

Le TRAITEMENT ne peut remplir que les indications symptomatiques, qui sont de calmer la douleur, de combattre les hémorrhagies, de soutenir les forces et d'assurer le libre écoulement de l'urine. Encore ici la médication lactée sagement conduite, rend d'importants services, soit au point de vue de la diurèse, soit au point de vue des symptômes subjectifs.

SIXIÈME CLASSE

MALADIES DE L'APPAREIL LOCOMOTEUR.

Les maladies que je décris sous ce chef ont pour cause une perturbation générale de la constitution organique, à ce titre elles pourraient figurer dans la classe des DYSTROPHIES CONSTITUTIONNELLES. Un semblable groupement serait pourtant une faute de logique : ma classification anatomo-physiologique est basée sur l'*unité et la fixité des déterminations morbides apparentes*, conséquemment le point de vue étiologique ne doit y être introduit que lorsque ce critérium fondamental fait défaut ; or le rhumatisme et la goutte, quelles que soient d'ailleurs leurs causes et leurs variétés, présentent, dans leurs formes régulières, une localisation univoque dans l'appareil locomoteur, et par là s'éloignent des maladies à déterminations multiformes, dépourvues de localisation cliniquement appréciable. En d'autres termes, le rhumatisme, la goutte, le rachitisme, sont par leur cause des maladies générales ou constitutionnelles ; mais par leurs manifestations cliniques, ce sont des maladies de l'appareil locomoteur ; la situation est la même que pour la tuberculose pulmonaire par exemple, qui, par sa cause, est essentiellement une maladie constitutionnelle, tandis que par son expression clinique elle est essentiellement une maladie de l'appareil respiratoire.

Sous le bénéfice de ces explications, je maintiens ma classification primitive ; car ces explications, en en précisant le point de vue *purement topographique*, répondent par avance aux critiques dont elle peut être l'objet.

CHAPITRE PREMIER.

RHUMATISME ARTICULAIRE.

Sans signification précise par elle-même, l'expression rhumatisme a donné lieu à d'interminables et stériles discussions ; d'éminents pathologistes en sont arrivés à qualifier de ce nom toutes les inflammations, toutes les douleurs nées *a frigore*, et par une conséquence légitime ils ont admis à côté du rhumatisme de l'appareil locomoteur, un rhumatisme

des séreuses viscérales, des muqueuses, des centres nerveux et de tous les organes parenchymateux. Je repousse cette interprétation arbitraire, et j'entends par rhumatisme une maladie primitive et spontanée, caractérisée anatomiquement par la fluxion ou l'inflammation des divers tissus qui entrent dans la composition de l'appareil locomoteur. Les accidents que présente si souvent le rhumatisme articulaire aigu dans les séreuses viscérales et les viscères, ne sont à mes yeux que des complications dont la genèse n'est même pas toujours identique; quant aux phénomènes douloureux et inflammatoires produits par le froid dans les muqueuses ou les viscères, phénomènes qui constituent ce que l'on a appelé le *rhumatisme viscéral*, leur relation avec le rhumatisme n'est admissible que dans un cas, savoir lorsqu'ils coïncident ou alternent avec les manifestations communes et régulières de la maladie rhumatismale. En toute autre condition, la relation invoquée est une pure hypothèse, qui ramène directement à la confusion du rhumatisme avec toutes les maladies *a frigore*.

La définition que j'ai donnée du rhumatisme en exclut les arthrites traumatiques et les arthrites suites de pyémie ou d'autres maladies infectieuses; on peut augmenter la rigueur de cette définition en y introduisant les notions de la transmissibilité héréditaire et de l'altération du sang. Cette dycrasie est constituée par l'*excès d'acide urique*; il y en a plus qu'à l'état normal, il y en a moins que dans la goutte (Edwards, Eisenmann); il serait prématuré d'affirmer la constance de cette altération, cependant elle a été trouvée dans la plupart des cas où elle a été recherchée, et, d'après Edwards, elle existe aussi bien dans les formes chroniques que dans les formes aiguës de la maladie. L'*excès d'acide lactique* signalé par Todd comme caractéristique de la dycrasie rhumatismale est moins nettement démontré.

Le rhumatisme articulaire (1) est AIGU ou CHRONIQUE, et le RHUMATISME CHRONIQUE présente trois formes distinctes, la *forme commune*,

(1) Voyez la bibliographie de la péricardite et des lésions valvulaires du cœur; en outre :

CHOMEL, *Essai sur le rhumatisme*. Paris, 1812. — WELLS, *Trans. of a Soc. for the improvement of med. and chir. Knowledge* (Aus dem Englischen von Choulant). Halle, 1816. — GASSER, *Aperçu sur le rhumatisme en général*. Montpellier, 1817. — DZONDI, *Die Hautschlacke oder skorischer Entzündungsreiz*. Leipzig, 1822. — Was ist Rheuma und Gicht? [Halle, 1829. — DURINGE, *Monographie du rhumatisme*. Paris, 1830. — SCHÖNLEIN, *Vorlesungen*. Würzburg, 1832. — BOULLAUD, *Nouv. Recherches sur le rhumatisme articulaire aigu*. Paris, 1836. — *Traité sur le rhumatisme articulaire*. Paris, 1840. — CHOMEL et REQUIN, *Clinique méd.* Paris, 1837. — EISENMANN, *Die Krankheitsfamilie Rheuma*. Erlangen, 1841. — MACLEOD, *Treatise on Rheumatism in its various forms*. London, 1842. — FRORIEP, *Die rheumatische Schwiele*. Weimar, 1843. — EISENMANN, *Zur Nosologie der Rheumatosen und Typosen*

la *forme noueuse* ou *arthritide déformans* et la forme que j'ai signalée et décrite sous le nom de *forme chronique fibreuse*. — La *forme commune* est chronique d'emblée, ou bien elle succède à l'état aigu; en tout

(*Med. chir. Zeit.*, 1843). — H. GINTRAG, *Du rhumatisme, etc.* (*Journ. de méd. de Bordeaux*, 1844-1845). — VINET, Thèse de Paris, 1847.

FULLER, *On rheumatism, rheumatic gout and sciatica*. London, 1852. — WISS, *Ueber Rheumatismus und Gicht*. Berlin, 1853. — TARUFFI, *Monografia del Reumatismo* (*Ann. univ. di Med.*, 1855). — HEGNER, *Der akute Gelenkrheumatismus und seine Behandlung durch Citronensaft*. Zürich, 1857. — MONNERET, *La goutte et le rhumatisme*. Thèse de concours. Paris, 1857. — VALLEIX, *Mém. Soc. méd. d'obs.*, 1856. — SKODA, *Clinique européenne*, 1859.

EISENMANN, *Die Pathologie und Therapie der Rheumatosen in genere*. Würzburg, 1860. — VOGEL, *Rheumatismus und Gicht*, in *Virchow's Handb.* Erlangen, 1854. — LEBERT, *Klinik des acuten Gelenkrheumatismus*. Erlangen, 1860. — PREYSS, *De rheum. arthrosi acuta*. Berolini, 1871. — ARAN, *Du rhumatisme à forme insolite* (*Gaz. hôp.*, 1861). — GEYSENS, *Ann. de la Soc. de méd. d'Anvers*, 1861. — PIDOUX, *Union méd.*, 1861. — BARWELL, *Knee joint containing large deposits of urate of Soda, etc.* (*Med. Times and Gaz.*, 1862). — DICKINSON, *Jaccoud, Gaz. hebdom.*, 1862. — KAPPELER, *Ueber Purpura*. Zurich, 1863. — LOMBARD, *Lettres sur le rhumatisme* (*Gaz. méd. Paris*, 1862). — A. FLINT, *A contribution towards the natural history of articular Rheumatism* (*Americ. Journ. of med. Sc.*, 1863). — SKODA, *Ueber Rheumatismus* (*Wiener allg. med. Zeit.*, 1863). — LIÉGARD, *Sur la nature et le traitement des affections rhumatismales* (*Journ. de méd. de Bruxelles*, 1864). — ROTH, *Beitrag zur Statistik des acuten Gelenk-Rheumatismus* (*Würzb. med. Zeits.*, 1864). — FALOT, *Symptômes du côté du cœur, de la plèvre et du cerveau dans quelques cas de rhumatisme articulaire aigu* (*Montpellier méd.*, 1864). — C. PAUL, *Contribution à l'histoire du rhumatisme hémorrhagique* (*Arch. gén. de méd.*, 1864). — BLACHEZ, *Du purpura rhumatismal* (*Gaz. hebdom.*, 1865). — CLAISSE, *Du rhumatisme articulaire aigu chez les enfants*. Thèse de Paris, 1865.

FIEBLER, *Statistische Mittheil. über Rheumatismus articularum acutus* (*Archiv der Heilk.*, 1866). — KREUSER, *Die Complicationen des acuten Rheumatismus* (*Med. Corresp. Blatt des Würtemb. ärztlichen Vereins*, 1866). — LANGE, *Studien over den acute Ledderreumatisme*. Kjöbenhavn, 1866. — MACARIO, *Mém. sur la diathèse rhumatismale* (*Gaz. méd. Paris*, 1866). — FERNET, *Du rhumatisme aigu*. Thèse de Paris, 1866. — OLLIVIER et RANVIER, *Contributions à l'étude histologique des lésions qu'on rencontre dans l'arthropathie et l'encéphalopathie rhumatismales aiguës* (*Gaz. méd. Paris*, 1866). — COSTA, *Rheumatic arthritis* (*New York med. Record*, 1866). — BALL, *Du rhumatisme viscéral*, thèse de concours, 1866. — HÉMEY, *Rhumatisme viscéral* (*Gaz. hôp.*, 1866). — CHARCOT, *Gaz. hôp.*, 1867. — REGNARD, *Gaz. hebdom.*, 1867. — JOHNSON, *The Lancet*, 1867. — FERNET, *Exanthème rhumatismal* (*Arch. gén. de méd.*, 1867).

DESGUIN, *Du rhumatisme et de la diathèse rhumatismale* (*Ann. Soc. méd. de Gand*, 1868). — KASTUS, *Étude sur l'étiologie et la pathogénie du rhumatisme aigu*. Thèse de Montpellier, 1868. — FULLER, *On the nature of rheumatic inflammation and the cause of its migratory character* (*Brit. med. Journ.*, 1868). — PALMER, *Erysipelas coexisting with acute rheumatism, with peritonitis supervening* (*Boston*

cas, elle présente le même siège et les mêmes lésions que le rhumatisme aigu; la *forme noueuse* et la *forme fibreuse* sont primitivement chroniques, elles sont spécialisées par leurs lésions, par leurs symptômes et par leur marche.

GENÈSE ET ÉTIOLOGIE.

L'étiologie du rhumatisme est des plus nettes, elle est réduite à deux conditions, savoir : une prédisposition qui est héréditaire ou acquise, et

med. and surg. Journ., 1868). — HANDFIELD JONES, *Clinical Lectures*, etc. (*Med. Press and Circular*, 1868). — HUE, *Étude critique des observations données comme preuves de rhumatisme articulaire aigu suppuré*. Thèse de Strasbourg, 1868. — GULL and SUTTON, *Remarks on the natural history of rheumatic fever* (*Med.-chir. Transact.*, 1869). — OPPOLZER, *Wiener med. Wochen.*, 1869. — PETER, *Gaz. hôp.*, 1869. — RIEDEL, *Ueber den akuten Gelenkrheumatismus*. Berlin, 1869. — ROGER, *Gaz. hôp.*, 1869. — OPPERT, *Med. Times and Gaz.*, 1869. — RIGAL, *Rhumatisme aigu à déterminations successives et multiples* (*Gaz. hôp.*, 1869). — PASTIA, Thèse de Paris, 1869. — WIRTZ, *Ueber Peliosis rheumatica*. Berlin, 1869. — MÖLLER, *Ein Fall von Peliosis rheumatica* (*Berlin. klin. Wochen.*, 1869).

HALLEZ, *Des localisations rhumatismales qui peuvent précéder la localisation articulaire aiguë*. Paris, 1870. — RUSSELL, *Cases of acute rheumatism and of rheumatic pericarditis* (*Med. Times and Gaz.*, 1870). — MOLITOR, *Arch. méd. belges*, 1870. — RODEFER, *Rheumatism. Extensive organic disease of the heart with rupture of the organ* (*Philad. med. and surg. Rep.*, 1870). — GUENEAU DE MUSSY, *Traitement du rhumatisme articulaire aigu par l'association du colchique et du bromure de potassium* (*Gaz. hôp.*, 1870). — VERGELY, *De l'emploi de la belladone à haute dose dans le rhumatisme articulaire aigu*. Bordeaux, 1870. — HOFFMANN, *Ein besonderer Fall von Rheumatismus articul. acutus* (*Berlin. klin. Wochens.*, 1870).

FERBER, *Rheumatismus, Chorea, Herzaffectionen* (*Arch. der Heilk.*, 1871). — CORNE, *Trois obs. de rhumat. artic. aigu généralisé* (*Rec. de mém. de méd. milit.*, 1871). — PELLOUX, *Quelques considérations sur les principaux traitements du rhumatisme artic. aigu etc.* Thèse de Strasbourg, 1870. — ESMARCH, *Ueber die Behandlung des acuten Gelenkrheumatismus mit Eis* (*Berlin. klin. Wochen.*, 1871). — GUENEAU DE MUSSY, *Sur la pathogénie et le traitement du rhumat. artic.* (*Gaz. hôp.*, 1871). — WILSON FOX, *Obs. on the treatment of hyperpyrexia as illustrated in acute rheumatism by the external application of cold* (*The Lancet*, 1871). — RIDGE, *Med. Times and Gaz.*, 1871. — HANDFIELD JONES, *Summary of five cases of acute rheumatism*, etc. (*The Lancet*, 1871). — FOSTER, *The synthesis of acute rheumatism* (*Brit. med. Journ.*, 1871). — BANG, *Antirheumatica* (*Ugeskrift f. Læger*, 1871).

MAYER, *Ueber die Complicationen des acuten Gelenkrheumatismus*. Berlin, 1872. — RUSSELL, *Hyperpyrexia in acute rheumatism; hydrotherapeutic treatment* (*Brit. med. Journ.*, 1872). — WEBER, *A case of hyperpyrexia in rheumatic fever successfully treated by cold baths and affusions* (*Clin. Soc. Trans.*, 1872). — WHITE,

une influence déterminante toujours la même, qui met en jeu la prédisposition; cette influence est le froid. Quelque puissante que soit cette dernière cause, elle n'est ni nécessaire ni suffisante; la prédisposition peut à elle seule provoquer l'explosion du mal, ainsi que le prouvent les faits de rhumatisme sans refroidissement antérieur; et, d'un autre côté, l'impression du froid n'est pas suffisante, car, malgré la fréquence de la maladie, le nombre des rhumatisants est en définitive hors de proportion avec le nombre des individus qui, par leurs travaux, leur manière de vivre, leur imprudence, sont journellement exposés au refroidissement. Cette prédisposition définie est en soi aussi inconnue que toutes les autres;

Chorea following acute rheumatism (*Brit. med. Journ.*, 1872). — CONCATO, *Il rheumatismo articolare acuto e l'apparechio inamovibile* (*Rivista clin. di Bologna*, 1872). — TAMBURINI, *Même sujet* (*Eodem loco*, 1872). — TODD, *Treatment of rheumatism by sedatives* (*Philad. med. and surg. Rep.*, 1872). — RUSSELL, *Death from obstruction of the pulmonary artery*, etc. (*The Lancet*, 1872). — HEYMANN, *Zur Therapie des chronischen Rheumatismus* (*Berlin. klin. Wochen.*, 1872). — HUTCHINSON, *Specimens of chronic rheumatic arthritis* (*Trans. of the path. Soc.*, 1872). — LOCKHART CLARKE, *Severe chronic rheumatism mistaken for disease of the spinal cord* (*Brit. med. Journ.*, 1872). — BRADBURY, *Case of peliosis rheumatica* (*Eodem loco*, 1872). — KALTENBACH, *Ueber den Fieberverlauf bei Peliosis rheumatica* (*Jahresb. f. Kinderheilk.*, 1872). — BENEKE, *Zur Therapie des Gelenkrheumatismus und der ihm verbundenen Herzkrankheiten*. Berlin, 1862. — HEATON, *Brit. med. Journal*, 1872. — MARMONIER FILS, *De la péritonite et de la pneumonie de nature rhumatismale* (*Lyon méd.*, 1873). — DESCLAUX, *De l'ascite rhumatismale* (*Montpellier méd.*, 1873). — CHARCOT, *Des déformations produites par le rhumat. artic. chronique* (*Mouvement méd.*, 1873). — MEYNET, *Lyon méd.*, 1873. — FÉREOL, *Gaz. hôp.*, 1873. — GIRARD, *Eodem loco*, 1873. — HADDON, *Edinb. med. Journ.*, 1873. — LUTHER, *Lichenoid eczema of the face connected with the arthritic diathesis* (*Med. Press and Circular*, 1873). — THOMPSON, *Two cases of high temperature in acute rheumatism* (*Med. Times and Gaz.*, 1873). — MACNAB, *Même sujet* (*The Lancet*, 1873). — WEBER, *A case of hyperpyrexia in rheumatic fever successfully treated by cool baths and affusions* (*Clin. Soc. Trans.*, 1873). — IMMERMANN, *Rheumatismus acutus mit terminaler Hyperpyrexie* (*Deutsch. Arch. f. klin. Med.*, 1873). — BUCKEL, *Acute rheumatism and chorea* (*The Lancet*, 1873). — JONES, *Three cases of anomalous rheumatism* (*Med. Times and Gaz.*, 1873). — RUSSELL, *Eodem loco*, 1873. — RAYMOND, *Gaz. hebdom.*, 1873. — GUENEAU DE MUSSY, *Leçons clin. sur le traitement du rhumat.* (*Union méd. et Gaz. hôp.*, 1873). — OEHME, *Die Behandlung des Rheumatismus acutus mit festen Verbänden* (*Arch. der Heilk.*, 1873). — DUJARDIN-BEAUMETZ, *Traitement du rhumat. art. aigu par la propylamine et la triméthylamine* (*Union méd., Bullet. thérap., Gaz. hebdom., Gaz. hôp.*, 1873). — CANTANI, *Il Morgagni*, 1873.

HARTMANN, *Der acute und chronische Gelenkrheumatismus*. Erlangen, 1874. — BUCQUOY, *Gaz. hebdom.*, 1874. — DEREINE, *Arch. méd. belges*, 1874. — PYE-SMITH, *Analysis of the cases of rheumatism and other diseases of joints, which have occurred in the Hospital during three consecutive years* (*Guy's Hosp. Rep.*, 1874). — GERHARDT, *Die Rheumatoiderkrankung der Bronchiektatiker* (*Deutsch. Arch. f. klin.*

en admettant même que la dyscrasie urique, c'est-à-dire la combustion imparfaite des matières azotées en soit le signe constant, ce phénomène est déjà un effet dont la cause ne reste pas moins obscure.

Med., 1874). — HERTZKA, *Die Erkrankungen der Brustorgane beim Rheumatismus articularum acutus* (Wien. med. Presse, 1874). — SABOURIN, *Du rhumatisme scapulaire atrophique, etc.* (Arch. de méd., 1874). — SMITH SHINGLETON, *The Lancet*, 1874. — HEATON, *Clinical lect. on a case of fatal hyperpyrexia occurring in acute rheumatism* (Brit. med. Journ., 1874). — FÉRÉOL, *Gaz. hebdom.*, 1874. — RAYMOND, *Progrès méd.*, 1874. — BAYLEY, *Philad. med. and surg. Rep.*, 1874. — BAUM, *Zur Behandlung des acuten Gelenkrheumatismus mit besonderer Berücksichtigung der Hydrotherapie* (Wien. med. Presse, 1874). — LUCAS, WILKS, *Traitement par les acides* (The Lancet, 1874). — SCARPARI, *Gli apparecchi inamovibili nel reumatismo articolare acuto* (Rivista clin. di Bologna, 1874). — ARICO, *Même sujet* (Gazz. clin. di Palermo, 1874). — RAMSKILL, *Brit. med. Journ.*, 1874. — COPEMAN, *Eodem loco*, 1874. — DA COSTA, *Acute articular rheumatism* (New York med. Rec., 1874). — CALASTRI, *Gazz. med. ital. Lomb.*, 1874. — KORCZINSKY, *Ueber Polyarthritits dysenterica* (Przegląd lekarski, 1874).

VADI, *De la mort rapide par thrombose cardiaque dans le rhumat. artic. aigu.* Thèse de Paris, 1874. — DERRÉCAGAIX, *Érythème scarlatiniforme rhumatismal.* Thèse de Paris, 1874. — HUCHARD, *Du rhumat. secondaire et en particulier des arthropathies génitales* (Union méd., 1875). — RÉVILLOUT, *Le rhumat. génital* (Gaz. hóp., 1875). — CROCO, *De l'arthrite aiguë* (Presse méd. belge, 1875). — HUNTINGTON, *On the mortality among rheumatic risks* (New York med. Record, 1875). — GOULAND, *De l'érythème papuleux dans ses rapports avec le rhumatisme* (Arch. de méd., 1875). — BORIUS, *Obs. d'un cas de purpura rhumatismal à forme érythémateuse* (Gaz. hóp., 1875). — VON DROSDOFF, *Veränderungen der Sensibilität beim Gelenkrheumatismus und die Electrotherapie dieser Krankheit* (Centralbl. f. d. med. Wissen., 1875). — MANN, *A case of acute articular Rheumatism with pericarditis, complicated by idiopathic Tetanus* (New York med. Record, 1875). — FLEISCHHAUER, *Acuter Gelenkrheumatismus mit multiplen miliaren Abscessen* (Virchow's Archiv, 1875). — GRAINGER STEWART, *Case of rheumatic fever, followed by pneumonia, etc.* (Brit. med. Journ., 1875). — SOUTHEY, *Two cases of rheumatism* (The Lancet, 1875). — MÉYNET, *Rhumat. artic. subaigu avec production de tumeurs multiples dans les tissus fibreux périarticulaires et sur le périoste d'un grand nombre d'os* (Lyon méd., 1875). — HELLER, *Beiträge zur Aetiologie und Therapie des Rheumatismus* (Wien. med. Presse, 1875). — DUNCAN, *Three cases of acute artic. Rheumatism presenting anomalous symptoms* (Dublin. Journ. of med. Sc., 1875). — EDES, *Clin. notes of cases of rheumatism* (Boston. med. and surg. Journ., 1875). — SQUILLANTE, *Contrib. alla cura dell' artritide mascalare* (Il Morgagni, 1875).

VERNEUIL, *Du rhumatisme dans ses rapports avec le traumatisme* (Bullet. Acad. de méd., 1876). — BENEKE, *Zur Pathogenese des Gelenkrheumatismus* (Berlin. klin. Wochen., 1876). — MORA, *Des localisations spinales du rhumatisme.* Paris, 1876.

LÈVÈQUE, *Sur le rhumatisme mono-articulaire simple.* Thèse de Paris, 1876. — TEMPLÉ, *Du rhumat. scrofuleux.* Thèse de Paris, 1876. — MARECHAL, *De la manie rhumatismale.* Thèse de Paris, 1876. — LAVERAN, *Même sujet* (Union méd., 1876). — DESNOS, *Note sur un cas de folie rhumatismale* (Eodem loco). — VAILLARD.

La prédisposition transmise par hérédité peut se manifester de très bonne heure, déjà dans l'enfance; mais la prédisposition acquise est bien plus tardive, et le rhumatisme non héréditaire, qui est de beaucoup le plus commun, a son maximum de fréquence de vingt à quarante cinq

De quelques cas de rhumat. artic. aigu compliqués de déterminat. viscérales (Rec. de mém. de méd. milit., 1876). — MARTY, *Note sur deux cas de rhumat. artic. aigu avec accidents du côté de la peau, des séreuses et de la miction* (Gaz. hóp., 1876).

POLLOCK, *Clin. Remarks on Rheumatism* (The Lancet, 1877). — COUDERC, *Contrib. à l'étude des complic. rénales du rhumat. artic. aigu.* Thèse de Paris, 1877. — GOUDARD, *Étude sur les fluxions rhumatismales abarticulaires.* Thèse de Paris, 1877. — BESNIER, *Étude sur les dermopathies rhumatismales* (Ann. de dermat. et de syphiligr., 1877). — BARCLAY, *Report of the analysis of the urine in three cases of acute Rheumatism treated with alkalies and quinine, and two cases treated with salicylate of ammonia* (St. George's Hosp. Rep., 1877). — GIBNEY, *Suppurative arthritis following acute Rheumatism* (New York med. Record, 1877). — EDEBOHLS, *An interesting case of acute artic. Rheumatism* (Eodem loco). — MÉLIS, *Rhumat. artic. aigu passé à la suppuration* (Arch. méd. belges, 1877). — MARCHIAFAVA, *Sopra un caso di peliosi reumatica* (Gazz. med. di Roma, 1877). — LANGE, *Studier over den akute Leddereomatisme* (Hospitalstidende, 1877). — FENWICK, *Cases of acute rheumatism* (St. Georges Hosp. Rep., 1877). — SOUTHEY, *Cases of Purpura rheumatica or hæmorrhagic rheumatism* (The Lancet, 1877). — LIVEING, *Remarks on rheumatic Purpura* (Eodem loco). — MAIocchi, *Sulla patogenesi della Peliosi reumatica* (Lo Sperimentale, 1877). — ORION, *Des lésions des artères dans le purpura hæmorrhagica rhumatismal et des rapports du purpura avec le rhumatisme.* Thèse de Paris, 1877.

SOUTHEY, *Ueber Aetiologie und Wesen des acuten Gelenkrheumatismus* (Corresp. Blatt f. Schweizer Aerzte, 1878). — SOUTHEY, *Obs. on acute Rheumatism* (St. Bartholom. Hosp. Reports, 1878). — WEST, *Analysis of forty cases of Rheumatoid fever* (Eodem loco). — VALLIN, *Note sur quelques formes du rhumat. spinal* (Union méd., 1878). — RENDU, *Du rhumat. spinal* (Eodem loco). — SAUVAGE, *Du rhumatisme spinal.* Thèse de Paris, 1878. — DUNOYER, *Érysipèle rhumatismal* (Arch. de méd., 1878). — HENRIQUE, *Du rhumat. dit blennorrhagique.* Thèse de Paris, 1878. — DEBAUSSAUX, *Manifestations rhumatismales blennorrhagiques sur la conjonctive et l'urèthre* (Rec. de mém. de méd. milit., 1878). — URDY, *Consid. sur le rhumat. blennorrhagique et plus spécialement sur l'atrophie musculaire consécutive.* Thèse de Paris, 1878. — KEATING, *Clin. lect. on acute Rheumatism with heart complications* (Philad. med. Times, 1878). — BOKKENHEUSER, *Om Salicylsyrens Indvirkning paa den akute Leddereumatisme, en klinisk Undersøgelse.* Kjöbenhavn, 1878.

POLLOCK, *Notes on Rheumatism.* London, 1879. — VOVARD, *Du rhumatisme.* Paris, 1879. — WAGNER, *Ist der acute Gelenkrheumatismus zu den fieberhaften Infektionskrankheiten zu zählen?* Aarau, 1879. — FRITZ, *Zur Aetiologie der Polyarthritits rheumatica* (Zeits. f. klin. Med., 1879). — BELLELI, *Osservazioni sulla genesi delle malattie reumatiche* (Gazz. med. ital. Lomb., 1879). — TOMMASI, *Sul Reumatismo* (Il Morgagni, 1879). — MARROT, *Contrib. à l'étude du rhumat. articulaire. Examen de l'urine et du sang.* Thèse de Paris, 1879. — CABON DE MÉSORMEL, *Des causes de mort dans le rhumat. artic. aigu.* Thèse de Paris, 1879. — KANNENBERG, *Acuter Gelenkrheumatismus* (Charité Annalen, 1879). — DAVAINÉ, *Contrib. à l'étude du*

ans; cette période est celle durant laquelle l'homme est le plus exposé aux impressions atmosphériques; c'est cette dernière condition, et non point une prédisposition spéciale, qui explique la prédominance de la maladie dans le sexe masculin. L'influence très variable des diverses professions se conçoit d'elle-même; quant aux constitutions et aux tempéraments, ils sont tous également menacés. Enfin, toutes les conditions qui diminuent les forces et la résistance de l'organisme peuvent être considérées comme des causes adjuvantes, en ce sens qu'elles rendent l'individu prédisposé plus impressionnable à l'action de la cause occasionnelle, et créent ainsi l'état d'opportunité morbide.

Quelle que variée que soit dans les cas particuliers l'action du froid, elle peut être réduite à deux modes principaux: tantôt le froid agit brusquement, en une fois, sur le corps plus ou moins échauffé, et c'est le *changement subit de température* qui constitue l'impression nocive; tantôt le froid agit lentement, à la longue; il n'y a pas dans l'organisme la modification instantanée qui résulte de l'alternance thermique soudaine, il y a une *modification graduelle* qui ne se révèle qu'au bout d'un temps souvent fort long. Ce dernier type étiologique est celui qui est si fréquemment réalisé par l'habitation de logements froids et humides.

Le rhumatisme articulaire récidive très fréquemment, à ce point que chaque attaque peut vraiment être considérée comme cause d'une attaque ultérieure (Eisenmann); mais il est à remarquer que la récidive n'implique point la similitude de formes.

On a décrit sous le nom de *rhumatisme secondaire* les arthrites qui se développent sous l'influence de certaines maladies ou de certains états infectieux, notamment la *scarlatine*, la *dysentérie*, la *diphthérie*, la *blennorrhagie* et l'*état puerpéral*. Je ne saurais rattacher ces arthrites au rhumatisme véritable; elles sont l'un des effets, l'une des manifestations de l'infection de l'organisme, et ne présentent aucun des caractères du rhumatisme légitime; les complications cardiaques qui accompagnent fréquemment ces arthropathies ne sont point une preuve de leur affinité avec le rhumatisme; les tissus fibro-séreux du cœur s'enflamment en

rhumat., œdème rhumatismal et nodosités éphémères rhumat. du tissu cellulaire sous-cutané. Thèse de Paris, 1879. — BROCHIN, *Rhumatisme; localisations et formes diverses* (Gaz. hôp., 1879). — SOUTHEY, *Two rare cases of acute rheumatism* (Med. Press and Circular, 1879). — LIGNAC, *De l'arthrite temporo-maxillaire d'origine rhumatismale*. Thèse de Paris, 1879. — DUFOUR, *Du rhumatisme dit hémorrhagique et du purpura rhumatismal*. Thèse de Paris 1879. — TRICOTTEUX, *Contrib. à l'étude du rhumat. hémorrhagique*. Thèse de Paris, 1879. — JOHNSON, *Case of rheumatic fever associated with extensive subcutaneous hæmorrhages and sloughing of the face* (Med. Times and Gaz., 1879). — POTAIN, *Rhumatisme; influence du traumatisme* (Gaz. hôp., 1879). — PAGENSTECHE, *Gicht und Rheumatismus*, Leipzig, 1880. — LASÈGUE, *Angine et néphrite rhumatismales* (Arch. de méd. 1880). — BOUCHARD, *Maladies par ralentissement de la nutrition*. Paris, 1882.

vertu de cette loi supérieure qui établit le consensus des parties similaires, parce que les tissus articulaires de même nature sont eux-mêmes enflammés; souvent aussi les lésions cardiaques sont un effet direct de la même cause générale qui engendre à la fois les arthrites et les cardiopathies. C'est principalement pour ces pseudo-rhumatismes qu'on peut accepter la théorie récemment proposée par Müller, qui considère le rhumatisme comme une maladie infectieuse; pour ce groupe des arthrites secondaires indument appelées rhumatisme secondaire, la théorie est justifiée par la présence fréquente d'éléments parasitaires dans les liquides et dans les tissus, particulièrement dans l'endocarde.

ANATOMIE PATHOLOGIQUE.

Forme aiguë. — Les TISSUS PÉRIARTICULAIRES ne sont pas modifiés, ou bien ils présentent un gonflement plus ou moins prononcé dû à l'*infiltration séreuse* du tissu conjonctif; l'*hyperhémie* qui avait produit la rougeur visible pendant la vie a ordinairement disparu, mais dans quelques cas on trouve de petites *ecchymoses* sous-cutanées, et, *par exception*, on observe l'*infiltration purulente* des couches sous-dermiques; les GAINES TENDINEUSES sont alors le siège d'une inflammation suraiguë. Cette altération est extrêmement rare, mais elle a été vue dans des rhumatismes articulaires parfaitement légitimes, et indépendants de toute maladie infectieuse.

L'état des ARTICULATIONS est variable; la première étape de la lésion est une simple *fluxion*; or, les traces de l'hyperhémie active disparaissent après la mort, et si le processus anatomique n'a pas été plus loin, l'intérieur des jointures peut présenter son aspect normal tant au point de vue de la coloration que du contenu. Ces faits mal interprétés ont donné lieu à l'étrange opinion qui nie le caractère inflammatoire des déterminations rhumatismales. — Dans une autre série de cas, la fluxion sanguine a bien disparu, mais l'un de ses effets persiste sous forme d'un *épanchement séreux* qui distend plus ou moins la cavité synoviale. Ailleurs, le liquide épanché n'est pas seulement anormal par sa quantité, il l'est par sa qualité, en ce sens qu'il est *opalescent*, trouble, floconneux; souvent alors il renferme, indépendamment de *débris albumino-fibrineux*, les éléments cellulaires du pus. Les remarquables observations de Lebert ont établi que, dans bon nombre de cas où le liquide semble à peu près normal à l'œil nu, le microscope y décèle la présence de globules purulents. — Dans ces conditions, la SYNOVIALE elle-même est altérée; elle présente une *injection* générale ou limitée à quelques replis, elle n'a plus son aspect lisse et poli; sa surface articulaire est opaque, sans éclat; l'*épithélium* est en grande partie tombé, sur d'autres points il est en état d'infiltration

JACCOD. — Path. int., 7^e édit.