

Instrument de Reybard. Appréciation de la méthode de Reybard, 639. — Observation et instrument de M. Sédillot, 640. — Instruments de M. Charrière, 641, 642. — Perfectionnement remarquable de M. Maisonneuve. Son influence sur l'uréthrotomie, 643. — Uréthrotomes de M. Maisonneuve et de M. Sédillot, 643, 644. — Degré de saillie des lames de l'uréthrotome. Procédé de M. Sédillot. Préparation du malade. Appareil instrumental. Introduction de l'uréthrotome, 645. — Suites de l'opération. Moyen employé par M. Sédillot pour combattre les accès fébriles, 646. — Des guérisons immédiates, temporaires et radicales, 647. — Accidents et complications. Sections insuffisantes. Sections exagérées. Caillot sanguin intra-urétral. Hémorragie, 648. — Bougie restée dans la vessie ou coupée par le sécateur. Résultats définitifs. Innocuité.

Uréthrotomie externe ou périnéale, 649. — Historique. Uréthrotomie périnéale sur conducteur, 650. — Procédé de M. Sédillot, 651. — Uréthrotomie périnéale sans conducteur. Dispositions applicables aux cas où le canal est resté perméable à l'urine, et où l'on parvient par la plaie périnéale à traverser le rétrécissement, 652. — Uréthroplastie. Procédé de M. Gaillard (de Poitiers). Uréthrotomie collatérale de M. Bourguet (d'Aix), 653. — De l'uréthrotomie dans les rétrécissements infranchissables par oblitération du canal, ou par impossibilité de le traverser. Miction provoquée, 654. — Suppression ou cessation de l'anesthésie. Miction volontaire. Procédé de Vidal de Cassis. Rechercher et fendre la portion prostatique du canal. Cathétérisme d'arrière en avant par l'intérieur de la vessie. Cystotomie hypogastrique, 655. — Cathétérisme forcé. Cautérisation directe d'avant en arrière, 656. — Ecrasement. Rapure. Appréciation générale, 657, 658.

Polypes de l'urètre, 659. — Corps étrangers et calculs arrêtés dans l'urètre. Dilatation de l'urètre. Extraction, 660. — Broiement ou lithotritie urétrale. Incision. Appréciation, 661.

Calculs de la prostate.

Tumeurs de la prostate. Compression. Compresseurs de Leroy d'Étiolles, 662; — de M. Mercier. Incision. Ligature.

Rétention d'urine, division ancienne et moderne. Dispositions anatomiques. Repli valvulaire transversal décrit par M. Mercier, 663. — Son scarificateur, 664. — Cathétérisme forcé. Sondes coniques de Boyer et Desault. Bougies-sondes. Bougies conductrices d'une sonde métallique. Uréthrotomie interne et externe, 665. — Double cathétérisme, comme moyen de faciliter l'opération de la boutonnière dans les cas de rétrécissements infranchissables.

Ponction de la vessie. Ponction par l'urètre. Ponction par l'hypogastre, 666; — par le périnée; sous-pubienne, 667; — par le rectum. Cystotomie hypogastrique. Opération pratiquée par M. Sédillot, 668. — Appréciation, 669.

Fistules urinaires urétrales. Siège, anatomie pathologique. Sonde à demeure. Injections irritantes, 670. — Cautérisation. Incisions auxiliaires. Uréthrotomie interne. Suture ou uréthroraphie. Procédés de Boyer, de Ricord, de Dieffenbach; suture en gousset, 671. — Procédé d'A. Cooper, 672. — Procédé d'Alliot, de Jobert, de M. Nélaton, de M. Ségalas, 673. — Appréciation.

Hypospadias. Indications opératoires, variétés, 674.

Epispadias. Historique. Anatomie pathologique, 675. — Procédés autoplastiques de M. Nélaton, 676, 677.

Ecstrophie de la vessie. Historique, 678. — Méthode proposée par Gerdy. Procédés de J. Roux, 679; — de A. Richard, 681.

Opération de la taille. Calculs vésicaux. Importance du diagnostic des calculs vésicaux, 682. — Les signes rationnels ne sont pas certains. Le cathétérisme permet le plus souvent d'arriver à un diagnostic positif. Causes des erreurs de diagnostic. Volume et poids du calcul, 683. — Nombre des calculs. Composition des calculs. Proportions relatives des substances qui les forment, 684. — Nombre fixé par Gmelin. Caractères physiques des calculs correspondant à leur composition chimique. Consistance, forme, mobilité, fixité des calculs, 685. — Traitement. Lithotritiques. Taille. Lithotritie, 686. — Tailles sus et sous-pubiennes.

Taille périnéale. Considérations anatomiques, 687. — Vaisseaux. Aponévroses, 688. — Dimensions de la

prostate d'après Bell et Senn, 689, 690. — Taille par le petit appareil, décrite par Méry. Taille par le grand appareil, décrite par Marianus Sanctus, 691. — Procédé de Collot. Taille médiane, 692. — Procédé de Vacca Berlinghieri. Procédé de Guérin (de Bordeaux).

Taille latérale. Taille latéralisée. Procédé de Jacques de Baulieu. Historique, 693, 694. — Procédés de Cheselden, de Garengot et de Perchet, 695. — Procédés de Ledran, de Ponteau, 696. — Procédés de Guérin, de Hawkins, 697. — Gorgery et ses modifications. Procédé de frère Côme, 698. — Procédés de Boyer, de Thompson et de Dupuytren. Appréciation, 699. — Manuel opératoire de la taille latéralisée: Saison pendant laquelle il convient d'opérer, 700. — Appareil instrumental; position du malade et des aides. Manuel opératoire, 701, 702, 703. — Extraction du calcul, 704. — Cas où la pierre est enkystée ou enchatonnée; coupebride de Desault; perceur de Heurtelet, 705. — Examen du calcul indiquant s'il en existe plusieurs. Injections pour entraîner les débris calcaires et les caillots de sang. Nécessité de maintenir le cathéter immobile pendant l'opération. Difficulté de séparer le cathéter du lithotome, 706. — Accidents de la taille latéralisée. Hémorragie. Moyens d'y remédier, 707. — Hémorragie interne. Blessure du rectum.

Taille bilatérale indiquée par Celse, 708. — Exécutée avec succès par Dupuytren. Procédés de Ribes, de Chaussier, de Béclard, de Dupuytren. Lithotome double, 709. — Taille médio-bilatérale. Taille prérectale, 710. — Taille quadrilatère par Vidal de Cassis. Taille en deux temps, 711.

Taille recto-vésicale. Historique, 712. — Anatomie chirurgicale. Procédé de Sanson. Deuxième procédé de Sanson, 713. — Procédé de Maisonneuve. Procédé d'écrasement de M. Chassaignac. Appréciation.

Taille sus-pubienne ou hypogastrique, due à Franco. Historique, 714. — Anatomie chirurgicale, 715. — Procédés opératoires. Première méthode. Taille hypogastrique sans instruments conducteurs. Procédés de Rousset, de Douglas, de Cheselden, 716. Procédés de Ledran, de Baudens. Deuxième méthode. Emploi

d'instruments conducteurs. Procédé de F. Côme. Description de son instrument, 717. — Procédé de Belmas. Description de son instrument, 718. — Danger de l'incision périnéale, signalé par Scarpa, Home, Souberbielle. Procédé ordinaire. Moyens d'éviter l'infiltration de l'urine. Opération en deux temps de Vidal de Cassis, 719. — Suture de la vessie. Canule à demeure. Siphon aspirateur de Souberbielle. Pompe aspirateur de M. J. Cloquet. Tube uréthrocystique de Heurtelet. Mèche de coton de M. Ségalas. Procédé ordinaire. Accidents. Lésion du péritoine, 720. — Abscess inflammatoires et urinaires. Hémorragie. Appréciation générale des diverses opérations de la taille chez l'homme, 721, 722.

Taille chez la femme. Considérations anatomiques, 723, 724. — L'opération de la taille très-rare chez la femme. Dilatation de l'urètre. Taille sus-pubienne. Taille latéralisée. Procédés de Louis et de Fleurant. Taille bilatéralisée, 725. — Procédés de L. Collot et d'A. Dubois. Taille vestibulaire. Procédé de Lisfranc. Taille vésico-vaginale, 726. — Taille vésico-vaginale avec suture, exécutée par M. Paget de Leicester et M. Fergusson. Incision sur la ligne médiane et sutures métalliques. Résultats obtenus par M. Lane. Procédé de M. Vallet, 727. — Appréciation.

Corps étrangers venus du dehors dans la vessie, 728, 729.

LITHOTRITIE. Considérations historiques, 730. — La lithotritie comprend trois méthodes: 1° Perforations successives et évidement du centre à la circonférence avec écrasement des calculs. Instruments de Gruithuisen, 731. — Instruments de M. Civiale. Différentes espèces de fraises, 732. — Instruments de Leroy. Heurtelet, Pravas et Benvenuti, 733. — Procédé de M. Civiale. On commence par modifier la sensibilité de l'urètre. Position du malade. Introduction de l'instrument, 734. — Manière de reconnaître et de saisir la pierre. Disposition de la fraise relativement au calcul, 735. — Perforation au moyen de l'archet, 736. — Intervalle des séances. Détritus calcaires entraînés par les urines. Evidement. Lithotritteurs de Leroy, Civiale, Heurtelet, Gröelling, Charrière, Tanchou, Amussat, Pravas et Rigal. Ecrasement ou

éclatement. 2° Usure de la pierre de la circonférence au centre, 737. — Procédés de Meyrioux, Tanchou, Rigal, Leroy, Rigaud. Instruments de M. Arthand. 3° Broiement des calculs par la pression et la percussion, isolées ou réunies. Procédé d'Amussat. Brise-coque de Heurteloup. Brise-pierre de Jacobson. Modifications de Dupuytren et de Leroy, 738; — de Charrière et d'Amussat. Percuteur courbe à marteau de Heurteloup. Modification de Charrière, 739. — Manuel opératoire, 740. — Broiement par la pression réunie à la percussion. Brise-pierre à volant d'Amussat et de M. Ségalas. Brise-pierre à pignon et crémaillère de M. Charrière, 741. — Compresseur percuteur de Leroy. Brise-pierre à écrou brisé de M. Charrière, de MM. Robert et Collin, 742, 743. — Forme donnée aux mors des brise-pierre par Sir Henry, MM. Charrière, Mercier, Ségalas, 744; — par MM. Robert et Collin, par Civiale. Mors à double cuiller de M. Mercier, 745. — Brise-pierre les

plus usités. Manuel opératoire de la lithotritie, 746, 747, 748. — Extraction des détritres des calculs. Instruments de Leroy, Heurteloup, 749; — de Jacobson, Civiale et M. Mercier. Brise-pierre à cuiller. Accidents de la lithotritie; bris des instruments. Instrument de M. Guillon, 750. — Accidents nerveux et inflammatoires. Urétrites: orchites, inflammations articulaires, accès simulant une fièvre intermittente. Moyen de les prévenir employé par M. Sédillot. Fragments de calcul engagés dans l'urètre. Lithotritie uréthro-périnéale. Procédé de M. Lee, 751. — Lithotritie périnéale érigée en méthode. Historique. Dilatation du col, 752. — Tenette-forceps de M. Charrière, de Civiale, de M. Dolbeau, 753. — Modification du brise-pierre de Heurteloup, par M. Charrière, 754. — Casse-pierre de M. Maisonneuve, 755. — Appréciation générale, 756. Parallèle entre la taille et la lithotritie, 757, 758, 759.

FIN DE LA TABLE ANALYTIQUE DES MATIÈRES.

TABLE ALPHABÉTIQUE DES MATIÈRES.

A

- ABAISSEMENT de la cataracte, II, 219. — de l'utérus, II, 562.
- ABCÈS, II, 247. — des amygdales, II, 94. — des grandes lèvres, II, 535. — du moignon après les amputations, I, 378. — de l'orbite, II, 136. Ouverture des —, II, 249. — profonds de la cuisse, II, 253. — sous-pectoraux, II, 253.
- ABDOMEN, II, 340. Epanchements de l'—, II, 340. Paracentèse de l'—, II, 340. Plaies de l'—, II, 342.
- ABLATION du col de l'utérus, II, 580.
- ABRASION de la cornée, II, 181.
- ACCIDENTS des opérations en général, I, 30. (Voy. chaque opération pour les accidents qui lui sont particuliers.)
- ACCOUCHEMENT prématuré artificiel, II, 587.
- ACUFILOPRESSURE des artères, I, 235.
- ACUPRESSURE des artères, I, 233.
- ACUPUNCTURE, I, 183. — des artères, I, 233. — des tumeurs érectiles, I, 326. — des varices, I, 320.
- ACUTORSION des artères, I, 234.
- ADÉNITES ou tumeurs ganglionnaires, II, 254.
- ADHÉRENCES congénitales des doigts, II, 280. — des gencives aux joues, II, 36. — des lèvres, II, 18. — des paupières, II, 119. — du prépuce au gland, II, 525.
- ADOSSEMENT des séreuses dans les plaies intestinales, II, 356.
- AÉRATION. Influence de l'— sur les résultats des opérations en général, I, 11.
- AFFRONTEMENT des plaies réunies par la suture, I, 140. — des plaies de l'intestin, I, 354.
- AIDES. Du choix et des devoirs des — dans les opérations en général, I, 12.
- AIGUILLES à cataracte, II, 220. — à ligature des artères, I, 220. — plongées dans les pseudarthroses, I, 590. — à séton, I, 179. — à staphylographie, II, 73, 75, 77, 79. — à sutures, I, 139. — à suture des fistules vésico-vaginales, II, 549. — tubulées, I, 141.
- AINE. Spica de l'—, I, 63.
- AIR. Introduction spontanée de l'— dans les veines, I, 27.
- AISSELLE. Bandage croisé de l'—, I, 61.
- ALGALIES, II, 312.
- ALIMENTATION. Influence de l'— à la suite des opérations, I, 29.
- ALLONGEMENT du col de l'utérus, II, 583.
- AMAUROSE, II, 175, 224.
- AMMON. Colle d'— pour appareils inamovibles, I, 75.
- AMPUTATIONS des membres en général, I, 330. Accidents des —, I, 376. Abscès du moignon, I, 378. Angioleucite, I, 379. Conicité du moignon, I, 378. Cystite, I, 379. Diphthérie du moignon, I, 377. Erysipèle, I, 377. Fusées purulentes, I, 378. Gangrène, I, 377. Hémorrhagie, I, 376. Inflammation du moignon, I, 377. Ostéomyélite, I, 378. Pyohémie, I, 379. Suppuration bleue, I, 379. Tétanos, I, 379. Appareils nécessaires à la pratique des —, I, 343. — de complaisance, I, 337. Constitution des opérés d'—, I, 381. — dans la contiguïté des membres, I, 381. Avantages et inconvénients, I, 385. — dans la continuité, I, 347. Avantages et inconvénients, I, 384. Contre-indications des —, I, 338. Couteaux à —, I, 114. Dénomination des — suivant le moment où elles sont pratiquées, I, 341. Echelle de gravité des —, I, 386. Fièvre traumatique consécutive