

**SYPHILIS DE LA LANGUE**, II, 25; gomme, II, 27; syphilome scléreux, II, 50; lésions sclérogommeuses, II, 51.

**SYPHILIS DU LARYNX**, I, 54; secondaire, I, 55; tertiaire, I, 57; œdème de la glotte, I, 114.

**SYPHILIS DES LÈVRES**, II, 22.

**SYPHILIS MÉDULLAIRE**, III, 442.

**SYPHILIS NASALE**, I, 9; chancre, I, 9; accidents secondaires, I, 11; coryza, I, 12; tertiaire du nez, I, 15; tertiaire des fosses nasales, I, 15; perforation de la cloison, I, 15; perforation de la voûte palatine, I, 17.

**SYPHILIS DE L'ŒSOPHAGE**, II, 226.

**Syphilis du poumon**, I, 417; les lésions syphilitiques du poumon ne sont jamais ou pour ainsi dire jamais précoces, I, 418; anatomie pathologique et description clinique du syphilome pulmonaire, I, 420; il peut simuler la tuberculose aiguë, I, 420; ou la tuberculose chronique vulgaire, I, 426; le syphilome pulmonaire scléro-gommeux simule la broncho-pneumonie chronique, I, 435; il est souvent accompagné de dilatation bronchique, ou de pleurésie, I, 435; ou d'adénopathie du médiastin, I, 436; gangrène pulmonaire syphilitique, I, 438; syphilis et tuberculose pulmonaire peuvent être associées, I, 440; la syphilis pulmonaire héréditaire précoce est caractérisée par la pneumonie blanche, I, 445; ou

observe aussi une forme tardive, I, 445. Diagnostic et traitement de la syphilis pulmonaire. Succès thérapeutique chez des malades considérés à tort comme tuberculeux cachectiques, I, 447.

**SYPHILIS DU REIN**, III, 171 (voir Néphrites syphilitiques).

**SYPHILIS TRACHÉO-BRONCHIQUE**, I, 174; accidents secondaires: elle simule la trachéo-bronchite vulgaire, I, 175; les accidents tertiaires peuvent aboutir à la trachéo-sténose ou à la broncho-sténose, I, 176.

**SYPHILIS DU VOILE DU PALAIS ET DU PHARYNX**; elle produit l'érythème rouge vermillon, I, 180; ou les plaques muqueuses, I, 181; les gomme syphilitiques peuvent aboutir à la perforation, I, 185; ou à l'ulcération phagédénique, I, 184.

**SYPHILO-BRIGHTISME**, III, 199 (voir Néphrites syphilitiques).

**SYPHILOME DE LA LANGUE**, II, 50; des lèvres, II, 24.

**Syringomyélie**, III, 579; la sensibilité à la chaleur et à la piqure est abolie, la sensibilité au contact est conservée (dissociation syringomyélique), on constate de l'atrophie musculaire et des troubles trophiques, III, 582; la sclérose, III, 582; le thorax en bateau, III, 585; forme spasmodique, III, 585; la maladie de Morvan (paranis analgésique), est consti-

déré par certains auteurs comme une variété de syringomyélie, III, 584.

## T

**TABAC** (empoisonnement par le), IV, 822.

**Tabes (ataxie locomotrice)**, III, 229.

*Étiologie*, III, 565; la cause est presque toujours la syphilis acquise, III, 565; ou héréditaire, III, 566; tabes conjugal, III, 566.

*Description*, III, 550; la maladie commence presque toujours par des douleurs fulgurantes, lancinantes ou térébrantes, aux membres inférieurs, III, 550; crises gastriques tabétiques, III, 551; crises clitoridiennes, vésicales et rectales, III, 557; angor pectoris, III, 551; I, 925; absence du réflexe rotulien, III, 551; absence du réflexe achilléen, III, 552; crises néphralgiques, III, 558; paralysies oculaires précoces, III, 552; tardives, III, 555; ptosis, III, 555; signe de Robertson, III, 554; il a une importance capitale, il est fonction de syphilis, III, 554; atrophie optique, cécité, III, 555; ictus laryngé, III, 556.

*Ataxie*; l'ataxie est caractérisée par l'abolition progressive de la coordination des mouve-

ments, III, 557; signe de Romberg, III, 557; folie tabétique, III, 540; paralysies, III, 542; effondrement des jambes, III, 771; troubles trophiques, mal perforant, III, 545; arthropathies, III, 545; fractures, III, 544; pied tabétique, pied bot tabétique, III, 545; hypotonie, III, 545; hémiatrophie de la langue, III, 556.

*Cyodiagnostic*, III, 549.

*Diagnostic*, III, 546; avec les pseudo-tabes, III, 549; avec la maladie de Friedreich, III, 549.

La durée du tabes peut être indéfinie; la maladie peut même être enrayée soit spontanément, soit par le traitement. La mort survient par cachexie ou à la suite de complications.

*Forme fruste* du tabes, III, 546.

*Tabes cérébral*, III, 610.

*Tabes combiné*, III, 574.

*Tabes avec paralysie générale*, III, 541.

*Forme labyrinthique*, III, 554.

*Tabes supérieur*, III, 555.

*Lésions et pathogénie* du tabes, III, 550.

*Physiologie pathologique*, III, 559.

*Tabes dorsal spasmodique*, III, 540.

**TACHES bleues**, IV, 106; rosées lenticulaires, IV, 104.

**TACHYCARDIE** (maladie de Basedow), I, 804; paroxystique, I, 798.

- TENIAS, II, 589; armé, II, 590; inerme, II, 590; bothriocéphale, II, 590; échinococcus, II, 790; dana, II, 790.
- TALALGIE blennorrhagique, IV, 425.
- TAMPONNEMENT des fosses nasales, I, 56.
- TATOUAGE DES JOUES (saturnisme), IV, 798.
- TEINTE jaune paille, II, 555.
- TEMPORALE (signe de la), III, 74.
- TÉTANIE, III, 802; rapports avec le tétanos, III, 804.
- Tétanos**, IV, 508; il est dû au bacille de Nicolaïer, IV, 508; c'est un microbe tellurique, IV, 509; la toxine tétanique a une affinité pour les centres nerveux, III, 510; myélites expérimentales, IV, 514. Description: trismus, accès paroxystiques, douleurs terribles, sensations d'étranglement et d'étouffement. Tétanos céphalique, IV, 514; des nouveau-nés, IV, 514; splanchnique, IV, 512.
- Traitement*: injections intracérébrales d'antitoxine, IV, 511, 526; injections préventives d'antitoxine, IV, 526.
- Tétanos par injection de sérum gélatiné**, IV, 515; faits cliniques, IV, 515; la gélatine qui sert à la préparation du sérum contient l'agent tétanique, IV, 524.
- TÉTARÈNE dans les angines, II, 445; dans les pleurésies, II, 446.
- THORACENTÈSE, I, 468 (voir Pleurésies).
- THORAX EN BATEAU de la syringomyélie, III, 585; en lorgnette de la maladie de Paget, IV, 764.
- THROMBOSE de l'artère pulmonaire, I, 251; cérébrale, III, 540.
- THYROANTITOXINE, IV, 718.
- TIC DOUTREUX de la face, III, 815.
- TINTEMENT MÉTALLIQUE, I, 675.
- TRAGE, I, 86.
- TITUBATION CÉRÉBELLEUSE, III, 489.
- TONIQUES (Convulsions de l'épilepsie), III, 707.
- TOPHUS goutteux, IV, 597.
- TORTICOLIS BRIGTIQUE, III, 75.
- TOUX coqueluchoïde, I, 684; hystérique, III, 740.
- TOXICITÉ appendiculaire, II, 445; urinaire dans le mal de Bright, III, 410; dans la chlorose, IV, 540; du sérum des brightiques, III, 445.
- TOXINE CHOLÉRIQUE, IV, 269; diphtérique, II, 77; tétanique, IV, 510; typhique, IV, 498; IV, 209; dans la myocardite, IV, 451.
- TRACHÉE (COMPRESSION de la), I, 684.
- TRACHÉITE, TRACHÉO-bronchite, I, 450; trachéo-bronchite syphilitique, I, 174; secondaire, I, 175; tertiaire, I, 176.
- TRACHÉOSTÉNOSE, I, 476.
- TRAITEMENT des dyspepsies, II, 246.
- Traitement des maladies du cœur*, I, 745.
- Traitement de la syphilis*, IV, 854.
- TRANSFERT HYSTÉRIQUE, III, 757.
- TRANSFORMATION DE L'ULCÈRE SIMPLE

- DE L'ESTOMAC EN CANCER, II, 555 (voir Cancer).
- TRANSFUSION DU SANG dans l'urémie, III, 424.
- TRAUMATISME et diabète, IV, 674; et tabes, III, 566.
- TREMBLEMENTS.
- Hystérique*, III, 758; *Basedow (de la maladie de)*, I, 808; *de la maladie de Parkinson*, III, 774.
- Tremblement mercuriel*, III, 412; IV, 795; post-hémiplégique, III, 551.
- Saturnin*, 799; IV, 720, II, 591.
- De la sclérose en plaques*, III, 409.
- TRICHINE.
- TRICHINOSE, IV, 750; phase intestinale cholériforme rhumatoïde ou typhoïde, IV, 752; phase cachectique, IV, 755.
- TRICOCÉPHALE, II, 589.
- TROPHÉDÈME chronique héréditaire, III, 948.
- TROPHONÉVROSE FACIALE, III, 925; hémiatrophique totale et familiale, III, 924.
- TROPHONÉVROSE DISSÉMINÉE, III, 925.
- TROUBLES TROPHIQUES ET VASOMOTEURS, III, 916; pathogénie, III, 921.
- TUBAGE du larynx, I, 97.
- TUBERCULES DE LA CHOROÏDE (ménin-gite tuberculeuse), III, 644.
- Tuberculose**, I, 296.
- Son bacille*, I, 299 (planche I, 501); cultures sur sang gélosé, I, 504; inoculation aux animaux, I, 298; I, 505; dans la mamelle du cobaye, I, 506;

myélites expérimentales, III, 414; agglutination, I, 500.

*Tuberculine*, I, 548; tuberculose chez les animaux, I, 515; unicité de la tuberculose de l'homme et des bovidés, I, 514.

*Etiologie*, I, 558; hérédité, I, 558; il existe des faits indéniabls de tuberculose congénitale, I, 559; contagiosité, I, 297; I, 540.

*Anatomie pathologique*, I, 298; l'unité macroscopique est la granulation tuberculeuse, I, 506; l'unité microscopique est le follicule tuberculeux, I, 507; histogenèse du follicule, I, 508; infiltration tuberculeuse, I, 510; tuberculose locale, I, 512.

**Tuberculose pulmonaire chronique**, I, 514. Elle affecte tout spécialement le sommet des poumons.

*Anatomie pathologique*, I, 515; description des tubercules, des lésions tuberculeuses et des cavernes pulmonaires, I, 520; l'évolution fibreuse est un mode de guérison, I, 521.

*Description*, I, 525; les symptômes sont variables suivant le degré des lésions. Au début, submatité, respiration saccadée, craquements secs et humides; plus tard, souffle, râles cavernuleux, gargouillement, toux, crachats épais, nummulaires, riches en bacilles de Koch. Troubles dyspeptiques, sueurs nocturnes, diarrhée, amaigrissement, cachexie. La fièvre est un

indice presque certain de la gravité du pronostic, I, 528.

**Hémoptysies**, I, 550; elles peuvent être précoces et devancer les autres signes de la tuberculose, I, 550; les hémoptysies tardives peuvent être provoquées par la rupture des anévrysmes de Rasmussen, 552.

**Lésions des autres organes**, I, 554; névrites périphériques, I, 555.

**Tuberculose de l'enfant et du vieillard**, I, 556; tuberculose des diabétiques, IV, 658.

**Diagnostic**, I, 542, avec les maladies suivantes : bronchite pulmonaire, bronchorrhée, vomiques fragmentées de la pleurésie interlobaire, syphilis du poumon, pseudo-tuberculoses, lithiase pulmonaire. Il faut tous jours pratiquer l'examen bactériologique des crachats, le séro-diagnostic et l'expérimentation peuvent également aider au diagnostic.

**Traitement**, I, 554; traitement des hémoptysies, et des autres accidents, I, 546; la tuberculine de Koch n'est qu'un moyen de diagnostic, I, 548.

**Discussion** sur les différents traitements employés contre la tuberculose pulmonaire. Cures d'altitude; choix d'un climat, I, 552.

**TUBERCULOSE PULMONAIRE FIBREUSE**, I, 555.

**TUBERCULOSES PULMONAIRES AIGÜES**, I, 558; pneumonie caséuse, I, 558.

**TUBERCULOSE GRANULEUSE AIGÜE**, I,

565; granulie, I, 566. Formes : catarrhale, suffocante, I, 569; bronchite capillaire, I, 370; forme typhoïde, I, 570; cérébrale, I, 571.

**TUBERCULOSE (PSEUDO-) DU POU MON**, I, 575 (voir aspergillose).

**Tuberculose larvée des trois amygdales**, II, 491; un grand nombre d'amygdalites chroniques, d'hypertrophies amygdaliennes, de végétations adénoïdes, sont une forme larvée de tuberculose, II, 495; preuves expérimentales, II, 495.

Les amygdalites sont souvent la porte d'entrée de la tuberculose. Parfois la tuberculose reste cantonnée aux amygdales et peut guérir sans généralisation, parfois elle se généralise.

**Évolution** de cette tuberculose : Première étape, amygdaliennne, II, 200; deuxième étape, ganglionnaire, on observe alors les formes multiples des adénopathies tuberculeuses cervicales : ganglions isolés, chaînes ganglionnaires, ganglions suppurés, II, 204; troisième étape, la tuberculose pulmonaire fait son apparition, III, 207.

Faits cliniques, III, 208.

**TUBERCULOSE ANO-RECTALE**, II, 546.

**TUBERCULOSE ET ABCÈS CÉRÉBRAUX**, III, 560; méningite tuberculeuse, III, 540; tumeurs cérébrales, III, 572.

**TUBERCULOSE DE LA BOUCHE**, II, 47; les points jaunâtres caractéri-

sent l'ulcération de la langue, II, 48.

**TUBERCULOSE ET CIRRHOSE DE LAËN-NEC**, II, 705.

**Tuberculose du foie**, II, 760; elle peut se manifester sous forme de granulations tuberculeuses, II, 761; de dégénérescence graisseuse, II, 762; II, 756; cirrhoses hypertrophiques graisseuses, II, 762; cirrhoses tuberculeuses, II, 765.

Deux types cliniques : *cirrhose hypertrophique graisseuse*, type *Hulinel-Sabourin*, II, 767; *cirrhose tuberculeuse* type *Hanot-Lauth*, II, 768.

**TUBERCULOSE des fosses nasales**, I, 24 (lupus du nez, I, 26).

**Tuberculose intestinale**, II, 510 (entérite tuberculeuse). Elle est primitive ou consécutive à la tuberculose pulmonaire. L'inoculation se fait par les crachats avalés par un tuberculeux ou bien par le lait, II, 510; les lésions sont des granulations, III, 510; des ulcérations, parfois très nombreuses qui siègent surtout à l'iléon, II, 512; l'appendice peut être atteint de lésions tuberculeuses sans qu'il y ait aucun signe d'appendicite, II, 512.

Description clinique, II, 514; coliques, diarrhée et hémorragies intestinales (diarrhée noire), II, 514; chez les enfants, la tuberculose intestinale est souvent associée au carreau II, 515.

**TUBERCULOSE LARYNGÉE**, I, 71; aspects cliniques et anatomiques, examen au laryngoscope, I, 71; infiltration, I, 72; ulcérations, I, 73; végétations, I, 75; forme catarrhale ou laryngite des tuberculeux, I, 78.

**TUBERCULOSE DU MYOCARDE**, I, 786.

**TUBERCULOSE PLEURALE**, I, 450; I,

524; I, 551 (voir pleurésies).

**Tuberculome hypertrophique du cæcum**, II, 516; c'est une variété de tuberculose à forme hypertrophique et peu ulcéreuse. Elle est souvent primitive. Elle débute dans les parages de la valvule iléo-cæcale, elle atteint le cæcum et elle se propage souvent au colon ascendant et même au colon transverse. L'iléon est habituellement sain. A l'examen anatomique, le cæcum se présente sous forme d'une tumeur formée par l'énorme épaissement fibro-tuberculeux de ses parois et par un manchon fibro-lipomateux qui lui adhère. La tumeur a l'aspect d'un lympho-sarcome ou d'un cancer, II, 519; il existe toujours des adénopathies, II, 520; on constate souvent des lésions tuberculeuses de l'appendice mais pas de symptôme d'appendicite, II, 521.

Faits cliniques, II, 522.

**Description clinique**, II, 552; la tuberculose pulmonaire est rare, II, 552. Les douleurs à la fosse iliaque droite et la diarrhée sont les symptômes dominants.