

puyer son jugement sur les différents phénomènes que nous avons indiqués comme caractérisant le cancer péritonéal.

Pour ce qui est du diagnostic des formes, le cancer colloïde s'accompagne rarement de liquide hémorragique; il n'y a pas de vraies douleurs. Le diagnostic de cette forme est plus difficile que celle des autres. C'est brusquement, après quelques mois, que surviennent les signes d'invasion péritonéale. Le liquide par son aspect filant, qui en rend souvent difficile l'évacuation, est assez caractéristique.

FIN DU TOME IV

## TABLE DES MATIÈRES du tome IV

### MALADIES DE LA BOUCHE ET DU PHARYNX PAR A. RUAULT

PREMIÈRE PARTIE. — Maladies de la cavité buccale . . . . .	1
CHAPITRE PREMIER. — TROUBLES NERVEUX . . . . .	1
I. — Troubles sensitifs . . . . .	1
1. — Anesthésie de la muqueuse buccale . . . . .	1
2. — Hyperesthésie; paresthésies . . . . .	2
3. — Névralgies . . . . .	2
II. — Troubles sensoriels . . . . .	4
1. — Agueusie . . . . .	4
2. — Hypergueusie; paragueusie . . . . .	6
III. — Troubles moteurs . . . . .	6
CHAPITRE II. — TROUBLES CIRCULATOIRES . . . . .	7
CHAPITRE III. — STOMATITES . . . . .	8
I. — Stomatite catarrhale . . . . .	10
II. — Stomatite ulcéro-membraneuse . . . . .	13
III. — Gangrène buccale — Noma . . . . .	17
IV. — Stomatite aphteuse . . . . .	20
V. — Stomatite crêmeuse — Muguet . . . . .	24
CHAPITRE IV. — LÉSIONS SUPERFICIELLES DE NATURE INCONNUE . . . . .	28
I. — Desquamation épithéliale de la langue . . . . .	28
II. — Leucoplasie buccale . . . . .	31
DEUXIÈME PARTIE. — Maladies du pharynx et de ses annexes . . . . .	54
CHAPITRE PREMIER. — TROUBLES NERVEUX . . . . .	54
I. — Troubles sensitifs . . . . .	54
1. — Anesthésie pharyngée . . . . .	54
2. — Hyperesthésie . . . . .	55
3. — Paresthésies . . . . .	55
4. — Névralgies . . . . .	57
II. — Troubles moteurs . . . . .	58
1. — Spasmes . . . . .	58
2. — Paralysies . . . . .	59
CHAPITRE II. — TROUBLES CIRCULATOIRES . . . . .	41
I. — Anémie. Hyperémie . . . . .	41
II. — OEdèmes . . . . .	42
III. — Hémorragies . . . . .	45
CHAPITRE III. — ANGINES AIGUËS NON SPÉCIFIQUES . . . . .	44
I. — Étiologie, pathogénie et thérapeutique générales des angines aiguës non spécifiques . . . . .	44
II. — Angines catarrhales . . . . .	56
1. — Amygdalite catarrhale . . . . .	57
2. — Inflammation catarrhale de l'amygdale linguale, de l'amygdale pharyngée et du tissu lymphoïde du pharynx buccal . . . . .	65
3. — Angine catarrhale généralisée . . . . .	67

III. — Angines phlegmoneuses . . . . .	70
1. — Amygdalite et péri-amygdalite phlegmoneuses . . . . .	70
2. — Péri-amygdalite linguale phlegmoneuse (abcès sous-muqueux superficiel de la base de la langue) . . . . .	79
3. — Phlegmon diffus péri-pharyngien . . . . .	82
IV. — Angines pseudo-membraneuses . . . . .	85
Angine herpétique . . . . .	84
V. — Gangrène du pharynx . . . . .	92
CHAPITRE IV. — ANGINES CHRONIQUES NON SPÉCIFIQUES . . . . .	95
I. — Étiologie, pathogénie et thérapeutique générales des angines chroniques non spécifiques . . . . .	95
II. — Amygdalites chroniques; angines chroniques circonscrites . . . . .	105
1. — Inflammations chroniques des amygdales palatines . . . . .	105
A. Amygdalite lacunaire caséuse . . . . .	105
B. Hypertrophie des amygdales . . . . .	110
2. — Inflammation chronique de l'amygdale pharyngée . . . . .	121
A. Hypertrophie de l'amygdale pharyngée . . . . .	121
B. Catarrhe chronique de l'amygdale pharyngée . . . . .	152
3. — Inflammation chronique du tissu adénoïde de la base de la langue. Hypertrophie de l'amygdale linguale . . . . .	159
4. — Inflammation chronique du tissu adénoïde du pharynx buccal. Granulations du pharynx. Pharyngite folliculaire hypertrophique . . . . .	141
III. — Angines chroniques diffuses . . . . .	147
1. — Angine catarrhale chronique diffuse . . . . .	148
2. — Angine interstitielle chronique diffuse . . . . .	152

## MALADIES DE L'ESTOMAC

PAR A. MATHIEU

PREMIÈRE PARTIE. — Séméiologie analytique . . . . .	158
I. — Viciations de la motricité . . . . .	158
II. — Vomissement . . . . .	166
III. — Hématémèse . . . . .	168
IV. — Viciations de la sécrétion . . . . .	174
V. — Bactériologie gastrique . . . . .	185
VI. — Acides de fermentation organique . . . . .	184
VII. — Gaz de l'estomac . . . . .	186
VIII. — Viciations de la sensibilité . . . . .	189
IX. — Viciation de l'absorption stomacale . . . . .	190
DEUXIÈME PARTIE. — Étude des grands complexes symptomatiques et des principaux types cliniques de la dyspepsie gastrique . . . . .	191
I. — Dyspepsie. Définition. Historique . . . . .	191
II. — Division . . . . .	195
III. — Hyperchlorhydries . . . . .	196
IV. — Stase gastrique permanente . . . . .	208
V. — Dyspepsie sensitivo-motrice . . . . .	221
VI. — Gastralgie. Crises gastriques . . . . .	250
VII. — Embarras gastrique . . . . .	256
VIII. — Retentissement à distance de la viciation des fonctions stomacales . . . . .	242
IX. — Étude générale sur l'étiologie et la pathogénie des états dyspeptiques . . . . .	251
TROISIÈME PARTIE. — Étude des maladies de l'estomac caractérisées par des liaisons anatomo-pathologiques . . . . .	254
I. — Dislocations, malformations et déformations de l'estomac . . . . .	255
II. — Gastrites . . . . .	259
III. — Ulcère simple . . . . .	279
IV. — Tumeurs de l'estomac . . . . .	506
V. — Cancer de l'estomac . . . . .	510
VI. — Limite plastique . . . . .	559

## MALADIES DU PANCRÉAS

PAR A. MATHIEU

PREMIÈRE PARTIE. — Pathologie et séméiologie générales . . . . .	545
I. — Topographie du pancréas . . . . .	544
II. — Dyspepsie pancréatique . . . . .	545
III. — Diabète pancréatique . . . . .	550
IV. — Thérapeutique générale des maladies du pancréas . . . . .	555
DEUXIÈME PARTIE. — Maladies du pancréas . . . . .	555
I. — Pancréatite aiguë . . . . .	555
A. Pancréatite parenchymateuse aiguë . . . . .	556
B. Pancréatite hémorragique . . . . .	556
C. Pancréatite suppurée . . . . .	558
II. — Pancréatite chronique . . . . .	565
III. — Hémorragies du pancréas . . . . .	568
IV. — Nécrose du pancréas . . . . .	572
V. — Nécrose graisseuse du pancréas . . . . .	574
VI. — Lithiase pancréatique . . . . .	575
VII. — Kystes du pancréas . . . . .	580
VIII. — Cancer du pancréas . . . . .	588
IX. — Tuberculose du pancréas . . . . .	596
X. — Syphilis du pancréas . . . . .	597
XI. — Aplasie, atrophie, dégénérescence graisseuse et dégénérescence amyloïde . . . . .	598
XII. — Parasites du pancréas . . . . .	599

## MALADIES DE L'INTESTIN

PAR COURTOIS-SUFFIT

CHAPITRE PREMIER. — DYSPÉPSIE INTESTINALE . . . . .	401
CHAPITRE II. — ENTÉRITES . . . . .	406
Choléra infantile . . . . .	426
Choléra nostras . . . . .	459
Entérite tuberculeuse . . . . .	442
Syphilis intestinale . . . . .	455
CHAPITRE III. — TYPLHITE. APPENDICITE . . . . .	455
I. — Typhlite stercorale . . . . .	456
II. — Appendicite. Péritonites appendiculaires . . . . .	460
CHAPITRE IV. — LES ULCÉRATIONS INTESTINALES . . . . .	482
CHAPITRE V. — HÉMORRHOÏDES . . . . .	497
CHAPITRE VI. — CANCER DE L'INTESTIN . . . . .	502
CHAPITRE VII. — DE L'OCCCLUSION INTESTINALE . . . . .	510
Forme chronique . . . . .	515
A. Causes agissant en dehors de l'intestin . . . . .	517
B. Étranglements par l'intestin . . . . .	520
C. Obstruction de la lumière de l'intestin . . . . .	521
D. Obstruction par l'intestin lui-même. Invagination intestinale. Intussusception . . . . .	525
E. Occlusion de l'intestin par des lésions des parois . . . . .	526
F. Occlusion d'origine nerveuse par paralysie ou spasme (iléus paralytique ou spasmodique) . . . . .	527
CHAPITRE VIII. — DYSENTERIE . . . . .	555
CHAPITRE IX. — HÉMORRAGIES INTESTINALES . . . . .	560

CHAPITRE X. — HELMINTHIASE INTESTINALE. . . . .	567
Protozoaires. . . . .	567
Tœnias. . . . .	568
Tœnia armé. . . . .	571
Tœnia inerme. . . . .	574
Bothriocéphale. . . . .	576
Ascaris lombricoïdes. . . . .	584
Ascaris mystax. . . . .	590
Ascaris maritima. . . . .	590
Ankylostome duodéнал. . . . .	590
Oxyure vermiculaire. . . . .	597
Quelques vers plus rarement rencontrés dans l'intestin de l'homme. . . . .	600

## MALADIES DU PÉRITOINE

## PAR COURTOIS-SUFFIT

CHAPITRE PREMIER. — ASCITE. . . . .	605
Étude générale. Symptomatologie. . . . .	605
Ascite simple. . . . .	606
Ascites spéciales ou composées. . . . .	607
CHAPITRE II. — PÉRITONITE AIGÜE. . . . .	615
Des microbes trouvés dans la péritonite aiguë. . . . .	615
Porte d'entrée et voie de propagation des agents infectieux. . . . .	618
Anatomie pathologique. . . . .	624
1° Lésions du péritoine. . . . .	624
2° Lésions des organes voisins consécutives à la péritonite. . . . .	627
CHAPITRE III. — PÉRITONITES CHRONIQUES SIMPLES. . . . .	636
A. Péritonite périhépatique enkystée. . . . .	643
B. Périssplénite. . . . .	646
CHAPITRE IV. — PÉRITONITES PARTIELLES SUS-OMBILICALES. . . . .	645
CHAPITRE V. — PÉRITONITE TUBERCULEUSE. . . . .	646
CHAPITRE VI. — CANCER DU PÉRITOINE. PÉRITONITE CANCÉREUSE. . . . .	670

FIN DE LA TABLE DES MATIÈRES



BIBLIOTECA PUBLICA

