

vité, à part la fistule, qui peut être persistante et occasionner l'infection de la vessie, que lorsque les urines sont préalablement altérées; les urines purulentes, en s'infiltrant dans les bourses, par suite de l'ouverture accidentelle d'une cystocèle inguinale ouverte par mégarde, peuvent amener des accidents infectieux mortels.

Traitement. — Faut-il opérer des hernieux qui ont en même temps des cystocèles? Oui, à condition qu'ils ne soient pas trop âgés, trop affaiblis, ou trop malades par leur appareil urinaire.

Cependant la question ne se pose pas le plus souvent ainsi, puisque, le plus souvent, c'est par hasard que l'on découvre la cystocèle en opérant une vulgaire entéroécèle ou épiplocèle. Or rien n'est difficile à réduire comme cette masse représentant la vessie qui est habituellement en dedans du sac. Il faut, pour y arriver, faire une véritable herniolaparotomie. Et cette grande incision de la paroi abdominale doit être pratiquée dans tous les cas où on a reconnu la vessie et où celle-ci n'a pas été blessée, afin d'en obtenir la réduction immédiate et de pouvoir faire la fermeture hermétique de l'ancienne et de la nouvelle ouverture du ventre.

Nous repoussons formellement la résection de la paroi vésicale faite de parti pris et de préférence à la réduction par la herniolaparotomie. Mais il peut arriver que cette résection soit faite par mégarde et erreur de diagnostic. Il faut alors suturer hermétiquement, suivant la règle établie, à l'aide de trois plans la perte de substance qui en est résultée. Puis, la réduction faite, on mettra une sonde à demeure. Si, cependant, les urines étaient purulentes et le sujet affaibli, on pourrait, tout en fermant la plaie vésicale, laisser la région blessée fixée à l'orifice inguinal ou crural ou même à son ancienne place, une fois réduite l'entéroécèle et l'épiplocèle concomitante. La paroi abdominale étant fermée en haut, les téguments resteraient ouverts en bas, pour ne pas exposer aux dangers de l'infiltration d'une urine altérée, au cas où la suture viendrait à lâcher. Mais toujours il faut suturer la plaie faite à la vessie, et placer une sonde à demeure.

FIN DU TOME VII.

TABLE DES MATIÈRES

DU TOME VII

MALADIES DE LA MAMELLE

Par J. W. BINAUD et J. BRAQUEHAYE.

I. Anomalies.....	2
II. Lésions traumatiques.....	24
I. Contusions, 24. — II. Plaies du sein, 25. — III. Brûlures du sein.....	27
III. Affections inflammatoires.....	27
I. Inflammations aiguës. — II. Inflammations chroniques.....	54
IV. Tuberculose mammaire.....	91
V. Syphilis.....	106
VI. Affections parasitaires.....	117
I. Parasites animaux, 117. — II. Parasites végétaux.....	125
VII. Troubles nerveux.....	130
VIII. Tumeurs de la glande mammaire.....	137
Tumeurs adéno-conjonctives, 139. — Tumeurs épithéliales.....	165
Diagnostic des tumeurs de la mamelle, 193. — Traitement des tumeurs de la glande mammaire.....	201
IX. Tumeurs de la région mammaire.....	222

AFFECTIONS CHIRURGICALES DE L'ABDOMEN

Par Aimé GUINARD.

I. Infections du péritoine.....	241
I. Infections généralisées, 243. — II. Infections circonscrites, 288. — Infections spécifiques, 297. — a. Tuberculose, 297. — b. Cancer.....	327
II. Affections traumatiques.....	337
I. Contusions, 337. — II. Plaies.....	379
III. Affections non traumatiques.....	407
I. PAROIS DE L'ABDOMEN.....	407
I. Phlegmons et abcès, 407. — II. Tumeurs.....	414
II. ESTOMAC ET DUODÉNUM.....	420
I. Corps étrangers de l'estomac, 420. — II. Cancers de l'estomac et du duodénum, 430. — III. Affections non cancéreuses de l'estomac et du duodénum, 438. — Technique de la chirurgie de l'estomac.....	442
IV. Maladies de l'intestin.....	464
I. APPENDICITE.....	464
I. Causes prédisposantes locales de l'appendicite, 498. — II. Causes prédisposantes générales.....	499
II. OCCLUSION INTESTINALE.....	523

HERNIES

Par M. JABOULAY.

I. HERNIES EN GÉNÉRAL.....	552
La hernie.....	552

II. ACCIDENTS DES HERNIES.....	573
I. Étranglement herniaire.....	573
1 ^o Agent de l'étranglement.....	575
2 ^o Lésions du sac herniaire et son contenu.....	579
3 ^o Lésions à distance.....	590
Formes cliniques, 606. — Traitement.....	615
II. Autres accidents.....	638
I. ENGOUEMENT ET INFLAMMATION.....	638
A. Rapports de l'engouement et de l'inflammation avec l'étranglement.....	638
B. Engouement, 640. — C. Inflammation.....	641
II. TUBERCULOSE HERNIAIRE.....	647
III. HERNIES IRRÉDUCTIBLES.....	648
1 ^o H. irréductibles par perte de droit de domicile, 649. — 2 ^o H. adhérentes.....	649
IV. TUMEURS HERNIAIRES.....	662
Tumeurs intrasacculaires, 662. — T. sacculaires, 663. — T. extrasacculaires.....	663
III. HERNIES COMMUNES.....	665
I. Hernie inguinale.....	665
Variétés, 672. — 1 ^o Hernies inguinales acquises, 672; H. obliques externes, 672; h. inguinale directe, 673; h. oblique interne, 673; h. par éraillure, 673; h. para-inguinales, 673. — 2 ^o H. inguinales congénitales, H. vagino-péritonéale complète, 675; h. vagino-péritonéale funiculaire, 675; h. inguino-interstitielle, 676; h. préinguinale, h. inguino-superficielle, 677; h. avec inversion testiculaire, avec migration incomplète du testicule, h. inguino-propéritonéale, 678; h. enkystée de la vaginale.....	680
Variété nouvelle de h. inguinale congénitale, 685. — Parties contenues dans la hernie inguinale, 685; h. du gros intestin; cæcum et appendice, 685; h. de l'S iliaque, 691; h. du côlon transverse avec l'épiploon, 691; h. de la totalité de l'intestin, 691; h. i. de l'estomac, du rein, de l'ovaire et de la trompe, 692; h. de l'utérus, de la vessie, 692; h. de la prostate, 693; h. i. dont le contenu est le siège de lésions diverses, 693. — Traitement.....	700
II. Hernies crurales.....	728
Traitement.....	736
III. Hernies ombilicales.....	743
I. H. ombilicales congénitales, 744. — Traitement, 757. — II. H. ombilicales des nouveau-nés et des enfants, 760. — III. H. ombilicales des adolescents et des adultes.....	763
IV. HERNIES RARES.....	
I. Hernies diaphragmatiques.....	783
II. Hernies épigastriques.....	786
III. Hernies adombilicales.....	789
IV. Hernie dans la gaine du muscle grand droit.....	791
V. Hernie de la ligne semi-lunaire de Spigel.....	792
VI. Hernie ventrale par absence de paroi abdominale.....	792
VII. Hernie obturatrice.....	793
VIII. Hernie lombaire.....	800
IX. Hernies périnéales. — Chez l'homme, 802. — Chez la femme.....	805
X. Hernie ischiatique.....	809
XI. Hernies des organes génitaux internes de la femme (ovaire, trompe, utérus.....)	812
XII. Hernies de l'utérus gravide.....	821
XIII. Hernies de la vessie.....	823
a. Cystocèles extrapéritonéales, 825; b. Cy. parapéritonéales, 827; c. Cy. intrapéritonéales.....	827

FIN DE LA TABLE DES MATIÈRES DU TOME VII.



1030020984

