



SERIES

PARTS

THE

THE

SERIES

THE

SERIES

SERIES

SERIES

Small white label with illegible text.



AD. BAGINSKY



MALADIES
DES ENFANTS

TOME

1



RJ45
B33
v.1



B 649

FECHA DE DEVOLUCION

Este libro deberá ser devuelto dentro de un término que expira en la fecha marcada por el último sello; de no ser así, el lector se obliga a cumplir con lo estipulado en el reglamento

--	--	--	--

TRAITÉ

DES

MALADIES DES ENFANTS

R45
B33
V. 1

TRAITÉ
DES
MALADIES DES ENFANTS

PAR

Ad. BAGINSKY

PRIVAT DOCENT A L'UNIVERSITÉ DE BERLIN
DIRECTEUR DE L'HOPITAL DES ENFANTS K^r U. Kⁱⁿ FRIEDRICH

TRADUIT SUR LA QUATRIÈME ÉDITION ALLEMANDE

PAR LES DOCTEURS

Louis GUINON

Chef de clinique adjoint à la Faculté pour les Maladies des Enfants
Rédacteur en chef de la Revue mensuelle des Maladies de l'Enfance

ET

L. ROMME

Lauréat de la Faculté

TOME PREMIER

PARIS

G. STEINHEIL, ÉDITEUR

2, RUE CASIMIR-DELAVIGNE, 2

1892

17100 de maladies

IMPRIMERIE LEMALE ET C^{ie}, HAVRE

TABLE DES MATIÈRES

	Pages.
PRÉFACE.....	VII

PREMIÈRE PARTIE

Pathologie générale de l'enfant.

1. — Considérations sur la physiologie propre de l'enfance.....	1
2. — La croissance.....	16
3. — Soins et alimentation.....	20
4. — Examen de l'enfant.....	36
5. — Étiologie.....	49
6. — Thérapeutique.....	49

DEUXIÈME PARTIE

Pathologie spéciale.

LIVRE PREMIER. — MALADIES DES NOUVEAU-NÉS.....	53
1. Asphyxie des nouveau-nés.....	53
2. Atélectasie pulmonaire.....	56
3. Erythème des nouveau-nés.....	58
4. Ictère des nouveau-nés.....	59
5. Maladie de Winckel (Cyanose ictérique pernicieuse, apyrétique, avec hémoglobinurie).....	63
6. Dégénérescence graisseuse aiguë des nouveau-nés.....	65
7. Melaena des nouveau-nés.....	66
8. Céphalématome.....	69
9. Lésions congénitales. Lésions produites par l'accouchement.....	71
10. Blennorrhée de l'ombilic.....	73
11. Fongus ombilical. Granulome de l'ombilic.....	73
12. Artérite et phlébite ombilicales.....	74
13. Omphalite généralisée.....	77
14. Hémorragie ombilicale. Omphalorrhagie.....	80
15. Hernie ombilicale. Omphalocèle congénitale.....	82
16. Septicémie des nouveau-nés.....	85
17. Ophtalmie des nouveau-nés. Blennorrhœ neonatorum.....	89
18. Trismus et tétanos des nouveau-nés.....	92
19. Sclérème des nouveau-nés. Œdème aigu.....	98

FACULTAD DE MEDICINA
BIBLIOTECA

	Pages.
LIVRE II. — MALADIES GÉNÉRALES.....	103
I. — <i>Maladies infectieuses aiguës</i>	103
A. — Exanthèmes aigus.....	105
1. Scarlatine.....	105
2. Rougeole.....	132
3. Rubéole (roséole épidémique).....	145
4. Varioloïde (Variole modifiée).....	148
5. Varicelle.....	152
6. Vaccine.....	155
Apparition simultanée et succession rapide de deux exanthèmes aigus.....	164
B. — Maladies typhoïdes.....	167
1. Fièvre typhoïde (typhus abdominal, iléo-typhus).....	167
2. Typhus exanthématique.....	185
3. Typhus récurrent. Typhus bilieux.....	191
C. — Autres maladies infectieuses générales.....	199
1. Méningite cérébro-spinale épidémique (fièvre cérébrale, contrac- ture cervicale épidémique).....	199
2. Erysipèle.....	208
3. Coqueluche.....	214
4. Diphtérie.....	223
5. Parotidite épidémique. Oreillons.....	250
6. Choléra épidémique (asiatique).....	253
7. Dysenterie.....	266
8. Fièvre intermittente. Malaria.....	272
II. — <i>Maladies générales infectieuses chroniques</i>	279
1. Scrofule.....	279
2. Tuberculose.....	288
3. Syphilis.....	297
III. — <i>Maladies générales non infectieuses</i>	314
1. Rachitis. Maladie anglaise.....	314
2. Anémie.....	331
3. Chlorose.....	336
4. Leucémie.....	338
Diathèse hémorrhagique.....	342
a) Purpura et maladie de Werlhof.....	343
b) Péliose rhumatismale.....	346
c) Scorbut.....	347
d) Hémophilie.....	347
Maladies de la nutrition.....	349
a) Rhumatisme. Polyarthrite rhumatismale.....	349
b) Diabète.....	356
c) Diabète insipide. Polyurie. Polydipsie.....	359

PRÉFACE

DE LA TROISIÈME ÉDITION

Pour cette troisième édition, je suis resté fidèle aux principes qui m'ont guidé dans la rédaction de la première. J'ai voulu notamment fournir à la pédiatrie une base scientifique aussi large que le permettaient nos connaissances actuelles et ma propre expérience. Médecin praticien, habitué aux exigences et aux difficultés de la clientèle, connaissant les besoins du médecin au lit du malade, j'ai pu apprécier la valeur de l'expérience et des données pratiques pour le médecin. Je ne m'en suis pas moins efforcé d'appliquer à l'étude de la pédiatrie les méthodes scientifiques auxquelles la médecine, comme art et comme science, a dû les progrès qui ont marqué ces dix dernières années. C'est au lit du malade que nous voyons le mieux les lacunes de notre savoir et de nos moyens ; pour résoudre les questions qui se posent alors, il faut recourir aux méthodes scientifiques, à la physiologie expérimentale, à l'anatomie pathologique, à la chimie pathologique, à la bactériologie. Et grâce à ces méthodes, plus nous pénétrons dans l'étude des processus physiologiques et pathologiques, plus notre pratique devient précise, car les données scientifiques aident puissamment au diagnostic et au traitement.

Partant de là, j'ai utilisé dans ce livre les faits scientifiques

définitivement acquis sans négliger toutefois d'indiquer les lacunes et les questions qui restent encore ouvertes. Les progrès constants et journaliers de la médecine m'ont obligé à refondre entièrement certaines parties de mon livre, celles par exemple qui traitent des affections du tube digestif et du système nerveux.

J'espère que le lecteur se rendra facilement compte de ce que j'ai introduit de personnel dans ce livre; je me suis cependant efforcé de ne mettre en relief, de mes travaux et de mon expérience médicale, que ce qui me semblait strictement indispensable à la démonstration d'une idée.

Puisse ce livre satisfaire mes anciens amis et m'en créer de nouveaux.

Berlin, le 31 Juillet 1889.

L'AUTEUR.

PREMIÈRE PARTIE

PATHOLOGIE GÉNÉRALE DE L'ENFANT

§ 1. — **Considérations sur la physiologie propre de l'enfance.**

Ce serait une grave et parfois dangereuse erreur de croire que la pathologie infantile ne se distingue en rien de celle de l'adulte et que, sauf la question des doses, la thérapeutique reste la même. L'organisme de l'enfant présente des particularités anatomiques et physiologiques qui disparaissent à mesure qu'il se développe et pour faire place graduellement aux caractéristiques anatomiques et physiologiques de l'adulte. Une fois séparé de l'organisme maternel, privé de la protection de l'utérus et des enveloppes de l'œuf, le nouveau-né doit se procurer, par une respiration indépendante, l'oxygène nécessaire à son sang et à ses tissus. Le jeune organisme se séparant du placenta et de ses annexes devenus inutiles s'adapte rapidement aux exigences de sa nouvelle vie en modifiant certaines dispositions anatomiques.

Au point de vue pratique on divise l'enfance en plusieurs périodes : 1° le nouveau-né (pendant les trois ou quatre premières semaines); 2° le nourrisson (au-dessous d'un an); 3° la première enfance (au-dessous de 6 à 7 ans); 4° la seconde enfance (jusqu'à 14 ans).

Circulation. — Avec les premiers mouvements respiratoires la petite circulation s'établit, permettant ainsi l'occlusion du trou de Botall et du canal artériel restés jusqu'alors perméables. Avant la naissance la masse sanguine conduite vers le cœur droit, principalement par la circulation placentaire, était bien plus considérable que celle