

## CHAPITRE X

## Empoisonnements chroniques. — Syphilis.

## SECTION I. — ALCOOLISME CHRONIQUE.

CONSIDÉRATIONS CLINIQUES .....	503-514
OBSERVATIONS .....	514
Obs. CXVI. — Alcoolisme chronique. — Tuberculose pulmonaire aiguë. — Mort rapide. — Autopsie.....	514-518
Obs. CXVI a. — Alcoolisme chronique. — Tuberculose pulmonaire chronique acquise. — Crises convulsives...	518-521
Obs. CXVI b. — Alcoolisme chronique. — Troubles psychiques. — Altération de la sensibilité et de la motilité. — Troubles dyspeptiques et vaso-moteurs. — Accentuation des phénomènes sous l'influence de l'émotion..	521-523
Obs. CXVI c. — Alcoolisme chronique. — Troubles cérébraux. — Dyspepsie. — Troubles vaso-moteurs.....	523-525
Obs. CXVI d. — Alcoolisme chronique. — Troubles psychiques et moteurs, très-accentués. — Dyspepsie. — Insuffisance mitrale. — Athéromasie artérielle.....	525-527
Obs. CXVI e. — Alcoolisme chronique. — Tremblements. — Affaiblissement de toutes les parties du corps. — Troubles cérébraux profonds. — Démence. — Autopsie : Lésions de la paralysie générale.....	527-529

## SECTION II. — SATURNISME.

CONSIDÉRATIONS CLINIQUES .....	530-534
OBSERVATIONS .....	534
Obs. CXVII. — Coliques saturnines. — Léger degré d'anesthésie des membres inférieurs.....	534-536
Obs. CXVIII. — Intoxication saturnine chronique. — Coliques saturnines. — Néphrite interstitielle.....	536-538
Obs. CXIX. — Intoxication saturnine chronique. — Albuminurie. — Arthralgie. — Paralysie saturnine.....	538-540
Obs. CXX. — Intoxication saturnine chronique. — Tremblement saturnin. — Paralysie des extenseurs des mains.	540-542
Obs. CXXI. — Intoxication saturnine chronique. — Paralysie saturnine avec atrophie musculaire. — Perte de la contractilité électrique.....	542-545

## SECTION III. — SYPHILIS.

CONSIDÉRATIONS CLINIQUES.....	545-549
OBSERVATIONS .....	549
Obs. CXXII. — Syphilis. — Début de la période secon-	

daire, caractérisé par des phénomènes nerveux hystériques. — Disparition rapide des accidents sous l'influence du traitement mercuriel.....	549-552
Obs. CXXIII. — Syphilis. — Gommès cutanées placées sur le trajet des vaisseaux lymphatiques des avant-bras. — Lymphangite chronique reliant entre elles les tumeurs. — Amélioration par l'iode de potassium.....	552-555
Obs. CXXIV. — Myélite chronique chez un syphilitique. — Difficulté du diagnostic étiologique.....	555-557

## CHAPITRE XI

## Maladies du système nerveux.

## SECTION I. — MALADIES DU CERVEAU.

CONSIDÉRATIONS CLINIQUES.....	559-572
OBSERVATIONS .....	573
Obs. CXXV. — Monoplégie brachiale, par lésion encéphalique. — Troubles vaso-moteurs très-apparents dans les membres paralysés. — Traitement par les courants induits saccadés, employés chaque jour pendant un très-court espace de temps. — Amélioration rapide des accidents paralytiques et des troubles vaso-moteurs....	573-578
Obs. CXXVI. — Hémiplégie du côté droit, incomplète, due probablement à une hémorragie cérébrale. — Traitement par les courants induits employés journellement. — Courte durée de chaque séance d'électrisation. — Amélioration rapide de la paralysie.....	578-580.
Obs. CXXVII. — Hémiplégie du côté gauche, due probablement à une atteinte d'ischémie cérébrale suivie de ramollissement peu étendu du cerveau. — Paralysie survenant à la suite d'étourdissements successifs. — Traitement par l'électrisation. — Amélioration rapide.....	580-582
Obs. CXXVIII. — Hémiplégie du côté gauche suivie de contracture et d'atrophie musculaire. — Lésions syphilitiques anciennes.....	582-585
Obs. CXXIX. — Hémiplégie ancienne du côté droit, avec contracture consécutive. — Léger degré d'atrophie musculaire. — Aphasie. — Mort par affaiblissement progressif. — Plaques jaunes au niveau de la circonvolution marginale postérieure gauche et du lobe pariétal inférieur. — Foyer de ramollissement ayant détruit le noyau intra-ventriculaire du corps strié. — Dégénérescence secondaire de la protubérance, du bulbe et de la moelle épinière.....	585-588

- Obs. CXXX. — Tumeur cérébrale. — Hémiplégie avec phénomènes spasmodiques. — Amaurose double. — Attaques épileptiformes. — Coma continu. — Mort.... 588-594  
 Obs. CXXXI. — Tumeur cérébrale d'origine syphilitique. — Amélioration progressive des accidents parétiques sous l'influence du traitement spécifique..... 594-596

## SECTION II. — PARALYSIES ET NÉVRALGIES FACIALES.

- CONSIDÉRATIONS CLINIQUES..... 596-607  
 OBSERVATIONS..... 608  
 Obs. CXXXII. — Paralyse faciale par altération périphérique. — Troubles trophiques de la moitié de la langue du côté paralysé. — Abolition apparente de la contractilité farado-musculaire. — Persistance de la contractilité galvano-musculaire. — Amélioration progressive de la paralysie..... 608-614  
 Obs. CXXXIII. — Névralgie de la branche ophthalmique du nerf trijumeau du côté droit. — Troubles trophiques de la peau de l'orbite, de la cornée, etc. — Anesthésie. — Inefficacité du traitement par l'iodure de potassium, les hautes doses de bromure de potassium et de chloral, l'aconitine..... 614-620  
 Obs. CXXXIV. — Tic douloureux de la face, datant de quinze ans. — Accès douloureux se rapprochant de plus en plus, jusqu'à devenir continu. — Attaque apoplectique. — Hémorragie cérébrale. — Mort rapide. — Autopsie..... 620-626

## SECTION III. — MALADIES DE LA MOELLE ÉPINIÈRE ET DES ENVELOPPES

## ARTICLE PREMIER. — A. Méningo-myélite sub-aiguë.

- CONSIDÉRATIONS CLINIQUES..... 626-628  
 OBSERVATION..... 628  
 Obs. CXXXV. — Méningo-myélite sub-aiguë..... 628-632

## B. Méningite chronique.

- CONSIDÉRATIONS CLINIQUES..... 632-635  
 OBSERVATION..... 635  
 Obs. CXXXVI. — Épilepsie de l'adolescence. — Syphilis. — Alcoolisme. — Pleurésie. — Méningite chronique cérébro-spinale..... 635-640

## C. Myélite aiguë.

- CONSIDÉRATIONS CLINIQUES..... 640-643  
 OBSERVATIONS..... 643  
 Obs. CXXXVII. — Myélite aiguë survenant dans le cours d'une fièvre typhoïde grave. — Longue persistance des accidents parétiques et atrophiques. — Guérison par les courants induits..... 643-654  
 Obs. CXXXVIII. — Légère myélite à frigore..... 654-657

D. Myélites chroniques (*compression lente de la moelle*).

- CONSIDÉRATIONS CLINIQUES..... 657-667  
 OBSERVATIONS..... 667  
 Obs. CXXXIX. — Compression lente de la moelle. — Affection des vertèbres ou plaques de sclérose transverse. — Attaques multiples de tétanie généralisée et symptomatique. — Amélioration considérable..... 667-697  
 Obs. CXL. — Méningo-myélite sub-aiguë avec compression de la moelle. — Amélioration progressive..... 697-699

## E. Tabes spasmodique.

- CONSIDÉRATIONS CLINIQUES..... 699-703  
 OBSERVATION..... 703  
 Obs. CXL. — Tabes spasmodique. — Symptômes paralytiques et spasmodiques progressivement croissants, gagnant successivement les membres les uns après les autres..... 703-707

## ARTICLE SECOND. — Des atrophies musculaires.

- CONSIDÉRATIONS CLINIQUES..... 707-727  
 OBSERVATIONS..... 727  
 Obs. CXLII. — Atrophie musculaire progressive chez un saturnin. — Contractilité électrique conservée. — Marche continue des accidents atrophiques..... 727-731  
 Obs. CXLIII. — Atrophie musculaire semblant être sous la dépendance de poussées sub-inflammatoires du côté de la substance grise de la moelle. — Marche progressive des accidents. — Douleurs névralgiques violentes, précédant l'atrophie des muscles. — Applications répétées de pointes de feu le long de la colonne vertébrale. — Léger temps d'arrêt des accidents sous l'influence des cautérisations..... 731-742

- Obs. CXLIV. — Brûlure du poignet gauche dans l'enfance. — Travail manuel exagéré des bras, aussi bien du gauche que du droit. — Atrophie musculaire progressive. . . . . 742-745
- Obs. CXLV. — Blessure de la jambe droite par un éclat d'obus. — Guérison de la plaie. — Douleurs et engourdissement pénible survenant au niveau de la plaie ancienne, plusieurs années après la guérison. — Reten-tissement sur le renflement lombaire de la moelle. — Atrophie musculaire considérable. — Traitement par les toniques et l'électrisation. — Amélioration progressive des accidents d'atrophie. . . . . 745-750
- Obs. CXLVI. — Atrophie musculaire consécutive à une méningo-myélite probablement de nature rhumatismale. Myélite diffuse succédant à la méningo-myélite. — Amélioration des accidents. . . . . 750-761
- Obs. CXLVII. — Myélite diffuse chronique, avec atrophie musculaire symptomatique considérable. . . . . 761-772

## ARTICLE TROISIÈME. — Paralyse atrophique de l'enfance.

- CONSIDÉRATIONS CLINIQUES. . . . . 772-778
- OBSERVATIONS. . . . . 778
- Obs. CXLVIII. — Paralyse atrophique de l'enfance, ayant dans son évolution, procédé par poussées successives. — Surcharge adipeuse dans les régions envahies par l'atrophie. — Bons effets du traitement par l'électricité (courants induits). . . . . 778-787
- Obs. CXLIX. — Myélite sub-aiguë. — Atrophie musculaire symptomatique. . . . . 787-791

## ARTICLE QUATRIÈME. — Pachyméningite cervicale hypertrophique.

- CONSIDÉRATIONS CLINIQUES. . . . . 791-797
- OBSERVATION. . . . . 797
- Obs. CL. — Pachyméningite cervicale hypertrophique. — Atrophie musculaire consécutive. — Contracture des mains avec flexion des doigts. — Paralyse débutant par les bras et gagnant ensuite les membres inférieurs. — Troubles vaso-moteurs. . . . . 797-807

## ARTICLE CINQUIÈME. — Ataxie locomotrice progressive.

- CONSIDÉRATIONS CLINIQUES. . . . . 807-813
- OBSERVATIONS. . . . . 813
- Obs. CLI. — Ataxie locomotrice chez un malade amputé

- de la jambe droite une quinzaine d'années auparavant. — Phénomènes ataxiques limités à la jambe gauche. . . . . 813-815
- Obs. CLII. — Gastralgie extrêmement violente comme symptôme principal d'un tabes dorsalis. — Vérification, à l'autopsie, du diagnostic porté pendant la vie. . . . . 815-823
- Obs. CLIII. — Ataxie locomotrice avec amaurose double. — Ataxie des mouvements très-peu marquée. — Lésions aortiques. — Mort par syncope. — Vérification anatomique. — Atrophie des nerfs optiques. . . . . 823-828
- Obs. CLIV. — Ataxie locomotrice. — Phénomènes ataxiques du mouvement très-peu marqués. — Strabisme persistant. — Paralyse des deux muscles droits externes. — Éruption vésiculeuse paraissant être en rapport avec les troubles des nerfs cutanés. . . . . 828-830
- Obs. CLV. — Ataxie locomotrice. — Prédominance des accidents ataxiques aux membres supérieurs. . . . . 830-832

## SECTION I. — NÉVROSES.

## ARTICLE PREMIER. — Hystérie. — Chorée.

- CONSIDÉRATIONS CLINIQUES. . . . . 833-841
- OBSERVATIONS. . . . . 841
- Obs. CLVI. — Paraplégie hystérique. — Tremblements hystériques. — Alternance des phénomènes symptomatiques. . . . . 841-844
- Obs. CLVII. — Hystérie convulsive. — Contractures multiples, même de la langue. — Accidents trophiques de la jambe gauche. . . . . 844-851
- Obs. CLVIII. — Attaques d'hystéro-épilepsie. — Hyperesthésie ovarienne. — Hémianesthésie gauche incomplète. . . . . 851-854
- Obs. CLIX. — Chorée. — Traitement par le bromure de potassium. — Guérison. . . . . 854-856

## ARTICLE SECOND. — Paralyse agitante.

- CONSIDÉRATIONS CLINIQUES. . . . . 856
- OBSERVATIONS. . . . . 860
- Obs. CLX. — Paralyse agitante. — Inefficacité du traitement. — Infection putride par suite de la production de larges eschares. — Autopsie. . . . . 860-867
- Obs. CLXI. — Paralyse agitante limitée presque exclusivement aux membres inférieurs. — Amélioration, sous l'influence du traitement par l'iode de potassium. . . . . 867-872

ARTICLE TROISIÈME. — Syncope locale des extrémités.

CONSIDÉRATIONS CLINIQUES.....	872-879
OBSERVATIONS.....	879
Obs. CLXII. — Syncope locale des extrémités. — Traitement par le sulfate de quinine. — Guérison.....	879-883
Obs. CLXIII. — Syncope locale des extrémités. — Traitement par le sulfate de quinine. — Guérison rapide..	883-885
Obs. CLXIV. — Hystérie. — Asphyxie locale des extrémités. — Sueurs très-abondantes.....	885-889

## SECTION II. — PARALYSIE GÉNÉRALE.

CONSIDÉRATIONS CLINIQUES.....	889-901
OBSERVATIONS.....	901
Obs. CLXV. — Péri-encéphalite diffuse. — Troubles mentaux comme symptôme prédominant. — Perte, presque absolue, de la mémoire des chiffres.....	901-904
Obs. CLXVI. — Péri-encéphalite diffuse. — Phénomènes médullaires. — Eczéma des membres inférieurs.....	904-907
Obs. CLXVII. — Paralyse générale ayant débuté presque à l'adolescence. — Traitement par la cautérisation ponctuée et le bromure de potassium. — Rémission des accidents.....	907-911

## SECTION III. — NÉVRITE.

CONSIDÉRATIONS CLINIQUES.....	911-919
OBSERVATION.....	919
Obs. CLXVIII. — Névrite du nerf cubital droit, survenue à la suite d'un violent effort. — Atrophie musculaire symptomatique consécutive.....	919-923

FIN DE LA TABLE DES MATIÈRES.

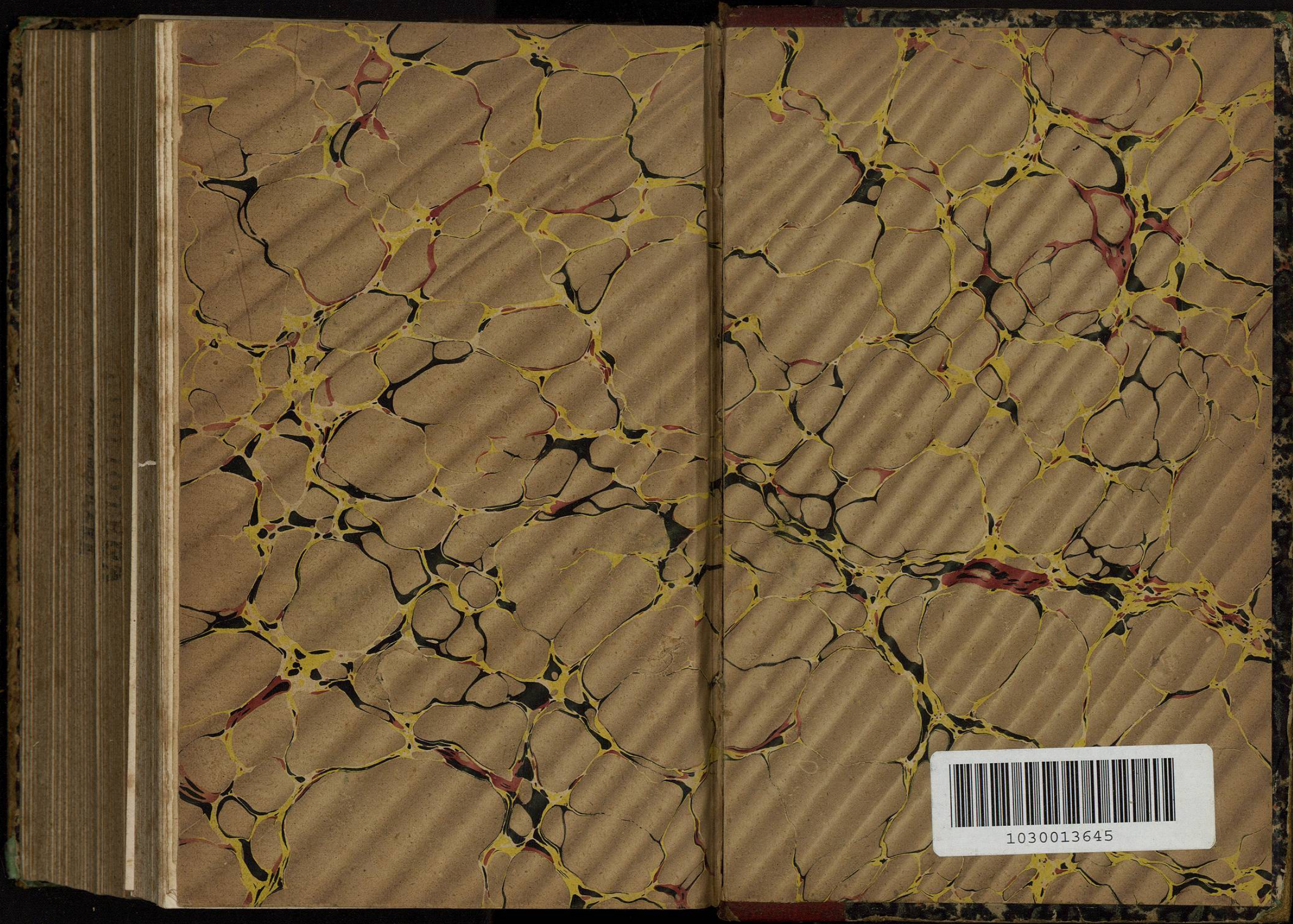


000544

Coulommiers. — Typographie PAUL BRODARD.

BIBLIOTECA

247



1030013645

