

- servations cliniques, II, 875; II, 901.
- OBSTRUCTION INTESTINALE**, II, 566; par calculs biliaires, II, 868.
- OBSTRUCTION du pylore**, par calculs biliaires, II, 871.
- OCCLUSION INTESTINALE**, II, 565; par rétrécissement, étranglement, II, 564; par volvulus, par invagination, II, 565; par obstruction, paralysie intestinale, II, 596; symptômes: tympanisme, arrêt des matières et des gaz, vomissements fécaloïdes, II, 567; invagination chronique, II, 568; — occlusion intestinale dans la péritonite tuberculeuse, II, 610.
- Œdèmes dans le mal de Bright** III, 75; pathogénie, précœdème, III, 76; dans les néphrites aiguës, III, 21. Déchloruration.
- Œdème brightique du larynx**, I, 704; il est presque toujours précédé de l'œdème du voile du palais, I, 441. Symptômes: respiration stridente, cornage, tirage, I, 415. Traitement.
- Œdème brightique suraigu du poumon**, I, 281; le début est habituellement soudain, I, 286; on retrouve dans les antécédents les petits accidents du brightisme ou les symptômes brightiques. Description: toux, dyspnée intense, I, 287; expectoration mousseuse, albumineuse rosée, râles fins dans les deux poumons, I, 288. La sai-
- gnée est le traitement par excellence.
- Œdèmes chez les cardiaques**, I, 756.
- ŒDÈMES**: charbonneux, I, 591; hystérique bleu, III, 745; du larynx, I, 400; I, 68; dans la fièvre typhoïde, IV, 447; dans les oreillons, IV, 260; dans la syphilis, I, 61; I, 44; tuberculeux, I, 77.
- Œdème aigu du poumon** après la thoracenthèse, I, 485.
- ŒDÈME MALIN**, IV, 591.
- ŒDÈME de la papille** dans les tumeurs cérébrales, III, 577; dans la méningite tuberculeuse, III, 645; rhumatismal, IV, 584; segmentaire, III, 918; du tabes, III, 545.
- ŒIL**: hystérique, III, 749; à ressort dans la paralysie faciale, III, 856; tabétique, III, 532; tragique (de Marchal de Calvi) dans la maladie de Basedow, I, 806.
- ŒSOPHAGE**: Cancer, II, 219; rétrécissement, II, 216; spasme, II, 218; syphilis, II, 226; ulcère simple, II, 216; II, 225.
- ŒSOPHAGITE**, II, 215; aiguë, II, 225.
- ŒSOPHAGISME**, II, 218; II, 225.
- ŒIDUM ALBICANS**, II, 41.
- OLIGURIE orthostatique**, III, 145.
- OMBILIC** (déplissement de l') dans la péritonite pneumococcique, II, 625.
- ONGLE tabétique**, III, 545.

- OPÉRATION DE TALMA**, II, 718.
- OPHTHALMOPLÉGIES**, III, 896; extérieures, intérieure, III, 897; variétés suivant le siège, III, 897; nucléaire progressive, III, 475; facies d'Hutchinson, III, 478; non nucléaire, III, 897; III, 898; diabétique, IV, 637; externe hystérique, III, 752; dans le tabes, III, 552.
- OPIUM** (empoisonnement par l'), IV, 818.
- OPOTHÉRAPIE hépatique** dans le diabète sucré, IV, 661; pituitaire, IV, 755; surrénale, III, 525; thyroïdienne, IV, 721.
- ORCHITE**: amygdalienne, II, 58; blennorrhagique, IV, 446; ourlienne, IV, 255; scrofuleuse, IV, 727; typhique, IV, 457.
- OREILLE** (cavités de l'), III, 499. *Epidémies*, IV, 261.
- OREILLONS**, IV, 255. Description.
- ORCHITE** (febris testicularis), IV, 255; atrophie testiculaire, IV, 258; complications, IV, 259; forme fruste, IV, 256; localisations sur l'appareil sexuel, IV, 259; diagnostic avec la parotidite, IV, 255.
- OPHTHOSIATISME**, III, 142.
- OSTÉITE déformante progressive** de Paget, IV, 755; nasocrânienne syphilitique, I, 18, 19.
- OSTÉOARTHROPATHIE HYPERTROPHIANTE PNEUMIQUE**, IV, 752.
- OSTÉOMALACIE**, IV, 744.
- OSTÉOMYÉLITE typhoïdique**, IV, 469.
- OSTÉOPOROSE** chez les diabétiques, III, 544; abcès du cerveau, III, 561.
- OTITES**: grippale, IV, 286; avec méningite, III, 648 III, 662; morbilleuse, IV, 81; pneumococcique, I, 227; scarlatineuse, IV, 58; tuberculeuse, I, 556.
- Complications*: abcès du cervelet et du cerveau, III, 561.
- OTRHÉMATOME**, III, 618.
- OVAIRE**, III, 752.
- OVARINE**, IV, 529.
- OXYDE DE CARBONE** (intoxication par l'), IV, 825.
- OXYÈRE VERMICULAIRE**, II, 588.
- OZÈNE** dans le coryza chronique, I, 5; dans la rhinite syphilitique, I, 18; vrai, I, 29; trachéal, I, 51.
- OZÉNEUSES** (Pleurésies), I, 657.

P

- PACHY-MÉNINGITE cervicale**, III, 464.
- PALPITATIONS**, I, 794; avec lésions, I, 796; nerveuses, I, 795; mixtes, I, 796.
- Paludisme**, IV, 527; épidémies, IV, 528. Etiologie. *Hématozoaire de Laveran*, IV, 529; corps sphériques, IV, 529; flagella, corps en croissant, corps en rosace, IV, 550; pathogénie, rôle des moustiques, l'agent infectieux est transmis à l'homme par l'anophèle, IV, 554. *Fièvres intermittentes*, IV,

558; description de l'accès, IV, 559; types quotidien, tierce, quarte, IV, 541; fièvre doublée et redoublée, IV, 541.

Fièvre rémittente et continue, IV, 544; solitaire, gastro-bilieuse, IV, 545; fièvre typho-palustre, IV, 547; fièvre hémogloburique, IV, 548.

Fièvres pernicieuses, IV, 550; cérébrospinales, IV, 551; algides, IV, 552.

Paludisme chronique, IV, 555; anémie, hypertrophie de la rate et du foie, IV, 555; cachexie palustre, IV, 556.

Paludisme larvé, IV, 557; névralgie faciale, III, 817.

Anatomie pathologique, IV, 558; présence du pigment mélanique, IV, 559.

Traitement: quinine, IV, 562; quinquina, IV, 565; arsenic, IV, 564. Prophylaxie, IV, 564.

PANARIS analgésique syringomyélique, III, 582; III, 584.

PANCRÉAS (généralités sur les maladies du), II, 971; cancer, II, 972; cancer de la tête, II, 898; hémorragies, II, 975; kystes, II, 975; lithiase, II, 977; pancréatites, II, 976.

PANCRÉATITES, II, 976; suppurée, II, 977; scléreuse, II, 977.

PARACENTÈSE abdominale, II, 717; du péricarde, I, 695.

PARACHOLÉCYSTITES, II, 916.

PARALYSIES (leur localisation), III, 624; alternes, III, 484; valeur des paralysies dans l'épilepsie jacksonienne, III, 650; III,

658; des nerfs, III, 852; radiculaires, III, 906; alcooliques, IV, 787; diabétiques, IV, 658, 647; diphtériques, III, 156; hystériques, III, 755; lépreuses, IV, 571; pneumoniques, I, 252; saturnine, IV, 799; typhoïdiques, IV, 161; urémiques, III, 101.

Paralysie agitante, III, 774; déformations, III, 776; caractères du tremblement: le malade à l'air de filer la laine ou d'émettre du pain, III, 775; rigidité musculaire, aspect figé du malade, III, 775; le malade court après son centre de gravité, III, 776; rétroimpulsion, III, 776; sensation de chaleur, III, 776.

PARALYSIE ASCENDANTE AIGÜE, III, 457.

PARALYSIE BULBAIRE ASTHÉNIQUE, III, 474.

Paralysie faciale, III, 852; périphérique, III, 852; intratemporelle, III, 857; bulbo-protubérantielle, III, 859; cérébrale, III, 861. Les traits sont déviés vers le côté du visage non paralysé; la paupière ne peut s'abaisser et les larmes tombent sur la joue, la commissure labiale est fortement déviée et la salive s'écoule en avant. La paralysie faciale est parfois douloureuse.

Evolution, III, 865; formes d'Erb, III, 865; réactions de

dégénérescence, contracture, III, 864.

PARALYSIE FACIALE SYPHILITIQUE, III, 867; elle peut être précoce, III, 868; diagnostic avec l'hémiplégie syphilitique, III, 876; elle peut être tardive, tertiaire, III, 879.

Paralysie générale, III, 612; importance étiologique de la syphilis, III, 619; amnésie, III, 615; état des pupilles, III, 617; importance médico-légale des troubles psychiques, III, 615; parole traînante et trémulante, III, 617; les délires, délire des grandeurs, phases d'excitation et de dépression. Rémissions parfois très longues. Période paralytique. Démence, III, 616; othématome, III, 618; lésions de la moelle, III, 614; lésions de l'encéphale, III, 615.

PARALYSIE GÉNÉRALE JUVÉNILE, III, 619; pseudo-alcoolique, IV, 786; saturnine, IV, 805; syphilitique, III, 619; III, 608; chez les tabétiques, III, 541; générale spinale antérieure, III, 426.

Paralysie infantile (spinale infantile, spinale atrophique de l'enfance), III, 418; son étiologie infectieuse, III, 422; atrophies et déformations consécutives, III, 420; pied-bot, cul-de-jatte, scoliose, III, 421; elle est flasque, à l'inverse des paralysies cérébrales infantiles, III, 421.

PARALYSIE LABIOGLOSSO-LARYNGÉE, III, 468; forme bulbo-spinale, III, 475; forme mixte cérébro-bulbaire, III, 475; la langue et le voile du palais, III, 469; larynx, respiration, cœur, III, 471; diagnostic avec la paralysie pseudo-bulbaire, III, 475; paralysie labioglossolaryngée (pseudo-) syphilitique, III, 607.

PARALYSIE DES MUSCLES DU LARYNX, I, 124; schéma, I, 128; dans la syphilis, I, 162.

PARALYSIES MUSCULAIRES PSEUDO-HYPERTROPHIQUES, IV, 74.

PARALYSIES DES NERFS CRANIENS dans les tumeurs cérébrales, III, 576.

PARALYSIES DES NERFS MOTEURS DE L'ŒIL, III, 884; du nerf moteur oculaire commun, III, 884; ptosis, III, 888; diplopie, III, 888; nerf du moteur oculaire externe, III, 892; du pathétique, III, 891.

PARALYSIES OCULAIRES de la convergence, III, 895; des mouvements associés, III, 895; des mouvements horizontaux de latéralité, III, 895; des mouvements verticaux, III, 895.

PARALYSIES OCULAIRES diabétiques douloureuses, IV, 656.

PARALYSIES OCULAIRES dans la syphilis cérébrale scléro-gommeuse, III, 602.

PARALYSIES OCULAIRES du tabès, III, 552.

PARALYSIES OCULAIRES dans les tumeurs cérébrales, III, 578.

Paralysies pseudo-bulbaires, III, 475.

Paralysies radiales, III, 899; discussion sur les causes, le froid, la compression, III, 905; la contractilité faradique est conservée, III, 902; le long supinateur est paralysé, III, 900; sensibilité récurrente, III, 901; diagnostic avec la paralysie saturnine, IV, 799.

Paralysies radiculaires du plexus brachial, III, 906; elle peut être totale, III, 908; elle peut se localiser au groupe supérieur (Aran-Duchenne), III, 909; ou au groupe inférieur et s'accompagner de phénomènes oculo-pupillaires, III, 910.

PARALYSIES SPINALES AIGÜES DE L'ADULTE, III, 425; éléments de diagnostic avec les polynévrites, III, 429.

PARALYSIE SPINALE SYPHILITIQUE, d'Erb, III, 446.

PARALYSIE DU TRIJUMEAU, III, 915.

PARALYSIE du voile du palais, diphtérique, II, 456; unilatérale, II, 461.

PARAMYOCLONUS multiplex, III, 771.

PARAPHASIE, III, 552.

PARAPLÉGIE ataxo-spasmodique des vieillards, III, 576; diphtérique, II, 457; épidémique, III, 458; des myélites aiguës, III, 435; spasmodique familiale de Strumpell, III, 575; dans le tabès, III, 558; III, 542; III, 575.

PAROLE dans la paralysie générale, III, 617; dans la sclérose en plaques, III, 410.

PAROTIDITES et oreillons, IV, 255;

saturnine, IV, 808; typhoïdique, IV, 462.

PASSION ILLAQUE, II, 565.

PEAU LISSE (par troubles trophiques), III, 917.

PECTORILOQUIE APHONE, I, 457.

PÉDONCULE (pathologie du), III, 484.

PELLAGRE, IV, 829; agent pathogène: schizomycète bacillaire. verdet du maïs (rôle du), IV, 829; érythèmes pellagroïdes, IV, 831.

PELVIPÉRITONITE BLENNORRHAGIQUE, traitement, IV, 421.

PERFORATION DE LA CLOISON NASALE ulcère simple de Hajek, I, 46; syphilitique, I, 45.

Perforations intestinales dans la fièvre typhoïde, IV, 416; dans l'ulcère du duodénum, II, 550; dans l'urémie, III, 505; secondaires dans l'appendicite, II, 445.

PERFORATION APPENDICULAIRE, dans la fièvre typhoïde, IV, 429.

PERFORATION de l'ulcère simple de l'estomac, II, 527.

PERFORATION DE LA VOUTE PALATINE (syphilis nasale), I, 47.

Perforation syphilitique, II, 54; faits cliniques, II, 55; elle est presque toujours précédée de rhinite syphilitique, II, 40; diagnostic avec la perforation tuberculeuse, II, 44; avec le mal perforant buccal, II, 45.

PÉRIAMYGDALITE, II, 55.

PÉRIANGIOLITE suppurée, II, 880.

Péricardites aiguës, I, 687; quantité et qualité du liquide épanché. Liquide séro-fibrineux, hémorragique, purulent; aspect langue de chat ou tartine de beurre de la séreuse, I, 689.

Symptômes. Dyspnée, douleur, frottements péricardiques, I, 691; matité péricardique, I, 692; forme paralytique, I, 695; paracentèse du péricarde, I, 695; variétés: brightique, III, 92; pneumococcique, I, 224; I, 687; rhumatismale, I, 688; IV, 565; tuberculeuse.

PÉRICARDITES CHRONIQUES, I, 697; plaques laiteuses et ossiformes, I, 698.

PÉRICHOLÉCYSTITE, II, 867; II, 916.

PÉRICHONDRITE typhique, IV, 447.

PÉRIGASTRITES suppurées dans le cancer, II, 546.

PÉRIMÉNINGITE spinale aiguë, III, 464.

PÉRINÉPHRITE, III, 448; calculieuse, III, 260; sclérolipomatieuse, III, 260; suppurée, III, 265.

PÉRIOSTITE blennorrhagique, II, 450.

PÉRIPNEUMO IE, I, 210.

PÉRISPLÉNITE, IV, 468.

PÉRITONE (anatomie du), II, 595.

Péritonites en général, II, 592; péritonisme de Gubler, II, 569; péritonite appendiculaire, II, 454 (voir Appendicite); péritonite par perforation (ulcère de l'estomac et du duodénum); péritonite blennorrhagique, I, 594; IV, 417; péritonite puerpérale.

II, 595; péritonites partielles, II, 598; péritonite dans la lithase biliaire, II, 886.

Péritonite pneumococcique.

II, 617; I, 225; elle est presque toujours primitive surtout chez les enfants, II, 617; *début* brusque par un point de côté abdominal, II, 622; fièvre, vomissements, fréquence de la diarrhée, II, 625; déplissement de l'ombilic, quand le liquide est abondant. Le liquide est purulent, homogène, bien lié; floccus fibrineux, loges péritonéales, II, 625; ouverture ombilicale (vomique ombilicale), II, 626; *formes graves*, II, 628; associations du coli-bacille, II, 650.

Diagnostic avec les autres péritonites et avec l'appendicite, II, 475. Le pronostic est peu grave quand l'intervention chirurgicale arrive à temps.

Péritonite streptococcique.

II, 655; faits cliniques, II, 655; elle est parfois primitive, II, 646; la diarrhée est fréquente, les symptômes généraux sont rapidement graves. Le pronostic est beaucoup plus redoutable que dans la péritonite pneumococcique. L'intervention chirurgicale doit être très hâtive, II, 646.

Péritonites par perforation.

dans la lithase biliaire (par rupture de la vésicule), II, 887;

dans la fièvre typhoïde (par perforation intestinale), IV, 116; par perforation de la cholécystite typhique, IV, 145; dans l'entérite tuberculeuse, II, 600; dans l'ulcère simple de l'estomac, II, 527; et du duodénum, II, 551; dans l'appendicite, II, 454.

PÉRITONITE TYPHIQUE, IV, 116.

PÉRITONITE CANCÉREUSE, II, 647; carcinose miliaire du péritoine, II, 648.

Péritonites tuberculeuses.

Granulie péritonéale, II, 601; tuberculose pleuro-péritonéale subaiguë, II, 602.

Péritonite tuberculeuse chronique, II, 604; *forme ascitique* (ascite chronique tuberculeuse bénigne de la seconde enfance), II, 604; *forme fibro-caséuse*, II, 607; gâteau péritonéal, corde épiploïque, II, 609; abcès péritonéaux, phlegmon stercoral, occlusion intestinale, II, 610; diagnostic avec l'ascite de la cirrhose atrophique du foie, II, 615; la péritonite n'est pas engendrée par la tuberculose intestinale, II, 615; intervention chirurgicale, II, 616.

PÉRITYPHLITE scléroadipeuse, II, 519.

PERMANGANATE de potasse dans le traitement de la blennorrhagie (lavages de), IV, 457.

PERMÉABILITÉ méningée, III, 681; pleurale, I, 455; rénale, III,

110; dans la maladie amyloïde, III, 145.

PERSISTANCE du trou de Botal et du canal artériel, I, 765.

Peste, IV, 297; le bacille pesteux de Yersin, IV, 297; IV, 504; le rat est le grand vecteur de la peste, IV, 298; peste bubonique, IV, 500; elle est caractérisée par les bubons, IV, 500; et les charbons, IV, 501; pestes septicémique, pneumonique, intestinale, IV, 502; sérum antipesteux, IV, 505; injections de Affkine, IV, 507.

PETIT COCCUS (planche), II, 450.

PÉTÉCHIES de la peste, IV, 502; du typhus exanthématique, IV, 247.

PHAGÉDÉNISME du chancre simple, IV, 445; du poumon, I, 426; du voile du palais, II, 184.

PHARYNGOLARYNGITE glanduleuse, I, 52.

PHARYNGOPHONIE, I, 47.

PHÉNOMÈNE des orteils, III, 557; de Pfeiffer, IV, 270; de Strumpell, III, 550.

PHIMOSIS DIABÉTIQUE, IV, 626.

Phlébites, I, 858; la phlébite précède la thrombose, I, 841.

Phlegmatia alba dolens, I, 845; variétés étiologiques: puerpérale, I, 846; typhique, I, 846; IV, 455; grippale, I, 847; tuberculeuse, I, 847; dans le cancer de l'estomac, I, 847; II, 561; dans la chlorose, I, 847; IV, 527; rhumatismale, IV, 565;

blennorrhagique, IV, 452; syphilitique, I, 848; appendiculaire, I, 848.

Embolie pulmonaire, symptômes de l'embolie, gravité du pronostic, I, 845, I, 250.

PHLÉBITE DES SINUS dans l'abcès du cervelet, III, 500.

PHLEGMON DE L'AMYGDALE, II, 55.

PHLEGMON diabétique, IV, 652.

Phlegmon périnéphrétique,

III, 275; secondaire, III, 274; lithiase rénale, III, 260; appendiculaire, II, 758; III, 278; pneumonie, III, 275; traumatisme, III, 276; tuberculeux, III, 148; primitif, III, 278; description de Trouseau, III, 282; traitement, III, 284.

PHLEGMON PÉRIOMBILICAL dans le cancer de l'estomac, II, 596.

PHLEGMON, II, 531; péripharyngien, II, 64; II, 65.

PHLEGMON STERCORAL, II, 610.

PHOSPHORISME professionnel, IV, 814.

PHOTOTHÉRAPIE de Finsen dans le lupus, I, 29; dans la rougeole, IV, 91; dans la variole, IV, 15.

PUTRIASE inguinale (taches bleues), IV, 106.

PUTISIE AIGÜE, I, 560; subaiguë,

I, 560; pulmonaire chronique, I, 514; fibreuse, I, 555; laryngée, I, 71; latente, larvée, I, 542; pneumonique, I, 558.

PUTISIE SYPHILITIQUE, I, 420.

PIAULEMENT (bruit cardiaque de), I, 728.

PIED-BOT tabétique, III, 545.

PIERRES DU POU MON, I, 588.

PIGMENTS biliaires (de l'urine), II, 952; spectroscopie, II, 959.

PIGMENT MÉLANIQUE du paludisme, IV, 559.

PIGMENT OCRE (diabète bronzé), II, 759; rouge brun de l'urine, II, 957.

PITUITÉ: de la gastrite chronique, II, 257; de l'alcoolisme, IV, 785.

PITYRIASIS LINGUAL, II, 26.

PLACENTA ALBUMINURIQUE, IV, 557 (placenta truffé).

PLAQUE ÉRYSIDÉLATEUSE, IV, 259.

PLAQUES MUQUEUSES de la langue, II, 25; lisses, II, 26; fauchée en prairie, II, 26.

PLAQUES BLANCHES des fumeurs, II, 51.

Pleurésie aiguë séro-fibrineuse, I, 450; le refroidissement est sa cause apparente,

I, 451; I, 487; exemples cliniques, I, 489; le liquide pleural est histologiquement hémorrhagique, I, 452; symptômes: toux, point de côté, frottements et frottement-râle, I, 455. Signes de l'épanchement: matité, son skodique, I, 457; abolition des vibrations, I, 457; égophonie, pectoriloquie aphone, souffle lointain, surtout à l'expiration, I, 457; déviation du cœur, abaissement du foie, I, 458; matité de l'espace de Traube, I, 459; la dyspnée est un guide infidèle et trompeur, I, 470.

Évaluation de la quantité du liquide, I, 474; ne pas s'en

rapporter à la dyspnée, elle donne de fausses indications, I, 450; association de la congestion pulmonaire, I, 461; la pleurésie n'est pas une maladie cyclique, l'épanchement se résorbe rapidement ou lentement, I, 462.

Diagnostic, I, 464.

Pronostic. L'abondance de l'épanchement (à gauche ou à droite) est une cause de mort subite. La pleurésie aiguë, dite *a frigore*, guérit presque toujours, avec ou sans thoracentèse, mais, dans un grand nombre de cas, elle est suivie, à échéance plus ou moins éloignée, de tuberculose pulmonaire.

Thoracentèse. L'appareil *aspirateur* et l'aspiration ont remplacé l'ancienne opération de la thoracentèse. Grâce à l'aiguille aspiratrice, la thoracentèse n'est plus qu'une piqûre insignifiante, I, 468. Manuel opératoire, il ne faut jamais aspirer plus d'un litre de liquide en une séance, c'est le moyen d'éviter tout accident et tout incident, I, 485. Les accidents : expectoration albumineuse, asphyxie, ne surviennent que lorsque la thoracentèse est mal faite, I, 481.

Comment savoir si une pleurésie séro-fibrineuse est ou n'est pas tuberculeuse? La clinique et l'anatomie pathologique nous enseignent qu'un

très grand nombre de pleurésies dites *a frigore* sont des pleurésies tuberculeuses. Cette pleuro-tuberculose peut guérir, mais souvent elle est suivie à échéance plus ou moins éloignée, de tuberculose pulmonaire.

Les travaux de laboratoire ont précisé la question. Ils permettent d'affirmer que la pleurésie dite *a frigore* est presque toujours tuberculeuse. Ces travaux de laboratoire sont les suivants :

Examen bactériologique du liquide; perméabilité pleurale; inoculations aux cobayes; le bacille tuberculeux peut être cultivé sur sang gélosé, I, 499; séro-diagnostic de Arloing et Courmont; il se trouve quelquefois en défaut, I, 500.

Importance du cyto-diagnostic (Widal et Ravaut), I, 502.

L'étude histologique des épanchements de la plèvre donne les renseignements suivants : tantôt on ne trouve dans le liquide que des placards endothéliaux ou du moins ces placards endothéliaux sont dominants; la pleurésie est dite mécanique (épanchements d'origine cardiaque, brightique, cancéreuse). Tantôt on ne trouve dans le liquide que des polynucléaires, ou du moins ils sont dominants; la pleurésie est d'origine infectieuse. Tantôt enfin on ne trouve dans le liquide pleural que des lympho-

cytes (abstraction faite des globules rouges); la lymphocytose pleurale permet de dire que la pleurésie est tuberculeuse, I, 508.

La pleuro-tuberculose est curable, I, 512. Traitement.

Pleurésies hémorragiques.

I, 518; il y a non pas une pleurésie hémorragique, mais des pleurésies hémorragiques, I, 518; pathogénie; cirrhose du foie, mal de Bright, fièvres graves, I, 522; la pleurésie hémorragique est surtout due à la tuberculose, I, 524; et au cancer, I, 528; cancer primitif de la plèvre, I, 529.

Hématome pleural, I, 554.

Description de la pleurésie hémorragique. Rien ne permet d'affirmer qu'une pleurésie est hémorragique. C'est par la ponction qu'on s'aperçoit de la nature hémorragique du liquide. Les pleurésies cancéreuses ne sont pas toujours hémorragiques, il s'en faut; elles sont assez souvent séro-fibrineuses. Les symptômes dus à l'épanchement hémorragique sont presque identiques à ceux de la pleurésie séro-fibrineuse. La teinte du liquide hémorragique varie de la teinte rosée à la teinte rougeâtre-brunâtre. Il y a des pleurésies qui ne sont qu'histologiquement hémorragiques, I, 518.

Le liquide hémorragique a une grande tendance à se re-

former; on le vide par la thoracentèse et il se reforme; le diagnostic de la cause est facile si le malade est manifestement tuberculeux ou cancéreux; mais dans les autres cas ce diagnostic est fort difficile, il faut alors s'adresser aux recherches de laboratoire.

Traitement, I, 555.

Pleurésies purulentes, I, 558; symptômes et signes communs, I, 540; évolution de la collection purulente, I, 542.

Pleurésie purulente streptococcique, I, 544; et au cancer, I, 528; cancer primitif de la plèvre, I, 529.

Pleurésie pneumococcique, I, 546; méta-pneumococcique, I, 548; le pus est épais, bien lié, I, 547; la vomique est fréquente, I, 548.

Pleurésie staphylococcique, I, 550.

Pleurésie tuberculeuse, 551. *Empyème pulsatile*, I, 555; il est précédé d'une période de pleurésie purulente, du côté gauche, I, 554; à la seconde phase apparaissent des battements et des pulsations qui peuvent siéger en différentes régions, I, 556; exemples cliniques, I, 557; l'empyème pulsatile peut rester intra-thoracique ou faire saillie à l'extérieur sous forme de tumeur, I, 556.

Diagnostic, I, 567.

Pleurésie interlobaire, I, 570; schéma des scissures, I, 572; l'épanchement est purulent, sa quantité varie de quelques grammes (abcès interlobaire), à 500 grammes et 1 litre. La pleurésie peut occuper la scissure interlobaire dans toute son étendue, ou se limiter à une partie de la scissure; les signes sont alors bien différents.

La première phase est caractérisée par des signes incertains qui ne permettent pas encore de faire le diagnostic. Quand l'épanchement est formé et assez abondant, il se révèle par une *zone mate suspendue entre deux zones sonores*, I, 576; *hémoptysie interlobaire*, I, 577; *vomique* interlobaire, I, 580; les vomiques fragmentées peuvent simuler une bronchorrhée, I, 585; variété gangréneuse, I, 588.

La pleurésie interlobaire est surtout due au pneumocoque. Elle peut guérir par vomique, I, 585. Elle est parfois suivie de sclérose pleuro-pulmonaire et de bronchectasie, I, 589.

Traitement : l'intervention chirurgicale faite à temps donne d'excellents résultats, I, 595.

Pleurésie médiastine, I, 595; syndrome médiastinal, I, 596; faits cliniques, I, 597.

Pleurésies à épanchement chyliforme, I, 607.

Pleurésie cloisonnée uniloculaire, I, 609; aréolaire; multiloculaire, polymorphe, I, 610.

Pleurésies ozéneuses, I, 757; ce sont les pleurésies dont le liquide répand une odeur plus ou moins infecte (οζειν). On peut les classer en trois catégories : fétides, putrides et gangréneuses.

La pleurésie est dite purement *fétide*, quand la fétidité n'est associée ni à des symptômes de putréfaction, ni à des symptômes de gangrène, I, 658.

La pleurésie est dite *putride* quand elle est associée à des symptômes de putréfaction : formation de gaz dans la plèvre et pyo pneumothorax; apparition rapide d'un phlegmon dans les parois thoraciques après une ponction, I, 645. Évolution très rapide et très grave. Faits cliniques, I, 645. Cette pleurésie putride est souvent d'origine embolique, I, 656. L'appendicite en réclame une large part, dans ce cas l'infection se fait par voie ascendante.

La pleurésie est *gangréneuse* quand il y a à la fois putréfaction et mortification des tissus, I, 658.

La gangrène peut être pleurale ou pleuro-pulmonaire.

Traitement : Toute pleurésie ozéneuse doit être opérée sans retard.

Pleurésies à épanchement chyliforme, I, 666.

Hydrothorax, I, 669.

Pleurésies de causes multiples : *syphilitique*, I, 612; peut être précoce, secondaire, I, 612; tertiaire, I, 615; *appendiculaire*, I, 617 (voir Appendicite); *biliaire*, II, 890; *blennorrhagique*, IV, 450; *brightique*, IV, 91; *diabétique*, IV, 642; *grippale*, IV, 284; *rhumatismale*, I, 467; IV, 565; *scarlatineuse*, IV, 57; *sucrée*, IV, 665 (diabète); *typhique*, IV, 149.

PLEURÉTIQUE (fièvre pernicieuse algide), IV, 555.

PLEXUS BRACHIAL (anatomie), III, 906; paralysies, III, 908.

PLEXUS SOLAIRE, dans la maladie d'Addison, III, 512.

PLÔME (intoxication par le), IV, 797.

PNEUMOCOQUE, I, 212; agglutination I, 214; caractère du pus à pneumocoque, I, 547.

PNEUMOCOQUE, I, 248.

PNEUMONIA ALBA, blanche (syphilis héréditaire), I, 443.

Pneumonie lobaire fibrineuse aiguë, I, 209.

Anatomie pathologique : 2 stades successifs, engorgement, hépatisation rouge, I, 210; parfois évolution purulente, hépatisation grise, I, 211.

Agent pathogène : le pneumocoque, I, 212.

Signes cliniques, I, 217; le frisson, I, 217; crachats rouillés et visqueux, I, 218; râle crépissant, I, 218; souffle tubaire, I, 219.

Localisations : multiples de l'infection pneumococcique : pleurésie, I, 220; endocardite, I, 222; péricardite, méningite, néphrite, I, 224; gastrite, II, 262; péritonite, II, 617; arthrites, I, 226; otites, I, 227.

Variétés de la pneumonie : centrale, double, I, 228; du sommet, massive, I, 229; de l'enfant et du vieillard, I, 250; bilieuse, I, 252; maligne et épidémique, I, 255; dans la grossesse, I, 254; paludique, IV, 225; foudroyante dans le diabète, IV, 640; grippale, IV, 284; typhique, IV, 148; rhumatismale, IV, 566; morbillotuberculeuse, IV, 479.

Diagnostic, I, 258.

PNEUMONIES CHRONIQUES, I, 244.

PNEUMONIES PROFESSIONNELLES (pneumokonioses), I, 248; anthracose, I, 248; chalicose, I, 249; sidérose, I, 150.

PNEUMONIE TUBERCULEUSE CASÉUSE, I, 558 (voir Tuberculose pulmonaire). Pneumonie interstitielle de la phthisie fibreuse, I, 556.

PNEUMONIE LOBULAIRE, I, 155 (voir Bronchopneumonie).

PNEUMOPALUDISME du sommet, IV, 556.

PNEUMOPATHIE SYPHILITIQUE, I, 417.

PNEUMORRHAGIE, I, 270.

Pneumothorax, I, 669. La perforation peut être due à l'emphysème, I, 670; à la tuberculose à toutes ses périodes, I, 671. La présence de l'air dans

la plèvre est généralement suivie d'hydrothorax (hydro-pneumothorax), I, 672. La percussion donne le bruit d'airain de Trouseau, I, 657; respiration amphorique et tintement métallique, I, 675; bruit de glou-glou amphorique, I, 679; succussion hippocratique, I, 674; transformation purulente de l'épanchement (pyo-pneumothorax).

Pneumothorax partiel inférieur à symptômes pleuro-péritonéaux, I, 675.

Pneumothorax par putréfaction, I, 676.

POINT APOPHYSAIRE de Trouseau, III, 828.

POINT DE CÔTÉ hépatique (ictère grave), II, 822.

POINT DE CÔTÉ abdominal (péritonite pneumococcique), II, 622.

POINT DE ERB, III, 907.

POINT DE MAC-BURNEY, II, 598.

POISON AMARIL (fièvre jaune), IV, 292.

POLIO-ENCÉPHALITES *aiguës et subaiguës*, III, 481; supérieure hémorragique, III, 482; *chroniques*, inférieure, III, 468; supérieure, III, 468.

POLIOMYÉLITE AIGUË de l'adulte, III, 424; infantile, III, 418.

POLLAKTURIE du mal de Bright, III, 68; *douloureuse* de la tuberculose vésicale, III, 162.

POLYADÉNOME gastrique, II, 548.

POLYARTHRITE déformante (rhumatisme chronique), IV, 575.

POLYDIPSIE diabétique, IV, 629.

POLYDIPSIE (de la polyurie essentielle), IV, 674.

POLYNUCLÉAIRES, IV, 504.

POLYNÉVRITES, III, 695; causes infectieuses et toxiques, III, 697; steppage, III, 700; psychose polynévritique, III, 705; polynévrites mercurielles, IV, 791; polynévrites saturnines, 798; diagnostic de la paralysie spinale aiguë, III, 429.

POLYPES gastriques, II, 548; du larynx, I, 67.

POLYPHAGIE, diabétique, IV, 629; traumatique, IV, 684.

POLYSARCIE, IV, 695.

POLYURIE diabétique, IV, 629; essentielle, IV, 674; hystérique, III, 748; du mal de Bright, III, 68; trouble de la pyélite, III, 257.

PONCTION lombaire; technique, III, 675; cryoscopie du liquide céphalo-rachidien, III, 680 (voir Cyto-diagnostic) III, 681; traitement des méningites, III, 686.

PORENCÉPHALIE, III, 564.

POTASSIÉMIE, III, 94.

POULS capillaire, I, 756; de Corrigan, I, 755; de la fièvre typhoïde, IV, 105; lent permanent, I, 801; lent permanent avec crises syncopales ou épileptiformes, I, 802; paradoxal dans la péricardite, I, 695; veineux, I, 760.

PRÉDÈME, III, 79.

PROGNATHISME acroméganique, IV, 748.

PROTO-IOURE d'hydrargyre (dans la syphilis), IV, 856.

PROTUBÉRANCE (anatomie), III, 465; pathologie, III, 485.

PSEUDO-ACTINOMYCOSE, IV, 402.

PSEUDO-ÉLÉPHANTIASIS névropathique, III, 918.

PSEUDO-ÉTRANGLEMENT (occlusion intestinale), II, 566.

PSEUDO-COLIQUES *hépatiques* par périhépatite, II, 867; *néphrétiques* du tabes et des maladies des reins, III, 258.

PSEUDO-GONOCOQUES, IV, 411.

PSEUDO-LIPOME sus-claviculaire, IV, 585; III, 918.

PSEUDO-PARALYSIE générale syphilitique, III, 619; labio-glossolaryngée syphilitique, III, 607.

PSEUDO-PORENCÉPHALIE, III, 565.

PSEUDO-PHTHISIES, I, 545; calculeuse, I, 592.

PSEUDO-RHUMATISMES infectieux, IV, 585; hémorragique, IV, 425; IV, 586; dysentérique, IV, 591; scarlatineux, IV, 56, 591; tuberculeux, IV, 588.

PSEUDO-TABES par névrites, III, 549; III, 696; alcoolique, IV, 787; arsenical, IV, 816; diabétique, IV, 666; neurasthénique, III, 768.

PSEUDOTUBERCULOSES, I, 575; aspergillaire, I, 574; zoogléique, I, 504.

PSITTACOSE, IV, 405; bacille de Nocard, IV, 405; sérodiagnostic, IV, 407.

PSOÏTES APPENDICULAIRE, II, 458.

PSORENTÉRIE du choléra, IV, 274.

PSORIASIS LINGUAL, II, 26.

PSYCHOSES de la maladie de Basedow, I, 815; choréiques, III, 789; III, 799; polynévritiques, III, 705.

PTOMAIÏNES (leur rôle dans l'ictère catarrhal), II, 964.

PTOSES VISCÉRALES, II, 585.

PTOSIS, III, 553; III, 887; III, 888; de la méningite tuberculeuse, III, 646; pseudo-paralytique, III, 751.

PUERPÉRALITÉ et ictère, II, 957; et diabète, IV, 652; et lithiase biliaire, II, 850; et lithiase urinaire, III, 252; néphrites aiguës, III, 20; infection péritonéale, II, 595.

PUNAISIE (ozène), I, 29.

Purpura, IV, 541; variétés étiologiques: infectieux, cachectiques, nerveux et médicamenteux (iodique), IV, 545.

Exanthématique, IV, 545.

Rhumatoïde (pélose rhumatismale), IV, 544.

Infectieux, IV, 545; le purpura infectieux peut être secondaire à une autre infection, IV, 545; ou primitif, IV, 546.

Traitement, un cas de purpura grave traité avec succès par l'adrenaline, IV, 549.

PESTULE maligne, IV, 590; vaccinale, IV, 18; variolique, IV, 15.

PYÉLITES, III, 269.

PYÉLONEPHRITES, III, 269; calculeuse, 254.

PYLÉPHLÉBITES, II, 819; calculeuse, II, 885; après la fièvre typhoïde, IV, 152.

PYOCYANIQUE (bacille), myélite expérimentale, III, 414.

PYONÉPHROSE CALCULEUSE, III, 259.

PYOPNEUMOTHORAX SOUS-PHRÉNIQUE appendiculaire, II, 440; I, 654; de l'ulcère de l'estomac, II, 515.

PYOPNEUMOPÉRITONITE, II, 441.
 PYRAMIDE DE MALPIGHI, III, 2; de Ferrein, III, 5.
 PYROSIS (dans l'alcoolisme), IV, 785.
 PYRIE TUBERCULEUSE, III, 457.

Q

QUATRIÈME VENTRICULE (schéma), III, 466.
 QUEUE DE CHEVAL (pathologie de la), III, 450.
 QUININE dans le traitement du paludisme, IV, 561.
 QUINQUINA dans le traitement du paludisme, IV, 565.

R

RACHIALGIE HYSTÉRIQUE, III, 740.

Rachitisme, IV, 759.

Pathogénie obscure, IV, 759; ce n'est pas une manifestation de la syphilis héréditaire, IV, 740.

Les lésions siègent dans les parties qui servent à l'accroissement de l'os, cartilage des épiphyses et périoste des diaphyses, IV, 741; chapelet rachitique, nouures, IV, 745.

Rachitisme aigu (Barlow), IV, 744.

RACLURES DE BOYAUX (dans les selles dysentériques), II, 585.

RADIOSCOPIE dans les calculs du rein, III, 245; dans la pleurésie interlobaire, I, 591; dans la cholécystite calculuse, II, 885.

Rage, IV, 579; rage animale et rage humaine. Durée de l'incubation.

Symptômes, IV, 582; mélancolie, spasmes laryngés, accès atrocement douloureux avec convulsions et contractures, hyperesthésie, hyperthermie, hydrophobie, IV, 583; paralysie et asphyxie, IV, 584.

Traitement. Mémorables travaux de Pasteur. Vaccination antirabique, IV, 580.

RAIE MÉNINGITIQUE, III, 657.

RALE CRÉPITANT, I, 218; Râle crépitant de retour, I, 220.

RALENTISSEMENT DE LA NUTRITION, IV, 621.

Ramollissement cérébral, III, 559.

Aspects anatomiques successifs: rouge, jaune, III, 541; blanc, IV, 542; il est dû à l'embolie surtout par maladie du cœur (rétrécissement mitral ou endocardite infectieuse), III, 545; ou à la thrombose par athérome ou par artérite syphilitique oblitérante, III, 545.

Début, il est tantôt brusque, IV, 545; tantôt lent et graduel, IV, 547; hémiplegie, aphasie,

IV, 546; troubles intellectuels, IV, 547.

Ramollissement cérébral dans la méningite tuberculeuse, III, 642.

RAMOLLISSEMENT de la moelle, III, 454.

RAMOLLISSEMENT DES OS dans l'ostéomalacie, IV, 744.

RASH DE LA VARIOLE, IV, 5; de la varicelle, IV, 27.

RATES (grosses) diagnostic avec les tumeurs de l'hypochondre gauche, IV, 454; kystes hydatiques de la rate, IV, 455; grosses rates palustre, IV, 485, IV, 555; leucocythémique, IV, 484; épithéliomateuse, IV, 487; tuberculeuse, IV, 485.

RÉACTION DE DÉGÉNÉRESCENCE, III, 702.

RÉACTION DE L'INDOL, IV, 297.

RÉACTION MYOTONIQUE D'ERE, IV, 770.

RECTITE BLENNORRHAGIQUE, IV, 454.

RECTUM (tuberculose du), II, 546.

RÉÉDUCATION DES MOUVEMENTS dans le tabes, III, 566.

RÉFLEXE contra-latéral des conducteurs, III, 529; réflexe cutané plantaire, III, 557; rotulien ou patellaire, III, 551; achilléen, III, 552; tendineux (exagération des), III, 550.

RÉGÉNÉRATION DU FOIE, II, 721.

RÉGIME LACTÉ, mode d'administration, résultats dans le mal de Bright, III, 420.

REMÈDE DE DURANDE (colique hépatique), II, 868.

REINS, anatomie, III, 1; physiologie, III, 6.

REIN AMYLOÏDE, III, 145; dans l'infection pyocyanique, III, 146.

REIN blanc (gros), gros rein graisseux, III, 47; contracté (petit), III, 42; rein granuleux (petit), III, 50; rein rouge (petit), III, 42 (voir Mal de Bright).

REIN appendiculaire, II, 444 (voir Appendicite), III, 25.

REIN cardiaque, III, 7.

REIN dans le diabète, IV, 667.

REIN goutteux, IV, 602.

REIN pneumonique, I, 224.

Rein mobile, III, 505; il peut être latent, III, 504; il se révèle par la douleur; il donne à la palpation la sensation d'une tumeur abdominale qu'on déplace facilement, III, 505; étranglement rénal, III, 506; hydro-néphrose intermittente, III, 507; le rein mobile est parfois compliqué d'albuminurie et de néphrite, III, 507; intervention chirurgicale dans la néphrite du rein mobile, III, 455.

REIN POLYKYSTIQUE, III, 206.

REPAS D'ÉPREUVE, II, 565.

RESPIRATION (physiologie de la), I, 44.

RESPIRATION amphorique, I, 675; de Cheyne-Stokes dans le mal de Bright, III, 85; respiration puérile, I, 458; serratique, I, 87.

RÉTENTION DES CHLORURES, III, 78.

RÉTENTION D'URINE dans la blennorrhagie, IV, 414; dans la compres-

sion brusque de la moelle, III, 460; dans la fièvre typhoïde, IV, 105; dans le tabes, III, 547.

RÉTINITE diabétique, IV, 656.

RÉTRACTION DE L'APONÉVROSE PALMAIRE (diabétique), II, 629.

RÉTRÉCISSEMENTS DU CHAMP VISUEL hystérique, III, 749.

RÉTRÉCISSEMENT DE L'ESTOMAC (ou du pylore), par gastrite phlegmoneuse, II, 255; par gastrite toxique, II, 254.

RÉTRÉCISSEMENTS DU PYLORE, d'origine biliaire, II, 871.

RÉTRÉCISSEMENTS DE L'INTESTIN (cancer), 562.

RÉTRÉCISSEMENTS DE L'ŒSOPHAGE cancéreux, II, 219; cicatriciel par substances corrosives, II, 225; cicatriciel par ulcère simple, II, 225; spasmodique, II, 218; syphilitique, II, 226.

RÉTRÉCISSEMENTS DES ORIFICES: aortique, I, 754; mitral, I, 751; rétrécissement mitral pur, I, 758; pulmonaire, I, 762; tricuspide, I, 759.

RÉTRÉCISSEMENTS DE L'URÈTRE, IV, 418.

RÊVES d'accès épileptiques, III, 709.

RHINITE chronique sèche, I, 4; fibrineuse diphthérique, I, 7; hypertrophique, I, 5; syphilitique, I, 8; syphilitique hypertrophique, I, 15 (rhinite purulente de la scarlatine); IV, 46.

RHINOBACTILLUS, I, 51.

RHINOBRONCHITE SPASMODIQUE (asthme des foins), I, 5.

RHINOPHONIE, I, 47.

RHIZOMYCOR PARASITICUS (pseudo-tuberculose du), I, 581.

RHUMATISME en général, IV, 557.

Rhumatisme articulaire aigu.

IV, 558. Le froid humide en est la cause occasionnelle habituelle, IV, 559; il a les allures d'une maladie infectieuse microbienne, IV, 559; début par angine, IV, 560; fluxion blanche des articulations; mobilité des fluxions articulaires, rhumatisme des petites et grandes jointures, IV, 560; les tissus péri-articulaires sont très atteints, IV, 561; anémie, sueurs à odeur aigre, épistaxis, IV, 565; rhumatisme chez les jeunes enfants, IV, 570.

Endocardite rhumatismale, IV, 565; I, 705; lois de Bouillaud, IV, 564; péricardite, IV, 565; I, 688; phlébite, IV, 565.

Pleurésie, IV, 565; I, 467; pneumonie rhumatismale, IV, 566.

Chorée, IV, 571; III, 785.

Rhumatisme cérébral, IV, 566; variété délirante, apoplectiforme, cas de Trousseau, IV, 567; néphrite rhumatismale, IV, 568.

Erythèmes, urticaire, IV, 569; péliose rhumatismale, IV, 570; anatomie pathologique, IV, 572.

Traitement: le salicylate de soude, IV, 572.

Rhumatisme chronique, IV, 574.

Simple, survenant d'emblée ou succédant à un rhumatisme articulaire aigu, IV, 574.

Rhumatisme nouveau, IV, 575; il est progressif, IV, 575; symétrique et déformant, IV, 576; les déformations sont accompagnées de contractures musculaires, IV, 576; les attitudes de la main répondent au type de flexion ou d'extension, IV, 577.

Rhumatisme chronique partiel, IV, 580; morbus coxae senilis, IV, 580; nodosités d'Heberden, IV, 581.

Rhumatisme chronique fibreux, IV, 581.

RHUMATISME abarticulaire, IV, 582; musculaire.

Rhumatisme deltoïdien atrophique, IV, 584; sciatique, iritis, œdème, IV, 584.

Rhumatisme infectieux (pseudo-rhumatismes).

Blennorrhagique, IV, 586; IV, 425; complications cardiaques, IV, 587; évolution chronique, IV, 425; doigt en radis, IV, 425.

Dysentérique, IV, 591.

Scarlatin, IV, 591; IV, 56.

Rhumatisme tuberculeux primitif, IV, 588; il n'envahit qu'un petit nombre d'articulations. L'hyarthrose tuberculeuse du genou peut guérir à l'égal de la pleurésie tuberculeuse, IV, 588; les recherches de laboratoire sont indispensables pour affirmer le diagnostic, IV, 590.

Rhumatisme tuberculeux secondaire, IV, 590.

RHUME de poitrine, I, 150.

ROSÉOLES médicamenteuses, IV, 85; saisonnière, IV, 92; syphilitique, IV, 85.

Rougeole, IV, 69; contagiosité extrême, IV, 87; bactériologie, IV, 88. Durée de l'incubation.

Symptômes d'invasion. Début par les catarrhes du nez, des yeux, des trompes d'Eustache, du larynx et des bronches, IV, 70.

Reprise des symptômes au moment de l'éruption, IV, 71; l'éruption, discrète ou confluyente, est caractérisée par de petites taches rouges et veloutées; desquamation furfuracée, IV, 72; rougeole boutonneuse, IV, 72; diarrhée, IV, 75.

Rougeoles anormales: nerveuse, maligne, IV, 75; hémorragique, IV, 75; laryngite érythémateuse et catarrhale, IV, 75; ulcéreuse, IV, 76; faux croup, IV, 75; croup, IV, 76.

Broncho-pneumonie, IV, 77; la *tuberculose* peut apparaître sous forme de broncho-pneumonie, de pneumonie morbillotuberculeuse, d'adénopathie trachéo-bronchique, IV, 79.

Stomatites; noma, IV, 80; entérite dysentérique, IV, 81; kérato-conjonctivite, IV, 81; otite, IV, 81; surdité, IV, 85.

Diagnostic, IV, 84; signes de Koplik et de Bolognini, IV, 84. Diagnostic avec la scarlatine, avec les éruptions morbilliformes médicamenteuses, avec la

rubéole et les roséoles, IV, 85.
Traitement, IV, 88; nécessité de l'isolement, IV, 89; photothérapie, IV, 91; indication des bains froids.

ROUGEUR ÉRYSIPÉLATEUSE de la peau du cou dans la diphtérie maligne, II, 97.

RUBÉOLE, IV, 91; est-elle identique à la roséole saisonnière, IV, 92.

RUPTURES DE L'AORTE dites spontanées, I, 870.

RUPTURE DU CŒUR, I, 782; rupture des cordages tendineux des valvules du cœur, I, 733.

RUPTURES MUSCULAIRES de la dothiëntérie, IV, 466.

RUPTURE DE LA RATE dans la fièvre récurrente, IV, 225.

RUPTURE DE LA VÉSICULE dans la lithiase biliaire, péritonite consécutive, gravité de cette péritonite, II, 887; des canaux cystique et cholédoque, la rupture peut survenir au moment d'une colique hépatique, II, 865.

S

SABLE INTESTINAL, II, 498.

SACCHAROMYCES ALBICANS, II, 12.

SAIGNÉE dans l'œdème suraigu du poumon, I, 294; dans l'urémie, III, 124.

SALIVATION mercurielle, II, 4.

SANG (examen clinique du), IV, 490; coloration, IV, 492; fixa-

tion, IV, 491; dosage de l'hémoglobine, IV, 492; valeur globulaire, IV, 495; dans l'anémie aiguë (réparation), IV, 495; sang gélifié glycérimé, pour culture du liquide pleural, I, 499; sang gélifié pour la culture du bacille de Ducrey, IV, 459; du gonocoque, IV, 409; du bacille de Koch, III, 679; I, 504.

SARCOMES des fosses nasales, I, 10; du cœur, I, 785; de la langue, I, 52.

Saturnisme, IV, 797; étiologie, état discrasique, IV, 797; anémie, liséré saturnin, 798. *Colique de plomb*, IV, 798. *Paralysie saturnine*, IV, 799; elle siège surtout aux *extenseurs* des mains, IV, 799 (le long supinateur est respecté, IV, 800); tumeur dorsale du poignet, IV, 800; paralysies; types Aran Duchenne, Duchenne-Erb, péronien, IV, 800; tremblement, atrophie musculaire. Hystérie saturnine, IV, 801; encéphalopathie, IV, 802.

Goutte saturnine, IV, 805; elle a la plus grande analogie avec la goutte diathésique, IV, 804; *néphrite* saturnine, IV, 805; III, 50; parotidite, IV, 808.

Scarlatine, IV, 51; étiologie, durée de l'incubation, bactériologie, IV, 65; la scarlatine est contagieuse surtout pendant la desquamation, IV, 65; l'*invasion* est marquée par l'angine,

IV, 52; l'*éruption* est de teinte vineuse, écarlate, IV, 55; aspect souffleté de la face, IV, 54; évolution de l'angine, IV, 55; langue framboisée, IV, 55; fièvre rouge, IV, 55.

Desquamation. Elle dure parfois un mois et au delà. Elle est surtout abondante aux pieds et aux mains, IV, 56; les lambeaux épidermiques peuvent prendre la forme de doigts de gant, IV, 56.

Scarlatines graves, IV, 57; maligne (description de Trouseau), IV, 57; hémorragique, IV, 59.

Scarlatine fruste, IV, 59; observations de Trouseau, IV, 40; l'éruption peut manquer totalement et la scarlatine ne se révèle que par l'angine, la desquamation ou la néphrite, IV, 40.

Complications, IV, 42.

Angines membraneuses précoces non diphtériques (la diphtérie n'aime pas le larynx), IV, 42; angines diphtériques tardives, IV, 44.

Néphrite, IV, 46; albuminurie précoce, IV, 46; mal de Bright, IV, 48; hématurie, IV, 52; anurie, IV, 55; anasarque, IV, 54.

Pseudo-rhumatisme, IV, 56; IV, 591; *suppurations*, IV, 57.

Œdème, IV, 58; reliquats, IV, 59.

Diagnostic, IV, 60; avec l'érythème scarlatiniforme infectieux, IV, 60. *Traitement*, régime lacté.

SCARLATINE puerpérale, IV, 61.

SÉROTHÉRAPIE antistreptococcique, son utilité est contestée, IV, 69.

SCIATIQUE (névralgie), III, 855.

SCLÉRÈME, III, 925.

SCLÉRODERMIE, III, 925; les plaques ont une disposition symétrique et métamérique, III, 925; sclérodémie dactylée, III, 926.

SCLÉROSE cérébrale infantile lobaire primitive, III, 566.

SCLÉROSE du cœur, I, 774; circonscrite, I, 774; diffuse, I, 775; péri-vasculaire ou dystrophique, I, 776.

Scléroses de la moelle; *des cordons postérieurs* (ataxie locomotrice), III, 552; *des cordons latéraux* (descendants), III, 599; III, 519; latérale symétrique (tabès dorsal spasmodique), IV, 400.

Sclérose latérale amyotrophique, IV, 401; c'est une sclérose antéro-latérale primitive avec altérations cellulaires des cornes antérieures, III, 405; troubles paralytiques spasmodiques, III, 405; atrophies musculaires, III, 404; évolution rapide, III, 405.

Scléroses combinées (des cordons postérieurs et latéraux), III, 575; dans le tabès (tabès combiné), III, 574; de la paralysie générale, III, 575; forme spasmodique, III, 576; formes subaiguës, III, 576.

Sclérose en plaques, III, 406; les plaques peuvent être