

19. Surdité complete des deux côtés résultant d'une blessure ou d'une maladie contractée à l'occasion du service.
20. Destruction, atrophie d'un œil ou perte complete de la vision, avec déformation extérieure très apparente du globe oculaire (staphylome, leucome, hernie de l'iris, etc.).
21. Perte de la vue d'un côté et diminution de la vue de l'autre côté, ou affaiblissement de l'acuité visuelle inférieure à un quart des deux côtés, résultant d'une maladie contractée à l'occasion du service (ophthalmie granuleuse, irido-choroïdite, atrophie papillaire, etc.).
22. Déformation de la face, des paup res et des voies lacrymales ; ablation du nez, etc. occasionnant une gêne fonctionnelle importante et résultant d'un traumatisme.
24. Fistule persistante ou rétrécissement des voies aériennes de cause traumatique (fracture du larynx, plaie de la trachée, etc.). Laryngo-trachéotomie pratiqu e pour une maladie contractée à l'occasion du service et nécessitant le port permanent d'une canule.
25. Fistule persistante ou rétrécissement du pharynx et de l'œsophage par suite de blessure.
30. Tuberculose des organes respiratoires (larynx, etc.) provenant des fatigues ou dangers du service et indépendante de toute prédisposition constitutionnelle appréciable.

6<sup>e</sup> CLASSE

50. Diminution très prononcée de l'ouïe des deux côtés, ou surdité complete d'un côté avec paralysie faciale ou destruction de l'appareil auditif externe, résultant d'une blessure ou d'une maladie contractée à l'occasion du service.
51. Abolition complete de la vision d'un côté, avec ou sans altération des milieux de l'œil, par suite de traumatisme ou de maladie contractée à l'occasion du service.

## TABLE DES MATIÈRES

PR�FACI	I � III
PREMIÈRE PARTIE. — DIAGNOSTIC DES MALADIES DES YEUX.	4
CHAPITRE I <sup>er</sup> . — Examen méthodique de l'œil. Considérations sur l'optique physiologique	1
Article I <sup>er</sup> . — Examen méthodique de l'œil	1
� 1. — Division des épreuves	1
� 2. — Conditions de l'examen au point de vue du service militaire (conseil de revision, engagements volontaires, incorporation, changement d'armes, etc.)	3
� 3. — Instrumentation. — Mydriatiques	6
Article II. — Considérations sur l'optique physiologique.	8
� 1. — Lentilles et verres	8
� 2. — Dioptrique oculaire	12
I. — Réfraction statique	13
II. — Astigmatisme	16
III. — Réfraction dynamique ou accommodation	18
CHAPITRE II. — Examen de l'œil à la lumière du jour.	19
� 1. — Région sourcilière et paup�res ; �tats pathologiques	19
� 2. — Orbitte et globe de l'œil ; �tats pathologiques.	22
� 3. — Appareil lacrymal ; ses maladies.	24
� 4. — Conjonctive et ses affections	26
� 5. — Cornée et sclérotique	31
� 6. — Chambre antérieure ; �tats pathologiques.	33
� 7. — Iris ; réactions pupillaires.	33
� 8. — Palpation de l'œil ; tonométrie	40
CHAPITRE III. — Détermination de l'acuité visuelle. Exploration de la cornée avec le disque kératoscopique et l'ophtalmom�tre.	40
� 1. — Détermination de l'acuité visuelle	40
I. — Causes des variations dans la détermination de l'acuité visuelle	43
II. — Pratique de l'épreuve de l'acuité visuelle	44

§ 2. — Examen de la cornée avec le disque kératoscopique et les ophthalmomètres . . . . .	49
I. — Emploi du disque kératoscopique de Chauvel . . . . .	49
II. — Emploi de l'ophthalmomètre de Javal et Schiötz . . . . .	50
CHAPITRE IV. — Examen de l'œil à l'éclairage oblique . . . . .	54
§ 1. — Examen de la cornée . . . . .	55
I. — Kératites . . . . .	56
II. — Tumeurs de la cornée . . . . .	61
III. — Traumatismes de la cornée . . . . .	61
IV. — Opacités et altérations de forme de la cornée . . . . .	62
§ 2. — Examen de la chambre antérieure . . . . .	64
§ 3. — Examen de l'iris . . . . .	64
I. — Anomalies congénitales . . . . .	64
II. — Iritis . . . . .	65
III. — Tumeurs de l'iris . . . . .	66
IV. — Traumatismes de l'iris; ophtalmie sympathique . . . . .	67
V. — Synéchies ou adhérences de l'iris . . . . .	68
§ 4. — Examen du cristallin . . . . .	69
I. — Altérations de la transparence du cristallin; cataractes . . . . .	69
II. — Luxations du cristallin . . . . .	75
CHAPITRE V. — Examen de l'œil à l'éclairage direct . . . . .	77
§ 1. — Examen de la cornée . . . . .	78
§ 2. — Examen de la chambre antérieure, de l'iris et de la pupille . . . . .	80
§ 3. — Examen du cristallin . . . . .	80
§ 4. — Examen du corps vitré . . . . .	82
I. — Hémorragies . . . . .	82
II. — Opacités . . . . .	83
III. — Traumatismes du corps vitré; corps étrangers . . . . .	84
§ 5. — Diagnostic du siège des opacités des milieux de l'œil . . . . .	85
Tumeurs intra-oculaires . . . . .	86
CHAPITRE VI. — Examen de l'œil à l'image renversée et à l'image droite. Aspect du fond de l'œil normal . . . . .	87
§ 1. — Examen à l'image renversée . . . . .	87
§ 2. — Examen à l'image droite . . . . .	92
§ 3. — Aspect du fond de l'œil normal . . . . .	95
I. — Papille optique . . . . .	96
II. — Vaisseaux rétiens . . . . .	98
III. — Rétine . . . . .	99
IV. — Région maculaire . . . . .	100
V. — Choroïde . . . . .	101
CHAPITRE VII. — Détermination de la réfraction statique . . . . .	102
Article I <sup>er</sup> . — Détermination subjective . . . . .	102
§ 1. — Détermination par les verres d'essai . . . . .	103
1 <sup>o</sup> Myopie . . . . .	103

FACULTAD DE MEDICINA  
BIBLIOTECA

2 <sup>o</sup> Hypermétropie . . . . .	103
3 <sup>o</sup> Astigmatisme . . . . .	104
§ 2. — Détermination par les optomètres . . . . .	106
1 <sup>o</sup> Optomètre de Badal . . . . .	106
2 <sup>o</sup> Optomètre Scheiner-Parent . . . . .	108
Article II. — Détermination objective . . . . .	109
§ 1. Procédé du déplacement apparent des vaisseaux rétiens par rapport aux mouvements de l'observateur (angioscopie) . . . . .	109
§ 2. — Détermination de l'image droite avec l'ophthalmoscope réfraction . . . . .	111
§ 3. — Détermination par la skiascopie; technique générale . . . . .	115
I. — Skiascopie à distance fixe à 1 mètre . . . . .	119
Skiascopie à distance fixe à 0 <sup>m</sup> ,50 . . . . .	121
II. — Skiascopie à distance variable . . . . .	121
III. — Détermination de l'astigmatisme par la skiascopie . . . . .	124
IV. — Skiascopie par le point lumineux ou procédé de Jackson . . . . .	125
CHAPITRE VIII. — De la myopie, de l'hypermétropie et de l'astigmatisme dans leurs rapports avec l'aptitude au service militaire. Anisométrie. Aphakie. Prescription des lunettes . . . . .	129
§ 1. — De la myopie . . . . .	129
I. — Généralités. Myopie traumatique . . . . .	130
II. — Troubles visuels et complications locales de la myopie Staphylome postérieur . . . . .	131
III. — Myopie et aptitude au service militaire . . . . .	133
IV. — Prescription des verres . . . . .	135
§ 2. — De l'hypermétropie . . . . .	136
I. — Généralités . . . . .	136
II. — Troubles visuels; asthénopie accommodative . . . . .	136
III. — Hypermétropie et aptitude au service militaire . . . . .	137
IV. — Prescription des verres . . . . .	138
§ 3. — De l'astigmatisme . . . . .	138
I. — Généralités . . . . .	138
II. — Astigmatisme et aptitude au service militaire . . . . .	139
III. — Prescription des verres . . . . .	141
§ 4. — De l'anisométrie . . . . .	143
§ 5. — De l'aphakie . . . . .	144
§ 6. — Indications générales sur les prescriptions des lunettes . . . . .	145
CHAPITRE IX. — Exploration du fond de l'œil. Anomalies congénitales et altérations pathologiques des membranes profondes . . . . .	146
Article I <sup>er</sup> . — Anomalies congénitales du fond de l'œil . . . . .	146
Article II. — Altérations du nerf optique . . . . .	150
§ 1. — Affections du nerf optique . . . . .	150
I. — Hyperhémie et anémie . . . . .	150

II. — Hémorragies . . . . .	451
III. — Traumatismes . . . . .	451
IV. — Névrites optiques. . . . .	452
V. — Atrophies du nerf optique . . . . .	453
§ 2. — Affections de la rétine . . . . .	456
I. — Troubles circulatoires et altérations des vaisseaux. . . . .	456
II. — Inflammations et dégénérescences de la rétine. Rétinites . . . . .	460
III. — Altérations diverses de la rétine (rétinite proliférante, décollement). . . . .	463
IV. — Tumeurs de la rétine . . . . .	466
V. — Traumatismes de la rétine. . . . .	466
§ 3. — Affections de la choroïde . . . . .	469
I. — Choroïdite suppurée . . . . .	469
II. — Choroïdites exsudatives plastiques. . . . .	469
III. — Altérations diverses de la choroïde . . . . .	474
IV. — Tuberculose de la choroïde . . . . .	473
V. — Tumeurs de la choroïde. . . . .	473
VI. — Traumatismes de la choroïde . . . . .	476
§ 4. — Glaucome et affections glaucomateuses . . . . .	476
Diagnostic des excavations papillaires . . . . .	478
CHAPITRE X. — Détermination de la réfraction dynamique ou accommodation. Accommodation et convergence. Troubles de l'accommodation. . . . .	479
§ 1. — Détermination de la réfraction dynamique . . . . .	479
§ 2. — Convergence et accommodation. . . . .	483
§ 3. — Troubles de l'accommodation (Presbytie, paralysie, spasme de l'accommodation) . . . . .	483
CHAPITRE XI. — Examen de la sensibilité lumineuse et de la sensibilité chromatique . . . . .	487
§ I. — Sensibilité lumineuse . . . . .	487
I. — Détermination de la sensibilité lumineuse . . . . .	488
II. — Troubles de la sensibilité lumineuse ; héméralopie. . . . .	489
§ 2. — Sensibilité chromatique. . . . .	490
I. — Altérations du sens chromatique. . . . .	490
II. — Exploration du sens chromatique . . . . .	491
III. — Détermination de l'acuité chromatique. . . . .	494
CHAPITRE XII. — Examen du champ visuel. . . . .	495
§ I. — Champ visuel monoculaire. . . . .	495
I. — Procédés de mensuration . . . . .	497
II. — Anomalies et altérations du champ visuel monoculaire, scotomes et rétrécissement du champ visuel . . . . .	200
§ 2. — Champ visuel binoculaire ou total. Hémianopsie. . . . .	204
§ 3. — Diplopie monoculaire . . . . .	208

CHAPITRE XIII. — Examen des muscles de l'œil. Strabisme, Paralysies et ophtalmoplégies. Nystagmus . . . . .	209
§ 1. — Exploration des mouvements; du strabisme en général . . . . .	209
§ 2. — Strabisme vrai ou fonctionnel . . . . .	213
I. — Mensuration du strabisme. . . . .	214
II. — Strabisme latent . . . . .	215
§ 3. — Paralysies des muscles de l'œil en général; diplopie. . . . .	220
§ 4. — Paralysies des muscles de l'œil examinées isolément. . . . .	221
I. — Paralysies des muscles du groupe adducteur (Droit interne, Droit supérieur, Droit inférieur) . . . . .	221
II. — Paralysies des muscles du groupe abducteur (Petit oblique, Grand oblique, Droit externe) . . . . .	223
§ 5. — Paralysie totale de l'oculo-moteur commun. Paralysies multiples. Des ophtalmoplégies . . . . .	225
§ 6. — Troubles des mouvements associés; paralysies associées et déviations conjuguées . . . . .	229
§ 7. — Nystagmus . . . . .	230
CHAPITRE XIV. — Amblyopies et amauroses. De la cécité et de l'amblyopie au point de vue militaire. . . . .	232
§ 1. — Amblyopies et amauroses toxiques et infectieuses . . . . .	232
§ 2. — Amblyopies et amauroses traumatiques et réflexes . . . . .	234
§ 3. — Amblyopies et amauroses fonctionnelles. Amblyopie et amaurose hystériques . . . . .	235
§ 4. — Amauroses par affections intra-crâniennes . . . . .	237
§ 5. — De la cécité et de l'amblyopie au point de vue militaire. . . . .	237
CHAPITRE XV. — Relations des maladies des yeux avec les autres maladies . . . . .	240
I. Relations avec les principales maladies générales . . . . .	240
§ 1. — Relations avec les maladies infectieuses . . . . .	240
§ 2. — Relations avec les maladies toxiques et les intoxications. . . . .	245
§ 3. — Relations avec les maladies par trouble de la nutrition. . . . .	247
II. Relations avec les affections des principaux organes . . . . .	248
§ 1. — Relations avec les affections des organes de la circulation . . . . .	248
§ 2. — Relations avec les affections des organes de la respiration . . . . .	249
§ 3. — Relations avec les affections des organes digestifs. . . . .	249
§ 4. — Relations avec les affections des reins . . . . .	250
§ 5. — Relations avec les affections du système nerveux . . . . .	250
I. — Affections du nerf optique et de ses racines . . . . .	251
II. — Affections des méninges. . . . .	251
III. — Affections du cerveau . . . . .	251
IV. — Affections de la protubérance annulaire et du bulbe. . . . .	252

V. — Affections de la moelle épinière. . . . .	253
VI. — Névroses; hystérie . . . . .	254
§ 6. — Relations avec les affections des oreilles . . . . .	255
§ 7. — Relations avec les affections des fosses nasales et de leurs cavités annexes. . . . .	256
§ 8. — Relations avec les affections des dents et du pharynx. . . . .	261
CHAPITRE XVI. — De la simulation des affections des yeux. Des moyens employés pour la reconnaître. . . . .	262
Premier groupe. — Maladies provoquées, entretenues ou aggravées . . . . .	264
I. — Blépharites. . . . .	264
II. — Conjonctivites. . . . .	264
III. — Kératites . . . . .	265
IV. — Cataracte . . . . .	266
V. — Myopie . . . . .	266
VI. — Mydriase provoquée. . . . .	266
Deuxième groupe. — Maladies simulées . . . . .	267
§ 1. — Simulation de l'amaurose bilatérale. . . . .	269
§ 2. — Simulation de l'amblyopie bilatérale . . . . .	271
§ 3. — Simulation de l'amaurose ou de l'amblyopie très forte unilatérales. . . . .	274
I. — Procédés simples ne nécessitant ni verres ni appareils . . . . .	275
II. — Procédés basés sur la production de la diplopie monoculaire et binoculaire. . . . .	276
III. — Epreuves avec les verres sphériques et cylindriques . . . . .	286
IV. — Epreuves avec les verres et les caractères colorés . . . . .	288
V. — Epreuves avec le stéréoscope, les boîtes et les procédés pseudoscopiques. . . . .	290
VI. — Exploration du champ visuel total. . . . .	295
§ 4. — Simulation d'une amblyopie unilatérale permettant encore de compter les doigts à proximité de l'œil. . . . .	295
§ 5. — Simulations diverses . . . . .	295
I. — Blépharoptose . . . . .	295
II. — Strabisme et nystagmus. . . . .	296
III. — Diplopie. . . . .	296
IV. — Dyschromatopsie. . . . .	296
V. — Hémianopsie . . . . .	296
VI. — Héméralopie . . . . .	296

DEUXIÈME PARTIE. — DIAGNOSTIC DES AFFECTIONS DES VOIES AÉRIENNES SUPÉRIEURES (FOSSES NASALES, PHARYNX ET LARYNX) . . . . . 298

PREMIÈRE SECTION. — DIAGNOSTIC DES AFFECTIONS DES FOSSES NASALES ET DE LEURS CAVITÉS ANNEXES . . . . . 299

CHAPITRE I. — Notions d'anatomie et de physiologie. Examen préliminaire . . . . .	299
§ 1. — Notions d'anatomie et de physiologie . . . . .	299
I. — Fosses nasales proprement dites . . . . .	299
II. — Cavités annexes . . . . .	302
§ 2. — Méthode générale d'examen clinique . . . . .	303
§ 3. Examen préliminaire. . . . .	304
I. — Troubles fonctionnels spéciaux . . . . .	304
II. — Modifications de la sécrétion nasale . . . . .	306
III. — Troubles généraux . . . . .	308
§ 4. — Examen d'ensemble. Faciès et vestibule nasal . . . . .	310
Déformations; tuméfactions . . . . .	312
Ulcérations; tumeurs . . . . .	313
CHAPITRE II. — Examen instrumental. — Rhinoscopie antérieure . . . . .	314
§ 1. — Instrumentation. . . . .	314
§ 2. — Technique de la rhinoscopie antérieure . . . . .	316
§ 3. — Aspect des parties vues. Etat normal. Etat pathologique . . . . .	320
I. — Cloison. . . . .	320
1° Etat normal . . . . .	320
2° Etats pathologiques. . . . .	321
a. Déformations . . . . .	321
b. Déviations . . . . .	321
c. Ulcérations . . . . .	323
d. Tumeurs . . . . .	324
II. — Paroi externe et plancher . . . . .	325
1° Etat normal. Image rhinoscopique antérieure . . . . .	325
2° Etats pathologiques . . . . .	327
a. Hypertrophies des cornets et déformations du plancher . . . . .	327
b. Tumeurs; polypes . . . . .	330
III. Suppurations; rhinites . . . . .	331
Tableau schématique du diagnostic des lésions révélées par la rhinoscopie antérieure. . . . .	335
CHAPITRE III. — Examen des cavités annexes des fosses nasales. Complications orbitaires et endo-crâniennes . . . . .	336
§ 1. — Examen par les méthodes générales. . . . .	336
§ 2. — Examen par des méthodes spéciales . . . . .	338
I. — Rhinoscopie antérieure et postérieure . . . . .	338
II. — Exploration à la sonde . . . . .	342
III. — Cathétérisme des sinus . . . . .	343
IV. — Ponction exploratrice . . . . .	346
V. — Translumination . . . . .	348

§ 3. — Diagnostic méthodique des sinusites . . . . .	349
§ 4. — Signes des complications orbitaires ou endo-crâniennes d'origine nasale . . . . .	352
DEUXIÈME SECTION. — DIAGNOSTIC DES AFFECTIONS DU PHARYNX BUCCAL ET NASAL . . . . .	
CHAPITRE I. — Notions d'anatomie et de physiologie. — Examen préliminaire . . . . .	353
§ 1. — Notions d'anatomie et de physiologie . . . . .	354
§ 2. — Méthode générale d'examen clinique et examen préliminaire . . . . .	357
I. — Troubles fonctionnels spéciaux . . . . .	358
II. — Modifications de la sécrétion naso-bucco-pharyngée . . . . .	360
III. — Troubles généraux . . . . .	362
CHAPITRE II. — Examen du pharynx buccal . . . . .	364
§ 1. — Maxillaires et arcades dentaires . . . . .	365
§ 2. — Voile du palais ; altérations pathologiques . . . . .	366
I. — Couleur . . . . .	366
II. — Forme . . . . .	367
III. — Mobilité : contractures ; paralysies . . . . .	367
IV. — Vices de développement . . . . .	369
V. — Inflammations . . . . .	369
VI. — Ulcérations (tuberculeuses, syphilitiques) . . . . .	369
VII. — Tumeurs . . . . .	370
VIII. — Cicatrices . . . . .	371
§ 3. — Région amygdalienne . . . . .	371
I. — Hypertrophies . . . . .	372
II. — Inflammations . . . . .	373
III. — Exsudats . . . . .	374
IV. — Ulcérations . . . . .	375
V. — Tumeurs . . . . .	377
VI. — Affections gangréneuses . . . . .	377
§ 4. — Paroi pharyngienne postérieure . . . . .	377
I. — Affections avec pharynx rétréci . . . . .	378
II. — Affections avec pharynx élargi . . . . .	379
III. — Sécrétions . . . . .	379
CHAPITRE III. — Examen par la rhinoscopie postérieure . . . . .	380
§ 1. — Instrumentation . . . . .	380
§ 2. — Technique de la rhinoscopie postérieure . . . . .	381
I. Temps préliminaires . . . . .	382
II. Exploration proprement dite . . . . .	383
III. Positions successives du miroir . . . . .	386
IV. Modes d'exploration exceptionnels . . . . .	386
V. Exploration par le toucher digital . . . . .	387

§ 3. Pharynx normal. Pharynx pathologique . . . . .	388
A. — Région antérieure (choanes et voile du palais) . . . . .	388
I. — Déformations ou malformations . . . . .	391
II. — Hypertrophies de la muqueuse . . . . .	391
III. — Tumeurs (polypes et kystes) . . . . .	392
IV. — Sécrétions pathologiques . . . . .	393
B. — Région supérieure ou voûte du naso-pharynx . . . . .	394
I. — Déformations ou malformations . . . . .	395
II. — Hypertrophies ; adénoïdes . . . . .	395
III. — Etats inflammatoires ; adénoïdites et pharyngites . . . . .	397
IV. — Ulcérations . . . . .	400
V. — Tumeurs . . . . .	401
C. — Région latérale ou tubaire du naso-pharynx . . . . .	401
I. — Déformations ou malformations . . . . .	402
II. — Hypertrophies et états inflammatoires . . . . .	402
§ 4. — Examen complémentaire . . . . .	403
TROISIÈME SECTION. — DIAGNOSTIC DES MALADIES DU LARYNX . . . . .	
CHAPITRE I. — Notions d'anatomie et de physiologie. Examen préliminaire . . . . .	405
§ 1. — Notions d'anatomie et de physiologie . . . . .	405
§ 2. — Méthode générale d'examen clinique et examen préliminaire . . . . .	409
I. — Troubles fonctionnels spéciaux . . . . .	410
II. — Modifications des sécrétions laryngées . . . . .	412
III. — Troubles d'ordre général . . . . .	413
§ 3. — Exploration extérieure du larynx . . . . .	414
CHAPITRE II. — Examen par la laryngoscopie . . . . .	415
§ 1. — Instrumentation . . . . .	415
§ 2. — Technique de la laryngoscopie . . . . .	417
I. — Temps préliminaires . . . . .	417
II. — Introduction et placement du miroir . . . . .	419
III. — Positions successives du miroir . . . . .	421
IV. — Modes d'exploration éventuels ou exceptionnels . . . . .	421
V. Vue d'ensemble du larynx normal . . . . .	424
CHAPITRE III. — Résultats de l'examen laryngoscopique. Larynx normal. Larynx pathologique . . . . .	426
§ 1. — Région glosso-épiglottique . . . . .	427
Etats pathologiques . . . . .	427
I. — Hypertrophie ; varices . . . . .	427
II. — Inflammations . . . . .	428
III. — Ulcérations . . . . .	429
IV. — Tumeurs . . . . .	429
V. Corps étrangers . . . . .	429

§ 2. — Orifice supérieur du larynx . . . . .	430
Etats pathologiques . . . . .	432
I. — Changement de coloration . . . . .	432
II. — Infiltrations et œdèmes. . . . .	432
III. — Ulcérations . . . . .	434
IV. — Tumeurs. . . . .	437
V. — Diphthérie. . . . .	438
VI. — Cicatrices . . . . .	438
§ 3. — Bandes ventriculaires et ventricules du larynx. . . . .	438
Etats pathologiques. . . . .	439
I. — Œdèmes et abcès . . . . .	439
II. — Laryngites et lésions diverses . . . . .	439
III. — Eversion et abcès ventriculaires . . . . .	441
§ 4. Cordes vocales inférieures et région aryténoïdienne. . . . .	441
A. — Affections des cordes vocales . . . . .	444
I. — Altérations superficielles . . . . .	444
II. — Ulcérations . . . . .	445
III. — Tumeurs . . . . .	447
B. — Affections de la région aryténoïdienne. . . . .	450
I. — Etats inflammatoires. Infiltrations et hypertrophies. . . . .	450
II. — Ulcérations. . . . .	452
III. — Tumeurs . . . . .	452
IV. — Troubles de la motilité (Paralysies et contractures. — Arthrites). . . . .	452
V. — Sténoses glottiques . . . . .	458
VI. — Corps étrangers du larynx . . . . .	458
VII. Traumatismes du larynx. . . . .	460
§ 5. — Région sous-glottique . . . . .	460
I. — Etats inflammatoires. . . . .	461
II. — Tumeurs. Sténoses . . . . .	462
Tableau schématique du diagnostic différentiel des principales lésions chroniques du larynx. . . . .	463
§ 6. — Examen complémentaire . . . . .	464
QUATRIÈME SECTION. — ETUDE D'ENSEMBLE DES AFFECTIONS DES VOIES AÉRIENNES SUPÉRIEURES . . . . .	466
CHAPITRE I. — Résumé de l'examen méthodique. Relations des affections des voies aériennes supérieures entre elles et avec les autres maladies . . . . .	466
§ 1. — Résumé de l'examen méthodique. . . . .	466
§ 2. — Influence des affections des voies aériennes supérieures les unes sur les autres . . . . .	468
I. — Actions mécaniques . . . . .	468
II. — Infections banales. . . . .	469

III. — Infections spécifiques . . . . .	470
§ 3. — Influence des affections des voies aériennes supérieures sur les autres affections locales et sur les maladies générales . . . . .	471
I. — Appareil respiratoire . . . . .	471
II. — Appareil circulatoire. . . . .	472
III. — Appareil digestif. . . . .	473
IV. — Appareil rénal. . . . .	473
V. — Système nerveux . . . . .	473
VI. — Organes des sens . . . . .	473
VII. — Etat général . . . . .	474
§ 4. — Influence des maladies générales et des affections des divers organes et appareils sur les affections des voies aériennes supérieures . . . . .	474
I. — Relations avec les maladies infectieuses . . . . .	475
II. — Relations avec les intoxications . . . . .	479
III. Influences professionnelles . . . . .	479
IV. — Relations avec les maladies par trouble de la nutrition. . . . .	479
V. — Appareil respiratoire. . . . .	480
VI. — Appareil circulatoire . . . . .	480
VII. — Appareil digestif . . . . .	481
VIII. — Appareil rénal . . . . .	481
IX. — Appareil génital . . . . .	481
X. — Maladies cutanées. . . . .	482
XI. — Organes des sens. . . . .	482
XII. — Système nerveux . . . . .	482
CHAPITRE II. — De la simulation et des moyens de la reconnaître. Conditions spéciales de l'examen des voies aériennes supérieures au point de vue de l'aptitude au service militaire . . . . .	484
§ 1. — Recherche de la simulation . . . . .	484
1 <sup>o</sup> Mutisme congénital . . . . .	485
2 <sup>o</sup> Mutisme acquis . . . . .	485
3 <sup>o</sup> Aphonie. . . . .	486
4 <sup>o</sup> Bégaiement . . . . .	488
§ 2. — Conditions spéciales de l'examen au point de vue de l'aptitude au service militaire . . . . .	490
I. — Instrumentation . . . . .	490
II. — Conditions diverses de l'examen (Conseil de revision, Engagements volontaires, etc) . . . . .	491