fin du mois. Enfin, après dix mois, elle vit les ulcères s'ouvrir de nouveau, suppurer pendant une année et disparaître pour toujours.

Qu'est-ce donc qu'une maladie transmise par un enfant au sein d'une femme, infectant son organisme, amenant des plaies sur sa peau, modifiant le produit d'une conception ultérieure, de manière à donner lieu à la naissance d'un enfant ulcéré lequel infecte une autre nourrice sur les seins, dans le pharynx, sur les os, partout enfin, au point de la faire périr? Qu'est-ce donc, si ce n'est la syphilis ou la syphiloïde, mot que Hunter a cherché sans pouvoir le rencontrer, car il y pensait en disant, à propos de ce fait, qu'il se forme chaque jour des poisons nouveaux qui ressemblent beaucoup au poison vénérien; de sorte que ce n'est pas par les points de ressemblance, mais par ceux de dissemblance qu'il faut les juger?

Encore un fait de Hunter ressemblant à la syphilis et n'étant pas de la syphilis (2).

OBSERVATION X. — *Syphilis de l'enfant à la nourrice* (Hunter). — Un enfant né de parents sains en apparence fut confié à une nourrice trois semaines après sa naissance. Sa peau présentait des desquamations, et il y avait des excoriations autour de l'anus. On eût dit que la partie avait été échaudée. Il y avait aussi des desquamations sur les lèvres et des aphthes dans la bouche. Il mourut au bout de quinze jours, n'ayant tété que le sein gauche.

La nourrice continua d'allaiter son propre enfant et chercha un second nourrisson. Cinq semaines après la mort du premier nourrisson, elle eut un ulcère au mamelon gauche, puis deux jours après, une éruption de quinze jours sur le corps, les bras et les cuisses. Cette éruption était comparable à celle de la variole.

A ce moment une glande de l'aisselle suppura, fut ouverte et guérit rapidement.

Au contraire, quelques pustules de l'éruption cutanée devinrent de larges ulcères et se couvrirent de croûtes, puis une ulcération vint sur l'amygdale gauche et l'on fit un traitement mercuriel pendant six semaines. Hunter le fit suspendre et la nourrice guérit provisoirement; elle eut plus tard un abcès au sein, près du mamelon, et une nouvelle éruption au visage; enfin tout disparut.

(1) Hunter, *loc. cit.*, p. 785.

(2) Idem, *loc. cit.*, p. 789.

L'enfant avait été retiré à cette nourrice cinq jours après le début de l'éruption et donné à une seconde nourrice. Il eut au bout de quelques jours une éruption pustuleuse sur la tête et des excoriations dans la bouche qui le gênaient pour têter; il eut une éruption sur la face, les genoux et les pieds. On le ramena à Londres sans lui faire aucun traitement, et, donné à une troisième nourrice, il guérit rapidement.

Cette nourrice eut aussi des accidents inflammatoires au sein, une ulcération au mamelon et puis une éruption aux cuisses et aux jambes. Elle guérit sans rien faire. Son lait s'était tari; mais pour amuser son propre enfant, elle lui mettait dans la bouche le mamelon du sein qui avait été malade. Cet enfant devint malade de la même manière que le nourrisson. Tous deux prirent du mercure et guérèrent.

La troisième nourrice, de même que la précédente, fut affectée en peu de temps, mais les taches se montrèrent encore moins nombreuses: on eût dit que la maladie perdait beaucoup de sa force, car chaque infection nouvelle offrait un caractère moins malin que les précédentes. La malade guérit sans prendre aucun médicament.

Qu'est-ce donc encore que cette maladie communiquée d'un enfant à trois nourrices successivement et à l'enfant d'une de ces nourrices? Quel nom donner à ce poison nouveau susceptible de se transmettre comme la syphilis, sans être la syphilis, d'après Hunter? Lui donnerons-nous le nom de syphiloïde? Mais ce terme n'est qu'un masque pour l'ignorance. Nous n'avons pas les mêmes raisons que Hunter pour alléguer ce fait dans l'ombre. Nous préférons, en vertu de l'analogie, voir dans ce fait un exemple évident de syphilis secondaire du nouveau-né transmise à sa nourrice par l'inoculation.

Putegnat (1) et Diday (2) ont cité beaucoup de faits de ce genre. Ceux de ce dernier auteur ont surtout une grande importance; élève de Ricord, on ne peut lui opposer son inexpérience, et il adopte aujourd'hui cette doctrine à laquelle il apporte l'appui de nombreuses observations.

Tels sont les faits que l'on peut invoquer en faveur de la transmission de la syphilis des enfants nouveau-nés à leur nourrice. Ils n'ont pas tous la même valeur ni le même degré d'importance; ils ne peuvent tous servir à la solution de la question. Il faut pour cela les diviser et les classer selon leur importance.

Quelques faits, comme ceux de Hunter, de Cullerier, de Bouchacourt, de Putegnat, de Diday, de Rollet et les miens, offrent un caractère de certitude qui ne permet pas le doute sur l'origine de la contagion; d'autres, au contraire, analogues au dernier exemple que j'ai rapporté, et parmi lesquels nous trouvons ceux de Bertin et de Rayer, ne donnent que des probabilités en faveur de la contagion par l'enfant, mais ne la démontrent peut-être pas d'une manière rigoureuse. Quelques-uns, enfin, ne représentent qu'une opinion dénuée de preuves.

C'est en laissant de côté cette dernière catégorie de faits pour ne plus consulter que les deux autres, que nous croyons devoir conclure en disant:

La syphilis congénitale, assez rare dans la ville, est très-commune chez les enfants trouvés.

Il faut traiter la nourrice et l'enfant par le mercure contre les accidents secondaires, et par l'iodure de potassium s'il y a des accidents tertiaires de syphilis.

La syphilis congénitale peut se transmettre du nourrisson à la nourrice, et c'est un devoir pour le médecin d'ordonner l'isolement des nouveau-nés syphilitiques.

Les enfants nés avec la syphilis doivent être nourris au biberon à la campagne, ou bien les nourrices doivent être averties qu'on leur donne un enfant syphilitique.

(1) Putegnat, *Histoire et thérapeutique de la syphilis des nouveau-nés et des enfants à la mamelle*. Paris, 1854.

(2) Diday, *De la syphilis des nouveau-nés et des enfants à la mamelle*. Paris, 1864.

## TABLE DES MATIÈRES

PRÉFACE DE LA SEPTIÈME ÉDITION.....

### PREMIÈRE PARTIE

PATHOLOGIE GÉNÉRALE ET SÉMÉIOTIQUE DE L'ENFANCE

<b>LIVRE I. — Considérations générales sur la constitution de l'enfance et sur ses prédispositions à des maladies spéciales.....</b>	1
<b>LIVRE II. — Des moyens de reconnaître les maladies de l'enfance et des moyens d'expression des enfants.....</b>	5
CHAPITRE PREMIER. — De la physionomie.....	5
De la coloration de la face et des téguments.....	6
Des traits et de l'expression de la face.....	8
Signes fournis par l'examen des yeux. — Cérébroscopie.....	11
CHAP. II. — Du geste et des attitudes.....	13
CHAP. III. — Du développement de l'embonpoint.....	15
CHAP. IV. — Du cri.....	16
CHAP. V. — Des signes extérieurs fournis par l'examen de la bouche et du ventre.	18
Examen de la bouche.....	18
Examen du ventre.....	19
CHAP. VI. — Des signes fournis par l'examen des vomissements.....	20
CHAP. VII. — Des signes fournis par l'examen des excréments.....	21
CHAP. VIII. — Des signes fournis par l'examen des urines.....	22
CHAP. IX. — Des signes extérieurs fournis par l'examen de la poitrine et de la respiration.....	24
Respiration des enfants à la mamelle dans l'état normal.....	24
Respiration des enfants dans l'état pathologique.....	27
CHAP. X. — Des signes extérieurs fournis par l'examen de la circulation.....	29
De la fréquence du pouls et de la fièvre chez les enfants à la mamelle.....	30
De la fièvre et de la réaction fébrile chez les enfants.....	34
CHAP. XI. — Des signes extérieurs fournis par l'examen de la calorification.....	36
<b>LIVRE III. — Du poids des nouveau-nés dans les premiers jours de la naissance.....</b>	40
<b>LIVRE IV. — De la mortalité des nouveau-nés.....</b>	43
Aphorismes.....	46

### DEUXIÈME PARTIE

PATHOLOGIE SPÉCIALE DE LA PREMIÈRE ENFANCE

<b>LIVRE I. — Phénomènes physiologiques et pathologiques consécutifs à la naissance.....</b>	50
CHAPITRE PREMIER. — Chute du cordon ombilical.....	50
§ I. Dessiccation du cordon ombilical.....	50
§ II. Hémorrhagie ombilicale, ou omphalorrhagie.....	51
§ III. Phlegmon des vaisseaux ombilicaux.....	54
§ IV. Suppuration et cicatrisation de l'ombilic.....	54
CHAP. II. — Arrachement du cordon ombilical.....	54
CHAP. III. — Phlegmon de l'ombilic et phlébite ombilicale.....	56

## TABLE DES MATIÈRES.

1119

CHAP. IV. — Artérite ombilicale.....	60
CHAP. V. — Exfoliation de l'épiderme.....	62
<b>LIVRE II. — Maladies de la tête et du système nerveux.....</b>	63
CHAPITRE PREMIER. — D'une nouvelle méthode d'exploration du cerveau et de la moelle épinière ou Cérébroscopie.....	63
CHAP. II. — Ossification prématurée des os du crâne, ou synostose crânienne.....	66
CHAP. III. — Acéphalie.....	69
CHAP. IV. — Anencéphalie.....	69
CHAP. V. — Encéphalocèle, ou hernie du cerveau.....	70
CHAP. VI. — Céphalématome.....	72
§ I. Céphalématome sous-périostique.....	73
§ II. Céphalématome sus-périostique, ou pseudo-céphalématome.....	76
§ III. Céphalématome intra-crânien.....	77
CHAP. VII. — Gangrène du cuir chevelu.....	77
CHAP. VIII. — Abcès du cuir chevelu.....	78
CHAP. IX. — Tumeurs du cuir chevelu.....	79
CHAP. X. — Amyélie.....	80
CHAP. XI. — Hydorachis, ou spina-bifida.....	80
CHAP. XII. — Hémiplégie faciale.....	89
CHAP. XIII. — Paralysie du deltoïde.....	90
CHAP. XIV. — Spasme de la glotte, ou phréno-glottisme.....	92
CHAP. XV. — Tétanos.....	98
§ I. Tétanos des nouveau-nés.....	99
§ II. Tétanos de la première et de la seconde enfance.....	103
CHAP. XVI. — Contracture des extrémités, ou tétanie.....	104
CHAP. XVII. — Chorée, ou danse de Saint-Guy.....	110
CHAP. XVIII. — Ataxie locomotrice et sclérose des cordons postérieurs de la moelle chez les enfants.....	121
CHAP. XIX. — Paralysies myogéniques, ou atrophie musculaire progressive graisseuse (paralysie spinale).....	124
CHAP. XX. — Paralysies essentielles.....	137
CHAP. XXI. — Paralysies du voile du palais.....	143
CHAP. XXII. — Paralysies traumatiques.....	145
CHAP. XXIII. — Paralysie pseudo-hypertrophique.....	145
CHAP. XXIV. — Anesthésie.....	148
CHAP. XXV. — Convulsions chez les enfants.....	148
CHAP. XXVI. — Éclampsie.....	150
CHAP. XXVII. — Épilepsie et vertiges épileptiques.....	163
CHAP. XXVIII. — Aphasie.....	170
CHAP. XXIX. — Méningite.....	175
§ I. Méningite tuberculeuse.....	177
§ II. Méningite aiguë simple.....	201
CHAP. XXX. — Méningite rhumatismale.....	203
CHAP. XXXI. — Méningite typhoïde.....	203
CHAP. XXXII. — Pseudo-méningite.....	204
§ I. De la pseudo-méningite vermineuse.....	205
§ II. De la pseudo-méningite prodromique des maladies aiguës (amygdalite, pneumonie, variole, rougeole, scarlatine).....	207
§ III. De la pseudo-méningite anémique et chlorotique.....	211
§ IV. De la pseudo-méningite primitive.....	212
CHAP. XXXIII. — De la pachyméningite.....	218
CHAP. XXXIV. — Tubercules du cerveau et du cervelet.....	220
CHAP. XXXV. — Gliomes du cerveau et du cervelet.....	224

CHAP. XXXVI. — Encéphalite.....	224
CHAP. XXXVII. — Hydrocéphalie.....	226
§ I. Hydrocéphalie aiguë.....	226
1° Hydrocéphalie aiguë symptomatique.....	226
2° Hydrocéphalie aiguë essentielle.....	227
§ II. Hydrocéphalie chronique.....	228
CHAP. XXXVIII. — Tumeurs séreuses du crâne.....	242
CHAP. XXXIX. — Hémorrhagie cérébrale congénitale.....	243
CHAP. XL. — Hémorrhagie cérébrale et apoplexie des nouveau-nés.....	243
§ I. État apoplectique des nouveau-nés, ou congestion cérébrale.....	244
§ II. Hémorrhagie cérébrale.....	246
CHAP. XLI. — Hémorrhagie des méninges, ou apoplexie méningée.....	248
CHAP. XLII. — Hydatides et cysticerques du cerveau.....	251
CHAP. XLIII. — Sclérose cérébrale, ou induration du cerveau.....	258
CHAP. XLIV. — Embolie du cerveau et ramollissement ou gangrène de la substance cérébrale.....	260
CHAP. XLV. — Névroses congestives de l'encéphale.....	265
CHAP. XLVI. — Hallucinations.....	273
CHAP. XLVII. — Névrose thyro-exophtalmique, ou goître exophtalmique.....	273
CHAP. XLVIII. — Maladies de la moelle épinière chez les enfants.....	275
CHAP. XLIX. — Paralysie agitante.....	277
CHAP. L. — Contusion et commotion du cerveau.....	278
CHAP. LI. — Hypnotisme spontané.....	280
<b>LIVRE III. — Maladies du nez.....</b>	<b>285</b>
CHAPITRE PREMIER. — Coryza.....	285
CHAP. II. — Ozène ou punaisie.....	288
CHAP. III. — Épistaxis.....	289
CHAP. IV. — Oblitérations des fosses nasales.....	289
<b>LIVRE IV. — Maladies du larynx.....</b>	<b>290</b>
CHAPITRE PREMIER. — Laryngite.....	290
§ I. Laryngite aiguë.....	290
§ II. Laryngite chronique.....	291
CHAP. II. — Œdème de la glotte.....	291
CHAP. III. — Croup.....	292
CHAP. IV. — Faux croup, ou laryngite striduleuse.....	329
CHAP. V. — Toux convulsive ou nerveuse.....	332
CHAP. VI. — Corps étrangers du larynx.....	333
§ I. Corps étrangers du larynx chez les enfants à la mamelle.....	333
§ II. Corps étrangers du larynx dans la seconde enfance.....	334
CHAP. VII. — Polypes du pharynx.....	336
CHAP. VIII. — Brûlures du larynx.....	339
<b>LIVRE V. — Maladies du thymus.....</b>	<b>343</b>
CHAPITRE PREMIER. — Inflammation et suppuration du thymus.....	343
CHAP. II. — Cancer, tubercules et pétrification du thymus.....	344
<b>LIVRE VI. — Maladies des bronches et des poumons.....</b>	<b>344</b>
CHAPITRE PREMIER. — Bronchite.....	344
CHAP. II. — Congestion des poumons. — Sclérose pulmonaire.....	256
CHAP. III. — Pneumonie.....	367
1° Pneumonie catarrhale : secondaire ou consécutive; pneumonie lobulaire; fausse pneumonie; broncho-pneumonie; état fœtal; atelectasie pulmonaire, etc.....	370

A. Pneumonie lobulaire discrète.....	370
B. Pneumonie lobulaire confluente.....	373
2° Pneumonie lobaire; pneumonie franche; pneumonie fibrineuse.....	374
3° Pneumonie chronique et pneumonie caséuse.....	375
4° Pneumonie granuleuse et tuberculeuse.....	375
CHAP. IV. — Abscès du poumon.....	392
CHAP. V. — Hémorrhagie du poumon et hémoptysie.....	392
CHAP. VI. — Pleurésie.....	393
CHAP. VII. — Phthisie pulmonaire chez les nouveau-nés et chez les enfants à la mamelle.....	404
§ I. Phthisie granuleuse.....	405
§ II. Phthisie tuberculeuse.....	408
§ III. Phthisie inflammatoire, ou pneumonie caséuse.....	409
CHAP. VIII. — Coqueluche.....	412
CHAP. IX. — Emphysème pulmonaire et cutané.....	433
CHAP. X. — Asphyxie des nouveau-nés.....	437
CHAP. XI. — Phthisie bronchique, adénite bronchique, ou tuberculose des médiastins.....	442
CHAP. XII. — Cancer du poumon.....	450
CHAP. XIII. — Asthme.....	450
CHAP. XIV. — Apoplexie pulmonaire.....	452
<b>LIVRE VII. — Maladies du cœur.....</b>	<b>453</b>
CHAPITRE PREMIER. — Vice de conformation du cœur.....	453
CHAP. II. — Établissement de la circulation indépendante.....	455
CHAP. III. — Cyanose des nouveau-nés.....	460
CHAP. IV. — Hypertrophie du cœur.....	464
CHAP. V. — Endocardite.....	465
CHAP. VI. — Péricardite.....	468
CHAP. VII. — Myocardite.....	469
CHAP. VIII. — Syncopes chez les enfants à la mamelle.....	470
CHAP. IX. — Mort subite.....	472
CHAP. X. — Des intermittences du pouls chez les enfants.....	472
<b>LIVRE VIII. — Maladies des lèvres.....</b>	<b>473</b>
CHAPITRE PREMIER. — Adhérence des lèvres, — Coarctation de la bouche.....	473
CHAP. II. — Bourrelet muqueux de la lèvre.....	473
CHAP. III. — Hypertrophie de la lèvre supérieure.....	474
CHAP. IV. — Bec-de-lièvre.....	474
<b>LIVRE IX. — Maladies de la langue et du voile du palais.....</b>	<b>482</b>
CHAPITRE PREMIER. — Vices de conformation de la langue.....	482
§ I. Absence congénitale de la langue.....	483
§ II. Hypertrophie de la langue.....	483
§ III. Adhérences congénitales de la langue; — du filet.....	483
CHAP. II. — Ulcération de la langue.....	485
CHAP. III. — Division accidentelle de la langue.....	485
CHAP. IV. — Division congénitale du voile du palais et de la voûte du palais.....	486
§ I. Division de la luette et du voile du palais.....	486
§ II. Division du voile et de la voûte du palais.....	486
<b>LIVRE X. — Maladies de la bouche.....</b>	<b>487</b>
CHAPITRE PREMIER. — Dentition. — Formation des dents. — Phénomènes physiologiques de la dentition et accidents qui accompagnent l'évolution dentaire.....	487

§ I. Évolution et sortie des dents.....	488
§ II. Accidents de l'évolution dentaire.....	491
CHAP. II. — Angines.....	498
CHAP. III. — Angine catarrhale érythémateuse.....	500
CHAP. IV. — Angine tonsillaire phlegmoneuse, ou amygdalite.....	501
CHAP. V. — Angines gangréneuses et couenneuses.....	505
§ I. Angines gangréneuses, couenneuses bénignes.....	505
§ II. Angines gangréneuses, couenneuses malignes, ou septicémiques.....	506
CHAP. VI. — Pharyngite et abcès rétro-pharyngiens.....	521
CHAP. VII. — Corps étrangers du pharynx.....	524
CHAP. VIII. — Tubercules du pharynx.....	525
CHAP. IX. — Stomatite.....	525
§ I. Stomatite simple.....	526
§ II. Stomatite ulcéreuse ou ulcéro-membraneuse.....	527
§ III. Stomatite mercurielle.....	530
CHAP. X. — Aphthes.....	530
§ I. Aphthes discrets et confluents.....	531
§ II. Aphthes gangréneux.....	532
CHAP. XI. — Gangrène de la bouche.....	533
CHAP. XII. — Calculs salivaires.....	539
§ I. Calculs salivaires chez le nouveau-né et dans la première enfance.....	539
§ II. Calculs salivaires dans la seconde enfance et chez les adultes.....	540
CHAP. XIII. — Muguet.....	540
CHAP. XIV. — Grenouillette.....	552
<b>LIVRE XI. — Maladies de l'estomac et des intestins.....</b>	556
CHAPITRE PREMIER. — Corps étrangers dans les voies digestives.....	556
CHAP. II. — Diarrhée.....	556
CHAP. III. — De l'entéro-colite.....	573
CHAP. IV. — Entérite tuberculeuse, ou tuberculose entéro-mésentérique, ou carreau.....	587
CHAP. V. — Entérite cholériforme, choléra infantile ou choléra-morbus.....	596
CHAP. VI. — Dysenterie.....	598
CHAP. VII. — Gastrite et ramollissement de la membrane muqueuse de l'estomac.....	598
CHAP. VIII. — Ulcère de l'estomac.....	601
CHAP. IX. — Dyspepsie des nouveau-nés.....	602
CHAP. X. — Athrepsie.....	602
CHAP. XI. — Hoquet.....	602
CHAP. XII. — Corps étrangers des intestins.....	603
CHAP. XIII. — Rétention du méconium.....	603
CHAP. XIV. — Constipation.....	606
CHAP. XV. — Vers intestinaux.....	607
§ I. Ascarides lombricoïdes.....	615
§ II. Oxyures vermiculaires.....	621
§ III. Trichocéphale.....	622
§ IV. Ténias ou vers solitaires.....	623
CHAP. XVI. — Coliques de plomb.....	627
CHAP. XVII. — Invagination des intestins.....	628
CHAP. XVIII. — Hématémèse ou hémorragie de l'estomac.....	633
CHAP. XIX. — Hémorragie intestinale.....	634
CHAP. XX. — Hernies de l'abdomen.....	641
ARTICLE PREMIER. Hernie ombilicale.....	641

§ I. Hernie congénitale de l'ombilic.....	641
§ II. Hernie ombilicale accidentelle.....	645
ART. II. Hernie inguinale.....	647
ART. III. Hernie diaphragmatique.....	655
<b>LIVRE XII. — Maladies de l'anus et du rectum.....</b>	656
CHAPITRE PREMIER. — Vices de conformation de l'anus et du rectum.....	656
ARTICLE PREMIER. Appendice caudal rétrécissant l'anus.....	657
ART. II. Rétrécissement de l'anus.....	657
ART. III. Imperforations simples de l'anus et du rectum.....	658
ART. IV. Imperforations de l'anus et du rectum, avec communications anormales de cet intestin.....	663
§ I. Imperforation avec ouverture du rectum à la surface cutanée.....	663
§ II. Imperforation avec ouverture du rectum dans la vessie ou l'urèthre.....	663
§ III. Imperforation avec ouverture du rectum dans la matrice ou le vagin.....	665
ART. V. Absence du rectum.....	667
CHAP. II. — Chute ou prolapsus du rectum.....	671
§ I. Prolapsus de la muqueuse du rectum.....	671
§ II. Invagination du rectum.....	673
CHAP. III. — Polypes du rectum.....	675
CHAP. IV. — Fissures à l'anus.....	677
CHAP. V. — Des hémorroïdes chez les enfants.....	678
CHAP. VI. — Tumeurs coccygiennes.....	678
<b>LIVRE XIII. — Maladies du péritoine. — Péritonite.....</b>	679
<b>LIVRE XIV. — Maladies du foie.....</b>	684
CHAPITRE PREMIER. — Ictère des nouveau-nés.....	684
CHAP. II. — Hépatite du nouveau-né.....	685
§ I. Hépatite simple.....	686
§ II. Hépatite maligne, ou ictère grave.....	687
§ III. Hépatite chronique.....	688
§ IV. Hépatite traumatique.....	689
CHAP. III. — Variété d'ictère grave.....	690
CHAP. IV. — Atrophie aiguë du foie.....	691
CHAP. V. — Hépatite et ictère dans la seconde enfance.....	692
CHAP. VI. — Kystes séreux et hépatites du foie.....	692
CHAP. VII. — Dégénérescence graisseuse du foie.....	694
CHAP. VIII. — Cancer du foie.....	695
<b>LIVRE XV. — Maladies des reins.....</b>	695
CHAPITRE PREMIER. — De l'urine normale des nouveau-nés.....	695
CHAP. II. — Néphrite albumineuse.....	696
§ I. Néphrite albumineuse chez les nouveau-nés.....	697
§ II. Néphrite albumineuse dans la seconde enfance.....	699
CHAP. III. — Hydronéphrose.....	707
CHAP. IV. — Encéphalopathie albuminurique et urémie.....	707
CHAP. V. — Coliques néphrétiques.....	707
CHAP. VI. — Hémorragie rénale.....	707
CHAP. VII. — Urines chyleuses ou lactiformes.....	708
CHAP. VIII. — Diabète sucré.....	708
CHAP. IX. — Cancer du rein.....	711