

thogénie, I, 252; embolie d'origine cardiaque (surtout dans les affections mitrales), I, 252; à la suite des phlébites, I, 252; anatomie pathologique; infarctus hémoptoïque, I, 255; le mécanisme de la formation de l'infarctus est obscur; description; embolie dans l'état puerpéral; la mort peut survenir subitement, I, 255; embolies moyennes; crachats hémoptoïques, I, 256; embolies pulmonaires spéciales et infectantes, I, 257; par caillots fibrineux, I, 258; gazeuses, gazeuses, microbiennes, I, 258.

EMBRYOCARDIE, I, 772 (dans la myocardite aiguë).

EMBRYON HEXACANTHE, II, 790.

EMPHYÈME PULMONAIRE, I, 277.

EMPYÈME sous-phrénique appendiculaire, I, 632; dans l'ulcère de l'estomac, II, 515.

**Empyème pulsatile**, I, 555; l'épanchement pleural pulsatile est presque toujours purulent, I, 554; il occupe la plèvre gauche, I, 554; description: première période de pleurésie purulente, I, 555; deuxième période; tantôt il n'y a pas de tumeur extra-thoracique, I, 555; tantôt il existe une tumeur étalée ou arrondie, I, 557; on perçoit des battements et des pulsations; différents sièges de la tumeur pulsatile, I, 562; pathogénie, I, 566; diagnostic avec l'anévrisme de l'aorte, I, 567; avec les abcès

pulsatiles ossifluents, I, 568.

ENCÉPHALITES AIGÜES, III, 560 (voir Abscès du cerveau); chroniques, III, 565, 539; dans la paralysie générale, III, 614.

ENCÉPHALITE DE L'ENFANCE, III, 565; étiologie, accouchement prématuré, dystocie, III, 564; infection, III, 564; variétés anatomiques, III, 564; sclérose cérébrale primitive, III, 566; aspect clinique variable: hémiplegie spasmodique de l'enfance, hémihétérose double, III, 568; dyplégies spasmodiques, contractures généralisées, contracture paraplégique, III, 569; troubles intellectuels, idiotie, épilepsie, III, 570.

ENCÉPHALOPATHIE SATURNINE, IV, 802.

**Endocardites aiguës**, I, 701.

*Simple aiguë, non infectante*, I, 705; elle se rencontre au cours de plusieurs maladies, I, 705; l'endocardite rhumatismale est le type de cette forme, I, 704.

*Anat. pathologique*, I, 704; fréquence des lésions du cœur gauche, I, 704; granulations donnant à l'endocarde l'aspect dépoli et chagriné, I, 705.

*Description clinique*, I, 706.

*Endocardite végétante*, ulcéreuse, infectante, maligne, emboligène, I, 707; les microbes pathogènes sont multiples, I, 709; il y a formation de végétations volumineuses et d'ul-

cérations profondes, I, 711; avec perforations et anévrismes valvulaires, I, 715.

*Description clinique*, I, 715; bruit de pialement, I, 714; embolie. description clinique variant suivant le siège de l'embolie, I, 714; types cliniques de l'endocardite infectieuse, forme typhoïde, I, 714; forme pyohémique, I, 715.

*Variétés pathogéniques* de l'endocardite infectieuse: rhumatismale, I, 716; IV, 564; pneumonique, I, 716; puerpérale et gravidique, I, 717; septicémique et pyohémique, I, 719; typhique, I, 720; IV, 450; de la lithiase biliaire, I, 270; II, 886; tuberculeuse, I, 720; blennorrhagique, IV, 450; choréique, III, 790; ourlienne, IV, 260; pneumococcique, I, 222.

ENDOCARDITE CHRONIQUE, I, 721; anatomie pathologique, I, 721; symptômes, I, 725 (voir Lésions valvulaires du cœur).

ENGOUÈMENT du poumon, I, 210.

ENTÉRITE aiguë, II, 586; folliculaire, II, 495 (voir Entéro-typhlocolites); morbillieuse, IV, 80.

*Gastroentérite infantile*, II, 589; description du choléra infantile de Trouseau, II, 590; athrepsie de Parrot, II, 591; dyspepsie chronique des nourrissons, II, 592; pathogénie, l'alimentation au biberon, II, 592; bactériologie: colibacilles, bacille chromogène vert; pro-

phylaxie, alimentation au sein; lait stérilisé, II, 594.

ENTÉRITE TUBERCULEUSE, II, 510 (voir Tuberculose intestinale).

**Entérotyphlocolites** glaireuses, membraneuses, sableuses (Lithiase intestinale), II, 489. L'affection peut prédominer à l'un des côlons sous forme de colite ascendante, transverse ou descendante; elle peut prédominer au cæcum sous forme de typhlite *qu'il faut bien se garder de prendre pour une appendicite*, II, 496.

*Faits cliniques*, II, 490; les entérotyphlocolites se présentent sous l'aspect de colite sèche avec constipation, II, 494; d'entérocote mucomembraneuse avec diarrhée, II, 495; avec débâcles de sable, II, 495; entérite folliculaire glaireuse des enfants, II, 495.

Douleurs au niveau des côlons et du cæcum, II, 496; crises parfois très douloureuses avec fièvre et troubles gastriques, II, 497; les glaires sont parfois teintées de sang, les fausses membranes sont rubanées et ont un peu l'aspect du ténia, II, 498; on trouve aussi dans les matières du sable, des graviers, des calculs, II, 498.

*Lithiase intestinale*, II, 499; c'est souvent une manifestation de la diathèse goutteuse.

*Diagnostic*, II, 505. Traitement.

*L'appendicite n'est pas l'a-*

*boutissant des entérocolites*, II, 504; II, 469, 471.

ENTÉROPTOSE, II, 585.

EOSINOPHILES (globules polynucléaires), IV, 505.

ÉPANCHEMENTS PLEURAUX (évaluation de leur quantité), I, 474 (voir Pleurésies); chyliformes, I, 666; diagnostic avec les kystes hydatiques de la rate, IV, 455; IV, 477.

ÉPANCHEMENTS SÉREUX du mal de Bright, III, 75.

ÉPIDÉMIES de choléra, IV, 264; de fièvre typhoïde de Pierrefonds, IV, 876; de paludisme, IV, 528; de peste, IV, 297.

ÉPIDIDYMIITE blennorrhagique, IV, 416.

**Épilepsie essentielle**, III, 705.

*Grand mal*, épilepsie convulsive, description de l'attaque, l'aura, le cri, III, 706; convulsions toniques, cloniques, III, 707.

État de mal épileptique, III, 708; rêves, III, 708.

*Petit mal*, vertige, absence, délire, épilepsie procursive, III, 709.

Troubles mentaux : délires, impulsions, difficulté de l'expertise médico-légale, III, 710.

*Etiologie*, III, 710; anatomie pathologique; la sclérose névrogique cérébrale, III, 711.

*Diagnostic*, III, 711; traitement, III, 712.

ÉPILEPSIES SECONDAIRES : états épileptiformes, III, 714; dans l'hémiplégie cérébrale infantile,

III, 571, 714; dans l'urémie, III, 98, 514; vermineuse, III, 714; II, 590; dans la syphilis, III, 605; III, 715; IV, 861 (Leçons d'ouverture du cours de Pathologie interne, t. IV),

**Épilepsie Jacksonienne**, III, 715; fait clinique, III, 716; description, III, 718; types brachial, cervico-facial, crural.

*Diagnostic topographique*, III, 720; la zone motrice, III, 721; les localisations cérébrales, III, 722; lésions du lobule paracentral III, 725.

*Diagnostic pathogénique de l'épilepsie jacksonienne*, III, 730.

ÉPILEPSIE JACKSONIENNE ET LOCALISATIONS CÉRÉBRALES, III, 628; l'épilepsie jacksonienne n'est pas toujours associée aux lésions de la zone motrice (zone rolandique), III, 658; la présence de troubles paralytiques n'est pas davantage pathognomonique de cette localisation. L'épilepsie jacksonienne est souvent associée aux lésions du lobe frontal, III, 658.

ÉPITHÉLIOMA : du foie, II, 769; II, 775; de la langue, II, 55; primitif de la rate (splénomégalie), IV, 496.

ÉPISTAXIS, I, 52; traitement, I, 55; brightique légère, matutinale, III, 75; grande épistaxis brightique à tamponnement, III, 86; rhumatismale, IV, 565.

ÉRÉTHISME MERCURIEL, IV, 792.

ÉROSIONS hémorragiques de l'esto-

mac, II, 252; pathogénie, II, 271.

ERUCTATIONS, II, 240; hystériques, III, 748.

**Érysipèle de la face**, IV, 254.

*Bactériologie* : le streptococque, IV, 254; cultures dans le bouillon-sérum de Marmorek, IV, 255; streptococcie, IV, 256.

*Description* : le bourrelet érysipélateux, IV, 259; formule hémoleucocytaire, IV, 245; érysipèle des muqueuses, IV, 240. angine et stomatite, IV, 240; II, 62; broncho-pneumonie, IV, 241; autres complications, IV, 242; infection streptococcique maligne, IV, 244; contagion et épidémicité de l'érysipèle, IV, 246; l'érysipèle est une dermite érysipélateuse, IV, 248.

*Sérothérapie* érysipélateuse, IV, 251.

*Érysipèle* et scarlatine, IV, 267.

ÉRYTHÈMES pellagroïdes, IV, 851; scarlatiniformes infectieux, IV, 60; érythème syphilitique vermillon de la gorge, II, 180; du larynx, I, 55.

ESCHARES dans la fièvre typhoïde, IV, 161; dans l'hémorragie cérébrale, III, 528.

ESPACE de Traube, I, 459.

ESQUINANCIE, II, 56.

ESTOMAC en bissac, II, 578.

ÉTAT DE MAL choréique, III, 801; épileptique, III, 708; hystérique, III, 754.

ÉTAT FŒTAL du poumon, I, 140.

ÉTRANGLEMENT interne, II, 565; II, 564.

ÉTRANGLEMENT rénal, III, 506.

EXTINCTION de voix, I, 48.

EXOPHTHALMIE, I, 806 (voir Goitre exophthalmique).

EXTRAIT HÉPATIQUE dans le diabète, IV, 671; IV, 692.

EXPECTORATION albumineuse après la thoracentèse, I, 481; dans

l'œdème du poumon, I, 288.

**Exulceratio simplex de l'estomac**, II, 278; faits cliniques, II, 278.

*Anatomie pathologique*, II, 288; l'exulceratio simplex a généralement la dimension d'un grain de riz ou d'une lentille, elle peut siéger en tous points de l'estomac, II, 288; elle est à fleur de muqueuse, II, 289; la muqueuse et la muscularis mucosæ sont détruites, II, 289; le processus ulcéreux détruit une artériole ou l'entame en biseaux, ce qui est la cause d'hématémèses terribles et parfois mortelles. L'exulceratio simplex paraît être le résultat d'un processus toxi-infectieux aigu, II, 290; l'origine de la toxi-infection reste inconnue, II, 291.

*Description clinique*. L'exulceratio simplex n'est presque jamais annoncée par des prodromes; il n'y a ni douleurs d'estomac ni vomissements alimentaires; le vomissement de sang liquide ou en caillots est presque toujours le symptôme

initial. Les hématomés peuvent se répéter coup sur coup et le malade meurt d'hémorrhagie, II, 295; état fébrile, II, 294.

*Diagnostic* pathogénique des hématomés de l'exulceratio simplex, II, 295; avec les varices œsophagiennes et stomacales de la cirrhose de Laënnec, II, 296; avec les hématomés angiocholiques, II, 297; avec l'ulcus stomacal, II, 297.

*Pronostic*, II, 298; il est fort grave, la mort pouvant survenir rapidement par hémorrhagie; peut-être l'exulceratio est-elle une phase initiale de l'ulcus simplex, II, 299.

*Traitement* médical, II, 500; chirurgical, II, 502. Discussion sur le traitement médical et chirurgical. Succès du traitement chirurgical concernant un cas de la clinique médicale de l'Hôtel-Dieu. Description de l'opération, II, 282. Depuis que l'exulceratio simplex est bien connue, des cas assez nombreux ont été observés en France et à l'étranger, II, 288.

## F

FACIAL SUPÉRIEUR dans l'hémiplégie cérébrale, III, 861.

FACIES acromégale, IV, 747; d'Hutchinson, III, 478; lépreux.

II, 569; myopathique, IV, 781; en pleine lune du myxœdémateux, IV, 751.

FAISCEAU de Burdach, III, 552; de Gowers, III, 552; géniculé, III, 512; pyramidal, III, 512; (planche) III, 515; pyramidal direct, III, 552; sensitif, III, 527.

FARCIN, IV, 594.

FAUSSES TUBERCULOSES, I, 575.

FAUX GROUPE, I, 98, 91.

FAUX PAS DE CŒUR, I, 740.

FEBRIS alba virginum (chlorose), IV, 524.

FEBRIS testicularis de Morton, IV, 255 (orchite ourlienne).

FERMENT LAB., II, 564.

FIÈVRE amygdalienne, II, 57; orchite, néphrite, II, 57; fièvre aphteuse, II, 17; fièvre bilieuse, typhoïde des pays chauds, IV, 224; fièvre bilioseptique, II, 879; fièvre de convalescence, IV, 107; fièvre des foins, I, 5; I, 198; I, 489; fièvre gastrique, II, 228; hématurique, IV, 547 (voir Paludisme); hémoglobimurique, IV, 548.

FIÈVRES: hystérique, III, 755; intermittentes, IV, 558 (voir Paludisme).

Fièvre jaune, IV, 290.

*Agent pathogène*, IV, 291; il est inconnu, il est probablement véhiculé par un moustique, le culex fasciatus; la fièvre jaune est endémique (Mexique et Brésil), IV, 292.

*Description clinique*, IV, 294;

ictère, vomissements, vomito negro, douleurs lombaires, fièvres, gravité du pronostic.

*Diagnostic*, IV, 295.

FIÈVRE jaune nostras, II, 954; Ne pas oublier que l'appendicite toxique peut se traduire par des symptômes au nombre desquels figurent l'ictère et les hématomés (*vomito negro appendiculaire*).

FIÈVRE: pernicieuse, IV, 252 (voir Paludisme); quarte, IV, 541; récurrente, IV, 220 (voir Paludisme); remittente, IV, 544 (voir Paludisme); rouge, IV, 55 (voir Paludisme); typho-palustre, IV, 547 (voir Paludisme); syphilitique, IV, 177; tierce, IV, 541.

Fièvre typhoïde. *Historique*, IV, 100.

*Symptômes*, IV, 101; période d'ascension, IV, 101; céphalalgie, insomnie, épistaxis, diarrhée, fièvre, râles bronchiques, IV, 105; période d'état, IV, 105; taches rosées lenticulaires, élévation de la température, délire, IV, 104; Τυφος, carphologie, IV, 104; langue rôtie, IV, 104; rate volumineuse, pouls dicrote, IV, 105; défervescence en lysis ou brusque, IV, 106; convalescence, IV, 107; mort subite, IV, 175; rechutes, IV, 172.

*Formes cliniques*: légère, abortive (typhus levissimus), IV, 108; typhus ambulatorius, IV,

109; fièvre typhoïde adynamique, IV, 109; ataxique, sudorale, IV, 110; hémorrhagique, IV, 111; des enfants et des vieillards, IV, 112.

*Complications*, de la fièvre typhoïde, IV, 115.

*Hémorrhagie intestinale*, IV, 114; elle annonce parfois la perforation intestinale, IV, 116.

*Péritonite typhique* par perforation intestinale. Ces péritonites ne sont pas toujours très douloureuses et bruyantes; elles peuvent survenir au milieu de symptômes atténués, IV, 116; valeur diagnostique du hoquet, IV, 120; de la chute brusque de la température, IV, 121; comparaison de l'hypothermie dans la perforation intestinale et dans l'hémorrhagie intestinale, IV, 125; discussion sur la soi-disant péritonite par propagation, IV, 127.

*Appendicite paratyphoïde*, IV, 152; c'est une véritable appendicite (avec ou sans péritonite consécutive) IV, 154; urgence de l'intervention chirurgicale, IV, 159.

*Cholécystite*, péritonite par perforation de la vésicule, IV, 154; discussion sur les abcès du foie, IV, 145; laryngotyphus, IV, 147; tuberculose, IV, 149; myocardite, IV, 151; artérite et gangrène, IV, 155; phlébite, IV, 155; orchite, IV, 157; délire, IV, 159; aphasie, IV, 159; aphasie des enfants, son-

vent transitoire, IV, 160; furonculose, eschares et suppuration, IV, 161; parotidites, IV, 162; hématomes et abcès musculaires, IV, 165; ostéomyélite, IV, 168; congestion pulmonaire et pneumonie parfois initiale, pleurésie, IV, 102;

*Diagnostic.* Dans quelques cas le diagnostic est impossible à faire pendant la première semaine, il faut alors recourir aux procédés de laboratoire, IV, 176; diagnostic avec la lombricose, IV, 176; avec la fièvre typho-syphilitique, IV, 177.

*Sérodiagnostic* (Widal), IV, 179; technique, IV, 179; IV, 180; *hémodiagnostic* (Courmont), IV, 184; *gélodiagnostic* (Chantemesse), IV, 184.

*Etiologie*, IV, 187.

*Bactériologie*, IV, 188; le bacille d'Eberth, IV, 188; contagion par l'eau, IV, 189; épidémies, IV, 190.

*Anatomie pathologique*, IV, 192; ulcérations intestinales, plaques de Payer, IV, 194.

*Physiologie pathologique*, IV, 198.

*Traitement*, IV, 201; efficacité des bains froids, IV, 201; application de la méthode, IV, 205; contre-indications, IV, 204; sérothérapie (Chantemesse), traitement chirurgical des perforations intestinales.

**FIÈVRE** : tuberculeuse infectieuse aiguë, I, 572; typhopalestre, IV, 547; zoster, III, 851.

**FILARIOSE**, IV, 754; chyluric, IV, 755; crises testiculaires, IV, 756; éléphantiasis, IV, 756; recherche des embryons, IV, 758; hydrocèle chileux, IV, 756; varices lymphatiques, IV, 756.

**FILARIA sanguinis**, IV, 754.

**FILUM TERMINALE**, III, 450.

**FISTULES A L'ANUS**, II, 548.

**FISTULES BILIAIRES** intestinales, II, 868; calculeuses, II, 890; pyobiliaires, II, 916.

**FISTULE OMBILICALE** dans le cancer de l'estomac, II, 546.

**FISTULES RÉNALES** et périménales (calculueuse), III, 266; intestinales, III, 267; réno-cutanées, III, 266.

**FLAGELLA** de l'hématozoaire de Laveran, IV, 550.

**FLEXION** combinée de la cuisse et du tronc, III, 557.

**Fluxion de poitrine**, I, 205; les éléments hyperhémiques et phlegmasiques sont diversement combinés, I, 206; elle effleure ou frappe tous les plans superposés de la poitrine, I, 206; description clinique, I, 207; variétés: rhumatismale, IV, 566; grippale, IV, 285.

**FOIE**, anatomie, II, 668; physiologie, II, 675.

**FOIE APPENDICULAIRE**, II, 825 (voir Appendicite).

**Foie cardiaque** (congestion du), II, 680.

*Etiologie*: lésions mitrale et myocardite, II, 680; le foie est volumineux et douloureux,

il fait accordéon, II, 682; anatomic pathologique; foie muscade, II, 682; atrophie rouge du foie et cirrhose cardiaque, II, 684. Traitement.

**FOIE** clouté, lobé (de la cirrhose de Laënnec), II, 694; couleur de rouille (du diabète bronzé), II, 657; foie dans le diabète, IV, 619; IV, 655; foie ficelé (syphilis), II, 785; foie gras, II, 815; II, 760; de la fièvre jaune, IV, 296.

**FOLIE** brightique, III, 99; folie choréique, III, 781; folie tabétique, III, 540.

**FOLLICULE** tuberculeux, I, 507.

**FORMULE** HÉMOLEUCOCYTAIRE de l'érysipèle, IV, 245.

**FRACTURES** des tabétiques, III, 544.

**FRÉMISSEMENT** hydatique, II, 798; cataire, IV, 524.

**FRISSON** du paludisme, IV, 559.

**FROTTEMENT**, râle, I, 455; de retour, I, 465.

**FURONCLES** du diabète. Le furoncle est parfois le signe révélateur d'un diabète méconnu, IV, 651; furonculose de la fièvre typhoïde, IV, 162.

## G

**GANGLIONS SEMI-LUNAIRES** dans la maladie d'Addison.

**GANGRÈNE DE LA BOUCHE**, II, 20; dans la rougeole, IV, 80.

**GANGRÈNE DIABÉTIQUE**, IV, 652; de la verge, IV, 653.

**GANGRÈNE** de la peau, dans la varicelle, IV, 27.

**GANGRÈNE** DU PHARYNX, II, 167.

**Gangrène pulmonaire**, I, 252.

*Gangrène d'origine embolique*, I, 260; elle peut succéder à une otite, I, 260; à une appendicite, I, 262; anatomic pathologique, I, 265; c'est la gangrène circonscrite, l'infarctus gangréneux, I, 265.

*Gangrène pulmonaire d'origine aérienne*, I, 264; elle correspond à la forme diffuse.

*Pathogénie*, I, 265.

*Bactériologie*, I, 267; on rencontre surtout le streptocoque et des espèces anaérobies. *symptômes*, I, 267; caractère de l'expectoration, les bouchons de Dittrich, I, 268; gangrène pleurale, I, 269; gangrène pulmonaire grippale, IV, 285; syphilitique, I, 458.

**GANGRÈNE SÉNILE**, III, 950.

**GANGRÈNE SYMÉTRIQUE** DES EXTRÉMITÉS, III, 928 (asphyxie locale, maladie de Raynaud).

**GANGRÈNE SYPHILITIQUE**, I, 862 (voir Artérite syphilitique.)

**GARROTILLO**, II, 69.

**GASTÉRIE** DE FRÉMONT, II, 248.

**GASTRALGIE**, II, 249; description de la douleur, I, 249; crampe d'estomac, I, 249.

**GASTRITE CATARRHALE** aiguë, II, 228; fièvre gastrique, II, 250.

**GASTRITES** AIGÜES, II, 252; phleg-

- morueuse (sous-muqueuse), II, 255; toxiques, II, 255.
- GASTRITES CHRONIQUES, II, 255; l'alcoolisme en est la cause la plus fréquente, II, 255; on constate parfois une sclérose hypertrophique de la couche sous-muqueuse, II, 255; adénomes, II, 256; symptômes, II, 256; diagnostique avec la gastrite urémique, II, 258.
- GASTRITES POLYPEUSES (polyadénome gastrique), II, 548.
- Gastrite ulcéreuse, hémorragique, pneumococcique**, II, 255; faits cliniques, II, 256; études expérimentales sur le cobaye, II, 265; symptômes gastriques et péritonéaux, diarrhée, II, 257; grandes hématomèses, II, 257.
- Cette gastrite ulcéreuse pneumococcique s'observe dans le cours de la pneumonie et surtout au cas de pneumococcie généralisée. A l'autopsie on trouve sur la muqueuse de l'estomac un pointillé hémorragique, des érosions hémorragiques, et, dans un cas, on a pu déceler le pneumocoque qui fourmillait au niveau des lésions stomacales.
- Gastrite ulcéreuse hémorragique, appendiculaire**, II, 267 *vomito negro appendiculaire* (voir appendicite); II, 445.
- GASTROENTÉROSTOMIE, dans l'ulcère de l'estomac, II, 527.
- GASTRO-ENTÉRITE DES DOUFFISSOIS, II, 589.
- GASTROPATHIE ULCÉREUSE de Parrot, II, 252.
- GASTROPTOSE, II, 585.
- GASTRORRHÉE, II, 257.
- GASTROXIE, II, 245; nerveuse, II, 245.
- GASTRONYXIS, II, 245.
- GATEAU PÉRITONÉAL, II, 609.
- GÉLATINE (injections de sérum), IV, 515; gélatine de Merck, IV, 524.
- GÉLODIAGNOSTIC de la fièvre typhoïde, IV, 184.
- GENOU de la capsule interne, III, 514.
- GINGIVITE CHRONIQUE des diabétiques, II, 2; IV, 624.
- GIGANTISME, rapports avec l'acromégalie, IV, 751.
- Globules du sang**, rouges, IV, 491; blancs, IV, 502; éosinophiles, IV, 505; lymphocytes, IV, 505; polynucléaires, IV, 504; mastzellen, IV, 507; mononucléaires, IV, 505.
- GLOMÉRULE de Malpighi, III, 2.
- GLOSSITE exfoliatrice marginée, II, 26; des fumeurs, II, 54; scléreuse profonde, II, 50.
- GLOTTE (rôle de la), I, 59.
- GLYCÉMIE, IV, 614.
- GLYCOGÈNE, II, 674; IV, 615.
- GLYCOSE, IV, 614.
- GLYCOSURIE, IV, 627; hépatique, II, 709.
- Goitre exophtalmique**, I, 804. *Description clinique*, I, 804;

- la tachycardie est le symptôme fondamental, I, 804; exophtalmie, œil tragique de Marchal de Calvi, I, 806; goitre, I, 807; tremblement, I, 808; troubles paralytiques, I, 809; les mouvements choréiformes appartiennent en propre à la maladie de Basedow, I, 812; autres troubles nerveux, I, 815; état mental, I, 815; on peut observer de véritables psychoses.
- Psychoses*, I, 817; variétés, évolution, I, 822.
- Étiologie*, I, 825; rôle de l'hérédité, I, 824; c'est une névrose bulbaire, I, 826.
- Nature de la maladie*, I, 825.
- Traitement*, I, 826; l'ipéca, I, 829; traitement chirurgical portant sur le goitre, I, 850; sur le grand sympathique cervical, I, 855.
- GOITREUX CRÉTINS, IV, 718.
- GOMMES SYPHILITIKES de l'aorte, I, 915; du cerveau, III, 598; du larynx, I, 58; de la langue, II, 27; des lèvres, II, 24; du poumon, I, 424; du cœur, I, 784.
- GOMMES TUBERCULEUSES du rein, III, 495; de la langue, II, 52.
- GONOCOQUE, IV, 409; culture sur milieu de Wertheim, sur sang gélosé (milieu de choix), IV, 410; sa présence dans l'arthrite blennorrhagique, IV, 427; pseudogonocoque, IV, 411.
- GONORRHÉE, IV, 409.
- Goutte**, IV, 595.
- Goutte régulière, articulaire*, IV, 595; attaque de goutte, IV, 596; fièvre gouteuse, IV, 597; évolution par paroxysmes successifs, IV, 598; goutte musculaire, IV, 598.
- Goutte chronique*, IV, 598; déformations, tophus, IV, 599.
- Goutte irrégulière*, anormale, viscérale, IV, 600; manifestations larvées de la diathèse gouteuse, IV, 600; goutte remontée, métastase, IV, 601.
- La goutte et le rein*, la gravelle du rein, IV, 602; rein gouteux, néphrite, IV, 604; albuminurie, IV, 606; hématurie, IV, 607; étiologie: la goutte héréditaire et diathésique, IV, 608.
- Anatomie pathologique*, l'acide urique est en excès dans le sang, IV, 610; épreuve du fil, IV, 610.
- Traitement*, IV, 611.
- GOÛTE MILITAIRE, IV, 415.
- GOÛTE SATURNINE, IV, 805.
- GRAINS JAUNES de l'actinomyose, IV, 598.
- GRANULATION TUBERCULEUSE, I, 506; du poumon, I, 515; du rein, III, 149.
- GRANULE, I, 566; péritonéale, II, 601; rénale, III, 147.
- GRANULOSE aiguë, I, 566; calcaire des poumons, I, 590.
- GRAVELLE du rein (voir lithiase rénale), III, 229; IV, 602; de l'intestin, II, 502; de la peau (typhus), IV, 600.
- GRIFFE DES INTEROSSEUX, III, 589.

GRIFFE PÉRITONÉALE, II, 350.

**Grippe**, IV, 280; formes légères, IV, 280; grave, IV, 281; céphalique, IV, 282; thoracique, IV, 285; gastro-intestinale, IV, 285. *Complications*, IV, 285; néphrite, IV, 285; otite, IV, 286. *Bactériologie*, IV, 288; le bacille de Pfeiffer.

GROS FOIE DYSPEPTIQUE, II, 715. GROSSESSE et appendicite, II, 456; et chlorobrightisme, IV, 556; et chorée, III, 786; et diabète, III, 650; et fièvre typhoïde, IV, 158; et kystes hydatiques du péritoine, II, 655; et lithiase biliaire, II, 850; et néphrites aiguës, III, 20; et pneumonie, I, 254; et scarlatine, IV, 61; et variole, IV, 11. GROSSES RATES (diagnostic des), IV, 485.

## H

HAY FEVER, I, 5.

HELMINTHIASE, II, 589.

**Hématémèse**, II, 580; dans le cancer de l'estomac, II, 555; dans les cholécystites, II, 297; dans l'exulceratio simplex, II, 292; dans la gastrite hémorragique pneumococcique, II, 257; dans la hernie étranglée, II, 277; hystérique, III, 755; hématomésés par varices oeso-

phagiennes et stomacales, II, 297; dans l'ulcère de l'estomac, III, 511; vomito negro appendiculaire, II, 268.

HÉMATOBLASTES, IV, 491.

HÉMATOME de la dure-mère, III, 687; musculaires de la fièvre typhoïde, IV, 165; pleural, I, 519.

HÉMATOMYÉLIES, III, 454; peuvent être secondaires à d'autres maladies de la moelle, IV, 454; ou primitives, IV, 454; c'est la maladie des caissons, IV, 454.

*Pathogénie*, IV, 455; anatomie pathologique, IV, 456; symptômes, IV, 457; centrale, IV, 457; avec syndrome de Brown Séquard, IV, 457; cervicale, IV, 458; du cône terminal, IV, 458.

HÉMATOZOIRE DE LAVERAN, IV, 529.

**Hématuries**, III, 288; *secondaires*, III, 289; brightique, III, 82; dans le cancer du rein, III, 225; dans le calcul du rein, III, 243; chyleuse, III, 291; dans la colique néphrétique, III, 255; endémique, III, 291; goutteuse, IV, 605; histologique du cancer du rein, III, 228; hystérique, III, 755; intermittente, III, 291; dans les kystes hydatiques du rein, III, 216; parasitaire, III, 291; du rein polykystique, III, 209; rhumatismale, IV, 568; scarlatineuse, IV, 52; secondaire, III, 289; de Sydenham, III, 245; symptomatiques, III, 288; tubercu-

leuse, III, 155; *essentielle*, III, 295.

HÉMIANESTHÉSIE, III, 527; hystérique, III, 758.

HÉMIANOPSIE homonyme, III, 577; latérale homonyme, III, 546; nasale, III, 578; temporale, III, 578; dans les tumeurs, III, 577.

HÉMIATHÉTOSE infantile, III, 568.

HÉMIATROPHIE faciale, III, 927; de la langue, III, 546.

HÉMICORÉE posthémiplegique, III, 551.

HÉMICRANE, III, 806.

**Hémiplégie**. *Description*, III, 155; de la face et des membres, III, 526; hémianesthésie, III, 527; contracture secondaire, III, 528; exagération des réflexes, III, 550; mouvements posthémiplegiques, III, 551; arthropathies, III, 555; participation du facial supérieur, III, 861.

*Causes* de l'hémiplégie: hémorragie cérébrale, III, 525; hystérie, III, 755; infantile spasmodique, III, 568; lacunes cérébrales, III, 549; ramollissement cérébral, III, 546, 548; syphilis, III, 558, 591; tabes, III, 542; tumeurs cérébrales, III, 574.

HÉMISPASME *glossolabié hystérique*, III, 756.

HÉMOBLAGNOSTIC de la fièvre typhoïde, IV, 184.

HÉMOGLOBINÉMIE (théorie de l'), III, 500.

**Hémoglobinurie**, III, 295; *essentielle*, primitive, à frigore,

III, 296; hémoglobinurie symptomatique du paludisme, III, 298; pathogénie, III, 299; théorie de l'hémoglobinurie, III, 500; fièvre bilieuse hémoglobinurique, IV, 549; hémoglobinurie rhumatismale, IV, 568.

**Hémoptysie**. *Description*, I, 270; *diagnostic*, I, 274. *Étiologie*: bronchectasie, I, 166; kyste hydatique du poumon, I, 596; hémoptysie interlobaire, I, 577; hystérique, III, 755; hémoptysie dans la plèvre (pleurésie hémorragique), hémoptysie tuberculeuse, I, 526; dans la tuberculose des diabétiques, IV, 645.

**Hémorragie cérébrale**, III, 509; topographie, III, 510; elle se fait dans le domaine de l'artère lenticulo-striée, III, 518; dégénérescences séleuses descendantes, III, 519.

*Étiologie*, elle est souvent causée par la rupture d'un anévrysme miliaire, III, 521; elle est essentiellement héréditaire, III, 522; *description*, III, 525; apoplexie, III, 524; on dit du malade qu'il fume la pipe, III, 524; il a le regard tourné du côté de la lésion cérébrale (déviation conjuguée de la tête et des yeux), III, 524; les contractures et les convulsions révèlent une hémorragie des méninges, des ventricules ou du mésocéphale, III, 524; hémiplégie, III, 525; l'eschare fessière est du plus mauvais pro-

- nostic, III, 528; évolution, contracture secondaire, III, 536; diagnostic avec l'hémiplégie hystérique, III, 536.
- Hémorragies cérébrales* des choréiques, III, 790; des brightiques, III, 88; des syphilitiques, III, 589.
- HÉMORRHAGIES gastro-intestinales de la cirrhose de Laënnec, II, 708.
- HÉMORRHAGIES INTESTINALES de la fièvre typhoïde, IV, 114; traitement, IV, 204; IV, 208.
- HÉMORRHAGIE INTESTINALE dans l'ulcère du duodénum, II, 551.
- HÉMORRHAGIE MÉNINGÉE, III, 690; dans la syphilis, III, 585.
- HÉMORRHAGIES DU PANCRÉAS, II, 975.
- HÉMORRHAGIE PÉRITONÉALE (cancer, II, 651).
- HÉMORRHAGIES RÉTINIENNES du paludisme, IV, 556.
- HÉMORRHAGIE DU SEIN (hystérie), III, 745.
- HÉPATALGIE IDIOPATHIQUE, II, 866.
- HÉPATISATION pulmonaire, I, 141; rouge, I, 145; grise, I, 145; dans la pneumonie, I, 210.
- HÉPATISME de Glénard, II, 699.
- HÉPATITES AIGÜES, II, 821; suppurée des pays chauds, II, 821; elle est le plus souvent d'origine dysentérique; hépatite parenchymateuse diffuse de l'ictère grave, II, 944; hépatites purulente et toxique appendiculaires, II, 825. (Voir appendicite et foie appendiculaire).
- HÉPATITES CHRONIQUES : II, 686; interstitielle, parenchymateuse, II, 687.
- Hépatites calculeuses*, II, 879.
- Hépatite nodulaire* tuberculeuse, II, 765.
- Hépatites paludéennes*, IV, 561.
- Hépatites syphilitiques*, II, 785 (voir syphilis du foie).
- HÉPATOMÉGALIE des diabétiques, IV, 655.
- HÉPATOPTOSE, II, 585.
- HÉRÉDITÉ arthritique, IV, 621; du diabète, IV, 620; goutteuse, IV, 608; nerveuse, IV, 621.
- HÉRÉDOATAXIE cérébelleuse, III, 571.
- HÉRÉDOSYPHILIS, forme splénohépatique, II, 787.
- HERPÈS chancriforme, IV, 449; herpès génital, IV, 448; parasyphilitique, II, 179; herpès du pharynx, II, 100.
- HIATUS costolombaire, III, 276.
- HORSE-POX, IV, 16.
- HOQUET hystérique, III, 748.
- HUILE de Chaulmoogra, IV, 575; grise, 855.
- HYDRARGYRISME, IV, 790; médicamenteux, IV, 781; professionnelle, IV, 791; aigu, IV, 791; chronique, IV, 795; éréthisme, IV, 792; hydargyrie, IV, 792; hystérie, IV, 794; paralysie, IV, 794; tremblement, IV, 795. cachexie, II, 795.
- HYDROCÉPHALIE, III, 695; aiguë, III, 642; acquise et congénitale, III, 695.
- HYDROCHOLÉCYSTITE, II, 875.
- HYDROCÈLE chyleuse, IV, 756.
- HYDROMÉLIE, III, 580.
- HYDRONÉPHROSE, III, 151; III, 287;

- calculuse, III, 267; intermittente des reins mobiles, III, 507.
- HYDROPHOBIE (de la rage), IV, 585.
- HYDROPSIE de la vésicule biliaire, II, 875; II, 881.
- HYDROTHORAX, I, 465; I, 669.
- HYDROPNÉUMOTHORAX, I, 669.
- HYDROPÉRICARDE, I, 700.
- HYDROPNÉUMOPÉRICARDE, I, 700.
- HYPERESTHÉSIE hystérique, III, 740.
- HYPERGLOBULIE dans la cyanose, I, 767.
- HYPERHÉPATIE, IV, 660.
- HYPERTROPHIE des amygdales, II, 67.
- HYPERTROPHIE DU CŒUR, I, 787; simple, I, 787; par lésions valvulaires du cœur, I, 787; par lésions artérielles, I, 788; par lésions viscérales, I, 790; anatomie pathologique, I, 790; hypertrophie du cœur dans le mal de Bright, III, 57; III, 84.
- Hypertrophie compensatrice** du foie, II, 721; de la rate (kystes hydatiques, IV, 468; du rein, dans le mal de Bright, III, 56; dans la tuberculose rénale, III, 167; dans le cancer du rein, III, 220; dans le rein polykystique, III, 209; dans le kyste hydatique du rein, III, 215.
- HYPNOTISME, III, 758; manière de le provoquer, III, 759; ses trois modes : catalepsie, léthargie, somnambulisme, III, 761.
- HYPNOTIQUE (Etat) dans l'hystérie, III, 741.
- HYPOAZOTURIE orthostatique, III, 145.
- HYPOCHLORURATION dans le traitement de l'épilepsie, III, 715.
- HYPOCHONDRE gauche (tumeurs de l'), IV, 454.
- HYPOTONIE, III, 545.
- Hystérie**, III, 751.
- Hystéries convulsives*, III, 752; petite hystérie, III, 752; grande hystérie hystéro-épilepsie; formes, III, 755.
- Manifestations non convulsives* de l'hystérie, III, 754; paralysies, hémiplégie, III, 755; contractures, III, 756; tétanie, coxalgie, III, 757; tremblements, hémianesthésie, III, 758; clous hystériques, céphalalgie, zones hystérogènes, III, 740; aphonie, mutisme, aphasie, III, 741; état mental, III, 744; fausse péritonite, anorexie, III, 747; œil hystérique, rétrécissement du champ visuel, III, 749; fièvre, III, 753; diagnostic, III, 755.
- Etiologie*, III, 754; hystéro-traumatisme, III, 755; hystéries symptomatiques, III, 755; hystérie de l'homme, III, 756; traitement, III, 757.
- I
- ICHTHYOSE dans le tabès, III, 545.
- Ictère**, II, 951.
- Description*, II, 951; réaction de Gmelin, II, 952; les ma-

tières fécales sont décolorées ou non suivant les variétés, II, 953; ralentissement du pouls, II, 954; souffles cardiaques, II, 954; prurit, xanthélasma, II, 954; pathogénie. Ictère biliphéique, par rétention biliaire, II, 955; ictere hémaphéique, II, 956; urobiline et pigment rouge brun, II, 957; spectroscopie. Ictère appendiculaire, II, 825.

**Ictère grave**, II, 942; il n'y a non pas un ictere grave, mais des icteres graves, II, 943; primitifs et secondaires, II, 943.

*Agents pathogènes multiples*, II, 945.

*Anatomie pathologique*, II, 947; atrophie rouge, hépatite parenchymateuse, II, 948; atrophie jaune aiguë du foie, II, 944.

*Symptômes*, II, 950; ictere, hémorragies, troubles nerveux.

*Évolutions* foudroyante, fatale, II, 954; icteres pseudo-graves, II, 954; icteres graves secondaires, II, 956; ictere appendiculaire, II, 825 (voir appendicite).

**ICTÈRES BÉNINS SIMPLES ET INFECTIEUX**, II, 961; ictere catarrhal, II, 961; ictere catarrhal prolongé, II, 966; diagnostic, II, 967.

*Variétés d'ictères*. Ictère et puerpéralité, II, 957; ictere émotif, II, 961; ictere syphilitique bénin, II, 781; grave, II, 782.

**ICTÈRES CHRONIQUES**, II, 891 (voir

oblitération permanente du canal cholédoque, dans le cancer de l'ampoule de Vater, II, 574; dans le cancer de la tête du pancréas, II, 969.

**ICHTUS** larvngé, III, 556.

**IDIOTIE**, III, 570; myxœdémateuse, IV, 718.

**ILÉUS**, II, 565.

**IMMUNISATION ANTISTREPTOCOCCIQUE**, III, 251.

**IMPULSIONS ÉPILEPTIQUES**, III, 710.

**INDIGESTION** (diagnostic avec l'appendicite), II, 465.

**INDOL** (réaction de l'), IV, 267.

**INÉGALITÉ PUPILLAIRE** dans la paralysie générale, III, 617.

**INFARCTUS** blanc placentaire, IV, 557; du cerveau, III, 544; hémoptoïque, I, 255, 272; hémorragique (d'origine cardiaque), I, 756; du myocarde, I, 781; du rein, III, 229; III 272.

**INFECTION BILIAIRE** calculuse, II, 878.

**INFECTION** vermineuse, IV, 750.

**INFECTION** morbilleuse, IV, 69.

**INFECTION** paludéenne, IV, 527.

**INFECTION** palustre à forme typhique, IV, 185.

**INFECTION** purulente dans la cholecystite, IV, 792.

**INFECTION** streptococcique, IV, 244.

**INFILTRATION** colloïde du poumon, I, 561.

**INFILTRATION** laryngée tuberculeuse, I, 72; pulmonaire tuberculeuse, I, 518.

**INFLUENZA**, III, 280.

**INJECTIONS** HYPODERMIQUES MERCURIELLES, IV, 856; technique, IV, 840.

**INJECTION** d'antitoxine tétanique, III, 511.

**INSOMNIE** de la fièvre typhoïde, IV, 105.

**INSUFFISANCE** aortique, I, 754; syphilitique, I, 902.

**INSUFFISANCE** mitrale, I, 729, 751 (voir lésions valvulaires).

**INSUFFISANCE** tricuspидienne, I, 759.

**INSUFFISANCE** surrénale, III, 521, 526.

**INSUFFISANCE** rénale, son diagnostic, III, 109; par la cryoscopie, III, 114; par l'étude de la perméabilité rénale, III, 110; par la toxicité du sérum, III, 115; par la toxicité urinaire, III, 109.

**INSULA** DE REIL, III, 511.

**INTERMITTENCES** DU POULS, I, 740.

**INVAGINATION** INTESTINALE, II, 565; II, 568.

**INTOXICATIONS**, IV, 784; par l'arsenic, IV, 814; aiguë, IV, 814; chronique, IV, 816; par la cocaïne, IV, 921; par l'opium, IV, 818; par la morphine, IV, 819; par le mercure, IV, 790; par le plomb, IV, 797; par le phosphore, IV, 810; aiguë, IV, 811 (ictère grave), chronique, IV, 815; nécrose des mâchoires, IV, 815; intoxications par l'oxyde de carbone, IV, 825; par le sulfure de carbone, IV, 825; par le tabac, IV, 822.

**IODISME**, I, 2 (catarrhe nasal).

**IODOTHYRINE** de Bayer, IV, 720.

**IODURE** DE POTASSIUM (dans la syphilis), IV, 841.

**IPÉCA**, dans le goitre exophtal-

mique, I, 829; dans l'hémoptysie, I, 276.

**IRIDOCOROÏDITE** de la fièvre récurrente, IV, 225.

**IRITIS** rhumatismale, IV, 584.

**ISCHURIE** paradoxale, III, 450.

**IVRESSE**, IV, 784.

## J

**JAMBE** DE POLICHINELLE (dans la paralysie infantile), III, 544.

**JAUNISSE**, II, 951 (voir icteres).

**JETAGE** NASAL des animaux atteints de la morve, IV, 595.

## K

**KÉRATOCONJONCTIVITE** de la rougeole, IV, 81.

**KOÏOPIE** hystérique, III, 752.

**KYSTES** DU FOIE (foie polykystique), III, 208.

**Kystes hydatiques** du foie, II, 789.

*Évolution des hydatides*

II, 789; le ténia échinocoque qui vit chez le chien abandonne des œufs qui sont introduits dans les voies digestives de l'homme, II, 790; l'embryon exacanthé est mis à nu; il arrive par la veine porte au foie où il se fixe et constitue le kyste



hydatique, II, 790; membrane externe et membrane germinative du kyste, II, 791; planche, II, 795; vésicules contenues dans le kyste, II, 794; la vésicule germinative devient fertile et produit les échinocoques, II, 794.

*Anatomie pathologique*, hyperplasie compensatrice de l'organe, II, 795.

*Symptômes*, II, 795; douleurs de l'épaule droite, II, 796; urticaire, dégoût des matières grasses, II, 796; pleurésie, signes avant-coureurs, II, 797; frémissement hydatique, II, 798.

*Evolution*, II, 799; tumeur abdominale, II, 798; tumeur intra-thoracique, II, 798; suppuration du kyste, II, 799; ouverture dans les voies aériennes, vomique, II, 800.

*Ouverture du kyste dans les voies digestives*, dans le péritoine, II, 802; dans les voies biliaires, guérison spontanée, II, 805.

*Diagnostic*, II, 804; avec les épanchements pleuraux, II, 805; valeur diagnostique de la déformation du thorax, II, 805.

*Traitement chirurgical*, II, 805; aspiration, II, 806; suites de l'opération, urticaire, 2, 808.

*Kyste hydatique alvéolaire*, II, 812; structure, II, 812; II a une distribution géographique spéciale, II, 815; le foie présente des nodosités et des bosselures, II, 814.

**Kystes hydatiques du poumon et de la plèvre**, I, 595; anatomie pathologique, I, 595.

*Symptômes*, I, 594; les hémoptysies précoces répétées et très abondantes manquent rarement, I, 595; relation de plusieurs faits cliniques, I, 596; toux; douleur thoracique; pleurésie, I, 402.

*Evolution*, I, 404; voussure thoracique, I, 404; diagnostic, I, 405; rupture du kyste, I, 406; poussée pneumonique, I, 407.

Dans la grande majorité des cas le malade atteint de kyste hydatique du poumon, à cause de sa toux, de ses hémoptysies, de son amaigrissement, est pris pour un tuberculeux; c'est par un fragment de membrane expulsé dans les crachats qu'on fait souvent le diagnostic du kyste hydatique pulmonaire.

*Vomique*, I, 408; la rupture du kyste peut être annoncée par des hémoptysies parfois terribles, I, 409 et accompagnée d'urticaire, I, 409; rupture dans la plèvre, I, 411. Les kystes hydatiques nés dans la plèvre sont extrêmement rares.

*Traitement*: La ponction est redoutable, I, 416; la pneumotomie est le traitement de choix, I, 417.

**Kystes hydatiques du péritoine**, II, 651; description clinique, II, 652; l'apparition d'une grossesse en aggrave le pronostic, II, 655.

**Kystes hydatiques de la rate**.

Exposé de plusieurs faits cliniques, IV, 455; diagnostic des tumeurs de l'hypocondre gauche, IV, 414; kystes de la rate à type ascendant, voussure et tumeur de l'hypocondre, IV, 458; IV, 476; kystes de la rate, à type descendant, tumeur abdominale, ses caractères, IV, 481; kystes de la rate intra-spléniques, IV, 461; kystes de la rate extériorisés et juxtaspéniques, IV, 465. L'évolution du kyste de la rate est lente, peu douloureuse et longtemps compatible avec la santé.

*Anatomie pathologique*, IV, 467; hypertrophie compensatrice de la rate, IV, 468.

*Hématologie comparée* avant et après la splénectomie, IV, 475.

*Diagnostic du kyste de la rate avec les splénomégaties*, grosses rates, palustre, leucémique, tuberculeuse, etc., IV, 485; traitement chirurgical, IV, 564.

**Kystes hydatiques du rein**, III, 214.

*Anatomie pathologique*, III, 214; hypertrophie compensatrice du rein, III, 215.

*Description clinique*, III, 216; hématurie, douleur, formation de la tumeur, ses dimensions, ses caractères. Evolution du kyste et complications, III, 216; suppuration, rupture, perforation, III, 216; l'ouverture dans l'uretère provoque le syndrome

de la colique néphrétique, traitement chirurgical, III, 217; diagnostic, III, 218.

**KYSTES DU MÉSENTÈRE**, IV, 482.

**KYSTES DU REIN dans le mal de Bright**, III, 51; congénitaux, hématiques, III, 206.

*Gros rein polykystique* (dégénérescence kystique du rein), la lésion est pour ainsi dire toujours bilatérale, III, 207; le rein polykystique est souvent associé au foie polykystique, III, 208. *Formes* latente, hématurique, III, 209; douloureuse, III, 210; urémique, III, 211. Extrême gravité du pronostic, III, 215.

## L

**LABIALITE tertiaire**, syphilitique gommeuse et scléreuse, II, 24.

**LACUNES du cerveau**, III, 522; (syndrome clinique), III, 549.

**LAIT D'ANESSE** (traitement de l'ulcère de l'estomac), II, 525.

**LAIT STÉRILISÉ**, II, 595 (gastro-entérite des nourrissons).

**LANGUE framboisée** (scarlatine), IV, 35; langue géographique, eczéma lingual, II, 26; bourrée de noisettes (syphilitique), II, 27; en dos de crapaud (syphilitis), II, 25; langue rôtie de la fièvre typhoïde, IV, 404.

**LARMES de sang dans l'hystérie**, III, 755.

**LARYNGITE catarrhale aiguë**, I, 47;