

N ^{os} d'ordre	INDICATION BIBLIOGRAPHIQUE	AGE SEXE	HISTOIRE DU MALADE avant l'opération intracrânienne	OPÉRATIONS INTRACRÂNIENNES	RÉSULTAT
		46 ans. M.	sion du nerf dentaire dans son canal. Guérison complète pendant 43 mois, puis récidive dans la lèvre inférieure, la langue et apparition des douleurs dans la région auriculo-temporale.	lère méningée n'est pas blessée. Comme la dure-mère bombe fortement, elle est ponctionnée pour permettre l'issue du liquide céphalo-rachidien. Cela permet de faire très facilement la résection des 2 ^e et 3 ^e branches et du ganglion. Drains de fil d'argent à l'angle postérieur.	Guérison complète. L'anesthésie occupe la région temporale et la moitié droite de la partie inférieure de la face, ainsi que la moitié droite de la langue, de la voûte, du voile et de la face interne de la joue. La moitié droite de l'occipito-frontal, le sourcilier, les muscles masticateurs sont paralysés. La conjonctive droite est légèrement anesthésique, la narine droite ne sent pas aussi bien l'ammoniac que la gauche; la langue ne distingue pas, sur sa moitié droite, le sucre du sel.

TABLE DU TOME II

DEUXIÈME PARTIE

CHIRURGIE OPÉRATOIRE DU RACHIS ET DE LA MOELLE

CHAPITRE PREMIER

HISTORIQUE.....	1
<i>Bibliographie</i>	4

CHAPITRE II

TRAITEMENT OPÉRATOIRE DU SPINA BIFIDA.....	5
I. — Méthode des injections.....	6
II. — Méthode de l'excision.....	9
A. Ulcérations du tégument.....	10
B. Présence et disposition des éléments nerveux.....	10
C. Largeur et longueur de l'orifice rachidien (procédés d'occlusion de cet orifice).....	14
<i>Bibliographie</i>	24

CHAPITRE III

PONCTION VERTÉBRALE DE L'ESPACE SOUS-ARACHNOÏDIEN.....	29
<i>Bibliographie</i>	37

CHAPITRE IV

DIVERSES OPÉRATIONS PRATICABLES DANS LES FRACTURES, LES OSTÉITES VERTÉBRALES, LES TUMEURS DES OS ET DES MÉNINGES, LES LÉSIONS INFLAMMATOIRES DE CELLES-CI. TRAITEMENT INTRA-RACHIDIEN DES NÉURALGIES REBELLES.....	58
--	----

I. — La résection des arcs, avec ses temps complémentaires; incision et suture de la dure-mère; suture de la moelle et des racines; traitement des lésions prémédullaires et préméningées.....	39
II. — Procédés opératoires attaquant les corps vertébraux en contournant le rachis, sans passer par le canal.....	59
a) Technique applicable à la région lombaire.....	60
b) Technique applicable à la région dorsale.....	66
c) Technique applicable à la région cervicale.....	72
Voie buccale.....	72
Voie latéro-cervicale.....	74
III. — Réduction par traction sur les apophyses épineuses mises à nu.....	76
Moyens opératoires d'immobilisation et de consolidation du rachis.....	77
a) Ligature des apophyses épineuses.....	78
b) Ligature des apophyses transverses.....	79
c) Ligature des pédicules.....	80
d) Ligature interlaminaire.....	80
e) Suture des apophyses épineuses.....	81
Modifications de la résection des arcs et des opérations circo-vertébrales, lorsque la lésion siège au sacrum ou au coccyx.....	81
<i>Bibliographie</i>	86
<i>Statistique VII : Quelques interventions rachidiennes récentes</i>	90

TROISIÈME PARTIE

CHIRURGIE OPÉRATOIRE DES NERFS

CHAPITRE PREMIER

HISTORIQUE ET CONSIDÉRATIONS GÉNÉRALES.....	129
<i>Bibliographie</i>	133

CHAPITRE II

DES DIVERSES OPÉRATIONS PRATICABLES SUR LES NERFS.....	134
I. — Élongation.....	135
II. — Section (neurotomie).....	140
III. — Résection (neurectomie).....	140
a) Par double section de la partie dénudée du nerf et enlèvement du segment intermédiaire.....	140
b) Par résection du nerf sur une étendue très considérable.....	141

c) Par arrachement, après section du nerf, de son bout périphérique.....	141
IV. — Suture.....	141
1° Suture primitive.....	143
2° Suture secondaire.....	144
a) Matériel.....	147
b) Procédés de suture.....	147
a) Suture para-nerveuse ou névriématique.....	147
b) Suture nerveuse proprement dite.....	148
c) Suture mixte.....	148
Procédés destinés à rapprocher les surfaces de section nerveuse.....	149
a) Élongation du bout central.....	149
b) Interposition d'une substance étrangère.....	150
Fixation du nerf coupé aux nerfs voisins.....	154
V. — Opérations diverses.....	155
1° Dégagement des nerfs d'une cicatrice conjonctive due à une plaie para-nerveuse guérie par suppuration.....	155
2° Traitement des lésions nerveuses consécutives aux fractures et aux luxations.....	157
3° Traitement des tumeurs des nerfs.....	158
<i>Bibliographie</i>	160
<i>Statistique VIII : Observations de neuroplastie</i>	160

CHAPITRE III

DÉCOUVERTES DES DIVERS NERFS A L'EXCEPTION DU TRIJUMEAU.....

I. — Nerfs du membre supérieur.....	180
Nerf sciatique et ses branches collatérales.....	181
1° A la sortie du bassin.....	184
2° Au tiers supérieur de la cuisse.....	188
3° Au-dessus du creux poplité.....	188
Sciatique poplité interne.....	188
1° Au creux poplité.....	190
2° Au niveau du mollet.....	192
3° Derrière la malléole.....	194
Nerfs plantaires externe et interne.....	195
Collatéral plantaire interne du gros orteil.....	197
Rameau commun des collatéraux plantaires de chacun des 1 ^{er} , 2 ^e , 3 ^e , 4 ^e espaces interdigitaux.....	197
Collatéral plantaire externe du cinquième orteil.....	197
Nerf saphène externe.....	199

Sciatique poplitée externe.....	201
1° A son origine.....	201
2° Derrière la tête du péroné.....	201
3° Au moment de sa bifurcation.....	203
Musculo-cutané.....	205
Tibial antérieur.....	211
Tronc commun des collatéraux dorsaux d'un espace interdigital.....	212
Branches du plexus lombaire.....	213
Crural.....	213
Nerf saphène interne.....	213
Obturateur.....	216
Génilo-crural.....	219
Fémoro-cutané.....	220
II. — Nerfs du membre supérieur.....	221
Plexus brachial.....	221
1° Au-dessus de la clavicule.....	221
2° Dans l'aisselle.....	224
Branches collatérales du plexus brachial.....	227
Nerf circonflexe.....	227
Nerf du grand pectoral.....	228
Nerfs du rhomboïde, de l'angulaire, des sus et sous-épineux.....	228
Brachial cutané interne.....	229
Musculo-cutané.....	230
1° A la partie supérieure du bras.....	232
2° Au pli du coude.....	232
Médian.....	233
1° A l'aisselle.....	233
2° Au bras.....	233
3° Au pli du coude.....	235
4° A l'avant-bras.....	237
5° Au poignet.....	239
Branches terminales.....	240
Cubital.....	245
1° A l'aisselle.....	245
2° Aux deux tiers supérieurs du bras.....	245
3° Au tiers inférieur du bras.....	245
4° Au niveau du coude.....	246
Luxation du cubital et son traitement.....	247
5° Au-dessus du milieu de l'avant-bras.....	254
6° A la partie inférieure de l'avant-bras.....	256
7° Au poignet.....	257

Branches terminales.....	259
Branches collatérales.....	260
Radial.....	261
1° Dans l'aisselle.....	262
2° Dans la gouttière de torsion.....	264
3° Au moment où il passe entre le long supinateur en dehors et le brachial antérieur en dedans.....	267
4° Au-dessus de l'interligne du coude.....	268
Branche postérieure de bifurcation.....	269
Branche antérieure de bifurcation.....	272
Au tiers supérieur de l'avant-bras.....	275
A 4 centimètres au-dessus de l'apophyse styloïde du radius.....	277
III. — Nerfs du tronc.....	277
1° Nerfs intercostaux à la partie moyenne de leur trajet... ..	277
2° Nerfs intercostaux en dehors de la masse sacro-lombaire.....	278
IV. — Nerfs du cou.....	278
Branches superficielles du plexus cervical.....	279
Branches profondes du plexus cervical destinées au sternomastoïdien et au trapèze.....	286
Branche externe du spinal.....	287
Voie rétro-mastoïdienne.....	287
Voie pré-mastoïdienne.....	290
Branches postérieures musculaires des premières paires cervicales.....	295
Grand occipital.....	297
Grand sympathique.....	300
Résection bilatérale et complète du ganglion cervical supérieur.....	301
Ligature du plexus vertébral et section du tronc sympathique au-dessus du ganglion cervical inférieur.. ..	308
Résection du ganglion cervical moyen.....	308
Pneumogastrique.....	309
V. — Nerfs de la face, à l'exception du trijumeau.....	311
Nerf facial.....	311
Nerf optique et nerfs ciliaires.....	319
1° Techniques s'attaquant au nerf optique.....	320
Débridement.....	320
Élongation.....	322
Section.....	323
Résection.....	323
2° Techniques s'attaquant aux nerfs ciliaires.....	330
Dans leur trajet intra-oculaire.....	330

En arrière du globe oculaire.....	331
3° Techniques s'attaquant à la fois aux nerfs ciliaires et au nerf optique.....	332
Section sous-cutanée.....	332
Section à ciel ouvert sans intéresser de muscle...	333
Section à ciel ouvert, avec section d'un muscle du globe.....	334
<i>Bibliographie</i>	337
<i>Statistique IX: Élongations et résections nerveuses pour torticolis..</i>	344
<i>Statistique X: Résection du sympathique cervical dans l'épilepsie....</i>	370

CHAPITRE IV

TRAITEMENT CHIRURGICAL DES NÉVRALGIES DU TRIJUMEAU.	390
1° Procédés de découverte applicables à la 1 ^{re} branche du trijumeau.....	392
I. — Nerf nasal.....	392
a) Rameau nasal interne.....	392
b) Rameau nasal externe.....	394
II. — Nerf frontal.....	400
a) Rameau interne et rameau moyen.....	400
b) Rameau externe.....	401
Procédés sous-cutanés.....	401
Procédés à ciel ouvert.....	402
Au-dessus du rebord orbitaire.....	402
En arrière du rebord orbitaire.....	403
c) Tronc du nerf frontal au niveau de la fente sphénoïdale.....	404
2° Procédés de découverte applicables à la 2 ^e branche du trijumeau.....	407
Aperçu anatomique.....	407
Attaque du bouquet terminal du trou sous-orbitaire.....	409
Son attaque par la voie sous-cutanée.....	413
Son attaque par la voie buccale.....	413
Son attaque à ciel ouvert.....	414
Résection du ganglion de Meckel et section de la 2 ^e branche au niveau de la base du crâne.....	420
I. — Procédés orbitaires.....	420
Méthode sous-cutanée.....	423
Méthode à ciel ouvert.....	423
II. — Procédés sinusaux.....	436
Variantes destinées à agrandir la voie sinusale :	
En découvrant la paroi supérieure du sinus non	

seulement par le bas, mais par en haut.	448
En joignant à l'ouverture du sinus des résections osseuses plus ou moins considérables.....	450
1° Par résection large du rebord et du plancher orbitaires.....	450
2° Par résection temporaire du maxillaire supérieur.....	453
3° Par résection temporaire du malaire.....	458
III. — Procédés rétro-maxillaires.....	459
Détails anatomiques à leur propos.....	479
1° La fosse ptérygo-maxillaire est plus ou moins accessible, suivant les sujets.....	479
a) Étude de l'épine osseuse sphénoïdienne..	479
b) Étude de la fente ptérygo-maxillaire....	482
2° Le nerf doit être cherché dans la partie la plus profonde de la fosse, en haut et en avant.....	483
Nerfs dentaires postéro-supérieurs.....	487
Résection du bord alvéolaire dans la névralgie des édentés.....	493
3° Procédés de découverte applicables à la 3 ^e branche du trijumeau.....	494
Aperçu anatomique.....	494
I. — Nerf auriculo-temporal.....	499
II. — Nerf buccal.....	500
Anatomie du nerf buccal.....	500
1° Voie cutanée.....	502
2° Voie buccale.....	505
III. — Nerf lingual.....	511
1° Voie buccale.....	511
2° Voie cutanée.....	518
Procédé transmaxillaire.....	518
Procédé sous-maxillaire.....	519
IV. — Nerf dentaire inférieur.....	523
A. Procédés s'attaquant au nerf dentaire inférieur au niveau du trou mentonnier.....	523
1° Voie buccale.....	524
2° Voie cutanée.....	524
B. Procédés s'attaquant au nerf dentaire inférieur dans le canal osseux du maxillaire.....	524
1° Voie buccale.....	525
2° Voie cutanée.....	526
C. Procédés s'attaquant au nerf dentaire inférieur au-dessus du canal osseux du maxillaire.....	535

1° Voie buccale.....	536
2° Voie cutanée.....	547
a) Chemin sigmoïdien.....	548
b) Chemin prémaxillaire.....	548
c) Chemin rétro-maxillaire.....	549
d) Chemin transmaxillaire.....	554
V. Procédés permettant d'attaquer à la fois le dentaire inférieur et le lingual au niveau de l'épine de Spix.....	568
VI. — Procédés d'attaque de la III ^e branche du trijumeau au niveau du trou ovale.....	573
Anatomie du trou ovale et de sa région.....	573
1° Voie buccale.....	582
2° Voie maxillaire.....	582
3° Voie zygomatique.....	593
4° Procédés permettant d'atteindre en une seule séance les II ^e et III ^e branches à la base du crâne.....	608
5° Résection intra-cranienne du trijumeau. Chirurgie du ganglion de Gasser.....	612
Anatomie de la portion intra-cranienne du trijumeau....	613
I. — Voie transmaxillaire.....	618
II. — Voie ptérygoïdienne.....	620
III. — Voie temporale.....	639
1° Recherches de Hartley.....	641
2° Recherches de Krause.....	646
Variantes, procédé de Quenu.....	653
Considérations générales sur la chirurgie intra-cranienne du trijumeau.....	660
Bibliographie.....	663
Statistique XI : Résections intra-craniennes du trijumeau.....	682

TABLE DES FIGURES

CONTENUES DANS LES DEUX VOLUMES

TOME I

N ^{os} des Figures.	Pages.
1. Crâne trépané de l'allée couverte de Molincourt.....	3
2. Crâne trépané de la vallée du Petit-Morin.....	4
3. Crâne trépané de l'allée couverte de Dampont.....	4
4. Crâne trépané de la caverne de l'Homme-Mort.....	4
5. Crâne trépané des dolmens de la Lozère.....	5
6. Crâne avec deux trépanations de la vallée du Petit-Morin.....	5
7 et 8. Crâne de l'allée couverte de Montigny-l'Engrain, avec perte de substance traumatique.....	6
9. Trous pariétaux.....	7
10. Trous pariétaux énormes.....	7
11. Perforation expérimentale par raclage chez un jeune chien.....	8
12. Perforation chirurgicale par sciage (crâne portugais).....	9
13 et 14. Perforation chirurgicale par sciage (crâne néolithique de Feigneux).....	9
15. Perforation mixte, chirurgicale et posthume (crâne de la caverne de l'Homme-Mort).....	40
16. Perforation mixte (crâne des dolmens cibournos).....	40
17. Perforation posthume (crâne de l'allée couverte de Dampont).....	40
18. Amulette cranienne.....	41
19. Amulette cranienne régulière.....	41