

TABLE DES MATIÈRES

| | Pages |
|--|-------|
| AVANT-PROPOS | v |
| CHAPITRE PREMIER | |
| Du rhumatisme. | |
| CONSIDÉRATIONS CLINIQUES..... | 1-15 |
| OBSERVATIONS..... | 16 |
| Obs. I. — Rhumatisme articulaire aigu, développé à propos d'une blennorrhagie. — Endocardite aiguë. — Manifestations rhumatismales consécutives..... | 16-19 |
| Obs. II. — Éruption scarlatiniforme. — Urticaire chronique. — Rhumatisme articulaire sub-aigu. — Endocardite aiguë. — Rétinite rhumatismale..... | 19-24 |
| Obs. III. — Éruption scarlatiniforme chez une rhumatitante..... | 24-26 |
| Obs. IV. — Erythème papuleux. — Lumbago rhumatismal. — Angine rhumatismale..... | 26-28 |
| Obs. V. — Rhumatisme articulaire aigu. — Onglée (syncope locale des extrémités). — Cystite rhumatismale. — Erythème papuleux..... | 28-32 |
| Obs. VI. — Rhumatisme articulaire aigu. — Plaques d'anesthésie au niveau des gaines synoviales douloureuses. — Courte durée de cette anesthésie..... | 32-34 |
| Obs. VII. — Rhumatisme articulaire aigu. — Œdème rhumatismal..... | 34-36 |
| Obs. VIII. — Rhumatisme articulaire aigu. — Albuminurie transitoire. — Traitement par le salicylate de soude. — Guérison rapide..... | 36-40 |
| Obs. IX. — Rhumatisme articulaire aigu. — Albuminurie passagère. — Traitement par le salicylate de soude. — Guérison rapide..... | 40-42 |

| | |
|--|-------|
| Obs. X. — Rhumatisme sub-aigu. — Insuffisance mitrale. — Albuminurie passagère..... | 42-44 |
| Obs. XI. — Rhumatisme articulaire aigu. — Endo-péricardite. — Traitement par le salicylate de soude. — Amélioration rapide des accidents arthritiques..... | 44-48 |
| Obs. XII. — Rhumatisme articulaire sub-aigu. — Traitement par le salicylate de soude..... | 48-49 |
| Obs. XIII. — Rhumatisme articulaire sub-aigu. — Traitement par le salicylate de soude. — Inefficacité du médicament. — Fièvre typhoïde légère, survenant pendant que la malade est soumise à cette médication..... | 49-52 |
| Obs. XIV. — Rhumatisme articulaire chronique. — Manifestations rhumatismales sub-aiguës. — Thyroïdité rhumatismale..... | 52-55 |
| Obs. XV. — Rétraction rhumatismale et symétrique des aponévroses palmaires. — Rétrécissement mitral..... | 55-57 |
| Obs. XVI. — Rhumatisme articulaire chronique déformant, de l'adolescence..... | 57-59 |
| Obs. XVII. — Hydarthrose traumatique du genou gauche. — Pas d'atrophie des muscles..... | 59-61 |
| Obs. XVIII. — Rhumatisme articulaire chronique. — Traitement par le salicylate de soude. — Efficacité peu évidente du traitement..... | 61-63 |
| Obs. XIX. — Rhumatisme articulaire chronique. — Traitement par le salicylate de soude. — Amélioration..... | 63-64 |
| Obs. XX. — Rhumatisme blennorrhagique. — Arthrite chronique du genou droit. — Cautérisation ponctuée avec le thermo-cautère Paquelin. — Guérison..... | 64-68 |
| Obs. XXI. — Rhumatisme blennorrhagique. — Chaudépissés successives. — Attaques consécutives de rhumatisme. — Rhumatisme chronique déformant..... | 68-71 |
| Obs. XXII. — Rhumatisme musculaire des parois de l'abdomen. — Phénomènes généraux graves..... | 71-74 |
| Obs. XXIII. — Sciatique rhumatismale. — Pas d'atrophie du membre. — Erreur possible à cet égard, parce que la jambe du côté opposé était variqueuse et un peu œdémateuse. — Albuminurie passagère..... | 74-76 |
| Obs. XXIV. — Sciatique rhumatismale. — Absence d'anesthésie. — Inefficacité du bromure de potassium à hautes doses..... | 76-77 |

CHAPITRE II

Maladies cutanées. — Scrofule.

| | |
|--|-------|
| CONSIDÉRATIONS CLINIQUES..... | 78-91 |
| OBSERVATIONS..... | 91 |
| Obs. XXV. — Eczéma. — Troubles dyspeptiques pro- | |

| | |
|--|---------|
| fonds. — Anémie générale. — Alternance des troubles fonctionnels et des poussées d'eczéma. — Traitement par l'arsenic et le mercure. — Amélioration..... | 91-94 |
| Obs. XXVI. — Eczéma. — Troubles dyspeptiques profonds. — Cachexie extrême. — Phénomène symptomatique simulant un cancer de l'estomac. — Traitement par l'acide arsénieux et le proto-iodure de mercure. — Guérison..... | 94-97 |
| Obs. XXVII. — Eczéma; leucorrhée. — Emphysème pulmonaire. — Traitement par l'arsenic. — Guérison.. | 97-100 |
| Obs. XXVIII. — Eczéma. — Emphysème pulmonaire. — Traitement par l'acide arsénieux. — Guérison..... | 100-102 |
| Obs. XXIX. — Eczéma. — Pleurésie aiguë. — Traitement arsenical et mercuriel. — Amélioration..... | 102-106 |
| Obs. XXX. — Eczéma. — Traitement par l'acide arsénieux et le proto-iodure de mercure. — Guérison..... | 106-108 |
| Obs. XXXI. — Ecthyma cachectique..... | 108-111 |
| Obs. XXXII. — Zona. — Albuminurie transitoire. — Absence de névralgies consécutives..... | 111-113 |
| Obs. XXXIII. — Erysipèle de la face. — Albuminurie passagère..... | 113-115 |
| Obs. XXXIV. — Erysipèle de la face. — Début par une angine érysipélateuse. — Migration de l'érysipèle vers la face par la trompe d'Eustache du côté gauche, l'oreille moyenne, la membrane du tympan et le conduit auditif externe. — Albuminurie passagère..... | 115-117 |
| Obs. XXXV. — Scrofule viscérale; érysipèle de la face. — Troubles dyspeptiques. — Dégénérescence amyloïde, probable, des viscères..... | 117-121 |

CHAPITRE III

Maladies du cœur.

| | |
|--|---------|
| CONSIDÉRATIONS CLINIQUES..... | 122-128 |
| OBSERVATIONS..... | 128 |
| Obs. XXXVI. — Insuffisance mitrale dans le cours d'un rhumatisme articulaire sub-aigu..... | 128-131 |
| Obs. XXXVII. — Rétrécissement de l'orifice auriculo-ventriculaire gauche et insuffisance de la valvule mitrale. — Rétrécissement aortique. — Variations des bruits de souffle suivant les moments de l'examen..... | 131-137 |
| Obs. XXXVIII. — Rétrécissement de l'orifice auriculo-ventriculaire gauche et insuffisance mitrale. — Plus tard, insuffisance aortique. — Attaques d'asystolie débutant par des troubles gastriques; état dyspeptique permanent consécutif..... | 137-142 |

| | |
|---|---------|
| Obs. XXXIX. — Bronchite chronique. — Asystolie. — Cirrhose hépatique consécutive. — Ascite..... | 142-146 |
| Obs. XL. — Rétrécissement sous-aortique. — Insuffisance mitrale (souffle au premier temps et à la pointe; souffle au premier temps et à la base du cœur, au milieu de la hauteur de la région précordiale; — souffle un peu rude). — Troubles dyspeptiques. — Polyurie..... | 146-150 |
| Obs. XLI. — Insuffisance mitrale. — Hémorrhagies utérines paraissant être en rapport avec l'état asystolique. — Traitement par la digitale. — Amélioration.. | 150-152 |
| Obs. XLII. — Lésions aortiques et mitrales. — Asystolie caractérisée surtout par des phénomènes pulmonaires et rénaux..... | 152-156 |

CHAPITRE IV

Maladies de l'aorte et des artères.

| | |
|--|---------|
| CONSIDÉRATIONS CLINIQUES..... | 157-167 |
| OBSERVATIONS..... | 167 |
| Obs. XLIII. — Anévrisme de l'aorte. — Hématémèses abondantes. — Anémie consécutive très-accusée. — Traitement par les toniques. — Amélioration..... | 167-169 |
| Obs. XLIV. — Anévrisme de l'aorte (à siège insolite). — Maximum du souffle au niveau des fausses côtes gauches. — Pas de tumeurs appréciables. — Névralgies lombo-abdominales..... | 169-172 |
| Obs. XLV. — Aortite chronique, avec attaques de dyspnée, très accentuée, survenant irrégulièrement. — Exacerbation sub-aiguë de l'endartérite. — Dilatation notable de la partie ascendante de l'aorte. — Plaques scléro-athéromateuses, saillantes, à la surface interne de ce vaisseau. — Insuffisance légère, probable, des valvules aortiques..... | 172-176 |
| Obs. XLVI. — Rétrécissement aortique avec hypertrophie du cœur et dilatation de l'aorte. — Aortite chronique sans phénomènes douloureux concomitants. — Grossesse régulière n'ayant pas influencé la marche de l'affection cardiaque..... | 176-179 |
| Obs. XLVII. — Athéromasie artérielle. — Gangrène sénile. — Artères fémorales et ses branches, oblitérées par des caillots volumineux. — Artères cérébrales normales, la plupart des autres artères étant au contraire athéromateuses. — Ancienne caverne pulmonaire à parois cicatrisées..... | 179-184 |

CHAPITRE V

Maladies de l'appareil digestif.

| | |
|---|---------|
| CONSIDÉRATIONS CLINIQUES..... | 185-206 |
| OBSERVATIONS..... | 206 |
| Obs. XLVIII. — Cancer de l'œsophage, situé à la partie moyenne du médiastin postérieur. — Vaste poche créée par le travail ulcéreux. — Infection putride. — Mort..... | 206-214 |
| Obs. XLIX. — Embarras gastrique fébrile à type rémittent. — Guérison sous l'influence d'un vomitif et du sulfate de quinine..... | 214-216 |
| Obs. L. — Blennorrhagie accompagnée d'embarras gastrique fébrile, à forme rémittente. — Traitement de l'embarras gastrique par les purgatifs et le sulfate de quinine. — Guérison..... | 216-218 |
| Obs. LI. — Embarras gastrique fébrile à type rémittent. — Traitement par les purgatifs et le sulfate de quinine. — Guérison rapide..... | 218-221 |
| Obs. LII. — Embarras gastrique fébrile à type rémittent. — Névralgie intercostale traitée par le sulfate de quinine et les injections sous-cutanées de morphine. — Guérison..... | 221-223 |
| Obs. LIII. — Gastralgie violente causée peut-être par un ulcère de l'estomac. — Traitement par le sous-nitrate de bismuth. — Amélioration considérable. — Disparition des accidents gastriques..... | 223-226 |
| Obs. LIV. — Ulcère simple de l'estomac probable. — Arthrite rhumatismale sub-aiguë du cou-de-pied droit. | 226-229 |
| Obs. LV. — Carcinome de l'estomac et du foie. — Propagation probable du cancer de l'estomac à l'organe hépatique. — Attaque antérieure de rhumatisme articulaire aigu..... | 229-232 |
| Obs. LVI. — Gastro-hépatocarcinome. — Cancer du foie consécutif à un cancer du pylore (observation résumée)..... | 232-234 |
| Obs. LVII. — Catarrhe chronique de l'estomac simulant un cancer de cet organe. — Traitement par l'eau de chaux, le sirop de morphine, les vésicatoires sur la région épigastrique. — Amélioration rapide..... | 234-238 |
| Obs. LVIII. — Dyspepsie douloureuse. — Difficulté du diagnostic d'avec l'ulcère simple de l'estomac. — Polyurie. — Traitement par le charbon de Belloc, les toniques et les amers. — Guérison..... | 238-241 |
| Obs. LIX. — Dyspepsie douloureuse. — Alcoolisme. — | |

| | |
|--|---------|
| Pertes séminales. — Vertiges stomacaux. — Hypochondrie. — Traitement par la pepsine et les toniques amers. — Amélioration | 241-245 |
| Obs. LX. — Typhlite à la suite d'une entérite légère déterminée par l'ingestion d'une grande quantité d'eau. — Terminaison par résolution | 245-247 |
| Obs. LXI. — Dilatation de l'S iliaque simulant une cirrhose du foie avec ascite. — Hypertrophie énorme de la moitié inférieure du gros intestin. — Homme opéré au moment de la naissance d'une imperforation de l'anus. — Mort subite par asphyxie. — Autopsie | 247-252 |

CHAPITRE VI

Maladies du foie.

| | |
|--|---------|
| CONSIDÉRATIONS CLINIQUES | 253-259 |
| OBSERVATIONS | 259 |
| Obs. LXII. — Ictère bénin catarrhal. — Traitement par les purgatifs et les amers | 259-261 |
| Obs. LXIII. — Coliques hépatiques. — Absence d'ictère. — Phénomènes nerveux hystérimiformes. — Guérison par les alcalins | 261-265 |
| Obs. LXIV. — Colique hépatique. — Traitement par les purgatifs et les alcalins. — Guérison | 265-267 |
| Obs. LXV. — Hépatite interstitielle chronique. — Traitement par les toniques et l'iodure de fer. — Amélioration. — Tableau des variations de l'urée rendue dans les vingt-quatre heures | 267-272 |
| Obs. LXVI. — Hépatite interstitielle chronique. — Alcoolisme. — Ictère prolongé. — Traitement par les toniques et l'iodure de fer. — Peu d'amélioration. — Tableau de l'urée des vingt-quatre heures | 272-276 |
| Obs. LXVII. — Alcoolisme chronique. — Cirrhose hypertrophique. — Mort dans le coma. — Autopsie. — Tableau de l'urée des vingt-quatre heures | 276-281 |

CHAPITRE VII

Maladies de l'appareil génito-urinaire et des annexes.

| | |
|--|---------|
| CONSIDÉRATIONS CLINIQUES | 282-291 |
| OBSERVATIONS | 291 |
| Obs. LXVIII. — Néphrite parenchymateuse aiguë chez un syphilitique (néphrite parenchymateuse commune). | |

| | |
|---|---------|
| — Urémie rapide et mixte (intestinale, dyspnéique, comateuse). — Autopsie. — Dosage de l'urée, dans l'urine et le sang | 291-299 |
| Obs. LXXIX. — Néphrite parenchymateuse aiguë chez un tuberculeux (néphrite parenchymateuse commune). — Mort par asphyxie due aux progrès de la tuberculose. — Dosage de l'urée, dans l'urine et dans le sang .. | 299-300 |
| Obs. LXX. — Pyélo-néphrite. — Coliques néphrétiques antérieures à l'âge de vingt-six ans. — Polyurie. — Urines purulentes. — Frissons violents. — Suppuration des reins | 300-303 |
| Obs. LXXI. — Néphrite interstitielle. — Polyurie. — Urémie chronique permanente. — Diarrhée; vomissements; troubles de la vue; bourdonnements d'oreilles | 303-307 |
| Obs. LXXII. — Néphrite interstitielle. — Polyurie. — Urémie chronique. — Traitement par l'iodure de potassium et les toniques | 307-310 |
| Obs. LXXIII. — Névralgies iléo-lombaires. — Métrorrhagies. — Injections de morphine; pilules de nitrate d'argent; sulfate de quinine, etc. — Guérison des douleurs par les injections de morphine. — Coïncidence entre la disparition des douleurs et la cessation des métrorrhagies. | 310-317 |
| Obs. LXXIV. — Pelvi-péritonite chronique suppurée. — Absès du ligament large droit ouvert dans l'intestin et le péritoine. — Péritonite généralisée purulente, consécutive. — Double phlegmatia alba dolens des membres inférieurs. — Coma. — Mort. — Autopsie | 317-323 |

CHAPITRE VIII

Maladies de l'appareil respiratoire.

| | |
|---|---------|
| CONSIDÉRATIONS CLINIQUES | 324-345 |
| OBSERVATIONS | 345 |
| Obs. LXXV. — Goitre ordinaire, accompagné de violents accès de suffocation. — Développement hypertrophique notable du lobe moyen du corps thyroïde. — Pénétration de ce lobe à la base du cou, de haut en bas, derrière le sternum. — Compression de la trachée, quelquefois très-marquée, lors des poussées congestives vers le corps thyroïde. — Emphysème pulmonaire concomitant. — Cessation des accidents dyspnéiques sous l'influence de l'iodure de potassium, pris à l'intérieur, et de l'application de pommade iodurée sur la tumeur. | 345-348 |
| Obs. LXXVI. — Emphysème pulmonaire. — Accès d'asthme symptomatique. — Œdème considérable des membres inférieurs. — Traitement par la diète lactée et la macération de digitale. — Amélioration sensible et rapide | 348-351 |

| | |
|--|---------|
| Obs. LXXVII. — Emphysème pulmonaire. — Bronchite chronique : exacerbation aiguë. — Dyspnée croissante. — Polyurie. — Mort par asphyxie. — Autopsie..... | 351-356 |
| Obs. LXXVIII. — Emphysème pulmonaire. — Légère bronchite concomitante. — Dyspnée assez violente..... | 356-358 |
| Obs. LXXIX. — Broncho-pneumonie chez un alcoolique. — Point de côté assez violent. — Guérison..... | 358-360 |
| Obs. LXXX. — Pleuro-pneumonie. — Hémoptysies abondantes antérieures. — Guérison rapide. — Absence de signes de tuberculose..... | 360-364 |
| Obs. LXXXI. — Pleuro-pneumonie chez un homme soumis, quelques années avant, à l'intoxication palustre. — Régularité cyclique de la fièvre. — Guérison. — Courbe de l'urée dans la convalescence..... | 364-367 |
| Obs. LXXXII. — Pleurésie aiguë passée à l'état chronique. — État général cachectique. — Sueurs nocturnes abondantes. — Thoracentèse. — Disparition des sueurs par le sulfate d'atropine..... | 367-371 |
| Obs. LXXXIII. — Pleurésie traumatique sans fractures de côtes. — Point de côté violent. — Pleurésie sèche. — Guérison..... | 371-373 |
| Obs. LXXXIV. — Pleurésie traumatique, avec fractures de côtes. — Point de côté violent. — Léger épanchement. — Guérison..... | 373-375 |
| Obs. LXXXV. — Pleurésie aiguë, ayant duré environ trois semaines, chez un malade alcoolique atteint de tuberculose chronique à marche extrêmement lente. — Guérison de la pleurésie..... | 375-378 |
| Obs. LXXXVI. — Tuberculisation granuleuse aiguë généralisée. — Phénomènes cliniques rappelant ceux de la fièvre typhoïde et de la bronchite capillaire. — Marche rapide des accidents. — Albuminurie très-abondante. — Mort. — Résultat de l'autopsie..... | 378-382 |
| Obs. LXXXVII. — Tuberculose pulmonaire à marche rapide. — Troubles névropathiques au début de la maladie. — Emploi des douches froides, à cette époque, comme traitement. — Tuberculose galopante survenant consécutivement. — Mort..... | 382-384 |
| Obs. LXXXVIII. — Tuberculose pulmonaire chronique à marche très-lente. — Troubles dyspeptiques très-accentués marquant le début de l'affection. — Disparition de ces troubles à mesure que l'affection pulmonaire se localise..... | 384-388 |
| Obs. LXXXIX. — Tuberculose chronique évoluant chez une femme ayant eu autrefois des accès de fièvre intermittente. — Mort..... | 388-390 |
| Obs. XC. — Tuberculose chronique. — Pleurésie chronique du côté droit. — Déformation considérable avec amplitude exagérée de ce côté droit. — Cachexie pro- | |

| | |
|---|---------|
| fonde simulant celle d'un cancéreux. — Ganglions sus-claviculaires droits, engorgés, douloureux. — Apparition, sur le côté droit du thorax, à la suite de l'application de ventouses, d'adénites avec lymphangites. — Amélioration progressive de l'état général. — Persistance des accidents locaux..... | 390-394 |
| Obs. XCI. — Tuberculose chronique chez une négresse. — Prédominance des troubles gastriques. — Mort par hémoptysie foudroyante..... | 394-397 |
| Obs. XCII. — Tuberculose chronique. — Caverne énorme, simulant un pneumo-thorax. — Bruit d'airain. — Tintement métallique. — Autopsie..... | 397-401 |
| Obs. XCIII. — Tuberculose chronique. — Péritonite tuberculeuse chronique, à forme spéciale. — Ascite considérable. — Limitation des poussées granuleuses au péritoine pariétal. — Autopsie (observation résumée)..... | 401-403 |
| Obs. XCIV. — Tuberculose pulmonaire chronique. — Déformation, à marche aiguë, des extrémités digitales (main et pied) (observation résumée)..... | 403-404 |
| Obs. XCV. — Tuberculose chronique chez un scrofuleux (scrofule ganglionnaire). — Marche lente de l'affection. — Engorgement probable des ganglions bronchiques. — Toux, à forme de coqueluche..... | 404-408 |
| Obs. XCVI. — Tuberculose des ganglions bronchiques caractérisée par du souffle à la racine des bronches et une toux à forme de coqueluche. — Amélioration de l'état général par les toniques..... | 408-410 |
| Obs. XCVII. — Pleurésie chronique du sommet du poumon droit, de nature tuberculeuse. — Vaste caverne consécutive. — Absence de lésions tuberculeuses reconnaissables dans d'autres parties de l'appareil pulmonaire.. | 410-414 |
| Obs. XCVIII. — Cancer aigu du poumon et des plèvres. — Cancer du foie et du pancréas paraissant avoir été le point de départ de celui du poumon. — Autopsie (observation résumée)..... | 414-416 |

CHAPITRE IX

Maladies générales.

SECTION I. — FIÈVRE INTERMITTENTE.

| | |
|---|---------|
| CONSIDÉRATIONS CLINIQUES..... | 418-422 |
| OBSERVATIONS..... | 422 |
| Obs. XCIX. — Fièvre intermittente quotidienne contractée à Paris, au voisinage des démolitions. — État gastrique. — Anémie générale très-marquée. — Traitement par le | |

| | |
|--|---------|
| sulfate de quinine. — Rhumatisme sub-aigu pendant la convalescence. — Amélioration rapide par le salicylate de soude; pas d'action réellement curative..... | 422-425 |
| Obs. C. — Fièvre intermittente contractée à Paris, au voisinage des démolitions. — Type quotidien. — Guérison rapide par le sulfate de quinine..... | 425-427 |
| Obs. CI. — Fièvre intermittente contractée aux environs de Paris. — Type quotidien. — Anémie consécutive. — Syncope locale des extrémités survenant pendant la convalescence. — Guérison rapide par le sulfate de quinine..... | 427-430 |

SECTION II. — FIÈVRE TYPHOÏDE.

| | |
|--|---------|
| CONSIDÉRATIONS CLINIQUES..... | 430-443 |
| OBSERVATIONS..... | 443 |
| Obs. CII. — Fièvre typhoïde à évolution normale, survenant dans le cours d'une tuberculose pulmonaire à marche rapide. — Guérison de la fièvre typhoïde. — Recrudescence des accidents pulmonaires après la cessation de la fièvre. — Albuminurie et urines purulentes. — Pyélonéphrite. — Mort. — Pas d'autopsie..... | 443-449 |
| Obs. CIII. — Fièvre typhoïde à marche irrégulière, offrant comme symptôme dominant une violente céphalalgie. — Persistance de la céphalalgie pendant toute la durée de la convalescence. — Inefficacité du bromure de potassium à hautes doses et du sulfate de quinine..... | 449-456 |
| Obs. CIV. — Fièvre typhoïde légère. — Contractures des extrémités survenant vers le 24 ^e ou le 25 ^e jour de la maladie..... | 456-458 |
| Obs. CV. — Fièvre typhoïde grave. — Éruptions ecthymateuses survenant par poussées successives et ayant duré plus de deux mois : guérison..... | 458-461 |
| Obs. CVI. — Fièvre typhoïde guérissant rapidement. — Convalescence. — Récidive de la fièvre typhoïde au bout d'un mois environ. — Bénignité de cette seconde fièvre. | 461-463 |

SECTION III. — DE LA CHLOROSE ET DES ANÉMIES.

| | |
|---|---------|
| CONSIDÉRATIONS CLINIQUES..... | 463-467 |
| OBSERVATIONS..... | 467 |
| Obs. CVII. — Chlorose. — Troubles dyspeptiques assez accentués. — Double souffle cardiaque à la base et à la pointe du cœur, au premier temps. — Guérison rapide par les ferrugineux. — Disparition totale des bruits de souffle..... | 467-470 |

| | |
|---|---------|
| Obs. CVIII. — Anémie consécutive à la masturbation. — Phénomènes nerveux. — Insomnie. — Guérison rapide par un traitement tonique et les douches froides..... | 470-472 |
| Obs. CIX. — Chlorose avec troubles de la menstruation. — Hystérie. — Endocardite aiguë survenue pendant le séjour de la malade à l'hôpital. — Contractures hystériques..... | 472-475 |
| Obs. CX. — Chloro-anémie. — Hystérie. — Faible développement de l'arbre artériel. — Traitement par les toniques. — Amélioration..... | 475-479 |
| Obs. CXI. — Chloro-anémie. — Dyspepsie. — Syncope locale des doigts. — Traitement tonique. — Amélioration..... | 479-481 |
| Obs. CXII. — Anémie consécutive à la misère et à l'alcoolisme. — Amélioration sous l'influence du traitement tonique..... | 481-483 |
| Obs. CXIII. — Anémie produite, chez une femme âgée de 60 ans, par des épistaxis répétées. — Amélioration sous l'influence des toniques..... | 483-485 |
| Obs. CXIV. — Anémie symptomatique d'une tuberculose à marche très-lente. — Troubles dyspeptiques. — Amélioration..... | 485-487 |

SECTION IV. — LEUCOCYTHÉMIE SPLÉNIQUE.

| | |
|--|---------|
| CONSIDÉRATIONS CLINIQUES..... | 487-491 |
| OBSERVATION..... | 491 |
| Obs. CXV. — Leucocythémie splénique. — Kyste sanguin intra-musculaire. — Mouvement fébrile très-accusé, survenant presque chaque soir pendant toute l'évolution de la maladie. — Inefficacité du sulfate de quinine et de l'arsenic. — Marche progressive de l'affection. — Accès convulsif. — Mort rapide. — Hémorragie méningée. — Résultat de l'autopsie. — Numération des globules.... | 491-500 |

SECTION V. — DIABÈTE SUCRÉ.

| | |
|--|---------|
| CONSIDÉRATIONS CLINIQUES..... | 500-501 |
| OBSERVATION..... | 501 |
| Obs. CXV bis. — Diabète sucré ayant présenté comme symptôme principal, au début de l'affection, de la périostite alvéolo-dentaire avec carie et chute des dents. — Traitement par l'arsenic. — Amélioration..... | 501-505 |