

TABLE ANALYTIQUE DES MATIÈRES

	Pages.
INTRODUCTION	I
CHAPITRE PREMIER PATHOLOGIE GÉNÉRALE	
I. <i>Étiologie générale.</i>	
1. Congestion	7
2. Microbes	8
3. Traumatismes	8
4. Troubles dans la statique utérine	9
5. Malformations congénitales et acquises	9
6. Tumeurs	9
7. Maladies cutanées	9
8. Troubles fonctionnels	9
II. <i>Symptomatologie.</i>	
1. Douleurs	10
2. Troubles fonctionnels	11
3. Modifications de l'état général	11
4. Changements de couleur et d'aspect des organes génitaux	11
5. Modifications de la sonorité abdominale	11
6. Modifications de forme, de volume, de situation et de consistance	11
7. Changements produits dans la circulation génitale	11
III. <i>Diagnostic général.</i>	
Généralités.	
1° Interrogatoire de la malade	12
2° Examen direct du système génital	13
Tables à examens	14
Position de la femme.	15
Horizontale.	16
dorsale	16
latérale	16
genupectorale	16
Verticale	18
a. Inspection	18
b. Palpation et percussion	18
c. Auscultation	20
uréthro-vésical	20
ano-rectal	22
vagino-utérin	24

	Pages.
e. Exploration instrumentale. { exploration génitale	30
{ — urinaire	41
{ — intestinale	43
f. Procédés d'exception. { 1. Examens micrographique et microbiologique	44
{ 2. Anesthésie exploratrice	44
{ 3. Laparotomie exploratrice	44
3° Etude des autres systèmes et de l'état général.	45
IV. Pronostic général.	

CHAPITRE II

THÉRAPEUTIQUE GÉNÉRALE

1. Médicaments pris à l'intérieur	49
(Ergot; morphine; hydrastis; viburnum; hamamelis; apiol; sabine)	49
2. Hydrothérapie.	50
Divers procédés.	54
Mode d'action	51
Indications et contre-indications.	52
3. Eaux minérales	52
4. Hygiène du vêtement (vêtements, ceinture)	54
Corset. — Ceinture hypogastrique. — Ceinture abdominale	54
5. Émissions sanguines locales. — Révulsifs. — Caustiques.	56
6. Antiseptiques.	58
7. Injections cavitaires et interstitielles	63
Injections interstitielles.	63
Injections cavitaires	63
a. Vaginales	63
b. Utérines.	69
c. Vésicales.	71
d. Rectales	72
8. Tampons, suppositoires, topiques	74
9. Pessaires	77
Médicamenteux	77
Instrumentaux	77
10. Gymnastique, massage	82
11. Électricité	86
Franklinisation	87
Faradisation	89
Galvanisation	93
12. Opérations. (Principes généraux.)	98
Généralités	98
Opérations.	100
Abdominales	100
Vulvaires	106
Appendice.	110

CHAPITRE III
MALFORMATIONS GÉNITALES

	Pages.
1. Développement des organes génitaux.	
a. Développement des organes profonds	116
b. Développement des organes superficiels.	118
2. Bifidités	118
a. Développement égal des deux moitiés	119
b. Développement inégal des deux moitiés.	120
3. Abouchements anormaux et imperforations	121
a. Abouchements anormaux.	121
b. Imperforations.	122
4. Hermaphrodisme	127
a. Gynandrie	128
b. Androgynie.	129
5. États rudimentaires.	130
a. Vulve.	130
b. Vagin.	130
c. Utérus.	130
6. Malformations diverses.	132
a. Anneaux congénitaux.	132
b. Brides.	132
7. Fistules	134
a. Fistule vésico-vaginale.	136
b. Fistule vagino-rectale.	141
c. Fistule uréthro-vaginale	144
d. Fistule vagino-anale.	144
e. Fistule vésico-utérine	146
f. Fistule recto-utérine	146
g. Fistule urétéro-vaginale.	147
h. Fistule entéro-vaginale	148

CHAPITRE IV

VULVE ET VAGIN

1° Anatomie et physiologie.	
Premier plan : Mont de Vénus.	151
Grandes lèvres	151
Périnée	151
Deuxième plan : Capuchon	151
Clitoris.	151
Petites lèvres	151
Fourchette.	151
Troisième plan : Vestibule	153
Méat et tubercule	153
Vagin.	153
Hymen	153

	Pages.
2° <i>Inflammations.</i>	
<i>a.</i> Inflammations deutéropathiques	160
<i>b.</i> Inflammations protopathiques	163
3° <i>Eruptions et ulcérations.</i>	
<i>a.</i> Contagieuses	170
<i>b.</i> Non contagieuses	175
4° <i>Tumeurs.</i>	
<i>a.</i> Gazeuses	177
<i>b.</i> Liquides	178
<i>c.</i> Solides	181
5° <i>Traumatismes</i>	
Variétés	185
Résultats et inconvénients	187
Traitement. — <i>Périnéoraphie.</i>	188
6. <i>Parasites. — Névralgies. — Prurit</i>	195

CHAPITRE V GÉNITALITÉ

<i>Généralités</i>	199
I. <i>Anatomie normale et pathologique ; symptomatologie.</i>	202
<i>Utérus.</i>	202
Anatomie normale et pathologique. — <i>Symptomatologie.</i>	202
<i>Trompes et ovaires.</i>	212
Anatomie normale et pathologique. — <i>Symptomatologie.</i>	212
<i>Tissu cellulaire et péritoine.</i>	226
Anatomie normale et pathologique. — <i>Symptomatologie.</i>	226
II. <i>Pathogénie et étiologie.</i>	240
1. <i>Métrite puerpérale.</i>	240
2. — <i>blennorragique</i>	242
3. — <i>accidentelle.</i>	244
4. — <i>tuberculeuse.</i>	245
5. — <i>secondaire</i>	246
6. — <i>crépuesculaire</i>	246
7. — <i>diathésique</i>	247
8. <i>Congestion utérine.</i>	248
III. <i>Diagnostic et traitement</i>	249
<i>a. Accidents aigus</i>	249
<i>Diagnostic</i>	249
<i>Métrite</i>	249
<i>Salpingo-ovarite</i>	249
<i>Pelvi-cellulite</i>	250
<i>Pelvi-péritonite</i>	251
<i>Traitement</i>	251
<i>b. Accidents chroniques</i>	253
1° <i>Endométrite.</i>	253
<i>Diagnostic. — Traitement.</i>	253
2° <i>Métrite généralisée</i>	271
<i>Diagnostic. — Traitement.</i>	271

	Pages.
3° <i>Salpingo-ovarite</i>	283
<i>Diagnostic. — Traitement.</i>	283
4° <i>Pelvi-cellulite et pelvi-péritonite.</i>	287
<i>Diagnostic. — Traitement.</i>	287
5° <i>Suppurations pelviennes</i>	290
<i>Diagnostic. — Traitement.</i>	290

CHAPITRE VI

DÉVIATIONS UTÉRINES

<i>Statique normale de l'utérus.</i>	
<i>Axe de l'utérus.</i>	323
<i>Ligaments utérins</i>	324
<i>Diaphragme pelvien.</i>	327
<i>Anatomie pathologique, symptomatologie, pathogénie, étiologie.</i>	
1. <i>Flexions.</i>	328
<i>a. Antéflexion.</i>	328
<i>b. Rétroflexion.</i>	333
2. <i>Versions.</i>	336
<i>a. Antéversion.</i>	337
<i>b. Rétroversion.</i>	340
3. <i>Prolapsus</i>	341
<i>a. Prolapsus utéro-vaginal.</i>	342
<i>b. Prolapsus vagino-utérin</i>	344
<i>c. Pseudo-prolapsus.</i>	349
<i>Diagnostic des déviations utérines</i>	352
1. <i>Diagnostic du prolapsus externe.</i>	352
2. — — — — <i>interne.</i>	355
3. — — — — <i>de la version</i>	357
4. — — — — <i>de la flexion</i>	360
<i>Traitement des déviations utérines.</i>	
<i>Généralités.</i>	
I. <i>Traitement des antédévations.</i>	
<i>a. Ressources thérapeutiques</i>	369
<i>b. Traitement clinique</i>	368
II. <i>Traitement des rétrodéviations.</i>	
<i>a. Ressources thérapeutiques.</i>	372
<i>b. Traitement clinique</i>	413
III. <i>Traitement du prolapsus.</i>	
<i>a. Ressources thérapeutiques.</i>	418
<i>b. Traitement clinique</i>	435

CHAPITRE VII

INVERSION UTÉRINE

<i>Définition.</i>	
<i>Anatomie pathologique.</i>	
1 ^{er} degré. <i>Inversion intra-utérine.</i>	442
2° — — — — <i>intra-vaginale</i>	442
3° — — — — <i>extérieure</i>	442

	Pages.
<i>Etiologie.</i>	
Variété puerpérale	443
— apuerpérale	443
<i>Symptômes et diagnostic.</i>	
Inversion puerpérale	443
— apuerpérale	444
<i>Traitement.</i>	
<i>a. Inversion puerpérale.</i>	450
1. Récente	450
2. Ancienne	451
<i>a. Traitement manuel</i>	451
<i>b. Traitement instrumental.</i>	453
<i>c. Traitement opératoire</i>	454
1. Réduction	454
2. Hystérectomie	455
<i>b. Inversion apuerpérale ou polypeuse.</i>	456
Traitement opératoire	456

CHAPITRE VIII

HÉMORRAGIES PÉRI-UTÉRINES

Généralités.

Anatomie pathologique, étiologie et pathogénie.

<i>I. Hémorragie résultant d'une grossesse extra-utérine.</i>	
1. Période latente. Grossesse tubaire	462
2. Période de rupture de 3 à 20 semaines	463
<i>A. Rupture intra-péritonéale.</i>	
1. Rupture complète	463
2. — incomplète. { Placenta supérieur	464
— latéro-inférieur	467
<i>a. Evolut. sans accidents</i>	467
<i>b. Evolut. avec accidents.</i>	468
<i>B. Rupture extra-péritonéale</i>	
1. Hématocèle { Résorption	469
Suppuration	470
Rupture secondaire	472
2. Grossesse évoluant. { Mort et lithopédion	472
Complications, suppuration	472
<i>II. Hémorragie d'origine non puerpérale.</i>	
1. <i>Intra-péritonéale.</i> { 1. Traumatisme opératoire	472
2. Varices	472
3. Apoplexie ovarienne	473
2. <i>Extra-péritonéale</i> { 4. Reflux tubaire	473
5. Pachypéritonite	473
<i>Symptômes, diagnostic et traitement.</i>	
7 cas à envisager	474
1. Grossesse extra-utérine évoluant normalement	474
2. Kyste fœtal mort	477
3. Hémorragie intra-péritonéale (sans hématocèle)	478

	Pages.
4. Hématocèle intra ou extra-péritonéale	479
5. Rupture secondaire du kyste fœtal	481
6. Péritonite	482
7. Suppuration localisée	482

CHAPITRE IX

TUMEURS GÉNITALES

Généralités.

I. *Tumeurs malignes.*

<i>a. Utérus. — Cancer</i>	1	485
Anatomie pathologique		487
Symptômes et diagnostic		493
Traitement		499
<i>b. Trompe. — Cancer</i>	2	517
<i>c. Ovaire. — Cancer.</i>	3	517
<i>d. Ligament large. — Cancer</i>	4	518

II. *Tumeurs bénignes à grand développement.*

<i>a. Utérus.</i>	{	Tumeurs puerpérales	5	519
		Fibromes	6	520
<i>b. Oaires.</i>		Kystes géants	7	555

III. *Tumeurs bénignes à petit développement.*

<i>a. Utérus.</i>				
	{	Physométrie	8	575
Tumeurs fluides.		Hydrométrie	9	576
		Hématométrie	10	577
		Kystes hydatiques	11	577
Tumeurs solides		Polypes muqueux	12	577
<i>b. Trompe.</i>				
Tumeurs liquides	{	Hydrosalpinx	13	580
		Hématosalpinx	14	
		Pyosalpinx	15	
Tumeurs solides		Papillome	16	586
<i>c. Ovaire.</i>				
Tumeurs liquides		Kystes nains (Dég. scléro-hystique)	17	587
Tumeurs solides			Fibromes	18
<i>d. Ligaments ronds.</i>				
Tumeurs liquides		Hydrocèles	19	590
Tumeurs solides			Fibromes	20
<i>e. Ligaments larges.</i>				
Tumeurs liquides	{	Echinocoques	21	591
		Varicocele	22	591
		Fibromes	23	593
Tumeurs solides	{	Fibromes	23	593
		Lipômes	25	593

CHAPITRE X

EMMÉNOLOGIE

I. *Menstruation normale.*

1. Description de la menstruation. { Ecoulement de sang	597
Modifications locales et générales	597

	Pages.
2. Théories de la menstruation	599
3. Evolution de la menstruation. { Puberté	603
{ Période génitale	604
{ Ménopause	604
{ Irrégularités	604
4. Hygiène menstruelle	605
II. <i>Aménorrhée.</i>	
1. Description et variétés	606
Règles supplémentaires	607
2. Etiologie	607
1. Causes génitales	609
2. — organiques non génitales	611
3. — nerveuses	611
4. — extérieures	612
5. — introuvables	613
3. Valeur séméiologique	613
4. Traitement	614
III. <i>Métrorragie.</i>	
1. Description et variétés	614
2. Etiologie	614
1. Causes génitales	615
2. — organiques non génitales	617
3. — nerveuses	618
4. — extérieures	619
5. — introuvables	619
3. Valeur séméiologique	619
4. Traitement	620
1. Etiologique	620
2. Symptomatique	621
IV. <i>Dysménorrhée.</i>	
1. Définition, nature, variétés	621
2. Description symptomatique	623
3. Etiologie	629
a. Causes génitales	629
b. — nerveuses	630
4. Traitement	630
a. Dysménorrhée d'origine génitale	631
b. — — — — — nerveuse	632
V. <i>Synthèse des troubles menstruels.</i>	632

CHAPITRE XI

STÉRILITÉ

I. <i>Généralités.</i>	
De la fécondation	638
De la stérilité en général	642
II. <i>Causes féminines.</i>	
1. Vulve : Malformations. — Vulvite et éruptions. — Tumeurs	642
2. Vagin : Malformations. — Vaginite. — Tumeurs	643
3. Utérus : Métrite et endométrite. — Déviation. — Ectopie. — Malformations. — Sténose et atrésie du canal utérin. — Déformations du col. — Tumeurs. — Ecoulements utérins.	643

	Pages.
4. Trompe : Salpingite. — Déviation. — Malformations. — Tumeurs.	651
5. Ovaire : Ovarite. — Déplacement. — Malformations. — Tumeurs. — Menstruation et fécondation	653
6. Périgénitalia : Pelvipéritonite. — Tumeurs périgénitales	654
7. Surmenage génital	655
III. <i>Causes masculines.</i>	
1. Testicule : Anomalie	656
2. — Atrophie	656
3. — Tumeur	657
4. Canal déférent : Maladies	657
5. Vésicules séminales : Maladies	657
6. Maladies et malformations de la prostate et de l'urètre	658
7. Spermatorrhée	658
8. États pathologiques du sperme	659
9. Excès sexuels	659
10. Maladies générales. — Influences diverses	659
11. Actions médicamenteuses	660
12. Vices de conformation des organes génitaux	660
13. Anomalies de l'éjaculation	660
14. Age	661
IV. <i>Causes coïtales.</i>	
1. Erreurs du coït	662
2. Impuissance	662
a. <i>Masculine.</i>	
Par défaut d'énergie. — Par perversion d'énergie. — Par excès d'énergie. — Par troubles de l'appareil digestif. — Par l'alimentation. — Par obésité et maigreur. — Par intoxication. — Par exercice et surmenage. — D'origine nerveuse. — Par abus de l'organe intellectuel. — Par excès sexuels. — Par maladie de l'appareil génito-urinaire. — Impuissance fantôme	662
b. <i>Féminine.</i>	
Origine morale : Frigidité. Coïtophobie	664
Origine physique : Vaginisme	664
V. <i>Causes vagues.</i>	
Maladies générales. — Maladies du système nerveux. — Hygiène et alimentation. — Gémellité. — Consanguinité et hérédité. — Age. — Volonté. — Stérilité énigme	667
VI. <i>Résumé des diagnostic et traitement.</i>	
Diagnostic	669
Fécondation artificielle : Indications, Manuel opératoire	671

CHAPITRE XII

VOIES URINAIRES

I. <i>Anatomie et physiologie.</i>	
1. Bassinets et uretères	679
2. Vessie	680
3. Uretere	682
4. Physiologie	683

	Pages.
<i>II. Pathologie de l'urètre.</i>	
1. Rétrécissements	685
2. Urétrocèle	688
3. Tumeurs	689
<i>III. Pathologie de la vessie.</i>	
1. Cystites	691
2. Tuberculose	699
3. Calculs	702
4. Corps étrangers	709
5. Tumeurs	710
<i>IV. Pathologie des urètres et bassinets.</i>	
1. Urétéro-pyérites	714
<i>V. Séméiologie urinaire.</i>	
1. Rétention d'urine	718
2. Incontinence d'urine	720
3. Hématurie	722
4. Pyourie	725
5. Examen des urines	726

CHAPITRE XIII

RECTUM ET BASSIN

<i>Anatomie et pathologie.</i>	
Bassin	731
Rectum	732
Anus	733
<i>Traumatismes.</i>	
Plaies	734
Corps étrangers	736
<i>Inflammations.</i>	
Rectite	739
Phlegmon et abcès	740
<i>Ulérations, rétrécissements, tumeurs.</i>	
Hémorroïdes	744
Végétations	748
Condylômes et syphilides	749
Polypes	750
Prolapsus	752
Rétrécissements	757
Cancer	760
<i>Solutions de continuité.</i>	
Fissures	764
Fistules	766
<i>Tumeurs pelviennes.</i>	770
<i>Névralgies.</i>	
Coccygodynie	773
Purité anal	774

CHAPITRE XIV

ABDOMINOPATHIES SIMILI-GÉNITALES

	Pages.
Considérations générales sur l'abdomen. Description topographique	779
1 ^o Affections simili-génitales	782
<i>I. Névralgies.</i>	
Intercostales	785
Lombaires	786
Crurales	786
Obturatrices	786
Sciaticques	787
<i>II. Dyspepsies.</i>	
<i>A. Idiopathique.</i>	
1. Alimentaire	788
2. Inflammatoire	790
3. Mécanique	792
4. Névralgique	794
<i>B. Dentéropathique</i>	
794	
<i>III. Tumeurs.</i>	
<i>A. Petites tumeurs.</i>	
1. Paroi abdominale	786
2. Hypochondre droit (foie)	786
3. — gauche (rate)	788
4. Epigastre (estomac)	800
5. Omphile (intestin)	801
6. Flancs (reins)	804
7. Fosse iliaque droite (cœcum)	806
8. — gauche (S iliaque)	807
9. Hypogastre (vessie, utérus, rectum)	807
<i>B. Grosses tumeurs.</i>	
1. Pseudo-tumeurs	809
2. Tumeurs vraies	810
<i>IV. Ascite.</i>	
1. Définition. Symptôme et diagnostic	813
2. Diagnostic étiologique	814
3. Valeur séméiologique et traitement de l'ascite gynécologique	815

CHAPITRE XV

DIAGNOSTIC DES GÉNITOPATHIES

<i>I. Troubles extra-génitaux.</i>	
Système nerveux	1 819
— digestif	2 820
— respiratoire	3 822
— circulatoire	4 822
Seins	5 822
Système urinaire	6 823
Etat général	7 826

II. Troubles génitaux.		Pages.
<i>Interrogatoire.</i>		
Troubles douloureux.		
Douleurs	8	827
Coliques	9	830
Prurit	10	832
Troubles fonctionnels.		
Aménorrhée	11	832
Ménorragie	12	832
Dysménorrhée	13	832
Sterilité	14	832
Troubles de la fonction sexuelle	15	832
Sensation de mouvements intra-abdominaux	16	832
<i>Inspection.</i>		
Augmentation du volume abdominal	17	833
Modifications de la coloration abdomino-génitale	18	833
Vergetures	19	834
Modifications de l'ombilic	20	834
Ulcerations et tumeurs des organes génitaux	21	835
Écoulements non sanguins	22	835
— sanguins	23	837
<i>Palpation et percussion.</i>		
Tympanisme abdominal	24	838
Fluctuation addominale	25	838
Tumeurs abdominales	26	839
<i>Auscultation.</i>		
Bruits intra-abdominaux	27	839
<i>Toucher.</i>		
Modifications du vagin	28	840
— du col	29	840
Toucher intra-utérin	30	841
Tumeur pelvienne perçue au toucher	31	841

TABLE ALPHABÉTIQUE DES MATIÈRES

A

Abcès, anus et rectum, 740.	Aménorrhée essentielle, 613.
— glandes Bartholin (fig. 191), 180.	— fantômes, 612.
— rénal, 805.	— idiopathique, 613.
— vulvo-vaginaux, 179.	— et maladies, 614.
Abdomen. Inspection, 18.	— causes organiques non géni-
— Modifications de la sonorité, 11.	— tales, 611.
Abdominopathie simili-génitale, 779.	— ovarienne, 610.
Ablation du corps utérin, 512.	— psychique, 612.
Abouchements anormaux, 191.	— réelle, 610.
Absorption du vagin, 159.	— et stérilité, 613.
Accolement vagino-cervical de Sims, 367.	— tubaire, 610.
— vésico-utérin de Pryor, 413.	— utérine, 610.
Acide borique, 58.	Amputation du col, 432.
— chlorhydrique, 57.	— intra-vaginale du col, 433.
— chromique, 57.	— supra-vaginale de Chaput, 310.
— nitrique, 57.	— sus-vaginale du col, 433.
— phénique, 57-58.	— sus-vaginale d'Huguier, 503.
— sulfurique, 57.	Androgynie, 429.
Actions médicamenteuses et stérilité, 660.	Anesthésie, 400.
Adéno-phlegmon, 201.	— exploratrice, 44.
Adénome malin, 486.	Anneaux congénitaux, 132.
Adhérences génito-rectales (fig. 340), 336.	— élastiques, 379.
— et kystes de l'ovaire, 562.	Annexes, 41.
— péritonéales, cause de rétroflexion	Anomalies de l'éjaculation, 660.
(fig. 339), 335.	— testiculaires et stérilité, 656.
— rétro-utérines (fig. 255), 235.	Anorchidie et stérilité, 656.
— tubo-ovariennes (fig. 256), 236.	Antédeviation avec effondrement vulvo-va-
Adiposité, 809.	— ginal, 371.
Affaiblissement du plancher pelvien, 344.	— avec inflammation péri-uté-
Affinité tubo-ovarienne (fig. 232), 215.	— rine, 371.
Age critique, 604.	— avec métrite, 370.
— et stérilité, 661, 668.	— avec tumeur, 370.
Aiguille de Schueking (fig. 408), 393.	Antéflexion, 328.
— de Torgren (fig. 410), 395.	— 1 ^{re} et 2 ^e degré (fig. 331, 332), 329.
Albumine dans l'urine, 727.	Antéposition utérine, 323.
Albuminurie, 893.	Anthrax vulvaire, 181.
Alcool absolu, 501.	Antéversion, 337.
Alimentation et stérilité, 668.	— (fig. 342), 338.
Aménorrhée, 9, 53, 606, 832.	— et fibrome (fig. 343), 339.
— apparente, 610.	Antisepsie, 38.
— causes extérieures, 612.	— intra-utérine, 61, 254.
— cause introuvable, 613.	— des mains, 59.
— causes nerveuses, 611.	Antiseptiques, 58, 74.
— claustrale, 613.	Anus, 733.
— crépusculaires, 611.	— et rectum, 43.
— de la lune de miel, 613.	— (fissure de l'), 764.
	— (fistule à l'), 766.
	— (phlegmon et abcès de l'), 740.
	Apiol, 50.
	Aponévroses du périnée (fig. 179), 457.