0	0	1
O	у.	4

TABLE DES CHAPITRES

				l'embolie. — La
thrombose	primitive des	artères pul	monaires est-	elle possible? -
Historique.	— Symptômes	de l'obstructi	ion pulmonair	e. — La guérison
est-elle pos	sible? - Cause	es de la mo	ort. — Signes	post mortem
Traitement.				837
Traitement.				837

CHAPITRE VII

THROMBOSE ET EMBOLIE PUERPÉRALES ARTÉRIELLES

0	() m -: t t		0.00
Causes. — Sym	ptômes. — Traitement	 	. 855

CHAPITRE VIII

AUTRES CAUSES DE MORT SUBITE PENDANT LE TRAVAIL ET L'ÉTAT PUERPÉRAL

Causes organiques et fonctionnelles	Asphyxie idiopathique Apo
plexie pulmonaire. — Apoplexie	cérébrale Syncope Secousse
et épuisement. — Entrée de l'air	dans les veines 85

CHAPITRE IX

THROMBOSE	VEINEUSE PÉRIPHÉRIQUE	(SYN. : PHLÉBITE	CRURALE, PHLEGMATIA
DOLENS.	ANASAROUE SÉREUSE, OE	DÈME LAITEUX, JAN	MBE BLANCHE, ETC.)

Nature	Symptômes	Historique et	pathologie.	- Forme an	ato-
mique du	thrombus dans	les veines. —	Décollement	de l'embolus	s. —
Traitemer	nt				869

CHAPITRE X

CELLULITE PELVIENNE ET PÉRITONITE PELVIENNE

D	eux formes de maladie. — Variétés de nomenclature. — Importance du
	diagnostic différentiel. — Etiologie. — Rapports avec la septicémie
	- Siège de l'inflammation Fréquence relative des deux formes
	Symptômes. — Examen physique. — Terminaisons. — Pronostic. —
	Traitement

FIN DE LA TABLE DES CHAPITRES

TABLE DES FIGURES

Coupe d'un corps congelé dans les derniers mois de la grossesse (d'après Braune). Rapports de l'utérus avec les organes voisins, et attitude du fœtus, qui se trouve en position OIDA du sommet. (Frontispice.)

- 1. Os innominé.
- 2. Sacrum et coccyx.
- 3. Coupe du bassin et des têtes fémorales, montrant que les ligaments sacroiliaques sont suspenseurs (d'après Wood). 4. Détroit inférieur du bassin.
- 5. Bassin de la femme.
- 6. Bassin de l'homme.
- 7. Détroit supérieur, diamètres antéro-postérieur, oblique et conjugué.
- 8. Coupe transversale du corps.
- 9. Plans du bassin.
- 10. Axes du bassin.
- 11. Axe général du canal pelvi-génital, cavité utérine et parties molles.
- 12. Vue de profil du bassin.
- 13. Bassin de l'enfant.
- 14. Réseau vasculaire de la vulve (d'après Kobelt).
- 45. Coupe longitudinale du corps, montrant les rapports des organes de la génération.
- 16. Coupe transversale, avec les rapports du fond de l'utérus.
- 17. Coupe transversale de l'utérus.
- 18. Utérus et annexes chez l'enfant.
- 19. Portion de l'intérieur du col (grossissement de neuf diamètres).
- 20. Fibres musculaires de l'utérus à l'état de vacuité (d'après Farre).
- 21. Fibres musculaires hypertrophiées de l'utérus gravide (d'après Wagner).
- 22. Muqueuse utérine, avec le réseau des capillaires et les orifices des glandes (d'après Farre).
- 23. Trajet des glandes dans la muqueuse utérine développée (d'après Williams).
- 24. Villosités du col utérin privées d'épithélium.
- 25. Villosités de l'uterus, recouvertes d'épithélium pavimenteux, et pourvues d'anses vasculaires (d'après Tyler Smith et Hassall).
- 26. Uterus bifide (d'après Farre).
- 27. Parovarium, ovaire et trompe de Fallope chez l'adulte.
- 28. Disposition des muscles et des vaisseaux vus par la région postérieure (d'après Rouget).
- 29. Trompe de Fallope ouverte (d'après Richard).
- 30. Ovaire grossi par la congestion menstruelle.
- 31. Coupe longitudinale de l'ovaire adulte (d'après Farre).
- 32. Coupe de la substance corticale de l'ovaire (d'après Turner).

- 33. Coupe verticale de l'ovaire d'un fœtus humain (d'après Foulis).
- 34. Coupe d'un follicule de de Graaf.
- 35. Bulbe de l'ovaire.
- 36. Glande mammaire.
- 37. Coupe d'un ovaire, montrant le corps jaune trois semaines après la menstruation (d'après Dalton).
- 38. Corps jaune au quatrième mois de la grossesse (d'après Dalton).
- 39. Corps jaune au terme de la grossesse (d'après Dalton).
- 40. Cellules et noyaux spermatiques.
- 41. Œuf de lapine contenant des spermatozoaires.
- 42. Formation du globule polaire.
- 43. Segmentation du jaune.
- 44. Formation de la membrane blastodermique (d'après Joulin).
- 45. Œuf avorté (environ au quarantième jour) montrant la forme triangulaire de la caduque (qui est ouverte) et les orifices des trompes (d'après Coste).
- 47. Formation de la caduque (d'après Dalton).
- 48.
- 49. OEuf extrait de l'utérus, et portion de la caduque vraie enlevée (d'après Coste).
- 50. Aire germinative, trace primitive et aire pellucide.
- 51. Développement de l'amnios.
- 52. Développement de la vésicule ombilicale et de l'amnios.
- 53. Embryon de vingt-cinq jours environ (d'après Coste).
- 54. Développement du chorion.
- 55. Villosité placentaire beaucoup grossie (d'après Joulin).
- 56. Villosité terminale finement injectée (d'après Farre).
- 57. Coupe verticale du placenta (d'après Dalton).
- 58. Diagramme représentant le mode selon lequel la villosité placentaire est enveloppée par le système vasculaire de la mère (Priestley).
- 59. Extrémité d'une villosité placentaire (d'après Goodsir).
- 60. Fontanelles antérieure et postérieure.
- 61. Diamètre bipariétal, sutures sagittale et lambdoïde, avec la fontanelle postérieure.
- 62. Diamètre du crâne fœtal.
- 63. Manière de reconnaître la position du fœtus par le palper.
- 64. Diagramme montrant l'effet de la pesanteur sur le fœtus (d'après Duncan).
- 65. Mobilité du fœtus et grande quantité de liquide amniotique au début de la grossesse (d'après Duncan).
- 66. Cœur du fœtus (d'après Dalton).
- 67. Cœur de l'enfant (d'après Dalton).
- 68. Volume de l'utérus aux différentes périodes de la grossesse.
- 69. Raccourcissement supposé du col, au troisième, au sixième, au huitième et au neuvième mois de la grossesse, ainsi que le représentent les ou-
- 71. vrages d'accouchement.
- 74. Aspect de l'aréole pendant la grossesse.
- 75. Espace qui existe entre la caduque vraie et la caduque réfléchie pendant les premiers mois de la grossesse (d'après Coste).
- 76. Grossesse tubaire, avec le corps jaune dans l'ovaire du côté opposé.
- 77. Grossesse tubaire (muséum de King's College).
- 78. Grossesse tubo-ovarienne à terme (d'après un cas du Dr Sibley Campbell's).
- 79. L'utérus et le fœtus dans un cas de grossesse abdominale.
- 80. Lithopædion (au musée du Collège royal des chirurgiens).
- 81. Contenu du kyste dans le cas de faux travail du Dr Oldham.
- 82. Caduque hypertrophiée, avec l'œuf inséré au fond (d'après Duncan).

- 83. Caduque vraie imparfaitement développée, avec l'œuf (d'après Duncan).
- 84. Dégénérescence hydatiforme du chorion.
- 85. Placenta double, avec un seul cordon.
- 86. Dégénérescence graisseuse du placenta.
- 87. Nœuds du cordon ombilical.
- 88. Amputation intra-utérine des jambes et des bras.
- 89. Un œuf apoplectique, avec épanchement sanguin sous la face fœtale et les membranes.
- 90. OEuf flétri, avec dégénérescence graisseuse des membranes.
- 91. Mode selon lequel le placenta est naturellement expulsé (d'après Duncan).
- 92. Attitude de l'enfant dans la première position (d'après Hodge).
- 93. Première position : mouvement de flexion.
- 94. Première position : occiput dans la cavité pelvienne (d'après Hodge).
- 95. Première position : occiput au détroit inférieur (d'après Hodge).
- 96. Première position : tète expulsée (d'après Hodge).
- 97. Rotation externe de la tête en première position (d'anrès Hodgé).
- 98. Troisième position de l'occiput au détroit supérieur.
- 99. Quatrième position de l'occiput au détroit supérieur.
- 100. Examen pendant le premier stade du travail.
- 101. Manière d'opérer le relâchement du périnée.
- 102. Méthode usuelle d'extraction du placenta par traction sur le cordon.
- 103. Expression utérine.
- 104. Première position, ou position sacro-cotyloïdienne gauche du siège.
- 105. Passage des épaules et rotation partielle du thorax.
- 406. Descente de la tête.
- 107. Seconde position de la face.
- 108. Rotation du menton en avant.
- 109. Passage de la tête à travers les parties externes dans la présentation de la
- 110. Position de la tête lorsque la rotation du menton en avant ne se fait pas.
- 111. Présentation dorso-antérieure du bras.
- 112. Présentation dorso-postérieure du bras.
- 413. Evolution spontanée au début.
- 114. Evolution spontanée plus avancée.
- 115. Déplacement dorsal du bras.
- 116. Déplacement dorsal du bras dans la présentation du siège (d'après Barnes).
- 117. Prolapsus du cordon ombilical.
- 118. Traitement du prolapsus du cordon par la position.
- 119. Instrument de Braun pour la rétropulsion du cordon.
- 120. Travail compliqué d'une tumeur de l'ovaire.
- 121. Grossesse gémellaire, présentations du siège et de la tête.
- 122. Tête enclavée, les deux enfants se présentant par la tête (d'après Barnes).
- 123. Tête enclavée, le premier enfant se présentant par les pieds (d'après Barnes).
- 124. Accouchement d'un enfant hydrocéphale.
- 125. Bassin d'adulte à type infantile.
- 126. Bassin rachitique, refoulement de la symphyse pubienne en arrière.
- 127. Absence de concavité du sacrum, rétrécissement de l'excavation.
- 128. Bassin déformé par spondylolisthésis (d'après Kilian).
- 129. Bassin ostéomalacique.
- 130. Degré extrème de déformation ostéomalacique.
- 131. Bassin oblique ovalaire (d'après Duncan).
- 432. Bassin de Robert, double rétrécissement oblique (d'après Duncan).
- 133. Tumeur osseuse du sacrum obstruant l'excavation.
- 134. Pelvimètre de Greenhalgh.
- 135. Coupe d'un crane fœtal, montrant sa forme conique.
- 136. Longueur plus considérable du diamètre bipariétal du crâne fœtal (d'après Simpson).

137. Dans certains cas de déformation, il existe un plus grand espace pour le diamètre bipariétal (d'après Simpson).

138. Contraction irrégulière de l'utérus, avec enkystement du placenta.

139. Inversion partielle du fond.

140. Début de l'inversion au col (d'après Duncan). 141. Sac de Barnes pour la dilatation du col.

142. Premier temps de la version bipolaire.

143. Second temps de la version bipolaire.

144. Troisième temps de la version bipolaire. 145. Quatrième temps de la version bipolaire.

146. Saisie des pieds lorsque la main est introduite dans l'utérus.

147. Descente des pieds et achèvement de la version.

148. Achèvement de la version (d'après Barnes).

149. Emploi de la main droite dans les positions abdomino-antérieures.

150. Court forceps de Denman.

151. Forceps de Zeigler.

152. Forceps de Simpson.

153. Forceps de Tarnier.

154. Position de la femme pour l'accouchement par le forceps, et mode d'introduction de la branche inférieure.

155. Introduction de la branche supérieure.

456. Forceps en place; traction dans l'axe du détroit supérieur, en bas et en

157. Dernier temps de l'extraction; les manches du forceps portés en haut vers le ventre de la mère.

158. Levier avec un manche articulé.

159. « Fillet » de Wilmot,

Différentes formes de perforateurs. 161.

162.

163 et 164. Crochet.

165. Forceps à craniotomie.

166. Crânioclaste de Simpson.

167. Céphalotribe de Hicks.

168. Perforation du crâne.

169. Tête fœtale broyée par le céphalotribe.

170. Transfusion par l'appareil d'Aveling.

171. Coupe d'un sinus utérin au siège du placenta, neuf semaines après l'accouchement (d'après Williams).

172. Canule de Hayes pour injections intra-utérines.

FIN DE LA TABLE DES FIGURES

BIBLIOTECA FAC. DE MED. U. A. N. L.

TABLE ALPHABÉTIQUE DES MATIÈRES

Abcès du sein, 758.

Abcès pelviens (voir Cellulite pelvienne). Abdomen: développement graisseux, 183; développement comme signe de gros-sesse, 168; état après l'accouchement,

Accouchement : causes, 323 ; choc nerveux après l'accouchement, 731; durée, 341; état de la femme après, 730 ; état du pouls après, 731 ; influence de l'âge de la femme, 454; mécanisme, 344; phénomènes physiologiques, 330; poids de l'utérus après, 735; position de la femme pendant, 369; prédiction de la date de l'accouchement, 488; rétraction utérine après, 734; signes d'un accouchement récent, 193; traitement préparatoire, Accouchement multiple, 490.

Accouchement de monstres doubles, 494. Accouchement prématuré artificiel, 611. Acconchement retardé, 191. Age (Influence de l') sur le travail, 454. Aire germinative, 102. Aire pellucide, 103. Albuminurie pendant la grossesse, 247; relation avec l'éclampsie, 774; avec la

Allaitement, 760. Allantoïde, 105. Amnios : formation, 103; pathologie, 282;

structure, 107. Amputations intra-utérines, 301. Anasarque pendant la grossesse, 247. Anémie des femmes enceintes, 246.

Anesthésie: pendant l'accouchement, 386 dans les cas de version difficile, 642 dans l'application du forceps, 659. Antéversion de l'utérus gravide, 263.

Apoplexie pendant ou après l'accouchement, 770.

Arbre de vie, 38.

folie puerpérale, 790.

Aréoles, 65; modifications pendant la grossesse, 164.

Artères pulmonaires (Disposition des) qui favorise la thrombose, 838. Ascite comme cause de dystocie, 503.

Asphyxie idiopathique, 858. Auscultation obstétricale, 173.

Avortement, 305; causes, 308; difficultés de le provoquer, 313; provocation dans les vomissements incoercibles, 240; rétention du délivre, 315; symptômes, 314; tendance à se reproduire, 310. Axe du canal pelvi-génital, 16.

Ballottement comme signe de grossesse,

Bandage (Emploi du), 383. Barnes (Dilatateurs de), 617.

Bassin, 1: altérations pendant la grossesse, 10; anatomie, 1; articulations, 7; axes, 17; déformation, 507; développement, 21; differences suivant les races, 22; suivant les sexes, 12; mécanisme de l'accouchement dans les bassins viciés, 520. Bassin cyphotique, 518; de Robert, 519.

Bassin ostéomalacique, 515.

Bassin rachitique, 513. Bassin rétréci par des tumeurs osseuses,

Bassin spondylolisthésique, 514. Bassin trop grand, 509; trop petit, 510; oblique ovalaire, 517.

Blastoderme, 93. Biberon (Allaitement au), 763.

Blessures du fœtus, 300 Bosse séro-sanguine, 360.

Bras (Présentation du), 426; déplacement dorsal, 439. Bronchite cause de prolongation du tra-

vail, 454.

Caduque, 95; à la fin de la grossesse et après l'accouchement, 95 et 736; divisions de la caduque, 99 ; dégénérescence graisseuse, 325; structure, 96.