

L'injection directe de substances antiseptiques dans le foyer gangreneux est rationnel et a fourni quelquefois d'heureux résultats. Mais ces injections se font encore à l'aveugle. On ne peut déterminer le plus souvent avec précision la profondeur exacte du foyer gangreneux, son étendue.

L'intervention qui répond le mieux aux indications, c'est l'ouverture du foyer gangreneux; son nettoyage complet, suivi de drainage. C'est, en un mot, la pneumotomie. Elle seule permet d'espérer une guérison prompte, complète et persistante. Nous l'avons vue suivie d'un succès presque instantané dans un cas opéré, sur notre demande, par M. Monod. Elle compte déjà un nombre respectable de guérisons, parmi lesquelles il faut citer un cas de Bull, remontant déjà en 1881. On trouvera l'histologie de cette pneumotomie dans les mémoires de Mosler, de Bull, de Rüneberg, Truc, Delagenière, etc. On fera bien d'y recourir toutes les fois que l'étude des signes physiques aura permis de fixer le siège de l'excavation gangreneuse. L'existence de la fièvre et d'un état général grave n'ont pas été une contre-indication. Il faudra seulement éviter d'intervenir s'il y a plusieurs foyers disséminés. En général, l'amendement est immédiat, et le temps nécessaire à la guérison de courte durée.

Le rapport que M. Tuffier a lu au Congrès de Moscou en 1897, et dans lequel sont analysés les résultats de 74 interventions chirurgicales dans la gangrène pulmonaire, est favorable à cette pratique. La mortalité en bloc a été de plus de 40 pour 100. Les hémorragies secondaires mises à part, 4 morts, ce sont les lésions multiples et bilatérales qui ont le plus souvent amené la mort des opérés, 11 observations.

Les résultats ont été assez variables suivant les causes de la gangrène. A ce point de vue, les cas se décomposent ainsi :

Gangrène consécutive	à une affection inflammatoire du poumon	Guérisons	59	} 55
		Morts	15	
	à une bronchectasie	Améliorations	1	} 4
		Morts	5	
	Corps étrangers	Guérison	1	} 2
		Mort	1	
	Embolie	Guérisons	2	} 7
		Morts	5	
	Plaie de poitrine	Guérison	1	} 1
		Mort	0	
Perforation de l'œsophage	Guérison	0	} 2	
	Morts	2		

On voit que les gangrènes consécutives à une affection inflammatoire du poumon, et sous cette rubrique sont comprises les véritables gangrènes pulmonaires, ont donné le plus de guérisons, 71 pour 100.

FIN DU TOME VI

TABLE DES MATIÈRES

du tome VI

MALADIES DU NEZ ET DU LARYNX

PAR A. RUULT

PREMIÈRE PARTIE. — Maladies des fosses nasales	1
CHAPITRE PREMIER. — TROUBLES CIRCULATOIRES	1
1. — Anémie	1
2. — Hyperémie	1
3. — Hémorragies. Epistaxis	8
CHAPITRE II. — TROUBLES NERVEUX	50
I. — Troubles sensoriels	50
1. — Anosmie	50
2. — Hyperosmie. Parosmie. Cacosmie	54
II. — Troubles sensitifs	55
1. — Anesthésie	55
2. — Hyperesthésies. Paresthésies. Névralgies	56
3. — Hyperexcitabilité réflexe	57
CHAPITRE III. — CORYZAS AIGUS	42
I. — Coryza aigu simple. Rhume vulgaire	42
II. — Rhume des foins	48
CHAPITRE IV. — CORYZAS CHRONIQUES	52
Rhinite atrophiante fétide. Ozène	54
DEUXIÈME PARTIE. — Maladies du larynx	69
CHAPITRE PREMIER. — TROUBLES CIRCULATOIRES	69
I. — Anémie	69
II. — Hyperémie	70
III. — OEdème	72
IV. — Hémorragies	82
CHAPITRE II. — TROUBLES NERVEUX	85
I. — Troubles sensitifs	85
1. — Anesthésie	85
2. — Hyperesthésie	86
3. — Paresthésies	87
4. — Névralgies laryngées	87
II. — Troubles moteurs	88
1. — Paralysies et contractures des muscles du larynx	88
A. — Signes laryngoscopiques et symptômes fonctionnels des paralysies laryngées unilatérales	89
B. — Signes laryngoscopiques et symptômes fonctionnels des paralysies laryngées bilatérales	100
C. — Étiologie et pathogénie des paralysies laryngées d'origine nerveuse	108
2. — Spasmes des muscles du larynx	129
3. — Troubles de coordination des muscles du larynx	134
4. — Névroses	157

CHAPITRE III. — LARYNGITES.	146
I. — Laryngites catarrhales aiguës	148
II. — Laryngites chroniques	160
CHAPITRE IV. — SYPHILIS DU LARYNX	176
1. — Syphilis secondaire du larynx	176
2. — Syphilis tertiaire du larynx.	181
3. — Syphilis héréditaire.	186
CHAPITRE V. — PHTISIE LARYNGÉE	187
Étiologie et pathogénie	187
Anatomie pathologique	190
Symptômes et marche.	200
Pronostic	218
Diagnostic.	221
Traitement.	225



FONDO BIBLIOTECA
DEL INSTITUTO

ASTHME

PAR E. BRISSAUD

Définition	215
Classe et formes d'asthme.	252
Analyse des symptômes.	255
Variétés cliniques.	256
Formes irrégulières	240
Durée, terminaison.	242
Transformations de l'asthme	245
Diagnostic.	244
Étiologie.	246
Pathogénie.	248
Pronostic	251
Traitement.	251

COQUELUCHE

PAR P. LEGENDRE

Synonymie. Historique.	255
Symptômes	256
Marche, durée	260
Diagnostic.	261
Pronostic	265
Complications et suites	264
Étiologie.	269
Anatomie pathologique.	270
Nature et pathogénie de la coqueluche	270
Traitement.	274

MALADIES DES BRONCHES

PAR A.-B. MARFAN

BRONCHITES.	281
CHAPITRE PREMIER. — PATHOLOGIE GÉNÉRALE DES BRONCHITES	285
I. — Étiologie et pathogénie générales des bronchites.	285
A. — Bronchites spécifiques	284
B. — Bronchites infectieuses non spécifiques ou bronchites communes.	285

1. — Bronchites communes par auto-infection sur place.	292
2. — Bronchites communes par auto-infection à distance	506
3. — Contagiosité des bronchites communes (bronchites communes par infection ectogène)	507
II. — Anatomie pathologique générale des bronchites.	509
III. — Symptomatologie générale des bronchites.	515
IV. — Diagnostic général des bronchites	521
V. — Indications thérapeutiques générales dans les bronchites.	521
CHAPITRE II. — FORMES CLINIQUES DE LA BRONCHITE	524
I. — Bronchites aiguës simples	524
1. — Forme légère.	524
2. — Forme intense	525
II. — Bronchite chronique commune.	530
III. — Bronchite asthmatique simple.	539
IV. — Bronchite des cardiaques	544
V. — Bronchites albuminuriques.	545
VI. — Bronchites dans la fièvre typhoïde et les états adynamiques et cachectiques.	547
VII. — Bronchite malarienne	548
VIII. — Les bronchites pseudo-membraneuses.	549
A. — Bronchite diphtérique.	551
B. — Bronchites pseudo-membraneuses primitives	552
CHAPITRE III. — ÉTATS MORBIDES QUI SONT DES COMPLICATIONS OU DES SUITES DE LA BRONCHITE.	556
I. — Bronchite capillaire	556
II. — Gangrène des bronches	565
III. — Dilatation des bronches (bronchiectasie ou bronchectasie)	567
IV. — Rétrécissements de la trachée et des grosses bronches, ulcérations et tumeurs de la trachée et des grosses bronches	587
V. — Lithiase bronchique	595

TROUBLES [DE LA CIRCULATION PULMONAIRE

PAR A.-B. MARFAN

CHAPITRE PREMIER. — CONGESTIONS PULMONAIRES.	597
I. — Des congestions pulmonaires actives	400
A. — Congestions idiopathiques. Congestion-Maladie	400
B. — Congestions pulmonaires secondaires	411
II. — Des congestions pulmonaires passives	425
CHAPITRE II. — OEDÈMES DU POUMON	429
I. — OEdème chronique du poumon. OEdème passif	450
II. — OEdème aigu du poumon. OEdème actif	450
CHAPITRE III. — EMBOLIES ET THROMBOSES DE L'ARTÈRE PULMONAIRE	456
I. — Grosses embolies pulmonaires.	458
II. — Moyennes embolies pulmonaires. Infarctus hémorragique du poumon	445
III. — Petites embolies. Embolies capillaires. Embolies spécifiques.	455
1. — Embolies capillaires mécaniques.	455
2. — Embolies spécifiques	456
CHAPITRE IV. — APOPLEXIE PULMONAIRE	458

MALADIES AIGÜES DU POU MON

PAR NETTER

CHAPITRE PREMIER. — PNEUMONIE LOBAIRE	467
I. — Anatomie pathologique	469
II. — Étiologie	484
III. — Symptômes	501
IV. — Marche. Terminaisons	510
V. — Formes et variétés de la pneumonie	517
VI. — Diagnostic	526
VII. — Pronostic	530
VIII. — Traitement	532
IX. — Manifestations extra-pulmonaires du pneumocoque	538
CHAPITRE II. — BRONCHOPNEUMONIE	552
I. — Historique	555
II. — Anatomie pathologique	555
III. — Pathogénie et bactériologie	561
IV. — Étiologie	569
V. — Symptômes	576
VI. — Marche. Durée. Terminaisons	585
VII. — Diagnostic	585
VIII. — Pronostic	588
IX. — Prophylaxie et traitement	588
CHAPITRE III. — MALADIES INFLAMMATOIRES AIGÜES DU POU MON, AUTRES QUE LA PNEUMONIE ET LA BRONCHOPNEUMONIE. INFECTION PAR CONTIGUITÉ, PAR VOIE SANGUINE, LYMPHATIQUE, ETC.	590
CHAPITRE IV. — GANGRÈNE PULMONAIRE	594
I. — Anatomie pathologique	595
II. — Bactériologie	597
III. — Étiologie. Pathogénie	599
IV. — Symptômes et marche	602
V. — Diagnostic	605
VI. — Pronostic	607
VII. — Traitement	607

FIN DE LA TABLE DES MATIÈRES



BIBLIOTECA PUBLICA



