

La névrose traumatique dont est atteinte M^{me} S... n'a pas, par elle-même, une grande gravité en ce sens qu'elle ne s'accompagne d'aucune lésion organique et qu'elle ne compromet en rien l'existence.

Mais, si elle n'est pas grave *quoad vitam*, elle n'en est pas moins sérieuse par le bouleversement profond qu'elle a déterminé dans la santé physique et mentale de M^{me} S... et par l'incapacité de travail qui en résulte.

Il est donc très important de se demander si cette maladie est curable et quelle peut être sa durée.

Curable, elle l'est à n'en pas douter. On peut même dire que la guérison est non seulement possible, mais probable. Mais, autant qu'on puisse être affirmatif en ces matières qui échappent à des prévisions rigoureuses, il est à présumer que la guérison, si elle est probable, se fera en revanche plus ou moins longtemps attendre et restera incomplète.

Elle se fera plus ou moins longtemps attendre, non seulement parce que l'hystéro-traumatisme est susceptible d'avoir une durée fort longue, mais aussi parce que, après cinq mois, les symptômes fondamentaux persistent ici à un degré très caractérisé.

Elle restera incomplète. Il est permis de penser en effet que les troubles somatiques présentés actuellement par M^{me} S... disparaîtront entièrement, même les troubles de la sensibilité cutanée, pourtant si profonds.

Par contre, il y a bien des chances pour que son émotivité, ébranlée à fond par le shock qu'elle a subi, ne reprenne jamais complètement son équilibre et pour qu'elle reste à tout jamais une nerveuse, impressionnable et inquiète à l'excès.

Telles sont, en résumé, les constatations résultant de l'examen de l'état présent et telles sont les déductions et prévisions qu'on en peut tirer au point de vue de l'avenir.

E. RÉGIS.

Bordeaux, le 10 janvier 1903.

TABLE DES MATIÈRES

PRÉFACE	I-VI
INTRODUCTION HISTORIQUE	1
§ 1. Première époque : époque primitive	2
§ 2. Deuxième époque : époque médicale antique	4
1 ^o Période hippocratique	4
2 ^o Période alexandrine	7
3 ^o Période gréco-romaine	7
§ 3. Troisième époque : époque de transition	11
1 ^o Moyen âge	11
2 ^o Renaissance	12
§ 4. Quatrième époque : époque moderne	16

LIVRE PREMIER

PATHOLOGIE GÉNÉRALE

CHAPITRE I. — GÉNÉRALITÉS RELATIVES AUX PSYCHOPATHIES	21
ARTICLE I. Étiologie générale	21
§ 1. Causes prédisposantes	23
A. Causes prédisposantes générales	23
1 ^o Civilisation, races	23
2 ^o Événements politiques, guerres, révolutions	25
3 ^o Idées religieuses, superstitions	26
B. Causes prédisposantes individuelles	27
1 ^o Hérité	27
2 ^o Age	30
3 ^o Sexe	30

4° Climats, saisons, froid, phases de la lune, etc.	31
5° Etat civil.	32
6° Professions	33
7° Education	33
§ 2. Causes occasionnelles	33
A. Causes psychiques	34
1° Surmenage, passions, émotions, chagrins	34
2° Contagion.	35
3° Détenion.	36
B. Causes physiologiques	37
C. Causes pathologiques.	37
ARTICLE II. Mode d'évolution des psychopathies	38
§ 1. Marche	38
1° Distinction des psychopathies aiguës et chroniques.	38
2° Début des psychoses, période prodromique.	38
3° Différents types d'évolution	39
4° Rémission ou rémittence	39
5° Intermission ou intermittence	39
6° Moment lucide	39
§ 2. Durée.	40
1° Forme subaiguë, forme transitoire.	40
2° Forme aiguë	40
3° Forme chronique	40
§ 3. Terminaison, complications	40
1° Guérison	40
2° Incurabilité. Passage à l'état chronique et à la démence	41
3° Mort	42
4° Complications, maladies incidentes, crises	42
§ 4. Pronostic	43
1° Pronostic tiré des caractères de l'état psychopathique	43
2° Pronostic tiré du malade lui-même	45
3° Rechutes, récidives	45
ARTICLE III. Anatomie pathologique	45
1° Anatomie pathologique	46
A. Anatomie pathologique des psychopathies-infirmités.	46
B. Anatomie pathologique des psychoses	46
a. Psychoses aiguës	46
b. Psychoses chroniques.	48
2° Chimie, Histo-chimie, Microbiologie, Expérimentation.	48

CHAPITRE II. — SYMPTOMATOLOGIE GÉNÉRALE DES PSYCHOPATHIES	50
SECTION I. — Psychopathies-maladies	51
PREMIÈRE PARTIE. — Troubles psychiques	51
ARTICLE I. Troubles de l'idéation	51
§ 1. Idée délirante et délire	51
1° Définition.	51
2° Division.	54
a. Idées délirantes de satisfaction, de grandeur, de richesse, d'invention	55
b. Idées d'humilité, de désespoir, d'incapacité, de ruine, d'indignité, d'auto-accusation.	56
c. Idées hypocondriaques, de négation, de transformation corporelle, d'énormité	56
d. Idées de persécution, de jalousie, idées de défense.	58
e. Idées religieuses ou mystiques.	59
f. Idées érotiques	60
§ 2. Troubles de la mémoire et de l'attention.	60
1° Troubles de la mémoire.	61
2° Troubles de l'attention	65
ARTICLE II. Troubles des perceptions.	66
§ 1. Hallucinations.	66
1° Hallucinations sensorielles	67
a. Hallucinations de l'ouïe.	67
b. Hallucinations de la vue	72
c. Hallucinations de l'odorat et du goût	73
d. Hallucinations du toucher.	74
2° Hallucinations cénesthésiques.	75
3° Hallucinations motrices.	77
a. Hallucinations motrices verbales orales	77
b. Hallucinations motrices verbales graphiques.	79
4° Combinaisons et associations hallucinatoires.	80
5° Pathogénie des hallucinations	82
§ 2. Illusions	83
1° Définition.	83
2° Caractères, division.	83
ARTICLE III. Troubles de l'affectivité.	84
§ 1. Troubles des émotions, Anxiété	85

§ 2. Obsessions.	87
A. Obsessions phobiques ou Phobies	87
1° Phobies diffuses ou panophobies.	87
2° Phobies systématisées ou monophobies	88
3° Division des Phobies	90
a. Phobies des objets.	90
b. Phobies des lieux et éléments, des maladies, de la mort	91
c. Phobies des êtres vivants	92
B. Obsessions idéatives ou obsessions proprement dites	93
1° Idée constituante de l'obsession	94
2° Hallucinations dans l'obsession	95
3° Troubles de la conscience, de la personnalité, de la volonté dans l'obsession	96
4° Moyens de défense des obsédés	97
5° Division des obsessions	98
6° Étiologie, évolution, terminaison des obsessions.	99
7° Diagnostic des obsessions	100
8° Nature de l'obsession	103
 ARTICLE IV. Troubles de la conscience et de la personnalité	104
1° Conscience et personnalité.	104
2° Troubles de la conscience	107
3° Troubles de la personnalité	108
 ARTICLE V. Troubles de l'activité	112
§ 1. Troubles de l'activité générale.	112
1° Excitation et dépression.	113
2° Mimique	116
§ 2. Troubles du langage.	118
1° Troubles du langage parlé	118
2° Troubles du langage écrit.	120
§ 3. Troubles des actes.	122
A. Troubles des actes en général.	122
B. Impulsions	123
1° Généralités	123
2° Caractères généraux.	125
3° Types ou degrés principaux.	126
4° Formes cliniques	129
a. Impulsion aux tics	130
b. Impulsion au suicide	133
c. Impulsion à l'homicide	135

d. Impulsion au vol (Kleptomanie)	137
e. Impulsion à l'incendie (Pyromanie)	140
f. Impulsion à boire (Dipsomanie)	143
g. Impulsion à la fugue (Dromomanie)	146
h. Impulsions sexuelles	149
 DEUXIÈME PARTIE. — Troubles physiques	157
§ 1. Troubles du système nerveux	157
A. Sensibilité	157
1° Sensibilité externe	157
2° Sensibilité organique.	162
B. Motilité.	163
C. Fonctions trophiques et vaso-motrice	167
§ 2. Troubles du sommeil.	168
§ 3. Troubles des fonctions organiques.	171
1° Circulation	171
2° Respiration.	173
3° Nutrition et assimilation, digestion	174
4° Humeurs, sécrétions et excréctions.	175
5° Température	187
 SECTION II. — Psychopathies-infirmités	187
§ 1. Vices d'organisation (stigmates de dégénérescence)	188
A. Stigmates physiques	188
1° Taille, développement général du corps	188
2° Peau et appendices cutanés.	188
3° Crâne.	189
4° Face	189
5° Tronc et viscères	191
6° Membres	194
7° Organes génitaux	194
B. Stigmates psychiques	195
1° Facultés intellectuelles.	195
2° Facultés morales	195
3° Facultés sociales	195
C. Malformations de l'oreille	197
D. Malformations de la voûte palatine	201
§ 2. Signes de désorganisation (stigmates de déchéance)	205
A. Stigmates physiques	205
B. Stigmates psychiques.	206

CHAPITRE III. — CLASSIFICATION.	207
---	-----

LIVRE II

PATHOLOGIE SPÉCIALE

SECTION I. — États psychopathiques primitifs.	213
---	-----

PREMIÈRE PARTIE. — <i>Psychopathies-maladies ou Psychoses</i>	213
---	-----

CHAPITRE I. — MANIE.	216
------------------------------	-----

ARTICLE I. Manie aiguë	216
----------------------------------	-----

§ 1. Manie aiguë typique	216
1° Etiologie	216
2° Symptomatologie	217
3° Marche, durée	223
4° Anatomie pathologique	224
5° Pronostic.	224
6° Diagnostic	225
7° Traitement	225
§ 2. Manie subaiguë (excitation maniaque).	226
1° Etiologie	226
2° Description.	226
3° Marche, durée, terminaison	228
4° Pronostic.	228
5° Anatomie pathologique	229
6° Diagnostic	229
7° Traitement	229

ARTICLE II. Manie chronique.	229
--------------------------------------	-----

§ 1. Manie chronique simple	230
§ 2. Manie chronique avec délire systématisé secondaire.	231

ARTICLE III. Manie cyclique.	233
--------------------------------------	-----

§ 1. Manie rémittente	233
§ 2. Manie intermittente	233

CHAPITRE II. — MÉLANCOLIE OU LYPÉMANIE	236
--	-----

ARTICLE I. Mélancolie aiguë	236
---------------------------------------	-----

§ 1. Mélancolie aiguë typique	236
1° Etiologie	236
2° Symptomatologie, formes délirante, anxieuse, avec stupeur	237
3° Marche, durée.	237
4° Anatomie pathologique	237
5° Pronostic	238
6° Diagnostic	239
7° Traitement	260

§ 2. Mélancolie subaiguë (dépression mélancolique).	261
1° Etiologie	262
2° Description	262
3° Marche, durée, terminaison.	262
4° Pronostic	263
5° Anatomie pathologique	263
6° Diagnostic	263
7° Traitement	263

ARTICLE II. Mélancolie chronique	264
--	-----

§ 1. Mélancolie chronique simple.	264
---	-----

§ 2. Mélancolie chronique avec délire systématisé secondaire.	264
---	-----

ARTICLE III. Mélancolie cyclique.	267
---	-----

CHAPITRE III. — MANIE-MÉLANCOLIE (FOLIE A DOUBLE FORME).	268
--	-----

1° Etiologie	268
2° Description	268
3° Symptomatologie	268
4° Formes.	271
5° Marche, durée, terminaison	272
6° Anatomie pathologique	273
7° Pronostic.	273
8° Diagnostic	274
9° Traitement	275

APPENDICE. — Représentation graphique des états de manie, de mélancolie et de folie à double forme	275
--	-----

CHAPITRE IV. — CONFUSION MENTALE.	285
---	-----

ARTICLE I. Confusion mentale typique	286
--	-----

1° Définition.	286
2° Etiologie	287
3° Description	287

A. Symptômes psychiques	288
a. Confusion mentale simple ou asthénique.	289
b. Confusion mentale délirante (délire onirique)	293
B. Symptômes physiques	297
4° Marche, durée, terminaison, pronostic	300
5° Diagnostic	301
6° Anatomie pathologique	304
7° Traitement	304
ARTICLE II. Confusion mentale aiguë	305
§ 1. Confusion mentale aiguë stupide (Stupidité)	306
§ 2. Confusion mentale aiguë agitée (Confusion hallucinatoire aiguë)	308
§ 3. Confusion mentale méningitique (Délire aigu)	310
1° Description	311
2° Diagnostic	313
3° Anatomie pathologique	314
4° Traitement	315
ARTICLE III. Confusion mentale chronique (Démence précoce)	316
§ 1. Généralités	316
§ 2. Description	321
1° Etiologie	322
2° Symptomatologie	323
A. Période prodromique	323
B. Période d'état	325
1. Symptômes psychiques	325
a. Forme catatonique	325
b. Forme hébéphrénique	338
c. Forme paranoïde	340
2. Symptômes physiques	343
C. Période terminale	347
3° Pronostic	350
4° Diagnostic	352
5° Anatomie pathologique	361
6° Pathogénie	367
7° Traitement	370
CHAPITRE V. — PSYCHOSES SYSTÉMATISÉES ESSENTIELLES. PSYCHOSE SYSTÉMATISÉE ESSENTIELLE PROGRESSIVE	373
ARTICLE I. Généralités sur les délires systématisés	373

ARTICLE II. Synthèse clinique des délires systématisés essentiels	375
ARTICLE III. Description de la psychose systématisée progressive	379
1° Etiologie	379
2° Symptomatologie	379
A. Période d'analyse subjective ou d'incubation (délire hypocondriaque)	380
B. Période hallucinatoire, d'explication délirante ou d'état	382
a. Délire de persécution	382
b. Délire mystique ou religieux	389
c. Délire jaloux, délire érotique, délire politique	395
C. Période de transformation de la personnalité ou de déclin (délire ambitieux)	397
3° Marche, durée, terminaison	400
4° Pronostic	401
5° Anatomie pathologique	401
6° Diagnostic	401
7° Traitement	402

DEUXIÈME PARTIE. — *Psychopathies-infirmités ou infirmités psychiques* 403

CHAPITRE I. — INFIRMITÉS PSYCHIQUES D'ÉVOLUTION (DÉGÉNÉRESCENCES) 403

ARTICLE I. Déséquilibres (dégénérés supérieurs, dégénérés)	404
1° Principaux types	404
2° Accidents nerveux et psychiques des déséquilibrés	407
3° Résumé	407
ARTICLE II. Dégénérescences proprement dites (dégénérés moyens, dégénérés)	407
§ 1. Dégénérescence simple	408
§ 2. Dégénérescence avec psychose ou psychoses des dégénérés	409
A. Syndromes épisodiques des dégénérés (obsessions et impulsions)	410
B. Psychoses des dégénérés	412
1. Psychoses délirantes des dégénérés (délires des dégénérés)	412

1 ^o Délire des persécutés auto-accusateurs et persécutés mélancoliques	414
2 ^o Délire d'auto-accusation systématisé primitif et délire hypocondriaque systématisé	415
3 ^o Délire systématisé aigu	416
4 ^o Délire systématisé d'interprétation	418
5 ^o Délire systématisé raisonnant ou des persécutés persécutés	419
<i>a.</i> Persécutés	420
<i>b.</i> Ambitieux et inventeurs	421
<i>c.</i> Processifs	422
<i>d.</i> Erotiques et jaloux	424
<i>e.</i> Mystiques et politiques	426
<i>f.</i> Délire à deux	435
2. Psychoses raisonnantes ou morales des dégénérés (folie morale)	436
3. Psychoses instinctives des dégénérés (psychose criminelle)	438
ARTICLE III. Monstruosités (dégénérés inférieurs)	440
§ 1. Imbécillité	440
§ 2. Idiotie	442
1 ^o Division	442
2 ^o Etiologie	445
3 ^o Anatomie pathologique	446
4 ^o Diagnostic	449
5 ^o Pronostic	449
6 ^o Traitement	449
CHAPITRE II. — INFIRMITÉS PSYCHIQUES D'INVOLUTION (DÉCHÉANCES)	451
§ 1. Généralités	451
§ 2. Démence simple	453
1 ^o Symptomatologie	453
2 ^o Durée, anatomie pathologique	456
3 ^o Diagnostic, pronostic	456
4 ^o Traitement	457
SECTION II. — Psychopathies symptomatiques ou associées	458
CHAPITRE I. — PSYCHOPATHIES DES EXO-INTOXICATIONS	461
ARTICLE I. Alcoolisme	461

§ 1. Ivresse	465
§ 2. Psychose alcoolique	466
1 ^o Formes cliniques	466
<i>A.</i> Psychose subaiguë	466
<i>B.</i> Psychose aiguë	468
<i>C.</i> Psychose suraiguë (délire aigu alcoolique)	470
2 ^o Anatomie pathologique	471
3 ^o Diagnostic	471
4 ^o Traitement	473
§ 3. Démence alcoolique	473
ARTICLE II. Saturnisme	474
§ 1. Psychose saturnine	475
1 ^o Psychose subaiguë	475
2 ^o Psychose aiguë	475
3 ^o Psychose suraiguë	476
§ 2. Démence saturnine	477
ARTICLE III. Morphisme	477
1 ^o Etiologie	477
2 ^o Troubles psychiques	478
<i>a.</i> Effets de l'abus	478
<i>b.</i> Effets de l'abstinence	479
3 ^o Diagnostic	480
4 ^o Pronostic	480
5 ^o Traitement	480
ARTICLE IV. Éthérisme, Chloralisme, Cocaïnisme, Oxy-carbonisme, autres intoxications	482
1 ^o Éthérisme	482
2 ^o Chloralisme	483
3 ^o Cocaïnisme	483
4 ^o Oxy-carbonisme	483
5 ^o Autres intoxications	484
ARTICLE V. Pellagre	485
1 ^o Psychose pellagreuse	485
2 ^o Etiologie	486
3 ^o Anatomie pathologique	486
ARTICLE VI. Paludisme	487
§ 1. Névroses du paludisme	488
1 ^o Hystérie	488
2 ^o Epilepsie	488

3° Neurasthénie	489
4° Psychonévroses	489
§ 2. Psychoses du paludisme	490
1° Paludisme aigu	491
<i>a.</i> Troubles psychiques de l'accès fébrile	491
<i>b.</i> Troubles psychiques post-fébriles	493
2° Paludisme chronique	493
<i>a.</i> Psychoses d'accès	493
<i>b.</i> Psychoses non liées aux accès	495
3° Diagnostic, traitement	495
CHAPITRE II. — PSYCHOPATHIES DES AUTO-INTOXICATIONS.	496
SECTION I. — Auto-intoxications spéciales	498
ARTICLE I. Auto-intoxications gastro-intestinales.	498
1° Symptomatologie	499
<i>A.</i> Troubles psychiques élémentaires	499
<i>B.</i> Psychoses	501
<i>a.</i> Psychoses des auto-intoxications gastro-intestinales aiguës	502
<i>b.</i> Psychoses des auto-intoxications gastro-intestinales chroniques	504
2° Anatomie pathologique	507
3° Diagnostic	507
4° Traitement	508
ARTICLE II. Auto-intoxication hépatique.	508
1° Etiologie et pathogénie	508
2° Symptomatologie	510
<i>A.</i> Troubles psychiques élémentaires	510
<i>B.</i> Psychoses	511
<i>a.</i> Mélancolie	512
<i>b.</i> Confusion mentale	512
3° Anatomie pathologique	513
4° Pronostic	514
5° Diagnostic	514
6° Traitement	515
ARTICLE III. Auto-intoxication rénale	515
1° Symptomatologie	516
<i>A.</i> Troubles psychiques élémentaires	516
<i>B.</i> Psychoses	517
<i>a.</i> Psychoses aiguës	518

<i>b.</i> Psychoses chroniques	519
2° Anatomie pathologique	520
3° Pronostic	520
4° Diagnostic	521
5° Etiologie	522
6° Traitement	522
ARTICLE IV. Auto-intoxication cutanée, brûlures.	523
ARTICLE V. Auto-intoxication génitale.	525
§ 1. Puberté	525
1° Symptomatologie	526
<i>A.</i> Troubles psychiques élémentaires	526
<i>B.</i> Psychoses	526
2° Pronostic	529
3° Etiologie	529
4° Diagnostic	530
5° Traitement	531
§ 2. Menstruation	531
1° Symptomatologie	531
<i>A.</i> Troubles psychiques élémentaires	531
<i>B.</i> Psychoses	532
2° Etiologie et pathogénie	534
3° Pronostic	535
4° Diagnostic	535
5° Traitement	536
§ 3. Ménopause	536
1° Symptomatologie	536
<i>A.</i> Troubles psychiques élémentaires	537
<i>B.</i> Psychoses	538
2° Pronostic	539
3° Etiologie et pathogénie	539
4° Traitement	540
§ 4. Grossesse, accouchement, lactation (Psychoses puerpérales).	540
<i>A.</i> Généralités	540
1° Fréquence	541
2° Age, état civil, primiparité, multiparité	542
3° Etiologie, accès antérieurs	542
4° Formes cliniques	543
5° Curabilité	544
<i>B.</i> Psychose de la grossesse	544
1° Vésanie dans la grossesse	545

2° Psychose de la grossesse	545
3° Diagnostic	546
C. Psychose puerpérale proprement dite	546
1° Etiologie	546
2° Début	547
3° Symptomatologie	548
4° Terminaison	550
5° Psychose post-éclamptique	550
6° Traitement	551
D. Psychose de la lactation	552
1° Etiologie	552
2° Symptomatologie	553
3° Terminaison	553
§ 5. Maladies génitales	554
1° Exposé de la question	554
2° Troubles psychiques et maladies génito-urinaires chez l'homme	556
3° Troubles psychiques et maladies génito-urinaires chez la femme	557
a. Fréquence des maladies pelviennes chez les aliénées	557
b. Influence des maladies pelviennes sur la production des psychoses et sur leur forme clinique	557
c. Influence curative des opérations gynécologiques sur les psychoses	558
4° Résumé	561
ARTICLE VI. Auto-intoxication thyroïdienne	562
§ 1. Etats psychopathiques par hypofonction thyroïdienne	562
A. Crétinisme	562
1° Description	562
2° Etiologie	566
3° Nature, anatomie pathologique	567
4° Traitement	568
B. Myxœdème	568
1° Myxœdème infantile ou idiotie myxœdémateuse	569
A. Etiologie	569
B. Symptomatologie	569
C. Anatomie pathologique	574
D. Traitement	574
2° Myxœdème des adultes ou cachexie pachydermique	578

A. Etiologie	578
B. Symptomatologie	578
C. Traitement. Terminaison	581
3° Myxœdème opératoire ou cachexie strumiprivo	581
§ 2. Etats psychopathiques par hyperfonction thyroïdienne	582
A. Goitre exophtalmique	582
1° Troubles psychiques élémentaires	583
2° Psychoses	583
3° Diagnostic	584
B. Psychoses toxi-thyroïdiennes	584
ARTICLE VII. Dystrophies diverses. Auto-intoxications pituitaire, surrénale, etc.	585
SECTION II. — Auto-intoxications générales	587
ARTICLE I. Diathèses	587
§ 1. Arthritisme en général	588
1° Troubles psychiques élémentaires	588
2° Psychoses	589
3° Diagnostic	591
4° Pronostic	591
5° Traitement	591
§ 2. Rhumatisme	592
1° Symptomatologie	592
2° Terminaison	593
3° Diagnostic	594
4° Traitement	594
§ 3. Goutte	594
§ 4. Diabète	595
1° Troubles psychiques élémentaires	595
2° Psychoses	596
§ 5. Dermatoses	598
1° Troubles psychiques élémentaires	599
2° Psychoses	599
ARTICLE II. Surmenage et inanition	600
1° Symptomatologie	601
2° Pathogénie	603
3° Surmenage	604
ARTICLE III. Traumatismes	604
1° Historique	605