

péritonite) même mortels (*néphrite, urémie*), et que suivant Rayer et Klebs, il favorise la production des hernies.

## TRAITEMENT.

Le traitement doit être avant tout palliatif et consister dans l'emploi de moyens contentifs appropriés (ceinture élastique avec ou sans pelote) destinés à maintenir le rein dans sa position normale une fois qu'il a été réduit.

Les accidents douloureux seront combattus par les émissions sanguines locales, les cataplasmes laudanisés, les fomentations émollientes et mieux encore par des injections hypodermiques de morphine, par les bains et le repos au lit. La régularité des fonctions digestives devra être surveillée avec attention, et favorisée par l'usage de laxatifs doux.

Quant au traitement chirurgical et curatif proposé par Rollett et consistant dans la rupture des adhérences qui fixent le rein dans sa position anormale, il est le plus souvent impraticable et toujours dangereux.

## CHAPITRE XIII.

## CATARRHE DE LA VESSIE. — CYSTITE.

## GENÈSE ET ÉTIOLOGIE.

La CYSTITE (1) de **cause externe** est produite par le REFROIDISSEMENT et le TRAUMATISME; sous ce dernier chef il convient de comprendre l'accouchement pénible, le cathétérisme mal fait ou pratiqué avec des instruments malpropres, ainsi que le séjour des sondes à demeure. — La cystite de **cause interne** est produite par PROPAGATION dans le cours de la blennorrhagie, du catarrhe rectal, de la dysentérie; — par IRRITATION DIRECTE

(1) Voyez les traités de chirurgie et les dictionnaires de médecine. En outre :

ANDRAL, CRUVEILHIER, FÖRSTER, LEBERT, ROKITANSKY, *loc. cit.* — BOULLAUD, *Arch. gén. de méd.*, 1848. — MOREL-LAVALLÉE, *De la cystite cantharidienne* (*Eodem loco*, 1856). — AZAM, *Journal de méd. de Bordeaux*, 1860. — BASSET, *Thèse de Paris*, 1860. — FOUCHER, *Revue de thérap. méd.-chir.*, 1860. — THOMPSON, *The Lancet*, 1861. — BALZAT, *De la cystite hémorragique du col vésical* (*Gas. hóp.*, 1861). — MERCIER, *Sur l'hémorrhagie inflammatoire du col de la vessie* (*Eod. loco*). — RICAUER, *Ueber Harnverhaltung* (*Deutsche Klinik*, 1862). — MEADE, *Med. Times and Gaz.*, 1863. — HOLT, *The Lancet*, 1863. — H. LEE, *Eodem loco*, 1863. — TRAUZE, *Ueber die alkalische Gährung des Harns*

de la muqueuse; l'irritant est un corps étranger (*calcul*); une *substance absorbée*, puis éliminée par l'urine (*cantharides, cubèbe*); ou bien l'urine elle-même, qui est altérée par suite d'une stagnation trop longue dans son réservoir, et subit la fermentation alcaline. A ce dernier ordre de causes appartient la cystite causée par les rétrécissements de l'urèthre, les lésions de la prostate, les tumeurs du bassin, enfin par les *maladies à rétention d'urine*, quelles qu'elles soient; les maladies de la moelle et les typhus doivent surtout être signalés; souvent, on le conçoit, le processus générateur est ici complexe, en ce sens qu'à l'irritation née de la rétention elle-même s'ajoute celle du cathétérisme.

Mes observations me permettent d'affirmer qu'une cystite aiguë avec rétention d'urine peut être la suite d'une *cautérisation du col de l'utérus par la teinture d'iode*.

La fréquence de la maladie croît avec l'âge; elle est plus commune

(Berlin. *lin. Wochens.*, 1864). — SCHNEIDER, *Schweiz. Zeits. f. Heilk.*, 1864. — BERNARDET, *Thèse de Paris*, 1865. — SCHMIDT, *Ueber Zerreißung der Harnblase* (*Dessen Beiträge zur chir. Path. der Harnwerkzeuge*, 1865). — SEYDEL, *Ueber Blasenellen* (*Arch. f. Heilkunde*, 1865). — HIGUET, *Ann. de la Soc. méd.-chir. de Liège*, 1866. — HAFNER, *Deutsche Klin.*, 1866. — FABINI, *Gazz. med. di Torino*, 1866. — HELLER, *Eine bisher nicht beobachtete Form von Cystitis* (*Wochenblatt der Gesell. der Wiener Aerzte*, 1867). — URBANEK, *Cystitis crouposa* (*Wiener med. Presse*, 1867). — WILLCOX, *The use of sulphate of soda in chronic cystitis* (*Brit. med. Journal*, 1868). — MURCHISON, *Transact. of the path. Soc.*, 1869.

DUNCAN, *Inflamed and contracted bladder, the result of exposure to cold* (*Med. Times and Gaz.*, 1870). — KRAUS, *Beiträge zur Lehre des Catarrhs der menschlichen Harnblase* (*Allg. Wiener med. Zeit.*, 1870). — BOURDILLAT, *Mém. sur les hémorrhagies intravésicales* (*Gas. méd. de Paris*, 1871).

WANDELL, PHILLIPS, SPENCER WELLS, WHITEHEAD, BECHANAN, *Exfoliation of the bladder*. (*Brit. med. Journ.*, 1871).

GANT, *Irritable bladder; its causes and treatment*. London, 1872. — DUERUEIL, *Injections de silicate de soude dans la vessie contre l'état ammoniacal des urines* (*Gas. hóp.*, 1872). — CLEMENS, *Ueber Heilung chronischer Blasenkrankheiten mittelst Injection von normalem, blutwarmen, harnsauren Urin gesunder Individuen in die kranke Blase* (*Deutsche Klinik*, 1873). — TILLAUX, *Sur le traitement de la cystite chronique du col* (*Bullet. thérap.*, 1873). — PURDON, *On the treatment of chronic cystitis* (*Dublin Journ. of med. Sc.*, 1873). — HANDFIELD JONES, *Case of paralysis of the bladder, probably of catarrhal origin* (*Brit. med. Journ.*, 1873). — DAY, *Chronic cystitis with putrescent urine treated with carbolic acid injections into the bladder* (*Eodem loco*, 1873). — A. PERRIN, *De la cystite dans la blennorrhagie*, thèse de Paris, 1874. — KUNZE, *Ueber die Behandlung des chronischen Blasenkatarrhes* (*Deutsch. Zeits. f. pract. Med.*, 1874). — GOSSELIN et ROBIN, *Traitement de la cystite ammoniacale par l'acide benzoïque* (*Bullet. Acad. méd.*, 1874). — SPEDDING, *Notes on several cases of cystitis* (*Dublin Journ. of med. Sc.*, 1874). — LUBANSKI, *Cystite rebelle* (*Lyon méd.*, 1874). — DUMAZ, *Pyélo-cystite rebelle* (*Eodem loco*, 1874). — BRAXTON HICKS, *The local treatment of cystitis in women* (*Brit. med. Journ.*, 1874)\*.