

Il est nécessaire pourtant de connaître ces altérations, si l'on veut faire sûrement un diagnostic différentiel. On les trouvera décrites au long et figurées dans les ouvrages d'ophtalmologie, mais on devra surtout se familiariser avec elles au moyen d'explorations ophtalmoscopiques.

Des troubles passagers variables de la vue, tels que : diminution de l'acuité visuelle, photopsies, visions colorées, mouches volantes, scotômes, hémiopie, cécité, etc. se présentent de temps en temps en l'absence de toute altération visible dans le fond de l'œil. Ces troubles s'observent d'ordinaire chez des sujets nerveux, hystériques, dans certaines intoxications, dans l'urémie, etc., mais quelquefois ils sont précurseurs de lésions encore cachées, et qui viendront un jour se manifester à la papille sous l'une ou l'autre forme : congestive, inflammatoire ou atrophique.

Il serait utile, sans doute, de passer maintenant en revue chacune des affections principales des centres nerveux qui s'accompagnent plus souvent de signes accessibles à l'ophtalmoscope ; mais cette revue allongerait trop cet article ; d'ailleurs nous avons signalé ces affections en parlant des symptômes auxquels elles peuvent donner lieu. Sans doute, cette méthode laisse beaucoup à désirer au point de vue de l'origine et de la succession de ces phénomènes. Toutefois, devant nous renfermer dans des limites trop étroites il a fallu nous en tenir au simple exposé analytique des altérations, en indiquant comment on peut remonter du symptôme oculaire à la lésion du centre nerveux. Au reste, on ne fait que commencer l'application de l'ophtalmoscope au diagnostic des maladies nerveuses, et on n'a pu faire encore que bien peu de généralisations positives. Ce qu'il faut donc avant tout, ce sont des faits bien constatés et surtout contrôlés par des autopsies irréprochables. Telle est la voie à suivre, si l'on veut obtenir de l'ophtalmoscopie des services analogues à ceux que rendent déjà à la médecine tant d'autres procédés d'exploration physique.]

P. L.

FIN DU PREMIER VOLUME.

## TABLE DES MATIÈRES

### CONTENUES DANS LE PREMIER VOLUME.

	Pages.
AVANT-PROPOS . . . . .	v
PRÉFACE DE L'AUTEUR . . . . .	vii
AVANT-PROPOS DU TRADUCTEUR . . . . .	ix
TABLE DES FIGURES . . . . .	1
INTRODUCTION . . . . .	1
Rapport de la science avec l'art de la médecine . . . . .	2
Manière de faire un cours de clinique . . . . .	7
État actuel de la science de la médecine . . . . .	14
art de la médecine . . . . .	23
La coopération scientifique peut seule assurer le progrès en médecine . . . . .	27
SECTION I.	
EXAMEN DU MALADE . . . . .	
	31
Arrangement des symptômes, etc. . . . .	32
Règles à observer au lit du malade . . . . .	34
» dans les autopsies . . . . .	39
Position relative des organes internes . . . . .	42
INSPECTION . . . . .	44
Inspection de l'attitude générale . . . . .	45
du facies . . . . .	45
de la poitrine . . . . .	45
de l'abdomen . . . . .	46
du pharynx . . . . .	47
du larynx . . . . .	48
des fosses nasales postérieures . . . . .	51
I. . . . .	40*



	Pages.
<b>PALPATION</b> . . . . .	53
Augmentation ou diminution de la sensibilité des organes . . . . .	53
Altérations de volume, de forme, de densité, d'élasticité . . . . .	54
Altération des mouvements . . . . .	55
<b>MENSURATION</b> . . . . .	59
<b>PERCUSSION</b> . . . . .	60
Des différents sons produits par la percussion . . . . .	61
De la sensation de résistance produite par la percussion . . . . .	62
Règles générales à suivre dans la pratique de la percussion . . . . .	64
Règles spéciales à suivre dans la percussion des organes particuliers . . . . .	64
des poumons . . . . .	64
du cœur . . . . .	67
du foie . . . . .	69
de la rate . . . . .	71
de l'estomac et des intestins . . . . .	71
des reins . . . . .	73
de la vessie . . . . .	74
. . . . .	75
<b>AUSCULTATION</b> . . . . .	77
Règles générales à suivre dans la pratique de l'auscultation . . . . .	77
Règles spéciales à suivre dans l'auscultation des organes pulmonaires . . . . .	78
Des bruits respiratoires et pathologiques . . . . .	79
Règles spéciales à suivre dans l'auscultation des organes circulatoires . . . . .	83
Bruits produits par les organes circulatoires en santé et à l'état de maladie . . . . .	84
Auscultation de l'abdomen . . . . .	87
Auscultation des gros vaisseaux . . . . .	87
<b>EMPLOI DU MICROSCOPE</b> . . . . .	89
Description du microscope . . . . .	91
Mensuration et démonstration . . . . .	99
Comment on doit observer au microscope . . . . .	101
<b>PRINCIPALES APPLICATIONS DU MICROSCOPE AU DIAGNOSTIC.</b> . . . .	103
Salive . . . . .	104
Lait . . . . .	106
Sang . . . . .	108
Pus . . . . .	111
Crachats . . . . .	112
Matières vomies . . . . .	115
Facies . . . . .	117
Sécrétions morbides de l'utérus et du vagin . . . . .	119
Mucus . . . . .	120
Liquides hydropiques . . . . .	121
Urine . . . . .	123
Éruptions cutanées et ulcères . . . . .	126
<b>EMPLOI DU SPHYGMOGRAPHE</b> . . . . .	129
<b>EMPLOI DU THERMOMÈTRE</b> . . . . .	136
Tableau comparatif de la température dans le cours du typhus et de la fièvre typhoïde . . . . .	139
<b>EMPLOI DE L'OPHTHALMOSCOPE</b> . . . . .	140
Théorie des images ophthalmoscopiques . . . . .	141
Manière d'examiner . . . . .	143
Oeil ophthalmoscopique de Perrin . . . . .	146
Aspect physiologique du fond de l'œil . . . . .	147
<b>EMPLOI DES RÉACTIFS CHIMIQUES.</b> . . . .	150
Pesanteur spécifique de l'urine . . . . .	151

	Pages.
Recherche de l'albumine dans l'urine . . . . .	151
de la bile dans l'urine . . . . .	151
des acides de la bile dans l'urine . . . . .	151
de la leucine et de la tyrosine dans l'urine . . . . .	152
du sucre dans l'urine . . . . .	152
des chlorures dans l'urine . . . . .	152
<b>SECTION II.</b>	
<b>PRINCIPES DE MÉDECINE</b> . . . . .	155
<b>THÉORIE MOLÉCULAIRE ET THÉORIE CELLULAIRE DE L'ORGANISATION</b> . . . . .	157
Théorie de Schleiden et de Schwann . . . . .	158
Théorie de Goodsir . . . . .	158
Théorie de Huxley . . . . .	159
Théorie moléculaire de Bennett . . . . .	160
<b>DES LOIS GÉNÉRALES DE LA NUTRITION PHYSIOLOGIQUE ET PATHOLOGIQUE.</b> . . . .	168
Fonctions de nutrition . . . . .	169
1. Introduction de matières alimentaires dans l'estomac . . . . .	170
2. Transformation des matières alimentaires en liquide nutritif . . . . .	173
3. Transsudation du liquide plasmatique destiné à la formation des tissus . . . . .	177
4. Disparition des tissus transformés et leur résorption dans le sang . . . . .	178
5. Excrétion des matériaux épuisés . . . . .	180
<b>LOIS GÉNÉRALES DE L'INNERVATION A L'ÉTAT NORMAL ET A L'ÉTAT MORBIDE</b> . . . . .	185
Anatomie générale et physiologie du système nerveux . . . . .	186
Pathologie générale du système nerveux . . . . .	199
<b>INFLAMMATION</b> . . . . .	208
I. Phénomènes de l'inflammation . . . . .	208
II. Théories de l'inflammation . . . . .	211
III. Nécessité de donner au mot inflammation une signification définie . . . . .	213
Terminaisons de l'inflammation . . . . .	218
IV. Transformation de l'exsudat . . . . .	219
V. Mort de l'exsudat . . . . .	224
Mortification ou gangrène humide . . . . .	224
Ulcération . . . . .	228
Résolution . . . . .	229
VI. Traitement général de l'inflammation . . . . .	232
<b>TUBERCULOSE.</b> . . . .	236
Formes du tubercule . . . . .	236
Structure anatomique du tubercule . . . . .	237
Composition chimique du tubercule . . . . .	238
Pathologie du tubercule . . . . .	238
Marche naturelle de la tuberculose . . . . .	240
Traitement de la tuberculose . . . . .	243
<b>TISSUS DE FORMATION PATHOLOGIQUE</b> . . . . .	246
Productions fibreuses. — Fibrome . . . . .	249
graisseuses. — Lipome . . . . .	258
cystiques. — Cystômes . . . . .	261
glandulaires. — Adénome . . . . .	270
épithéliales. — Épithéliome . . . . .	274



	Pages.
Productions vasculaires. — Angionome.	282
cartilagineuses. — Enchondrome	287
osseuses. — Ostéome	291
cancéreuses. — Carcinome.	296
Pathologie générale des tissus de formation morbide	301
Origine des tissus de formation pathologique	301
Développement des tissus pathologiques.	303
Propagation des tissus pathologiques.	306
Traitement général des tissus de formation pathologique	313
DEGÉNÉRESCENCES MORBIDES DES TISSUS.	317
Dégénérescence albumineuse	317
graisseuse	325
pigmentaire	337
minérale	346
CONCRÉTIIONS.	350
Concrétions albumineuses.	350
graisseuses	351
pigmentaires	352
minérales	352
urinaires	353
prostatiques	356
pileuses	357
fibreuses d'origine végétale.	358
amyloïdes et amyliacées.	359

## SECTION III.

## THÉRAPEUTIQUE GÉNÉRALE. . . . . 363

INFLUENCE DU MORAL SUR LE PHYSIQUE.	364
MARCHE NATURELLE DE LA MALADIE.	377
CONSÉQUENCES DU PROGRÈS DU DIAGNOSTIC ET DE LA PATHOLOGIE.	379
ERREUR DE LA THÉORIE DU CHANGEMENT DE TYPE	382
SUR LA DIMINUTION DE L'EMPLOI DES ÉMISSIONS SANGUINES ET DES REMÈDES ANTIPHLOGISTIQUES DANS LE TRAITEMENT DES INFLAMMATIONS AIGUES	386
1 <sup>re</sup> proposition. — On ne peut guère se fier à l'expérience de ceux qui, tels que Cullen et Gregory, ne connaissaient ni la nature des inflammations internes ni les moyens de les diagnostiquer	386
2 <sup>me</sup> proposition. — L'inflammation est restée ce qu'elle a toujours été, et l'analogie que l'on a voulu établir entre elle et les types variables des fièvres est erronée.	389
3 <sup>me</sup> proposition. — Les principes sur lesquels se fondait l'emploi des émissions sanguines et des remèdes antiphlogistiques, sont contraires à la pathologie	391
4 <sup>me</sup> proposition. — Une fois établie, l'inflammation n'est plus susceptible d'être coupée, et le but d'un traitement rationnel c'est de la diriger vers une terminaison favorable	399
5 <sup>me</sup> proposition. — Tout ce que l'expérience du passé nous a transmis de définitif, de même que l'observation plus exacte de notre temps, concorde pour démontrer la vérité des principes précédents et c'est sur eux que nous devons nous guider dorénavant.	401

	Pages.
COUP D'ŒIL SUR LES MOYENS ACTUELS DE TRAITEMENT.	407
Diététique	407
Moyens hygiéniques	411
Matière médicale	422
Action des médicaments sur les éléments ultimes des tissus	428
sur le système nerveux	429
sur le système respiratoire.	431
sur le système circulatoire	432
sur le système digestif	434
sur le système génito-urinaire	438
sur le système tégumentaire	439
Théorie générale de l'action des médicaments	440
LA PHYSIOLOGIE ET LA PATHOLOGIE SONT LE VRAI FONDAMENT DE LA MÉDECINE PRATIQUE.	443

## SECTION IV.

## MALADIES DU SYSTÈME NERVEUX. . . . . 450

PATHOLOGIE DES RAMOLLISSEMENTS CÉRÉBRAUX ET SPINAUX, NÉCESSITÉ DE L'EMPLOI DU MICROSCOPE POUR EN ÉTABLIR LA NATURE.	452
HYDRO-CEPHALIE AIGUE. — Obs. I à III	460
Pathologie et traitement	465
MÉNINGITE CÉRÉBRALE AIGUE. — Obs. IV à VI	469
Pathologie et traitement	473
Chronique. — Obs. VII et VIII	477
CÉRÉBRITE. — Aiguë. — Obs. IX et X	481
Chronique. — Obs. XI à XIV	485
Pathologie et traitement	495
AFFECTIIONS CÉRÉBRALES RESULTANT DE L'OBSTRUCTION DES ARTÈRES	499
Obs. XV à XVII.	499
Pathologie	508
HÉMORRHAGIE CÉRÉBRALE. — Obs. XVIII à XXIX	512
Pathologie et traitement	534
APHASIE. — Obs. XXX.	540
CANCER DU CERVEAU. — Obs. XXXI	543
HYDROPSIE DU CERVEAU. — Obs. XXXII	547
AFFECTIIONS STRUCTURALES DE LA CORDE SPINALE. — Obs. XXXIV	551
Méningite spinale	551
Myélite aiguë	552
Paraplégie	556
Myélite chronique	558
Ataxie locomotrice	561
Atrophie musculaire progressive.	566
Carie tuberculeuse des vertèbres	568
Cancer des vertèbres. — Obs. XLII	572
Névralgie faciale causée par une affection cancéreuse des os. — Obs. XLIII.	577
Paralysie agitante. — Obs. XLIV.	583
TROUBLES FONCTIONNELS DU SYSTÈME NERVEUX. — Obs. XLV.	586
Classification des désordres nerveux fonctionnels	587



	Pages.
701 Pathologie . . . . .	591
701 Traitement . . . . .	596
114 Delirium tremens. — Obs. XLVI à XLIX. . . . .	598
251 Empoisonnement par la strychnine — Obs. L. . . . .	603
251                    par l'opium. — Obs. LI et LII . . . . .	605
251                    par la ciguë. — Obs. LIII. . . . .	606
114                    par le plomb. — Obs. LIV . . . . .	612
DES SYMPTÔMES OPHTHALMOSCOPIQUES DANS LES MALADIES DES CENTRES NERVEUX . . . . .	614
111    Hypérémie de la papille et de la rétine . . . . .	618
153    Anémie de la papille . . . . .	619
623    OEdème de la papille et de la rétine . . . . .	620
104    Hémorrhagies de la rétine. . . . .	621
114    Névrite optique et névro-rétinite . . . . .	621
104    Atrophie de la papille et du nerf optique . . . . .	624
104    Atrophie des papilles optiques, d'origine spinale. — Obs. LV . . . . .	625

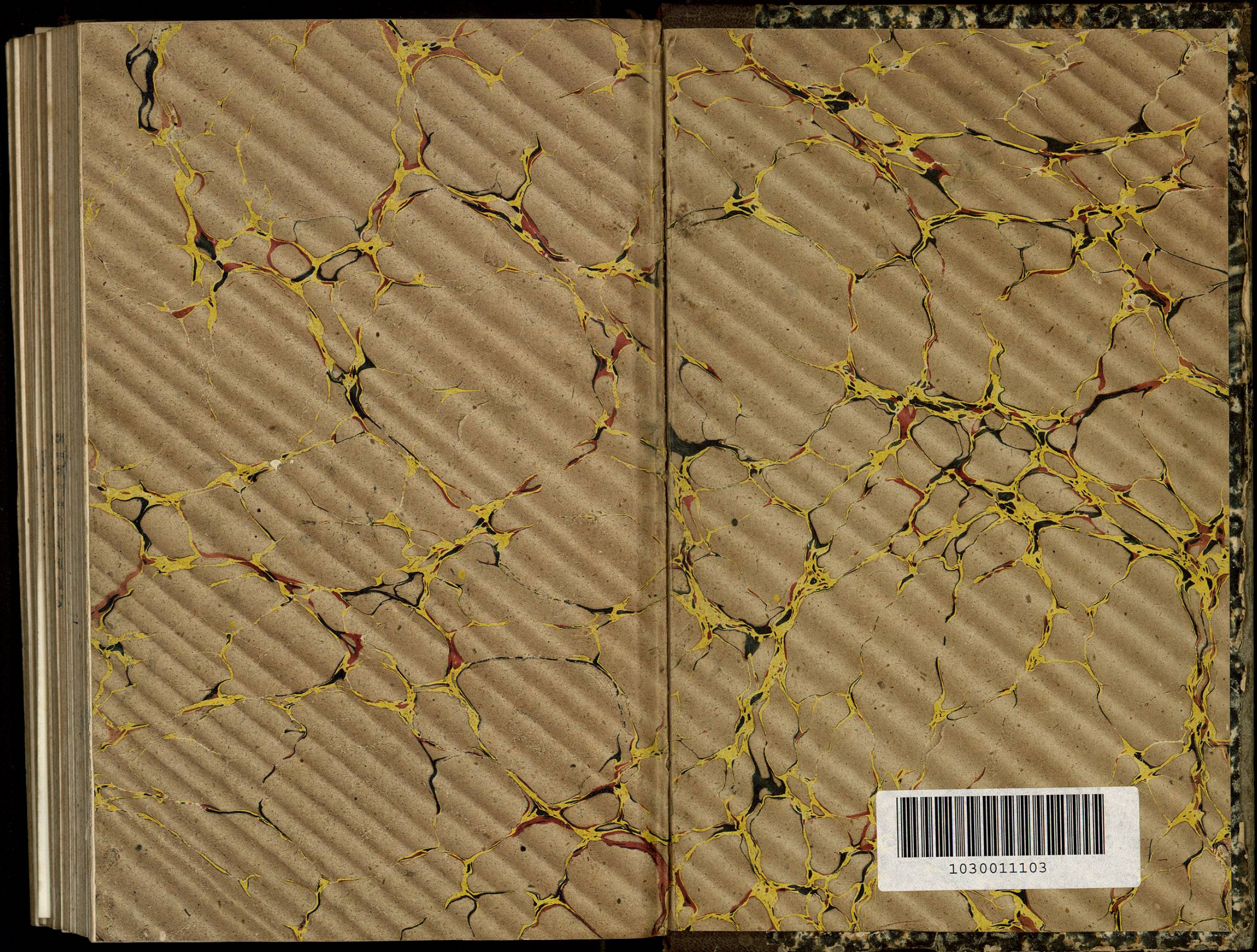


BIBLIOTECA

FIN DE LA TABLE DES MATIÈRES DU PREMIER VOLUME.

000202





  
1030011103



