

— LESSER, *Virchow's Arch.*, LXXXVI, p. 591, et XCIII, p. 506. — LEUDET, *Arch. gén. de méd.*, 1865. — LOBBY, *Tractatus de morbis cutaneis*. — MOERS, *Arch. für klin. Med.*, III, p. 162. — NEISSER und WEIGERT, *Eulenburg's Real Encyclop.*, IV, p. 666. — PACTON, *Thèse de Paris*, 1878. — PERNET, *Brit. Journal of dermat.*, 1897, p. 151. — PITRES et VAILLARD, *Arch. de neurol.*, t. V, p. 191. — RAYER, *Traité théor. et prat. des mal. de la peau*. — RENDU, *Ann. de dermat. et de syphil.*, 1875, 1874, 1875. — SABRAZÈS et MATHIS, *Revue de méd.*, 1901, p. 251. — SATTTLER, *Wiener med. Woch.*, 1889, n° 9. — SKALICKA, *III<sup>e</sup> Congrès des médecins et naturalistes tchèques à Prague*, 1901. — SHERRINGTON, *Phil. Trans. of the Roy. Soc.*, CLXXXIV, p. 641, et CXC, p. 45. — SULZER, *Ann. d'oculistique*, juillet 1898. — TALAMON, *Soc. méd. des hôp. de Paris*, avril 1901. — TENNESON, *Traité de clin. dermatol.*, 1892, p. 116. — THIBIERGE, *Revue neurologique*, 1898, p. 149. — UNNA, *Histopathologie der Hautkrankheiten*. — WAGNER, *Arch. f. Heilkunde*, XXI, p. 521. — WEIDNER, *Berl. klin. Wochens.*, 1870, n° 27. — WEIR MITCHELL, *Amer. Journal of med. Sc.*, 1874 et 1876. — WIDAL et LE SOURD, *Soc. méd. des hôp. de Paris*, juillet 1901. — WILBRANDT et SÄNGER, *Die Neurologie des Auges*. Wiesbaden, 1901. — WYSS, *Arch. f. Heilkunde*, XII, p. 201.

## TABLE ANALYTIQUE

### POILS (MALADIES DES). (E. BODIN.)

CHAPITRE PREMIER. — Affections non parasitaires des poils, p. 2. — ALOPÉCIE CONGÉNITALE, AGÉNÉSIE PILAIRE, p. 2. — CANITIE, p. 4. — Définition et symptômes, p. 4. — Canitie congénitale, p. 4. — Canitie sénile ou physiologique, p. 4. — Canitie prématurée, p. 5. — Anatomie pathologique, p. 8. — Mécanisme du blanchiment des poils, p. 8. — Traitement, p. 11. — HYPERTRICHOSE, p. 12. — Symptômes et étiologie, p. 12. — Traitement, p. 14. — Les appareils à employer, p. 16. — Manuel opératoire, p. 16. — Phénomènes douloureux, p. 18. — Accidents de l'opération, p. 18. — Résultats de l'opération, p. 18. — Indications et contre-indications, p. 19. — TRICHOTILLOMANIE, p. 21.

CHAPITRE II. — Maladies parasitaires des poils, p. 21. — PLIQUE, p. 21. — TRICHOPTILOSE, p. 22. — Symptômes, p. 22. — Étiologie, p. 22. — Traitement, p. 22.

CHAPITRE III. — Maladies noueuses des poils, p. 25. — AFFECTIONS NOUEUSES NON PARASITAIRES DES POILS, p. 25. — *Monilothrix*, p. 25. — Historique, définition, p. 25. — Symptomatologie, p. 24. — Diagnostic, p. 26. — Étiologie, pathogénie, p. 26. — Traitement, p. 27. — AFFECTIONS NOUEUSES PARASITAIRES DES POILS, p. 27. — 1<sup>o</sup> *Trichorrezie noueuse*, p. 27. — Symptômes, p. 27. — Étiologie, p. 28. — Traitement, p. 28. — 2<sup>o</sup> *Lepothrix*, p. 28. — Définition, historique, p. 28. — Symptômes et lésions, p. 29. — Étiologie, p. 30. — Traitement, p. 30. — 3<sup>o</sup> *Piedras*, p. 30. — Définition, historique, p. 30. — Symptomatologie, p. 32. — Diagnostic, p. 33. — Traitement, p. 37.

POLYTRICHIE, p. 57.

POMPHOLYX, p. 57.

POROKÉRATOSE. (LENGLET.)

Définition, p. 57. — Historique, p. 57. — Description, p. 58. — Étiologie, p. 41. — Anatomie pathologique, p. 41. — Diagnostic, p. 42. — Traitement, p. 42.

PORRIGO, p. 42.

POU, p. 42.

PRICKLY HEAT, p. 45.

PRIMAIRES (LÉSIONS), p. 45.

PRURIGO. (L. JACQUET.)

Définition, p. 44. — Historique, p. 44. — Symptômes, p. 48. — PRURIGOS AIGUS ET SUBAIGUS, TYPE WILLAN, p. 49. — Prurigos infantiles (*strophulus*), p. 49. — Prurigos aigus et subaigus des adultes, p. 52. — PRURIGOS CHRONIQUES, p. 58. — Prurigo



de Hebra, p. 58. — Prurigo d'E. Besnier, p. 62. — PRURIGOS ATYPIQUES, p. 65. — *Anatomie pathologique*, p. 64. — *Étiologie*, p. 71. — *Pathogénie*, p. 77. — *Pronostic*, p. 79. — *Diagnostic*, p. 80. — *Traitement*, p. 82.

PRURIT, p. 87.

PSORE, p. 87.

PSORIASIS. (CH. AUDRY.)

Historique, p. 88.

I. — *Anatomie pathologique*, p. 89. — *Histologie de la papule psoriasique*, p. 90.

II. — *Symptomatologie du psoriasis*, p. 97. — I. *Psoriasis normal*, p. 98. — II. *Psoriasis atypiques*, p. 109. — Psoriasis atypiques essentiels, p. 109. — Psoriasis atypiques dans leur distribution, p. 113. — Psoriasis atypiques de localisation, et en raison de leur localisation, p. 114. — Psoriasis atypiques dans leurs manifestations subjectives, p. 120. — III. *Psoriasis compliqués*, p. 120. — Psoriasis à complications cutanées, locales, p. 121. — Psoriasis à complications générales, p. 124.

III. — *Étiologie*, p. 126. — *Distribution géographique*, p. 126.

IV. — *Pathogénie*, p. 129. — Le psoriasis est une dermatose locale, p. 150. — Le psoriasis est une maladie générale, p. 152.

V. — *Diagnostic*, p. 156.

VI. — *Traitement*, p. 159. — *Traitement général*, p. 140. — *Traitement de l'éruption*, p. 140.

PSORIASIS BUCCAL, p. 148.

PSOROSPERMOSE FOLLICULAIRE VÉGÉTANTE. (J. DARIER.)

*Définition et historique*, p. 148. — *Étiologie*, p. 149. — *Symptômes*, p. 149. — *Anatomie pathologique*, p. 152. — *Nature de la maladie*, p. 155. — *Diagnostic*, p. 155. — *Traitement*, p. 156.

PUCE, p. 157.

PULEX, p. 157.

PUNAISE, p. 157.

PURPURA. (H. DOMINICI)

*Symptômes*. — *Anatomie pathologique*. — *Étiologie et pathogénie des purpuras en général*, p. 158. — *Symptômes*, p. 158. — *Anatomie pathologique*, p. 159. — *Étiologie et pathogénie*, p. 160.

*Classement des purpuras*, p. 162. — PURPURA PRIMITIF, p. 162. — Purpura exanthématique, p. 162. — Purpura à pétéchies disséminées, p. 164. — Purpura ecchymotique, p. 165. — PURPURAS SECONDAIRES, p. 166. — Purpuras d'origine mécanique, p. 166. — Purpuras d'origine nerveuse, p. 167. — Purpuras d'origine tonique et infectieuse, p. 167. — Purpuras infectieux, p. 168. — Purpura cachectique, p. 169. — Hémophilie et scorbut, p. 169.

*Traitement*, p. 170.

PUSTULES, p. 171.

PUSTULE MALIGNÉ, p. 171.

PYOCYANIQUE (DERMATOSE). (F. TRÉMOLIÈRES.)

Dermatose pyocyannique, p. 171.

PYODERMITES. (F. TRÉMOLIÈRES), p. 175.

QUININE, p. 178.

RASHS. (F. TRÉMOLIÈRES.)

Variole, p. 178. — Varicelle, p. 185. — Rougeole, p. 184. — Scarlatine, p. 184. — Vaccine, p. 184.

RAYNAUD (MALADIE DE), p. 185.

RECKLINGHAUSEN (MALADIE DE), p. 185.

RHAGADES, p. 186.

RHINOPHYMA, p. 186.

RHINOSCLÉROME. (A. CASTEX.)

*Étiologie*, p. 187. — *Siège*, p. 188. — *Symptômes*, p. 189. — *Marche. Durée. Terminaisons*, p. 191. — *Anatomie pathologique*, p. 192. — *Histologie*, p. 195. — *Bactériologie*, p. 194. — *Diagnostic*, p. 196. — *Pronostic*, p. 196. — *Traitement*, p. 196.

RINGWORM, p. 198.

RODENS (IMPETIGO). — RODENS (ULCUS), p. 199.

ROSACÉE (ACNÉ). — ROSÉE (ACNÉ), p. 199.

ROSÉOLE. (F. TRÉMOLIÈRES.)

Roséoles primitives, p. 199. — Roséoles dites infectieuses secondaires, p. 199. — Roséoles dites artificielles, p. 199. — Phénomènes vaso-moteurs, p. 200.

ROUGET, p. 201.

RUBÉOLIDES, p. 201.

RUBER (LICHEN), p. 201.

RUBRA (PITYRIASIS), p. 202.

RUBRUM (ECZÉMA), p. 202.

RUPIA (F. TRÉMOLIÈRES), p. 202.

SALICYLIQUE (ACIDE), p. 205.

SANTONINE, p. 205.

SARCOMES. (L. PERRIN.)

Généralités, p. 204.

Sarcomatose cutanée, p. 207. — *Division*, p. 208.

Description des variétés, p. 210. — I. *Sarcomatose cutanée primitive*, p. 210. —



Histoire clinique. Début, p. 210. — Symptômes, p. 211. — Évolution, p. 215. — Marche. Durée. Terminaison, p. 215. — Pronostic, p. 216. — Étiologie. Pathogénie, p. 216. — Anatomie pathologique, p. 217. — II. *Sarcome généralisé hypodermique simple type Perrin*, p. 219. — Définition, p. 219. — Mode de début, p. 219. — Symptômes, p. 220. — Évolution, p. 220. — Étiologie, p. 221. — Anatomie pathologique, p. 221. — III. *Types divers de sarcomes encore mal classés*, p. 222. — IV. *Sarcome mélanique primitif de la peau*, p. 225. — Définition, p. 225. — Étiologie, p. 224. — Début, p. 224. — Période de généralisation, p. 224. — Terminaison, p. 226. — Anatomie pathologique, p. 227. — V. *De la sarcomatose cutanée secondaire. Sarcomes primitifs localisés non mélaniques et sarcomatose cutanée secondaire*, p. 229. — Diagnostic général des sarcomes de la peau, p. 253. — Traitement des sarcomes de la peau, p. 256.

**SARCOPTÉ**, p. 259.

**SAURIASIS**, p. 259.

**SCARLATINIFORMES (ÉRYTHÈMES)**, p. 259.

**SCARLATINOÏDES**, p. 240.

**SCLÉRÈME**, p. 240.

**SCLÉRÉMIE**, p. 240.

**SCLÉRODACTYLIE**, p. 240.

**SCLÉRODERMIE**. (G. THIBIERGE.)

*Historique*, p. 241. — *Symptômes*, p. 242. — Sclérodémie généralisée, p. 242. — Sclérodémie progressive, p. 246. — Sclérodémies localisées, p. 250. — *Marche et terminaisons*, p. 257. — *Diagnostic*, p. 258. — *Anatomie pathologique*, p. 261. — *Étiologie*, p. 262. — *Pathogénie*, p. 264. — *Traitement*, p. 267.

**SCROFULIDES**, p. 259.

**SCROFULO-TUBERCULIDES**, p. 269.

**SÉBACÉES (GLANDES)**, p. 269.

**SÉBORRHÉE. — SÉBORRHÉIDES**. (CH. AUDRY.)

Séborrhée, p. 270. — I. HISTORIQUE, p. 270. — II. DIVISION, p. 273. — *Séborrhée vraie*, p. 274. — Étude générale de la séborrhée, p. 274. — Symptômes, p. 275. — Anatomie pathologique, p. 282. — Étiologie, p. 288. — Pathogénie, p. 289. — Pronostic et influence de la séborrhée, p. 292. — Traitement, p. 295.

Séborrhéides, p. 295. — **PITYRIASIS**, p. 297. — Anatomie pathologique, p. 505. — Pathogénie. Nature, p. 506. — Pronostic, p. 506. — Traitement, p. 508. — **SÉBORRHÉIDE ECZÉMATISANTE**, p. 511. — Définition, p. 511. — Description clinique, p. 512. — Marche, p. 519. — Anatomie pathologique, p. 520. — Étiologie, p. 522. — Pathogénie, p. 525. — Nature, p. 525. — Diagnostic, p. 524. — Traitement, p. 526. ]

**SÉNILE (ATROPHIE)**, p. 529.

**SÉNILE (CALVITIE)**, p. 529.

**SÉNILE (CANITIE)**, p. 529.

**SÉNILE (PRURIT)**, p. 529.

**SÉNILES (VERRUES)**, p. 529.

**SENSIBILITÉ (TROUBLES DE LA)**. (L. JACQUET.)

I. — La sensibilité normale, l'eudermie, p. 531.

II. — La sensibilité pathologique, p. 552. — *Troubles de la sensibilité pathologique*, p. 555. — *Troubles de la sensibilité cutanée*, p. 557. — *Hyperesthésie*, p. 558. — **HYPERESTHÉSIES CUTANÉES ESSENTIELLES**, p. 559. — *Prurit*, p. 541. — Définition, p. 541. — Discussion, p. 541. — Division, p. 542. — Prurit pur, p. 545. — Prurit général, p. 544. — Prurits régionaux, p. 550. — **HYPERESTHÉSIES COMPLIQUÉES. DERMATOSES DOULOUREUSES ET PRURITIQUES**, p. 555. — **RELATION DES HYPERESTHÉSIES AVEC LES DERMATOSES**, p. 555. — **ANESTHÉSIE**, p. 564. — **PARESTHÉSIE**, p. 566.

III. — Étiologie générale des troubles sensitifs. Variétés étiologiques, p. 567. — Causes externes, p. 568. — Causes internes, p. 570.

IV. — Pathogénie. — SOMMATION ŒSTHÉIOGÈNE ET PRURIGÈNE. MNÉODERMIE PRURIGÈNE. MÉTASTASE SENSITIVE. DUALITÉ HYPERESTHÉSIOGÈNE. DÉFINITION DU PRURIT, p. 585.

V. — Diagnostic, p. 591.

VI. — Prophylaxie et traitement, p. 591. — Prophylaxie pruritique, p. 591. — Traitement proprement dit, p. 592.

**SIMULÉES (ÉRUPTIONS)**, p. 599.

**SPEDALAKHED**, p. 599.

**SPHACÉLODERMA**, p. 599.

**SQUAME**, p. 400.

**STÉARRHÉE**, p. 400.

**STÉATIDROSE**, p. 400.

**STÉATOME**, p. 400.

**STOMATITE ÉPITHÉLIALE CHRONIQUE**, p. 400.

**STRIES ATROPHIQUES**, p. 400.

**STROPHULUS**, p. 400.

**SUDAMINA**, p. 401.

**SUDORALES (ÉRUPTIONS)**, p. 401.

**SUDORALE (MILIAIRE)**, p. 401.

**SUDORIPARES (MALADIES DES GLANDES)**. (CH. AUDRY.)

Troubles de la fonction sudorale, p. 402. — I. ANOMALIES QUANTITATIVES DE LA FONCTION SUDORALE, p. 405. — *Hyperidrose*, p. 405. — *Anidrose*, p. 410. — *Osmidrose*. *Bromidrose*, p. 412. — *Chromidrose*, p. 415. — *Photidrose*, p. 420. — *Hématidrose*, p. 420. — Définition, p. 420. — Historique, p. 420. — Étiologie, p. 422. — Pathogénie, p. 425. — Pronostic et traitement, p. 425. — *Uridrose*, p. 425. — II. LÉSIONS DES GLANDES



SUDORIPARES, p. 425. — *Miliaire cristalline*, p. 427. — Description clinique, p. 427. — Anatomie pathologique, p. 428. — *Sudamina*, p. 428. — Anatomie pathologique et pathogénie, p. 428. — *Miliaire d'été*, p. 429. — Étiologie, p. 429. — Symptomatologie, p. 430. — Anatomie pathologique, p. 431. — Pathogénie, p. 432. — Traitement, p. 432.

SUEURS COLORÉES, p. 435.

SYCOSIS, p. 435.

SYPHYLOIDES POST-ÉROSIVES, p. 435.

SYRINGO-CYSTADÉNOME, p. 435.

SYRYNGOMYÉLIE, p. 435.

TACHES BLEUES, p. 434.

TANNE, p. 434.

TATOUAGE. (BARTHÉLEMY.)

Définition, p. 455. — Physiologie pathologique, p. 455. — Diagnostic, p. 455. — Procédé de tatouage, p. 457. — Accidents du tatouage, p. 459.

TEIGNE, p. 445.

TEIGNE IMBRIQUÉE, p. 446.

TÉLANGIECTASIES. (L. BROCO.)

Télangiectasies symptomatiques de troubles de la circulation générale et d'affections viscérales, p. 447. — Télangiectasies symptomatiques d'autres dermatoses, p. 448. — Télangiectasies semblant être primitives ou essentielles, p. 448. — Pathogénie, p. 453. — Traitement, p. 454.

TINEA IMBRICATA OU TOKELAU. (E. JEANSELME.)

Définition, p. 455. — Étiologie, p. 455. — Étude clinique, p. 456. — Diagnostic, p. 462. — Le champignon de tokelau, p. 465. — Traitement, p. 464.

TIQUE, p. 465.

TOXIDERMIES, p. 465.

TOXINIDERMIES, p. 465.

TRICHOMANIE, p. 466.

TRICHOMYCOSE NOUEUSE, p. 466.

TRICHOPHYTIES. (R. SABOURAUD.)

Historique, p. 467. — Teigne tondante à petites spores, p. 469. — Les trichophyties, p. 476. — Teignes tondantes trichophytiques, p. 477. — Trichophyties de la barbe, p. 489. — Trichophyties cutanées, p. 495. — Trichophyties unguéales, p. 499. — Considérations générales concernant les teignes, p. 500. — Traitement des trichophyties, p. 502. — Épidermiques, p. 502. — Unguéales, p. 505. — Tondantes, p. 504. — De la barbe, p. 514.

TRICHOPTILOSE, p. 515.

TRICHORRHEXIS NODOSA, p. 515.

TRICHOTILLOMANIE, p. 516.

TROPHIQUES (LÉSIONS), p. 516.

TROPHONÉVROSES. (LENGLET.)

Définition et aperçus physiologiques, p. 517. — Étiologie. Pathogénie, p. 525. — Symptomatologie générale, p. 538. — Classification. Étude des formes cliniques, p. 549. — Troubles trophiques au cours d'une maladie définie du système nerveux, p. 550. — Troubles trophiques secondaires à des maladies des glandes à sécrétion interne. — Dystrophies étendues ou généralisées sans pathogénie connue, réalisant un type morbide spécial, p. 560. — Grands syndromes trophoneurotiques regardés par quelques auteurs comme des entités morbides. Pathogénie variable, p. 564. — Éruptions monomorphes à distribution systématique, p. 575.

TUBERCULE ANATOMIQUE, p. 576.

TUBERCULIDES, p. 577.

TUBERCULOSE CUTANÉE. — TUBERCULIDES. (J.-B. LAFFITTE.)

CHAPITRE PREMIER. — Tuberculose cutanée, p. 578. — ULCÉRATIONS TUBERCULEUSES, p. 578. — Historique, p. 578. — Étiologie. Pathogénie, p. 579. — Symptômes, p. 580. — Anatomie pathologique, p. 585. — Diagnostic, p. 584. — Pronostic, p. 585. — Traitement, p. 585. — ULCÉRATIONS TUBERCULEUSES DE LA LANGUE, p. 586. — Historique, p. 586. — Étiologie. Pathogénie, p. 587. — Symptômes, p. 587. — Anatomie pathologique, p. 589. — Diagnostic, p. 589. — Pronostic, p. 590. — Traitement, p. 590. — GOMMES TUBERCULEUSES, p. 591. — Définition, p. 591. — Historique, p. 592. — Étiologie. Pathogénie, p. 592. — Symptômes, p. 592. — Anatomie pathologique, p. 595. — Diagnostic, p. 596. — Pronostic, p. 597. — Traitement, p. 597. — LYMPHANGITE TUBERCULEUSE, p. 599. — Historique, p. 599. — Étiologie, p. 600. — Anatomie pathologique, p. 600. — Symptômes, p. 601. — Évolution. Pronostic, p. 604. — Diagnostic, p. 605. — Traitement, p. 606. — TUBERCULOSES SUPPURATIVES, p. 606. — TUBERCULOSES VÉGÉTANTES, p. 607.

CHAPITRE II. — Tuberculides, p. 608. — DES TUBERCULIDES EN GÉNÉRAL, p. 608. — Étiologie, p. 610. — Anatomie pathologique, p. 610. — Symptômes, p. 611. — Pathogénie, p. 611. — LICHEN SCROFULOSORUM, p. 615. — Historique, p. 615. — Étiologie, p. 615. — Symptômes, p. 614. — Anatomie pathologique, p. 615. — Nature. Pathogénie, p. 616. — Diagnostic, p. 617. — Pronostic, p. 618. — Traitement, p. 618. — TUBERCULIDES PAPULO-NÉCROTIQUES OU FOLLICULIS, p. 619. — Historique, p. 619. — Symptômes, p. 620. — Anatomie pathologique, p. 622. — Étiologie. Pathogénie, p. 625. — Pronostic, p. 624. — Traitement, p. 624. — ACNITIS, p. 624. — Symptômes, p. 625. — Étiologie, p. 626. — Anatomie pathologique, p. 626. — Diagnostic, p. 627. — Pronostic. Traitement, p. 628. — TUBERCULIDES SUPPURATIVES DISSÉMINÉES ET AGMINÉES, p. 628.

TUMEURS DE LA PEAU. (J. DARIER.)

CHAPITRE PREMIER. — I. Historique et définition, p. 650.

II. Étiologie générale, p. 651. — CAUSES GÉNÉRALES, p. 652. — Age, p. 652. — Sexe, p. 652. — Hérité, p. 653.

CAUSES LOCALES, p. 655. — Causes locales irritatives, p. 655. — Traumatismes. Irritants chimiques et physiques. Maladies précancéreuses, p. 654. — Pseudotumeurs provoquées par des corps étrangers, p. 656. — Hétérotopies cellulaires et inclusions de tissus, p. 658. — Inclusions traumatiques. — Greffe de tumeurs malignes et de tissus embryonnaires. — Hétérotopies pathologiques, p. 659.



— Hétérotopies congénitales ou par malformation, p. 640. — *Parasitisme*, p. 642. — Rôle supposé des bactéries et sporozoaires dans l'étiologie des tumeurs malignes. — *Des Blastomycoses*, p. 644. — *De la Botriomyose*, p. 646.

III. **Genèse et évolution des tumeurs**, p. 648. — Tumeurs par rétention et tumeurs par prolifération, p. 649. — Aptitude germinative et incitation locale. — Anarchie cellulaire, état métatypique, anaplasie et métaplasie, p. 650. — La malignité, p. 651.

CHAPITRE II. — **Classification des tumeurs de la peau**, p. 652.

I. **Tumeurs épithéliales**, p. 653. — Papillomes. Adénomes, p. 655. — *Molluscum contagiosum*, p. 654.

DES KYSTES. — *Kystes à contenu épidermique sébacé*, p. 655. — *Milium*, p. 656. — A. *Kystes folliculaires et kystes sébacés*, p. 657. — B. *Kystes dermoïdes*, p. 658. — C. *Loupes*, p. 660. — D. *Kystes épidermiques traumatiques*, p. 662. — *Kystes à contenu séreux*. *Hydrocystomes*, p. 664.

II. **Tumeurs conjonctivo-vasculaires**, p. 667. — *Urticaire pigmentée*. *Xanthomes*. *Angiomes*, p. 668.

FIBROMES, p. 668. — *Fibromes durs et fibromes mous ou molluscum*, p. 669. — *Maladie de Recklinghausen*, p. 671. — *Pseudo-névromes*, p. 672. — *NÉVROMES*, p. 673. — *Tubercules sous-cutanés douloureux*, p. 674. — *Myomes ou liomyomes*, p. 674. — *Ostéomes et tumeurs calcaires*, p. 676. — *Concrétions calcaires, fibromes calcifiés*, p. 676. — *Granulomes calcaires sous-cutanés*, p. 677. — *LIPOMES*. *Lipomes circonscrits*, p. 678. — *Lipomes multiples*. *Adéno-lipomatose*, p. 679. — *MYXOMES*, p. 679.

SARCOMES ET LYMPHOSARCOMES, p. 680. — *Variétés du sarcome*, p. 681. — *Lymphosarcome et lymphadénome*, p. 682. — *Sarcoïdes*, p. 686.

*Endothéliomes et cylindromes*, p. 687. — Le cylindre est en réalité une variété d'épithéliome, p. 689.

CHAPITRE III. — I. **Diagnostic général des tumeurs de la peau**, p. 690.

II. **Traitement**, p. 694. — *Ablation*. *Caustique*. *Injections interstitielles*, p. 695. — *Traitement interne*, p. 696.

TYLOSIS, p. 696.

ULCÈRES DE JAMBE. (E. RIST.)

- I. — **Historique**, p. 697.
- II. — **Étiologie et pathogénie**, p. 699.
- III. — **Description clinique**, p. 702.
- IV. — **Anatomie pathologique**, p. 709.
- V. — **Diagnostic**, p. 711.
- VI. — **Évolution. Pronostic et traitement**, p. 715.

ULCÈRE PHAGÉDÉNIQUE DES PAYS CHAUDS. (L. RAYNAUD, d'Alger.)

*Historique*, p. 715. — *Nature de l'affection*, p. 716. — *Symptômes*, p. 718. — *Complications*, p. 720. — *Pronostic*, p. 720. — *Pathogénie*, p. 720. — *Étiologie*, p. 722. — *Diagnostic*, p. 722. — *Traitement*, p. 724.

ULCUS RODENS, p. 727.

ULÉRYTHÈME, p. 727.

URIDROSE, p. 727.

URTICAIRE. (P. MERKLEN.)

**Définition**, p. 728.

CHAPITRE PREMIER. — **Urticaire commune**, p. 729. — *Symptomatologie*, p. 729. — *Anatomie pathologique et pathogénie*, p. 734. — *Étiologie*, p. 737.

CHAPITRE II. — **Formes spéciales de l'urticaire**, p. 732.

I. — **URTICAIRE PAPULEUSE, VÉSICULEUSE ET BULLEUSE**. *Urticaire de l'enfance*, p. 732.

II. — **URTICAIRE HÉMORRAGIQUE**, p. 735.

III. — **URTICAIRE TUBÉREUSE**, p. 736.

IV. — **URTICAIRE FACTICE OU DERMOGRAPHIQUE**, p. 737.

V. — **URTICAIRE OEDÉMATEUSE**. *Urticaire géante*. *Oedème aigu circonscrit*, p. 760.

VI. — **URTICAIRE GANGRENEUSE**, p. 766.

**TRAITEMENT**, p. 767. — *Urticaire aiguë simple*, p. 767. — *Urticaire aiguë grave*, p. 768. — *Urticaire intermittente*, p. 769. — *Urticaire chronique*, p. 769.

URTICAIRE PIGMENTAIRE. (L. PERRIN.)

*Étiologie*, p. 772. — *Description clinique*, p. 774. — *Marche. Durée. Terminaison*, p. 778. — *Durée*, p. 780. — *Anatomie pathologique*, p. 780. — *Nature. Pathogénie*, p. 782. — *Diagnostic*, p. 785. — *Pronostic*, p. 786. — *Traitement*, p. 786.

VACCINIFORME (HYDROA), p. 787.

VAGABONDS (MALADIE DES), p. 787.

VARICELLA (PRURIGO), p. 787.

VARIOLIFORME (ACNÉ), p. 787.

VASO-MOTEURS (TROUBLES), p. 788.

VÉGÉTATIONS, p. 788.

VERGETURES. (BALZER.)

I. — **Vergetures linéaires**, p. 789. — *Définition*, p. 789. — *Description*, p. 789. — *Étiologie*, p. 792. — *Anatomie pathologique*, p. 794. — *Diagnostic*, p. 797. — *Traitement*, p. 798.

II. — **Vergetures rondes**, p. 798. — *Définition*, p. 798. — *Historique*, p. 799. — *Division*, p. 799. — *Description*, p. 800. — *Marche*, p. 801. — *Anatomie pathologique*, p. 802. — *Étiologie*, p. 805. — *Diagnostic*, p. 808. — *Traitement*, p. 809.

VERRUES. (W. DUBREUILH.)

I. — **Verrues vraies**, p. 811. — *VERRUES VULGAIRES*, p. 811. — *Description*, p. 811. — *Anatomie pathologique*, p. 815. — *VERRUES PLANES JUVÉNILES*, p. 818. — *Anatomie pathologique*, p. 821. — *Diagnostic*, p. 822. — *Étiologie*, p. 825. — *Traitement*, p. 826.

II. — **Verrue sénile**, p. 828. — *Description*, p. 828. — *Anatomie pathologique*, p. 829. — *Traitement*, p. 851.

VERRUGA DU PÉROU (LA). (J. BRAULT.)

*Définition*, p. 852. — *Historique et distribution géographique*, p. 852. — *Zones verruqueuses*, p. 855. — *Étiologie et pathogénie*, p. 854. — *Évolution clinique*, p. 855. — *Complications*, p. 841. — *Anatomie pathologique*, p. 841. — *Diagnostic*, p. 842. — *Pronostic*, p. 845. — *Traitement*, p. 844.



**VERS**, p. 844.

**VERSCOLORE (PITYRIASIS)**, p. 845

**VÉSICULES**, p. 845.

**VITILIGO**. (J. DARIER.)

*Définition*, p. 846. — *Historique*, p. 846. — *Symptômes*, p. 846. — *Description*, p. 846. — *Topographie*, p. 847. — *Évolution*, p. 848. — *Étiologie*, p. 848. — *Rôle éventuel de la syphilis*, p. 848. — *Associations morbides*, p. 848. — *Anatomie pathologique et pathogénie*, p. 855. — *Diagnostic*, p. 855. — *Traitement*, p. 857.

**VITILIGOIDEA**, p. 858.

**XANTHELASMA**, p. 858.

**XANTHOMES**. (E. BODIN.)

*HISTORIQUE*, p. 859. — *DIVISION*, p. 862.

**Xanthome vulgaire**, p. 865. — *Symptômes*, p. 865. — *Anatomie pathologique*, p. 868. — *Pathogénie et nature du xanthome vrai*, p. 875. — *Étiologie*, p. 876.

**Xanthome glycosurique**. **XANTHOMES RÉMITTENT OU INTERMITTENT DES GLYCOSURIQUES** (E. BESNIER), p. 877. — *Symptômes*, p. 879. — *Anatomie pathologique*, p. 880. — *Étiologie*. *Pathogénie*, p. 881. — *Diagnostic des xanthomes*, p. 882. — *Pronostic*, p. 885. — *Traitement*, p. 885.

**Pseudo-xanthome élastique**, p. 884. — *Anatomie pathologique*, p. 886. — *Nature et pathogénie*, p. 889.

**XERODERMA PIGMENTOSUM**. (DU CASTEL.)

*Symptomatologie*, p. 891. — *Étiologie*, p. 894. — *Anatomie pathologique*, p. 895. — *Diagnostic*, p. 897. — *Traitement*, p. 900.

**YAWS**, p. 901.

**ZONA**. (E. RIST.)

- I. — *Définition*. *Historique*, p. 902.
- II. — *Description clinique*, p. 904.
- III. — *Marche*. *Complications*. *Pronostic*, p. 910.
- IV. — *Anatomie pathologique et topographie*, p. 912.
- V. — *Étiologie et pathogénie*, p. 917.
- VI. — *Diagnostic*, p. 921.
- VII. — *Traitement*, p. 925.



000232

48 478. — PARIS. IMPRIMERIE GÉNÉRALE LAHURE  
9, rue de Fleurus, 9.