

*Bibliothèque numérique*

medic@

**Benedikt, Moriz. Exposé des titres des travaux scientifiques avec des courts comptes-rendus**

*Vienne, Impr. L. Bergmann & Comp., 1896.  
Cote : 110133 vol. LXI n° 4*

EXPOSÉ DES TITRES  
DES  
TRAVEAUX SCIENTIFIQUES

AVEC

DES COURTS CONTE-RENDUS

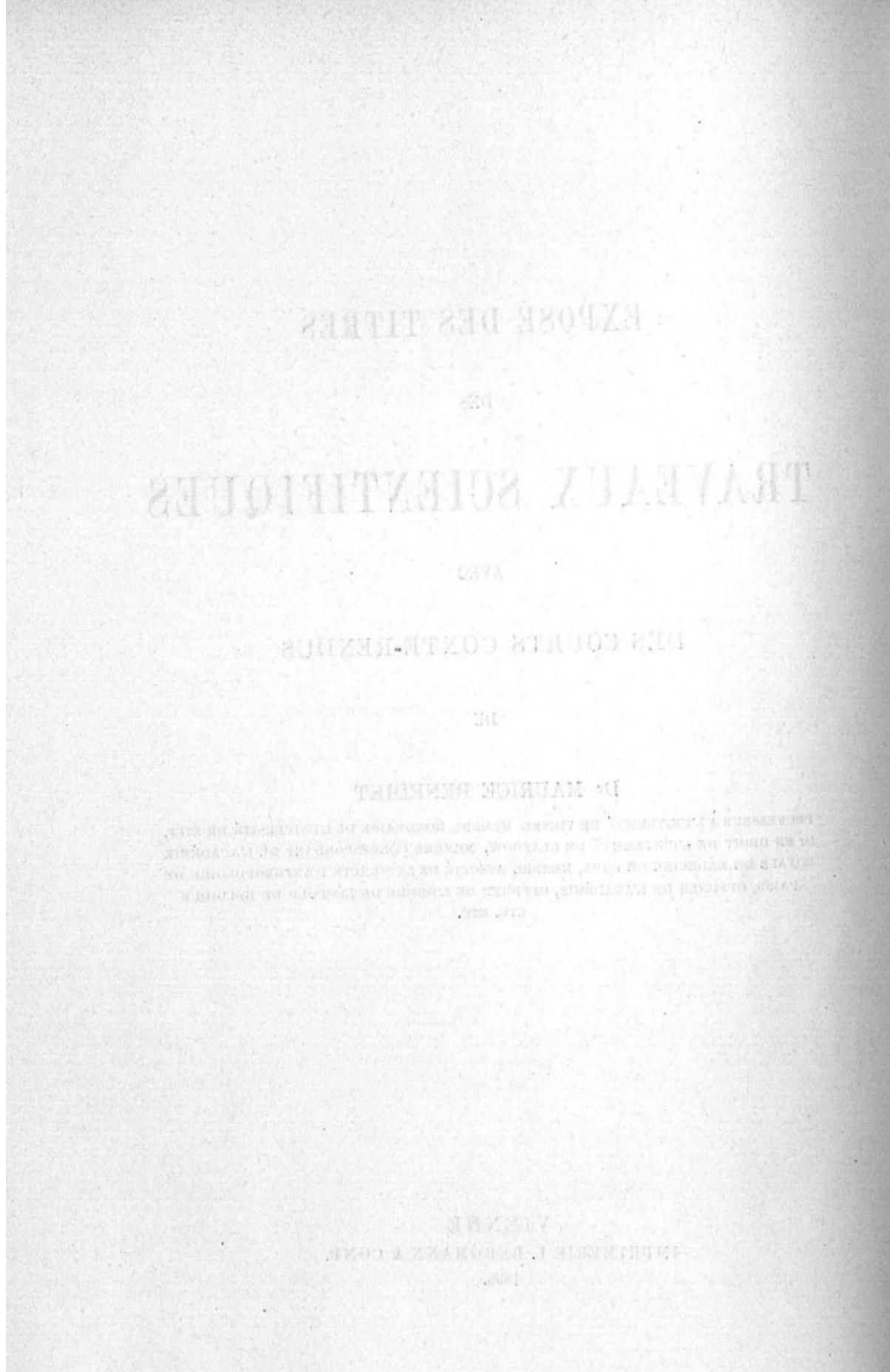
DU

Dr MAURICE BENEDIKT

PROFESSEUR À L'UNIVERSITÉ DE VIENNE, MEMBRE HONORAIRE DE L'UNIVERSITÉ DE KIEF,  
Dr EN DROIT DE L'UNIVERSITÉ DE GLASGOW, MEMBRE CORRESPONDANT DE L'ACADEMIE  
ROYALE DE MÉDECINE DE ROME, MEMBRE ASSOCIÉ DE LA SOCIÉTÉ D'ANTHROPOLOGIE DE  
PARIS, OFFICIER DE L'ACADEMIE, OFFICIER DE L'ORDRE DE LÉOPOLD DE BELGIQUE  
ETC. ETC.

VIENNE  
IMPRIMERIE L. BERGMANN & COMP.  
1896.





I.

VOLUMES.

1. **Elektrotherapie.**

Électrothérapie.

Wien 1868.

2. **Nervenpathologie und Elektrotherapie.**

Pathologie du système nerveux et Électrothérapie.

Leipzig 1874/75, chez Reisland.

3. **Anatomische Studien an Verbrechengehirnen.**

Étude anatomique sur des cerveaux des criminels.

Wien 1876, chez Braumüller; traduit en anglais.

4. **Kraniometrie und Kranioskopie.**

Kraniométrie et Kranioskopie.

Wien 1888; traduit en français par le Docteur Kéraval.

5. **Hypnotismus und Suggestion.**

Hypnotisme et Suggestion.

Wien 1894, chez Breitenstein; traduit en italien.

6. **Seelenkunde des Menschen.**

Psychologie générale de l'homme.

Leipzig 1895, chez Reisland.

Le Conte-rendu des volumes se trouve en arrière de ceux des mémoires.



II

MEMOIRES D'ANATOMIE HISTOLOGIQUE, PATHOLOGIQUE ET ANTHRO-

## MÉMOIRES.

Ueber die Infiltration. A.

L'Infiltration. MÉMOIRES DE PHYSIQUE GÉNÉRALE.

1. Ueber die Aenderungen des Magnetismus durch Reibungselektricität.

L'altération du magnétisme par l'influence de l'électricité statique.  
Sitzungsberichte der Wiener Akademie der Wissenschaften 1857.

2. Ueber die Abhängigkeit des elektrischen Leitungswiderstandes von der Grösse und Dauer des Stromes.

L'altération de la conductibilité électrique par la durée et l'intensité du courant électrique.  
ibidem 1857.

Ce mémoire m'assure la priorité de la découverte de ce principe, attribuée généralement au fameux physicien W. Siemens.

Les nerfs sont des canaux de communication entre les parties du corps et entre autres corps, qui envoient aux diverses parties du plaisir plaisir. Dans cela la sensation des sensations d'irritabilité, obtient une signification de certaines sensations, et cela sur les nerfs correspondant à ces sensations.

Par cela nous pouvons déterminer la régulation de la pression dans l'extension de la partie correspondante des nerfs.

Zur Lehre von der entzündlichen Kernwucherung.

la prolifération des noyaux dans l'irritation.

Continuité de la maladie dans l'irritation.

Dans ce mémoire les résultats de la vieille école sont confirmés sous le point de vue de la théorie de la dissémination.

II  
MÉMOIRE  
A  
MÉMOIRE DE PHYSIQUE GÉNÉRALE

Le présent mémoire est destiné à démontrer que la théorie de l'atome de Bohr, dans sa forme actuelle, ne suffit pas pour expliquer tous les phénomènes physiques. Il est nécessaire d'introduire de nouvelles hypothèses pour rendre la théorie complète. Ces hypothèses sont les suivantes : 1) L'atome de Bohr n'est pas un système stable, mais il est toujours en état de transition entre deux états. 2) L'atome de Bohr n'est pas un système isolé, mais il est toujours en interaction avec son environnement. 3) L'atome de Bohr n'est pas un système pur, mais il est toujours en présence d'impuretés. 4) L'atome de Bohr n'est pas un système pur, mais il est toujours en présence d'impuretés.

**zur B.** woh erzählt aus folgendem

MÉMOIRES D'ANATOMIE NORMALE, PATHOLOGIQUE ET ANTHROPOLOGIQUE

# MEMOIRES D'ANATOMIE NORMALE, PATHOLOGIQUE ET ANTHROPOLOGIQUE

POLOGIQUE.

## 1. Ueber die Innervation des Plexus chorioideus.

## L'Innervation du plexus chorioideus inférieur.

Virchow's Archiv 1873

Le plexus chorioideus inférieur reçoit une innervation très riche immédiatement de la moëlle allongée. Les fibres nerveuses vont en partie aux vaisseaux, et à partie elles finissent dans les cellules de l'endothèle.

Les fibres nerveuses viennent d'un noyau ganglionair en dehors des olives et confluent en partie avec le noyau inférieur du dixième nerf cérébral, qui se trouve à coté de la partie inférieure de la racine de ce nerf au dessus des olives. Une autre partie vient encore du noyau supérieur du nerf nommé

Dès que ces fibres quittent la moëlle allongée elles forment des petites élévation à la surface du quatrième ventricule, avant d'entrer dans le plexus choroidéen.

Ces nerfs règlent la circulation du plexus par des irritations, qui naissent dans la moëlle allongée ou qui y arrivent des autres parties du corps et entre autres aussi, qui arrivent par des fibres centripétales du plexus même. Outre cela la sécrétion des cellules de l'endothèle, qui ont une signification de cellules glandulaires, est réglée par les nerfs centrifugaux décrits ici.

Par cela ce plexus devient un régulateur de la „pression“ dans l'intérieur de la cavité crânienne et du cerveau.

## 2. Zur Lehre von der entzündlichen Kernwucherung.

#### La prolifération des nouveaux dans l'inflammation

Centralblatt für die medicinischen Wissenschaften. 1874.

Dans ce mémoire les résultats de la vieille école sont considérés sous le point de vue de la théorie de la dianédésis.

3. Ueber Lympharragie.

Mittheilungen des ärztlichen Vereines in Wien 1874.

4. Zur pathologischen Anatomie der Lyssa.

L'anatomie pathologique de la rage.

Deux mémoires. Virchow's Archiv 1875 und 1877.

Dans ces mémoires était décrit pour la première fois l'altération anatomique de la rage dans la forme des foyers miliaires inflammatoires avec et sans rhexis des vaisseaux.

5. Der Raubthiertypus am menschlichen Gehirne.

Le type des carnivores chez l'homme.

Centralblatt für medicinische Wissenschaften 1876.

6. Der Hinterhaupttypus der Säugetiere.

L'occiput des mammifères.

ibidem 1877.

Ce mémoire décrit le Ganglion central de l'occiput des mammifères, qui correspond au corne postérieur du cornu Ammonis.

7. Zur Frage des Vierwindungstypus.

Le type de quatre circonvolutions.

ibidem 1880.

8. Zur Frage der Verbrechergehirne.

Lettre ouverte à Mons. Giacomin de Turin sur la question de la recherche de l'anatomie de la surface du cerveau des criminels.

Wiener medicinische Presse 1883.

9. Demonstration eines Verbrechergehirnes.

Un cerveau d'un assassin.

Description d'un cerveau très intéressant d'un assassin cruel (Dobrowicki), chez lequel les trois parties de la scissure occipitale interne sont séparées l'une de l'autre. La figure No. 4 du mémoire cité plus bas (No. 18) est tirée de ce mémoire.

Mittheilungen des Wiener medicin. Doctoren-Collegiums, IX. Bd., No. 12, 1883.

10. Étude métrique du crâne de Charlotte Corday.

Archives d'Anthropologie criminelle et de Méd. légale de Lacassagne, Lyon 1890.

11. Les grands criminels de Vienne — Schenk, Hackler, Francesco, Schneider.

ibidem 1891—1896.

— 9 —

**12. Drei Chinesengehirne.**

Description des trois cerveaux chinois.

Medicinische Jahrbücher Wien 1887.

**13. Der Schädel des Raubmörders Schimak.**

Le crâne de l'assassin Schimak.

ibidem 1888.

**14. Beiträge zur Anatomie der Gehirnoberfläche.**

Contribution à l'étude de l'anatomie de la surface cérébrale.

ibidem 1888.

Description d'un cerveau américain et du cerveau de l'assassin Schimak.

**15. Kephalometrischer Befund bei corticaler angeborener Blindheit.**

Étude métrique de la tête d'un aveugle congenital.

Neurologisches Centralblatt, Berlin, No. 10, 1886.

**16. Ein Fellahgehirn.**

Description du cerveau d'un Fellah (de l'Égypte).

Sitzungsberichte der Anthropologischen Gesellschaft, Wien, XXIII. T., 1893.

**17. Some Points on the surface-anatomy of the Brain.**

Lettre à Mr. William Turner sur quelques points de l'anatomie comparée du cerveau. Journal of Anatomy and Physiology, XXV. T.

**18. Vergleichende Anatomie der Gehirnoberfläche.**

Anatomie comparée de la surface du cerveau.

Encyclopädische Jahrbücher, II. Auflage, III. T.

Herausgeber: Prof. Eulenburg, bei Urban & Schwarzenberg, Wien und Leipzig 1893.

Dans ce mémoire est démontré la loi générale des scissures chez tous les gyréncephales. La réduction de chaque tableau chez chaque espèce est faite sur la loi générale et il est démontré, qu'il n'y aie pas une différence qualitative entre les cerveaux des primates et ceux des autres mammifères.

**19. Mathematische Morphologie und Biomechanik.**

La morphologie comme science géométrique et la biomécanique.

Verhandlungen der deutschen Naturforscher-Versammlung in Wiesbaden 1887.

Cette conférence s'occupe de la question si, à l'avenir, la morphologie ne doit pas dévenir une science de mathématique appliquée et la physiologie une science biomécanique. Il y a aussi discutée la doctrine que la vraie force motrice de la circulation est la faim biochimique des cellules des organs, qui est transformée par les nerfs et agit sur le coeur.

— 10 —

20. **Biomechanische Grundfragen.**

Les principes de la biomécanique.

Deutsche medicinische Wochenschrift 1896, No. 8.

Dans ce mémoire les principes sont développés, sur lesquels la science exacte de la forme des organes et de leurs fonctions se doit baser.

21. **Die Benennungsfrage in der Schädellehre.**

Une lettre ouverte à Mr. Sergi à Rome sur la nomenclature dans la Craniologie.

Mittheilungen der Anthropologischen Gesellschaft in Wien 1892.

Dans ce mémoire est démontré que la néoformation grécoise des mots de nomenclature ne soit pas nécessaire et que les langues modernes sont complètement suffisantes à désigner chaque forme.

22. **Offener Brief an Herrn Prof. von Toeroek in Budapest über die kraniométrische Methode.**

Lettre à Mr. de Toeroek sur la méthode de craniométrie.

ibidem T. XXV.

Cette lettre est une réponse à une lettre de Mr. Toeroek, publiée dans le même volume, dans laquelle lui — le premier anthropologue — reconnaît la supériorité de ma méthode de mesurer les crânes au moyen du Cathetomètre optique à celles en usage. (Voyez le volume: Kraniométrie et Kephaloskopie, traduit en français par Monsieur le docteur Kéralval)

23. **Ein Fall von diffuser Neuritis centralis.**

Un cas de Nevrite centrale diffuse.

Deutsches Archiv für klinische Medicin, XXIII T. 1874.

Ce mémoire contient des recherches d'anatomie pathologique sur un cas de Paralysie glosso-labio-laryngienne et Myélite universelle et il est discutée et démontrée la doctrine, que les scléroses naissent en général des processus inflammatoires, et il est démontré combien de vérités existent dans les descriptions de Rokitansky, oubliées ou méconnues aujourd'hui et dans le descriptions de Lockhart-Clarke (Granular désintegration).

24. **Zur Lehre vom Knochenwachsthum.**

La théorie de la croissance des os.

Centralblatt für medicinische Wissenschaften 1892, No. 29 u. 30.

Dans ce mémoire est démontré par une méthode géométrique, que la croissance des os se fait sur toute la surface et non pas seulement sur les limites des os.

C.

**MÉMOIRES DES EXPÉRIENCES PHARMACODYNAMIQUES.**

**1. Experimentelle Studien über die Wirkung des Jod auf das Nervensystem.**

Étude expérimentale sur l'action du Jode sur le système nerveux.  
Jahrbücher der Gesellschaft der Aerzte in Wien 1861.

Les expériences du laboratoire, qui ont donné un effet direct sur les nerfs, sont confirmées par l'action souveraine des préparations du Jode chez les Nevralgies et chez la Sténocardie nerveuse et chez l'Asthma nerveux.



## MÉMOIRES SPÉCIAUX D'ÉLECTROTHERAPIE

## 1. Ueber den Unterschied der therapeutischen Wirkung des constanten und inducirten Stromes.

## La différence thérapeutique de la Galvanisation et de la Faradisation.

Wiener Medicinal-Halle 1862.

## 2. Die Methode der elektrischen Untersuchung des Nervensystems.

## Méthode de l'exploration électrique du système nerveux.

Allgemeine Wiener medicinische Zeitung 1863.

### 3. Die Resultate der elektrischen Untersuchung und Behandlung. (Mit 82 Original-Krankengeschichten.)

#### Les résultats de l'exploration et du traitement électrique

Trois mémoires, le premier dans la „Wiener Medicinal-Halle“ 1864, et les deux autres dans la „Wiener medicinisch-chirurgischen Rundschau“ 1864.

Ces cinq mémoires contiennent mes principales études sur l'électrothérapie et sur l'électrodiagnostic, mais aussi a partie mes études sur la nevropathologie, qui précédaient la publication du volume: *Electrothérapie*, dont le *Conte-rendu* suit plus bas.

Dans le seconde de ces mémoires l'observation 43. mérite d'être citée. Il s'agissait d'une malade chez la quelle était fait un an en avant (7.8. 1863) l'ablation d'un cancer mammaire. A la fin du mois de Janvier 1864 elle fut admise à la clinique: Oppolzer. Il y avait des douleurs continues d'occiput, un état très changeant de paralysie, de paresie ou de pleine mobilité dans les extrémités droites avec des accès convulsives générales et aussi dans les extrémités droites, même dans leur état paralitique, et au commencement sans et plus tard avec perte de conscience. Quelques fois des difficultés de prononciation et d'avaler, quelques fois des parésies des nerfs

cérébraux, principalement du côté gauche, qui viennent et disparaissent. Après chaque accès convulsif les parésies augmentent. L'exploration électrique fait voir les réactions d'exhaustion ou de convulsibilité.

Je me disais: il s'agit ici d'un procès morbide — cancer — au dessus des centres moteurs, qui fait d'un côté les convulsions et par surexcitation des centres vrais moteurs — que je reconnaissais comme sous-corticaux — des parésies, qui peuvent disparaître de nouveau. Par ces raisons le siège de la maladie doit être dans l'écorce cérébrale. La nécroscopie confirmait cette manière de raisonner comme correcte. Le cancer siégeait dans l'écorce frontale. (Nous avons alors conté encore la circonvolution ascendante antérieure comme une partie du lobe frontal.) C'était sans doute la première diagnose d'une affection corticale au continent.

Oppolzer avait diagnostiqué une tumeur de la base du crâne.

J'avais donc reconnu le mécanisme des paralysies par surexcitation — on disait aujourd'hui par Shok — et c'était pour la première fois, que se me disais, que les convulsions doivent être un symptôme cortical (1864!).

**4. Ueber elektro-therapeutische Behandlung von Geisteskranken.**

Électrothérapie des aliénés.

Allgemeine medicinische Zeitung 1870, No. 3.

**5. Ueber die elektro-therapeutische Behandlung der Obstipation.**

Électrothérapie de l'obstipation.

ibidem 1870, No. 33.

J'ai initié avec ce mémoire le traitement faradique de l'obstipation avec ou sans un rhéophore rectal. L'autre rhéophore est appliqué sur les différentes parties de la paroi du ventre.

**6. Die elektrische Untersuchung und Behandlung des Hörnerven.**

L'exploration et le traitement du nerf acoustique.

ibidem 1870.

Un mémoire contre les thèses de Brenner.

— 15 —

7. Ein neues Verfahren der galvanischen Behandlung der Ischialgien.

Une nouvelle méthode de galvanisation des Ischialgies.

Wiener medicinische Presse 1872.

Il s'agit du traitement par l'application d'un rhéophore dans le rectum.

8. Die elektrische Reizung des Hörnerven.

La manière de laquelle nous irritons le nerf acoustique par l'électricité.

Wiener internationale medicinische Rundschau 1888.

C'était très tard, que les erreurs de Brenner et ses conclusions erronées étaient reconnues généralement. Je les avais combattu vainement dans le mémoire cité (sub 6) et dans mon Volume: Nevropathologie et Électrothérapie (1874/75). Dans ce mémoire je suis revenu à mes résultats antérieurs, reconnus comme correctes, mais négligés longtemps par les auteurs.

9. Die Elektricität in der Medicin.

L'électricité dans la médecine.

Wiener klinische Rundschau 1884, II. Heft.

9a. Ueber den Werth der Stromesrichtung in der Elektrotherapie.

La valeur de la direction du courant galvanique et des différents effets des différents électrodes dans l'Électrothérapie.

Wiener medicinische Presse 1885, No. 1.

On avait à cette époque reconnu généralement la vérité de ma doctrine de l'indifférence de direction du courant et de l'application de l'une ou de l'autre électrode pour la thérapie.

10. Die Elektrotherapie der Gebärmutter-Krankheiten.

L'électrothérapie dans la gynaeecologie.

Berliner klinische Wochenschrift 1880, No. 30.

Application des méthodes de Trippier et d'Apostoli.

11. De l'électricité statique en médecine.

Compte rendu du Congrès de phrénatrie à Anvers 1885.

12. Die statische Elektricität in der Heilkunde.

Sur la Franklinisation.

Wiener medicinische Blätter 1885, No. 35.

13. Die elektrostatische Behandlung der Strangurie.

Le traitement de la strangurie par la Franklinisation.

Wiener medicinische Presse 1891, No. 27.

Traitemen heureux de ce symptôme si peu accessible à la thérapie par la „douche“ sur la tête et par les scintilles sur le dos et sur la vessie.

## MÉMOIRES DE NEUROPATHOLOGIE.

MÉMOIRES SUR DES QUESTIONS GÉNÉRALES DE NEUROPATHOLOGIE.

UNE PRÉCIEUSE SÉRIE DE MÉMOIRES SPÉCIAUX DE NEUROPATHOLOGIE.

### MÉMOIRES SUR L'APPLICATION THÉRAPEUTIQUE DE L'AIMANT.

#### 1. Zwei therapeutische Briefe.

Deux lettres de thérapie.

La seconde lettre s'occupe de la magnetothérapie; la première, qui s'occupe de la Franklinisation, est citée plus haut sub 12.

Wiener medicinische Blätter 1885, No. 37 u. 38.

#### 2. Magneto-Therapie und Suggestion.

Magnetothérapie et Suggestion.

Neurologisches Centralblatt 1893, No. 6.

Defense des effets réels thérapeutiques de l'aimant avec la description des cautèles contre les erreurs possibles.

MÉMOIRES SPÉCIAUX SUR L'HYPNOSIS ET SUR LA SUGGESTION.

MÉMOIRES SPÉCIAUX SUR DES NEVRALGIES ET LES AFFECTIONS NEVRALGIQUES.

MÉMOIRES SPÉCIAUX SUR LES MALADIES NERVEUSES DE L'ŒIL.

MÉMOIRES SPÉCIAUX SUR LES NEVROSES DU NERF ACoustique.

l'absence d'électricité au cours de l'expérimentation.

Le deuxième travail de M. G. Léonard a été intitulé : "Étude de l'absorption de l'oxygène dans l'air par les cellules de la peau".

MEMOIRES SUR L'ABSORPTION THÉRAPEUTIQUE DU CHAMANT

Le deuxième travail de M. G. Léonard a été intitulé : "Étude de l'absorption de l'oxygène dans l'air par les cellules de la peau".

Le deuxième travail de M. G. Léonard a été intitulé : "Étude de l'absorption de l'oxygène dans l'air par les cellules de la peau".

- 19 -

F.

MÉMOIRES DE NEVROPATHOLOGIE.

F a.

MÉMOIRES SUR DES QUESTIONS GÉNÉRALES DE NEVROPATHOLOGIE.

F b.

UNE PREMIÈRE SÉRIE DE MÉMOIRES SPÉCIAUX DE NEVROPATHOLOGIE.

F c.

MÉMOIRES SPÉCIAUX SUR L'HYSTÉRIE.

F d.

MÉMOIRES SPÉCIAUX SUR L'ATAXIE.

F e.

MÉMOIRES SPÉCIAUX SUR L'ÉPILEPSIE.

F f.

MÉMOIRES SPÉCIAUX SUR LA PHYSIOLOGIE DES PYRAMIDES ET SUR LA PARAPLÉGIE SPASMODIQUE.

F g.

MÉMOIRES SPÉCIAUX SUR L'HYPNOTISME ET SUR LA SUGGESTION.

F h.

MÉMOIRES SPÉCIAUX SUR LES NEVRALGIES ET LES AFFECTIONS NEVRALGIQUES.

F i.

MÉMOIRES SPÉCIAUX SUR LES MALADIES NERVEUSES DE L'ŒIL

F k.

MÉMOIRES SPÉCIAUX SUR LES NEVROSES DU NERF ACoustique.



F a.

## MÉMOIRES SUR DES QUESTIONS GÉNÉRALES DE NEVRO-PATHOLOGIE.

### 1. Ueber die Localisationsgesetze bei chronischen centralen Neurosen.

Les lois de localisation des névroses centrales chroniques.

Discours fait dans la Société impériale des Médecins de Vienne le 16 Juin 1871.

### 1 a. Ueber die Localisationsgesetze im Central-Nervensystem.

Epilogue au discours nommé.

Ces deux mémoires sont publiés dans la Wiener Medicinische Presse 1871.

Dans ces deux mémoires j'ai publié pour la première fois les lois diagnostiques de „diffusion“. Avant cette époque la grande loi de Charles Bell était souveraine dans la Nevropathologie et cette loi nous disait, que nous devons, si un complexe des fibres est malade, chercher le siège de la maladie là, où ces fibres sont réunies. Mais cette „loi de concentration“, comme je l'appelle, ne suffit pas. Dans un grand nombre de cas nous trouvons des symptômes complexes et nous ne trouvons pas dans les nécrosopies un seul foyer ou un seul système malade, mais un nombre de foyers et de systèmes, et ce qui est important: ces différents foyers et ces différents systèmes ne sont pas nécessairement en dépendance les uns des autres ni par continuité, ni par contiguïté, ni par des relations intimes ou superficielles physiologiques. Nous observons encore que ces foyers et systèmes sont envahis l'un après l'autre, quasi par des affections secondaires. Il faut donc reconnaître dans un tel cas complexe les localisations de singles syndrômes.

J'ai exposé dans ces deux mémoires quels symptômes et quels

syndrômes aient des localisations distinctes et quelles soient ces localisations, autant qu'il était possible à cette époque.

Cette loi générale de diffusion et ses lois spéciales ne sont pas encore ni acceptées généralement et encore moins généralement suivies dans la diagnostic.

J'ai développé encore plus largement cette loi générale et ces lois spéciales dans mon Volume „Nevropathologie et Electrothérapie“ (1874 et 1875). [Voy. Introduction I. T. page XXIX—XXXIX.]

Les désaveux de ces lois est une ressource féconde des erreurs contemporaines.

**2. Zur Lehre von der Localisation der Gehirnfunctionen.**

Étude sur la localisation des fonctions cérébrales.

Wiener Klinik 1883.

**3. Ueber spontane und reflectorische Muskelspannungen und Muskelstarre.**

Tensions musculaires et sous-contractions spontanées et par réflexe.

Deutsche Klinik 1864. No. 30.

Ce mémoire, qui est devenu, selon une observation de Westphal, la mère de l'étude des réflexes tendineux, contient une étude sur le mécanisme des phénomènes cataleptiques et de toutes sortes de raideur musculaire, principalement sous des mouvements passives ou actives.

**4. Ueber einige Grundformeln des neuropathologischen Denkens.**

Quelques principes fondamentaux pour régler notre manière de raisonner dans la Nevropathologie.

Wiener Klinik 1885.

Comme premier principe critique est prononcé, qu'il est dangereux de vouloir fonder chaque fait clinique sur la base des connaissances actuelles théorétiques, comme celles-ci sont en général défectueuses.

Un autre principe nous dit, qu'un fait clinique ne doit pas être supprimé, parce que la théorie ne sait pas l'élucider.

La troisième partie de ce mémoire s'occupe des différentes raisons des maladies généralisées ou diffuses.

Dans la partie qui suit, je l'ai entrepris de mettre en harmonie les résultats d'Anatomie pathologique des différentes générations des écrivains.

La dernière partie du mémoire s'occupe de nouveau avec le principe diagnostic de diffusion i. e. de la manière de reconnaître

l'affection des differts foyers et systèmes dans une affection complexe du système nerveux.

5. **Muskel- rectius Bewegungsbewusstsein.**

Conscience des mouvements.

Wiener allgemeine medicinische Zeitung 1869.

Ce mémoire s'occupe du rôle de la perception des contractions musculaires pour le développement de la conscience des mouvements, et d'autre partie de la conscience des mouvements intentionnés et exécutés devenue à grande partie indépendante de la perception des contractions musculaires.

Einige Beobachtungen über progressive Muskeldystrophie.  
Untersuchung über progressive muskuläre progressive  
Wiener Medizinische Rundschau 1870.

• **Über Phrenoskopie.**

L'audition des paroxysmes hysteriques.

Wiener allgemeine medicinische Zeitung 1870, No. 40.

Sur la première description de ce symptôme après une confrontation que j'eusse au congrès des naturalistes allemands à Francfort avec Griesinger et Liebrecht. Le mot était inventé par Griesinger et je le remplace par des racines, que j'ai développé dans le mémoire sur les différentes formes des angoisses par Planchat. Peu de temps après la maladie était décrite par Westphal comme «angoisse phobie». Mais la maladie n'est pas une phobie, ni un vertige dans le vrai sens du mot, mais principalement une angoisse.

• **Atrophia neurotica.**

Description de deux cas d'atrophie de source neuropathologique  
Wiener medicinische Rundschau 1870, No. 41.

• **Über Paroxysm Anglo- und Trophoneurose.**

Un cas d'une maladie angiopathique et atrophique cérébrale  
Wiener medicinische Rundschau 1870, No. 42.

Un cas des deux angiopathiques avec des phénomènes très curieuses vaso-motrices et avec des accès d'urétrite.

• **Über Spätsymptome traumatischer Neurosen.**

Les symptômes posthumes des névroses traumatiques  
Berlin-Klinische Wochenschrift 1880, No. 12.

évaluation moléculaire pour évaluer l'efficacité d'un traitement. Les méthodes utilisées ne sont pas toutes identiques.

Le principe de l'assay est de déterminer la concentration d'un produit actif dans un échantillon.

Il existe plusieurs méthodes pour déterminer la concentration d'un produit actif dans un échantillon. Les méthodes les plus courantes sont les méthodes de titrage et les méthodes de mesure de l'absorbance. Les méthodes de titrage sont basées sur la réaction entre le produit actif et un réactif connu. Les méthodes de mesure de l'absorbance sont basées sur la variation de l'absorbance lorsque le produit actif réagit avec un réactif connu.

Il existe plusieurs types de méthodes de titrage et de mesure de l'absorbance.

Les méthodes de titrage sont basées sur la réaction entre le produit actif et un réactif connu.

Les méthodes de mesure de l'absorbance sont basées sur la variation de l'absorbance lorsque le produit actif réagit avec un réactif connu.

Il existe plusieurs types de méthodes de titrage et de mesure de l'absorbance.

Les méthodes de titrage sont basées sur la réaction entre le produit actif et un réactif connu.

Les méthodes de mesure de l'absorbance sont basées sur la variation de l'absorbance lorsque le produit actif réagit avec un réactif connu.

Il existe plusieurs types de méthodes de titrage et de mesure de l'absorbance.

Les méthodes de titrage sont basées sur la réaction entre le produit actif et un réactif connu.

Les méthodes de mesure de l'absorbance sont basées sur la variation de l'absorbance lorsque le produit actif réagit avec un réactif connu.

Il existe plusieurs types de méthodes de titrage et de mesure de l'absorbance.

Les méthodes de titrage sont basées sur la réaction entre le produit actif et un réactif connu.

Les méthodes de mesure de l'absorbance sont basées sur la variation de l'absorbance lorsque le produit actif réagit avec un réactif connu.

Il existe plusieurs types de méthodes de titrage et de mesure de l'absorbance.

Les méthodes de titrage sont basées sur la réaction entre le produit actif et un réactif connu.

Les méthodes de mesure de l'absorbance sont basées sur la variation de l'absorbance lorsque le produit actif réagit avec un réactif connu.

Il existe plusieurs types de méthodes de titrage et de mesure de l'absorbance.

Les méthodes de titrage sont basées sur la réaction entre le produit actif et un réactif connu.

Les méthodes de mesure de l'absorbance sont basées sur la variation de l'absorbance lorsque le produit actif réagit avec un réactif connu.

Il existe plusieurs types de méthodes de titrage et de mesure de l'absorbance.

Les méthodes de titrage sont basées sur la réaction entre le produit actif et un réactif connu.

Les méthodes de mesure de l'absorbance sont basées sur la variation de l'absorbance lorsque le produit actif réagit avec un réactif connu.

Il existe plusieurs types de méthodes de titrage et de mesure de l'absorbance.

Nekropsyischer Befund bei Paraplegie.

Le malade mourut de paralysie dans la partie rachidienne sans paraplegie.

F b.

UNE PREMIÈRE SÉRIE DES MÉMOIRES SPÉCIAUX DE NEUROPATHOLOGIE.

1. Einige Beobachtungen über progressive Muskelatrophie.  
Quelques cas d'atrophie musculaire progressive.

Wiener Medicinal-Halle 1863.

2. Ueber Platzschwindel.

L'angoisse des places (Agoraphobie).

Allgemeine Wiener medicinische Zeitung 1870, No. 40.

C'est la première description de ce symptôme après une conférence que j'avais au congrès des naturalistes allemands à Francfort avec Griesinger et Lasègue. Le mot était inventé par Griesinger et je le remplace par des raisons, que j'ai développé dans le mémoire sur les différentes formes des angoisses par „Platzangst“. Peu de temps après la maladie était décrite par Westphal comme: agoraphobie. Mais la maladie n'est pas une phobie, ni un vertige dans le vrai sens du mot, mais principalement une angoisse.

3. Atrophia neurotica.

Description de deux cas d'atrophie de source neuropathologique.  
Wiener medicinische Zeitung 1870, No. 37.

3a. Cerebrale Angio- und Trophoneurose.

Un cas d'une névrose angiospastique et trophique cérébrale.  
Wiener medicinische Presse 1878, No. 28.

Un cas des accès apoplectiformes avec des phénomènes très curieuses vasomotrices et avec des accès d'uraturie.

4. Ueber Spätsymptome traumatischer Neurosen.

Les symptômes posthumes des névroses traumatiques.  
Berliner klinische Wochenschrift 1888, No. 52.

**5. Zwei Fälle von Torticollis.**

Deux cas de Torticollis.

Démonstration des malades par Mr. le Docteur Weiss, de ma clinique.

Mittheilungen des Wiener medicinischen Doctoren-Collegiums 1888, XIV. B.

**6. Pathologie und Therapie der Torticollis.**

Pathologie et thérapie du Torticollis.

Wiener medicinische Presse 1889, No. 4.

**7 a. Syndrôme Benedikt.**

Communication d'un nouveau cas.

**7 b. Ueber Raumbeklemmungsgefühle bei Raumwahrnehmungen.**

Les angoisses de space.

Communication faite dans le collège des médecins de Vienne le 21 Janvier 1889.

Mittheilungen des Wiener medicinischen Doctoren-Collegiums 1889, XV. B.

Dans le second mémoire est discutée la différence entre phobie et angoisse et „l'angoisse de Tunnels“ et „l'angoisse de voyage“ etc. sont décrites.

**8. Ueber Neurasthenie.**

De la nevrasthénie.

Discours fait au collège des médecins de Vienne le 12 Janvier 1891.

Wiener medicinische Blätter 1891, No. 3.

Ce mémoire s'occupe de la vraie nature de la nevrasthénie.

La nature a crée comme souspape contre l'abus du travail psychique et musculaire le sentiment de fatigue et d'épuisement.

L'homme peut vaincre ce sentiment par quelque temps, mais alors comme revanche de la nature naît une hyperesthésie de fatigue et d'épuisement, qui peut apparaître même avant le travail et dans le repos et cette hyperesthésie n'est pas autre chose que la si dite nevrasthénie de Beard.

Le mot nevrasthénie est un de plus abusés de la pathologie et un nombre minimal des cas diagnostiqués comme nevrasthénie représentent vraiment ce symptôme. La nevrasthénie est une affection corticale et il est un nonsens de parler d'une nevrasthénie spinale et il n'y a pas une raison suffisante de nommer les impuissances viriles vulgaires des nevrasthénies sexuelles.

**9. Nekroskopischer Befund bei einem geheilten Falle von Paraplegie.**

Nécroskopie d'un cas guéri de Paraplégie.

Wiener allgemeine medicinische Zeitung 1872.

La malade mourait de dyssenterie dans la pleine convalescence d'une paraplégie.

**10. Ein Fall von Atrophia neurotica.**

Un cas d'atrophie neurotique.

Décrit par Mr. le Docteur H. Weiss, de ma clinique.

Wiener medicinische Presse 1893, No. 7.

Dans ce mémoire se trouve mon système de ranger les atrophies différentes.

**11. Einige Typen von Chorea.**

Les différentes formes de chorée.

Démonstration de quelques cas de chorée de ma clinique.

Allgemeine Wiener medicinische Zeitung 1893, Februar.

Dans ce discussion j'ai parlé sur les différentes formes de chorée et je fais opposition à la séparation du si dit: Myoklonus de Friedreich des autres formes de chorée.

**12. Ueber Aphasie, Agraphie und verwandte pathologische Zustände.**

De l'Aphasie, Agraphie et des états analogues.

Wiener medicinische Presse 1865, No. 37—52.

Après la fameuse discussion sur cette question dans l'Académie de Médecine à Paris, je l'ai entrepris de réunir les opinions opposées des grands cliniciens français et de donner une histoire naturelle complète de la langue jusqu'à ce point, d'où la linguistique peut se détacher avec ses recherches de développement. J'ai décrit avant tout le mécanisme physiologique des premiers mots de l'enfant et des hommes primitives, et comme ils deviennent des moyens de communication.

now being multiplied among the hunting communities, particularly in the northern part of the country.

It is not clear whether this is due to a lack of general knowledge among the hunters, or to a lack of information or advice of health authorities.

It is also not clear whether the increase in hunting activities is due to a lack of information or advice of health authorities.

It is also not clear whether the increase in hunting activities is due to a lack of information or advice of health authorities.

It is also not clear whether the increase in hunting activities is due to a lack of information or advice of health authorities.

It is also not clear whether the increase in hunting activities is due to a lack of information or advice of health authorities.

It is also not clear whether the increase in hunting activities is due to a lack of information or advice of health authorities.

It is also not clear whether the increase in hunting activities is due to a lack of information or advice of health authorities.

It is also not clear whether the increase in hunting activities is due to a lack of information or advice of health authorities.

It is also not clear whether the increase in hunting activities is due to a lack of information or advice of health authorities.

It is also not clear whether the increase in hunting activities is due to a lack of information or advice of health authorities.

It is also not clear whether the increase in hunting activities is due to a lack of information or advice of health authorities.

It is also not clear whether the increase in hunting activities is due to a lack of information or advice of health authorities.

It is also not clear whether the increase in hunting activities is due to a lack of information or advice of health authorities.

It is also not clear whether the increase in hunting activities is due to a lack of information or advice of health authorities.

It is also not clear whether the increase in hunting activities is due to a lack of information or advice of health authorities.

It is also not clear whether the increase in hunting activities is due to a lack of information or advice of health authorities.

It is also not clear whether the increase in hunting activities is due to a lack of information or advice of health authorities.

It is also not clear whether the increase in hunting activities is due to a lack of information or advice of health authorities.

It is also not clear whether the increase in hunting activities is due to a lack of information or advice of health authorities.

It is also not clear whether the increase in hunting activities is due to a lack of information or advice of health authorities.

It is also not clear whether the increase in hunting activities is due to a lack of information or advice of health authorities.

It is also not clear whether the increase in hunting activities is due to a lack of information or advice of health authorities.

It is also not clear whether the increase in hunting activities is due to a lack of information or advice of health authorities.

F c.

MÉMOIRES SPÉCIAUX SUR L'HYSTÉRIE.\*)

1. Beobachtungen über Hysterie.

Quelques cas d'Hystérie.

Zeitschrift für praktische Heilkunde 1864.

2. Ueber Hysterie.

Études sur la nature de l'Hystérie.

Allgemeine Wiener medicinische Zeitung 1870.

3. Shok gegen Shok.

Guérison d'une Nevrose par Shok par Contre-Shok.

Wiener medicinische Presse 1891, No. 24.

\*) Des larges descriptions des phénomènes cliniques des considérations, sur la nature et le mécanisme de cette maladie et des communications de thérapie de chaque sorte se trouvent dans les volumes cités plus haut sub 1, 2, 5 et 6 et dans le mémoire : Les nevralgies et les affections nevralgiques, cité plus bas.



Fd.

## MÉMOIRES SPÉCIAUX SUR L'ATAXIE.

## 1. Ueber lähmungsartige Zustände der Motilität ohne eigentliche Paralyse.

## Des altérations de la motilité sans paralysie.

Wiener medicinische Wochenschrift 1862, No. 44—48.

Dans ce mémoire est décrit en premier lieu un cas hémilatéral — cérébral — d'ataxie dans lequel était caractéristique, que lorsque le sentiment des mouvements était rétabli, néanmoins la localisation des mouvements restait défectueuse.

En second lieu ce mémoire contient la théorie du symptôme: Ataxie dans l'Ataxie générale à la base des expériences de Harless de Munic.

Chaque contraction musculaire volontaire normale commence après un certain temps après l'incitation de la volonté et la contraction se fait dans un certain ordre temporel. Chez les atactiques le commencement de la contraction est en retard et elle devient alors brusque.

La durée de latence de l'irritation et la forme de la contraction sont en général connues aux physiologistes seulement sous la forme de l'irritation des nerfs moteurs périphériques.

Mais les choses se font tout autrement chez les contractions arbitraires et les physiologistes en général n'ont pas même soupçonné, que pour les mouvements arbitraires existe un système spécial nerveux, qui règle le moment de l'entrée de la contraction et sa forme.

La pathologie des atactiques nous dit, que ce sont les cordons de Goll et les racines postérieures, qui représentent ce système spécial et Harless a démontré cela quoique non complètement, mais à un degré très important — par des expériences physiologiques. (Voyez: Verhandlungen der bayer. Akademie der Wissenschaften, T. VIII, 1860, pag. 615 etc.)

Le grand physiologiste de Munic a démontré par des expériences *myographiques*, que dès que les racines postérieures sont coupées, l'irritation des racines antérieures provoque des contractions musculaires retardées et brusques et excessives et que par l'irritation artificielle — chimique — des racines postérieures les contractions deviennent de nouveau normales. Cette irritation fut faite sur le bout périphérique de la coupe de la racine. L'innervation se faisait donc dans le sens *centrifugal*!! Harless a reconnu encore, que l'innervation des racines antérieures est très compliquée, et qu'elles conduisent des innervations très différentes à la périphérie. Nous en parlerons encore à l'occasion du Conte-rendu d'un mémoire sur la physiologie des pyramides.

J'ai introduit par ce mémoire la théorie du Harless dans la pathologie sans trouver jusqu'ici le consentement des confrères et cela vient sans doute de cela, parcequ'ils n'ont pas compris le problème.

Dans le volume: *Electrothérapie* cette théorie est largement discutée et aussi la contribution à la théorie de l'ataxie par les expériences de Cyon, qui furent entreprises au laboratoire de Ludwig à Leipzig suivant mon encouragement.

J'espère que les physiologistes français et italiens prendront maintenant en considération les expériences de Harless et notre théorie de l'ataxie.

2 a. **Vorläufige Mittheilung über Nervendehnung und**

2 b. **Weitere vorläufige Mittheilungen über Nervendehnung.**

Notes précurseures sur l'élongation des nerfs chez l'ataxie.

Wiener medicinische Presse 1881, 30, ibidem 39—47.

3. **Zur Nervendehnung bei Tabes.**

Lettre ouverte au Mr. Dr. Erlenmeyer sur l'élongation des nerfs chez l'ataxie. Centralblatt für Nervenheilkunde 1882, No. 2.

Ce mémoire contient la nécroscopie d'un cas, opéré avec un succès extraordinaire; le malade mourait d'une maladie syphilitique des artères coronaires.

4. **Ein Wort zur Nervendehnung bei spinalen Affecten.**

Wiener medicinische Presse 1882, No. 10—14.

5. **Ueber Aetiologie, Prognose und Therapie der Tabes.**

L'étiologie, pronostic et thérapie de l'ataxie.

Wiener medicinische Presse 1881, No. 1—5.

**6. Einige qualitative Varietäten des Kniephänomens.**

Quelques variétés des réflexes tendineux du genou.

Neurologisches Centralblatt 1889, No. 17 u. 19.

**7. Ueber die Prognose und Therapie der Tabes.**

Lettre ouverte à Mr. Babinsky à Paris sur le pronostic et la thérapie de l'ataxie locomotrice.

Wiener medicinische Presse 1887, No. 33.

Ce mémoire s'occupe de mes vieilles expériences (V. Electro-therapie 1868) sur les formes bénignes de l'ataxie, qui sont aujourd'hui confirmées généralement.

**8. Zur Frage der Suspensionstherapie.**

Le traitement par suspension.

Wiener medicinische Wochenschrift 1889, No. 45, 46.

**9. Zur Frage der Nervendehnung bei Tabes.**

Nouvelle communication sur l'élongation des nerfs dans l'ataxie.

Mittheilungen des Wiener medicinischen Doctoren-Collegiums 1889, Bd. XV.

Je veux remarquer ici, que je continue toujours l'élongation sanguine des nerfs dans cette maladie. On est entré dans la voie chirurgicale avec enthousiasme sans critique et on a quitté complètement l'opération sans critique. Les effets de l'opération sont constants et sûrs pour le symptôme de douleurs fulgurantes et quelquefois admirables pour l'amélioration de la motilité. L'opération — exécutée sur les nerfs ischiadiques au dessus du coude — est sans danger à l'exception des cas des crises laryngées ou des autres altérations de la respiration. L'amélioration essentielle des douleurs n'est pas toujours instantanée ; elle peut se développer lentement par des mois. L'opération sera à l'avenir encore plus efficace, si l'on la fera dans la première époque de la maladie.

**10. Die Methode Bonuzzi der Behandlung der Tabes.**

Le traitement de l'ataxie par la méthode Bonuzzi.

Wiener medicinische Presse 1892, No. 1.

Cette forme d'élongation mécanique sans l'aide du couteau agit mieux qu'une autre méthode sur le symptôme de Romberg.



— 96 —

1. **Positive Beiträge zur Theorie und Praxis der Epilepsie.**

Un ouvrage qui a été publié dans la revue *Internationale Rundschau* 1868.

Il a obtenu une grande popularité et a été traduit dans de nombreux pays.

Il a été écrit par un auteur qui a été nommé *Lehrbuch der Epilepsie*.

Il a été écrit par un auteur qui a été nommé *Lehrbuch der Epilepsie*.

Fe.

**MÉMOIRES SPÉCIAUX SUR L'ÉPILEPSIE.\***

Un ouvrage qui a été écrit par un auteur qui a été nommé *Lehrbuch der Epilepsie*.

1. **Zur Lehre von der Epilepsie.**

Contribution à la théorie de l'Épilepsie.

Wiener medicinische Presse 1870.

Ce mémoire contient la discussion du rôle de système vasomoteur dans le mécanisme de l'accès épileptique et la déduction de la raison de la polymorphie des accès.

2. **Zur Lehre von der Localisation der Epilepsie.**

La localisation de l'Épilepsie.

Allgemeine Wiener medicinische Zeitung 1870, No. 35, 36.

Ce mémoire, publié avant les recherches de Hitzig et Fritsch, défend de nouveau la thèse que l'Épilepsie soit une maladie corticale.

3. **Klinische Betrachtungen über Epilepsie.**

Quelques réflexions sociales relatives aux épileptiques.

Internationale klinische Rundschau, Wien 1889.

Ce mémoire s'occupe principalement des mesures et des conseils médicaux dans cette maladie, p. e. de l'éducation, de la réforme des lois conjugales du point de vue de cette maladie et de la relation de la justice aux criminels épileptiques.

4. **Zur Kenntniss der calorischen Epilepsie.**

Un cas d'Épilepsie calorique.

Internationale medicinische Rundschau 1891, No. 46.

Ce cas est intéressant par l'effet thérapeutique des Points de feu sur la tête et du point de vue anamnestique, comme une intoxication par une indigestion semblait être la raison de la maladie.

\*) Les questions des symptômes, du mécanisme de la maladie et des accès et la thérapie de cette maladie sont aussi traitées dans les volumes cités sub I, 1 et 2.

8\*

**5. Epilepsie.**

Diagnostisches Lexikon für praktische Aerzte von Bum und Schnirer, Wien.

**6. Beitrag zur operativen Behandlung der idiopathischen Epilepsie.**

La trépanation dans l'Épilepsie idiopathique.

Wiener medicinische Presse 1892, No. 28.

Les cas que j'ai soumis a l'opération étaient ceux dans lequels les accès commençaient toujours dans une group distinct des muscles et avec préférence j'ai choisi ceux dans lequels dans un nombre des accès les convulsions restaient restreintes à cet groupe. Je me disais, que peut-être le foyer primaire des accès est restreint et que la généralisation des spasmes naît par irradiation du foyer primaire. Je tâchais donc d'éliminer la substance grise du foyer primaire pour empêcher les irradiations et de combattre ainsi au moins l'extension des accès. Au moyen de la loi géométrique, que le crâne consiste à chaque section d'un certain nombre des arcs des cercles, lesquels on peut tâtonner par la peau, je pouvais fixer très nettement le lieu de la trépanation. Les résultats thérapeutiques étaient si insûres que j'ai quitté l'opération. Il était intéressant de pouvoir confirmer *in vivo* par l'irritation faradique, que les foyers indiqués étaient vraiment les centres isolés des convulsions partielles observées.

L'opération était suivie en général des accès de convulsions violentes par quelques jours et des hémiplegies. Les dernières disparaissaient complètement à l'exception d'un seul cas mais la maladie même ne changeait pas beaucoup. Dans chaque cas je pouvais trouver par l'exploration faradique des muscles les réactions des convulsibilité et d'exhaustion.

J'avais espéré même pour le cas de résultats négatifs thérapeutiques, d'avoir au moins une récolte physiologique. Nous ne connaissons pas la fonction physiologique des centres si dits psycho-moteurs, auxquels j'ai donné le nom non préjugéant des centres de Hitzig-Betz. Nous savons seulement, que leur irritation ou leur aplasie provoquent des convulsions. J'avais donc espéré, parce que les expériences *in homine* promettaient plus de chance d'élucidation, que les expériences sur des animaux, de trouver une explication de la fonction physiologique. Mais j'étais trompé encore en ce sens, vraisemblablement parce que les parties éliminées de la substance grise étaient trop petites, pour donner des résultats clairs.

**7. Positive Resultate der Curare-Therapie.**

Des résultats positives des injections du Curare.

Wiener Allgemeine medicinische Zeitung 1866.

Sortant de l'erreur alors vulgaire, que les spasmes soient des hyperkinésies, j'avais fait l'expérience avec ce remède paralysant et j'ai obtenu quelques rares résultats positives dans une série des centaines des cas. J'ai déclaré immédiatement cette thérapie comme sûre en haut degré. Exceptionnellement j'ai reçu aussi des bons résultats chez la Chorée majeure, chez Torticollis, chez un cas de Paralysie agitante apoplectiforme etc.

— Zur Therapie der Paralysie —

Le Dr. J. H. Müller, de Berlin, a écrit à la Revue de l'Académie de Berlin, une note sur la thérapie de la Paralysie.

Il a déclaré que l'application de la curare dans les spasmes

est une méthode tout à fait sûre et efficace dans la thérapie de la Paralysie.

Il a déclaré que la curare est une substance qui a une action

paralysante sur les muscles et qui a une action paralysante sur

les nerfs et qui a une action paralysante sur les muscles et qui a une action paralysante sur les nerfs.

Il a déclaré que la curare est une substance qui a une action

paralysante sur les muscles et qui a une action paralysante sur

les nerfs et qui a une action paralysante sur les muscles et qui a une action paralysante sur les nerfs.

Il a déclaré que la curare est une substance qui a une action

paralysante sur les muscles et qui a une action paralysante sur

les nerfs et qui a une action paralysante sur les muscles et qui a une action paralysante sur les nerfs.

Il a déclaré que la curare est une substance qui a une action

paralysante sur les muscles et qui a une action paralysante sur

les nerfs et qui a une action paralysante sur les muscles et qui a une action paralysante sur les nerfs.

Il a déclaré que la curare est une substance qui a une action

paralysante sur les muscles et qui a une action paralysante sur

les nerfs et qui a une action paralysante sur les muscles et qui a une action paralysante sur les nerfs.

Il a déclaré que la curare est une substance qui a une action

paralysante sur les muscles et qui a une action paralysante sur

les nerfs et qui a une action paralysante sur les muscles et qui a une action paralysante sur les nerfs.

Il a déclaré que la curare est une substance qui a une action

paralysante sur les muscles et qui a une action paralysante sur

les nerfs et qui a une action paralysante sur les muscles et qui a une action paralysante sur les nerfs.

Il a déclaré que la curare est une substance qui a une action

paralysante sur les muscles et qui a une action paralysante sur

les nerfs et qui a une action paralysante sur les muscles et qui a une action paralysante sur les nerfs.

Il a déclaré que la curare est une substance qui a une action

paralysante sur les muscles et qui a une action paralysante sur

les nerfs et qui a une action paralysante sur les muscles et qui a une action paralysante sur les nerfs.

Il a déclaré que la curare est une substance qui a une action

paralysante sur les muscles et qui a une action paralysante sur

les nerfs et qui a une action paralysante sur les muscles et qui a une action paralysante sur les nerfs.

- 16 -

XIVe Biennale Internationale des Chirurgiens  
D'Amérique Latine et du Mexique du Québec  
Médecins et chirurgiens de l'Amérique latine

Le rôle de l'Amérique latine dans le développement de l'industrie pharmaceutique mondiale est devenu de plus en plus important au cours des dernières années. Les firmes pharmaceutiques étrangères ont commencé à investir dans l'Amérique latine, et de nombreux nouveaux fabricants locaux sont apparus. Cela a entraîné une augmentation de la production et de la qualité des médicaments dans la région. Cependant, il existe toujours des défis à relever, notamment dans le domaine de la recherche et du développement, de la formation des travailleurs et de la réglementation des médicaments. Il est important de continuer à investir dans l'industrie pharmaceutique pour assurer la sécurité et l'efficacité des médicaments dans l'Amérique latine.

Le rôle de l'Amérique latine dans le développement de l'industrie pharmaceutique mondiale est devenu de plus en plus important au cours des dernières années. Les firmes pharmaceutiques étrangères ont commencé à investir dans l'Amérique latine, et de nombreux nouveaux fabricants locaux sont apparus. Cela a entraîné une augmentation de la production et de la qualité des médicaments dans la région. Cependant, il existe toujours des défis à relever, notamment dans le domaine de la recherche et du développement, de la formation des travailleurs et de la réglementation des médicaments. Il est important de continuer à investir dans l'industrie pharmaceutique pour assurer la sécurité et l'efficacité des médicaments dans l'Amérique latine.

Le rôle de l'Amérique latine dans le développement de l'industrie pharmaceutique mondiale est devenu de plus en plus important au cours des dernières années. Les firmes pharmaceutiques étrangères ont commencé à investir dans l'Amérique latine, et de nombreux nouveaux fabricants locaux sont apparus. Cela a entraîné une augmentation de la production et de la qualité des médicaments dans la région. Cependant, il existe toujours des défis à relever, notamment dans le domaine de la recherche et du développement, de la formation des travailleurs et de la réglementation des médicaments. Il est important de continuer à investir dans l'industrie pharmaceutique pour assurer la sécurité et l'efficacité des médicaments dans l'Amérique latine.

F f.

MÉMOIRES SPÉCIAUX SUR LA PHYSIOLOGIE DES PYRAMIDES  
ET SUR LA PARAPLÉGIE SPASMODIQUE.

## 1. Zur Physiologie und Pathologie der Pyramiden.

## La physiologie et la pathologie des pyramides.

Wiener medicinische Presse 1875, No. 9.

Dans ce mémoire important est éprouvé, que les pyramides n'ont rien à faire avec le passage de l'incitation de la volonté aux nerfs moteurs périphériques i. e. avec le mouvement arbitraire dans le sens de Charles Bell et que les épreuves physiologiques, anatomiques et nécroscopiques sont erronées. Je suis revenu sur cette question dans le second tome de la Nevropathologie. — J'ai éprouvé par des publications ultérieures que les pyramides sont les conducteurs de l'innervation de fixation des jointures, qui entre en action si bien chez des contractions un peu intensives d'un seul muscle comme chez des mouvements compliqués.

On comprend la difficulté immense de ranger nos connaissances et nos doctrines contemporaines de l'anatomie, de pathologie et de névropathologie, dès que la thèse, que les pyramides n'aient pas la fonction attribuée à eux aujourd'hui, sera généralement reconnue.

Il est vrai, que les irritations arrivant par les pyramides dans le sens centrifugal dans leur réseau terminal, sautent sur les grandes cellules, de quelles naissent les fibres des racines antérieures. Mais ces cellules conduisent une quantité des irritations à la périphérie. (Voyez le Conte-rendu du mémoire No. 1, entre les mémoires sur l'ataxie spasmique.)

## 2. Ein Fall von Ataxie spasmodique.

### Un cas d'ataxie spasmique.

Mittheilungen des Wiener medicinischen Doctoren-Collegiums 1883, No. 2.

Dans ce mémoire est traité la parenté de l'ataxie spasmodique des adultes de Charcot et de la paraplégie spastique des enfants.

**3. Offener Brief an Prof. Waldeyer.**

Lettre ouverte à Mr. Waldeyer de Berlin.

Wiener medicinische Blätter 1892, No. 1—2.

Dans ce mémoire se trouve encore une nouvelle discussion sur les fonctions des si-dits centres psycho-moteurs.

**4. Ein Fall von Paraplegia spastica juvenilis.**

Un cas de Paraplégie spasmotique juvénile.

Wiener medicinische Presse 1895, No. 13 u. 14.

Dans ce mémoire la formule de travail de Watt (h. m. t.) est traduit dans la langue et dans le sens physiologique et pathologique et il est démontré que les trois facteurs de cette formule représentent les fonctions des trois systèmes nerveux, indépendants l'un de l'autre et que la suspension de la fonction du premier facteur (h.) aie comme conséquence la paralysie et la parésie, la suspension de la fonction du second facteur (m.) aie comme conséquence l'adynamie et celle du troisième facteur l'épuisement rapide. La physiologie doit encore apprendre beaucoup des analyses correctes des phénomènes cliniques et nécroskopiques, car les physiologistes, qui ont étudié la question des contractions musculaires, n'ont pas même soupçonné, que les contractions arbitraires se font par un mécanisme tout autre et plus compliqué, que la contraction des nerfs moteurs périphériques.

Dans le mémoire les différentes voies anatomiques de ces trois innervations sont indiquées.

**5. Ueber den Begriff: „Krampf“.**

La nature physiologique des spasmes.

Wiener medicinische Wochenschrift 1895, No. 13 u. 14.

Dans ce mémoire est exposé\*) qu'il est erroné de regarder les spasmes et les convulsions comme des antithèses des paralysies. Les spasmes et les convulsions naissent en générale par des irritations ou par des destructions des systèmes qui n'ont rien à faire avec les systèmes dans lesquels naissent les mouvements volontaires des muscles. Ces systèmes, dans lesquels naissent les spasmes, jouent un rôle dans la physiologie complexe des mouvements, mais s'ils sont détruits, encore chaque muscle peut obéir à la volonté. Il faut insister à ce que seulement le manque de cette obéissance représente la paralysie, l'abolition des fonctions des systèmes spastogènes altère les mouvements, mais ne les abolissent pas.

\*) Comme cela était déjà fait dans le volume: Nevropathologie et électrothérapie.

Ces deux mémoires, comme celui-ci sur la „Nevrasthenie“ (cité plus haut) donnent par des expériences cliniques et par l'étude du mécanisme de toutes sortes d'altérations motrices une physiologie des mouvement toute différente et plus complète, des doctrines des physiologistes. Les mots du grand pathologiste français, de Cruveilhier, que j'ai posé à la tête de ma première publication clinique m'ont conduit jusqu'aujourd'hui. Ces mots immortels sont: „N'oublions pas, que les faits pathologiques sont souvent des expériences toutes faites, sorties des mains mêmes de la nature et quelquefois bien autrement démonstratifs, que les vivisections les plus habilement instituées.“

N'oublions jamais ces mots et la physiologie profitera beaucoup plus des études cliniques, qu'elle n'en a profité jusqu'aujourd'hui.

„Sur la nature des maladies de l'homme de Lassègue, une collection d'expériences cliniques, portant à l'hydrocéphale, à la paralysie, à la convulsions et à la gynécopathie. Rapporté à l'Académie de Paris, 1867. Théorie de l'hydrocéphale. Mémoire de Médecine. Electrothérapie“

#### 3. Recherches cliniques sur l'hydrocéphale.

„Mémoire de Médecine. (Hypothèse).“ Wien, Klin. 1869, 1. Heft.

Pour rendre la forme hypothétique en faveur de l'hydrocéphale, j'ai choisi le nom non préjugéant de Mesmerisme et j'ai fait de l'hydrocéphale la discipline des myopathies, des laryngites, des gouttes, de cette sorte et de préciser les faits connus, mais sans interpréter, préalable de l'appréception des phénomènes. Toute cette matière n'est plus largement traitée dans le volume. Hypothèse et théorie ont été pris haut sous l. o.

#### 4. Les suggestions criminelles et la responsabilité pénale.

„Mémoire de Médecine. (Hypothèse).“ Wien, Klin. 1869, 2. Heft.

#### 4. Der Prozeß Orwakl (München).

„Le procès Orwakl (Bavière).“

„Une autre caution de l'hydrocéphale en question. Le procès des quelques experts dans ce procès évidemment, dans lequel le sens des juges du peuple a vaincu les docteurs dans les deux derniers arrêts.“



## MÉMOIRES SUR L'HYPNOTISME ET LA SUGGESTION.

## 1. Neue Behandlungsmethoden der Spinalirritation.

## Nouvelles méthodes de traitement de l'irritation spinale.

Wiener medicinische Presse 1878, No. 28.

Dans ce mémoire est recommandée la méthode de Lasegue, une méthode d'hypnotisation comme moyen curatif de l'hystérie en même temps avec la metallo- et magneto-thérapie. J'applique la méthode de Lasegue depuis 1867. (Voyez le volume: Electrothérapie.)

## 2. Ueber Katalepsie und Mesmerismus.

## Katalepsie et Mesmerisme (hypnotisme).

Wiener Klinik 1880, 3. Heft.

Pour éviter le nom hypothétique et fâcheux de „magnétisme animal“, j'ai choisi le nom non préjugéant de Mesmerisme et j'ai tâché d'émanciper la discipline des mysticisms, des fantaisies illogiques de toute sorte et de préciser les faits comme tels sans intervention involontaire de l'apperception des observateurs. — Toutes ces questions sont plus largement traitées dans le volume: Hypnotisme et Suggestion cité plus haut sous I 5.

### 3. Les suggestions criminelles et la responsabilité pénale.

Conte-rendu du Congrès d'anthropologie criminelle à Bruxelles 1892.

#### 4. Der Process Czynski (München).

## Le procès Czynski (Munic)

Wiener medicinische Wochenschrift 1895. No. 9.

Une satire caustique du mysticisme en questions d'hypnotisme des quelques experts dans ce procès remarquable, dans lequel le bon sens des juges du peuple a vaincu les doctrines funestes des quelques savants.

5. Ein Ehebruchs drama in hypnotischer Beleuchtung.

ibidem 1895, No. 20.

Critique de la brochure: Ein merkwürdiger Fall von Fascination (Un cas remarquable de fascination) par W. Preyer (Stuttgart 1895). Dans ce mémoire est critiquée la supposition de Preyer, qu'une "fascination" dans le sens d'hypnotisme soit la raison d'un adultère et il est démontré que la psychologie sans mysticisme peut élucider bien les faits. Preyer a reconnu dans une lettre la correctitude de mes analyses avec la franchise d'un: Homo nobilis.

— 84 —

... et algies des racines des nerfs, celles des plexus et des troncs nerveux et les algies des dernières expansions nerveuses. Les qualités spéciales des nevralgies hystériques sont traitées séparément. Les Kephalalgies symptomatiques chez les maladies cérébrales et leur mécanisme spécial sont discutées et les phénomènes souvent si paradoxaux chez le Tic douloureux après les opérations sont élucidés.

Les auteurs décrivent la maladie sur le terrain dans

Le Mémoire de Charcot sur les nevralgies

F. H.

## MÉMOIRES SPÉCIAUX SUR LES NEVRALGIES ET AFFECTIONS NEVRALGIQUES.

### 1. Ueber Neuralgien und neuralgische Affectionen und deren Behandlung.

La pathologie et le traitement des nevralgies.

Klinische Zeit- und Streitfragen 1891, VI. B., 3. Heft, Wien.

Dans ce mémoire est exposé, comme on peut différencier les algies des racines des nerfs, celles des plexus et des troncs nerveux et les algies des dernières expansions nerveuses. Les qualités spéciales des nevralgies hystériques sont traitées séparément. Les Kephalalgies symptomatiques chez les maladies cérébrales et leur mécanisme spécial sont discutées et les phénomènes souvent si paradoxaux chez le Tic douloureux après les opérations sont élucidés.

La thérapie spécifique des nevralgies par les préparations de Jode, par l'électricité et par les cautérisations et par l'opération est traitée et le pronostic favorable sous une thérapie convénable. Le mécanisme de la Kephalalgie est encore plus éclairé dans le mémoire cité: Ueber das Wachsthumsgesetz der Knochen", cité entre les mémoires d'anatomie.

Je crois de ne pouvoir mieux recommander aux confrères ce mémoire que par les mots de notre grand confrère Charcot, qui m'écrivait sous le date du 19 Mai 1892:

„Je reçois avec grand plaisir votre leçon sur les nevralgies et les affections nevralgiques.“

„C'est un grand sujet, que vous avez traité grandement, et qui vous doit beaucoup. Votre travail est de ce côté comme de tant d'autres une source inépuisable.“

„J'admire la définition, que vous donnez de l'hystérie et je vois avec plaisir énorme, que vous partagez ma façon de comprendre le Shok nerveux.“

**2. Eine endemische Neuralgie in Wien.**

Une Nevralgie endémique du Trigeminus à Vienne.

Wiener medicinische Wochenschrift 1891, No. 11.

Il s'agit d'une endémie des nevralgie, principalement du nerf susorbitaire, qui éclate principalement dans le printemps et qui guérit vivement sous l'usage du Potassium de Jode et de l'application de la galvanisation et resiste aux remèdes antitypiques et aux silyciliates.

**3. Ueber Hyperästhesien der Kopfknochen.**

Les hyperesthésies des os du crâne.

Internationale klinische Rundschau 1892, No. 1.

**4. Ueber die Anwendung der Points de feu bei neuralgischen Affectionen.**

L'application des Points de feu chez les affections neuralgiques.

Pester medicinisch-chirurgische Presse 1881.

L'application des Points de feu a l'avantage sur la vieille application du ferrum candens d'être moins barbare et elle a l'avantage sur les vieilles méthodes dérivatives d'agir par Shok. J'ai combiné la nouvelle méthode caustique par le Paquelin avec les avantages des vieilles méthodes dérivatives en excitant, les plaies par Unguentum Mezerei — généralement pendant une semaine. Je guéris alors les plaies par un Unguent. avec Oxydum Zinci.

Pour avoir des effets réguliers, il faut considérer bien la localisation de l'application.

Par exemple les nevralgies par affection morbide des racines demandent l'application à côté de la colonne vertébrale correspondante, les affections des Plexus et des nerfs l'application au-dessus leur position relative. S'il y a par exemple, comme cela arrive souvent chez les Ischialgies, des affections des racines, des plexus et des nerfs et si l'on néglige la cauterisation à côté des vertébres, on verra guérir l'affection périphérique et persister les douleurs fulgurantes par l'affection des racines et vice versa. D'autre côté dans une affection de tous les nerfs d'un Plexus, il faut cauteriser au-dessus de tous les nerfs. Si l'on néglige l'un ou l'autre, les douleurs dans leur déroulement persisteront. Si l'on néglige des points douloureux par exemple du pied, il peut arriver que les douleurs disparaissent dans le reste du déroulement du nerf ischiadique, mais elles persistent au pied. Par cela il faut souvent faire des cauterisations supplémentaires. En général une seule cauterisation selon ma méthode suffit pour la guérison.

Admirable, parceque pas à supposer a priori, est l'effet dans les nevralgies chez Spondylite. La nevralgie peut guérir, quoique l'inflammation des vertèbres fait son progrès fatal, pendant chez les infiltrations néoplastiques des vertèbres cet effet n'existe pas. De cette manière le succès ou insuccès thérapeutique peut servir pour le diagnostic différentiel.

Les effets thérapeutiques de la cauterisation sur la tête rasée dans les Kephalalgies symptomatiques ont un mécanisme très compliqué.

Les principes développés dans ce mémoire sont plus largement traités dans le mémoire cité sur 1.

### 1. Electrothérapie des maladies neurologiques et psychologiques

#### A. Neuropathie radiculaire

Principes électrothérapeutiques et physiopathologie des maladies des racines nerveuses

Il faut se rappeler que les maladies de la moelle sont de la symétrie et de la sévérité de l'atteinte de leur atteinte soit une grande atteinte progressive et donc de la gêne aussi bien que de la mort, soit une atteinte qui ne devient plus tard, que le temps passe, une lésion progressive avec une gêne progressive. Dans les deux rapports nous qui à 1 et 21 cette doctrine est associée à la maladie de la moelle et de la tête. Usher et Begg et le rapport à Kephalalgie symptomatique (1921).

#### 2. Der Daltonismus bei Schizotonus-Afrobie.

##### Le Daltonisme pathologique

Concours-édition de l'Académie de médecine de Paris 1921.

#### 3. Théorie des Neuropathies

##### Théorie de la Neuropathie symptomatique

Les considérations sur ces symptômes dans les maladies du nerf sont discutées largement plus tard dans les deux livres "Electrothérapie de la Neuropathie et Neuromaladie" très probants. Cette discussion est d'importance fondamentale pour la Neuroorthopédie comme la Neuropathie symptomatique est le type d'un



— 96 —

l'œil alors où l'œil est aussi suivi des ordres bruns  
et noirs où sont bien apprécierables émissions et au bout  
quelques pas que l'œil est dans une position stable où il est  
bien connu qu'il y a un appui tout à fait sur la  
tête qui est alors assis et lorsque l'œil est appuyé sur  
l'œil de cette manière, cette position peut être très  
bien utilisée pour empêcher les yeux de se déplacer  
lorsqu'il y a un appui tout à fait sur la tête.

Fi.

**MÉMOIRES SPÉCIAUX SUR LES MALADIES NERVEUSES  
DE L'ŒIL.**

**1. Elektrotherapeutische und physiologische Studien über  
Augenmuskel-Lähmungen.**

Études électrothérapeutiques et physiologiques des paralysies des  
muscles oculaires.

Graefe's Archiv, B. 10, Heft 1, 1864.

Dans ce mémoire j'ai exposé pour la première fois que „l'excur-  
sion“ de la contraction volontaire des muscles et l'énergie de leur  
action ont une grande indépendance l'une de l'autre dans la physio-  
logie aussi bien que dans la pathologie et j'ai éprouvé plus tard,  
que les deux facteurs ont à leur disposition deux systèmes nerveux,  
séparés dès l'écorce cérébrale jusqu'aux cellules motrices de la moelle  
épinière. Dans les deux volumes cités (sub I 1 et 2) cette doctrine  
est discutée plus largement et récemment dans deux mémoires : „Ueber  
den Begriff von Krampf“ et Paraplegia spastica juvenilis (v. l. c.)

**2. Der Daltonismus bei Sehnerven-Atrophie.**

Le Daltonisme pathologique.

Graefe's Archiv 1864.

Ce mémoire contient la découverte du Daltonisme pathologique.  
Dans les deux volumes cités sub 1 la question est traitée de nouveau.

**3. Theorie der Neuroretinitis.**

Theorie de la Nevroretinite symptomatique.

Pester medicinische Presse 1867.

Les considérations sur cet symptôme chez les maladies du  
cerveau sont discutées largement plus tard dans les deux livres  
„Electrothérapie“ et „Nevropathologie et Electrothérapie“ cités plus  
haut. Cette discussion est d'importance fondamentale pour la Nevro-  
pathologie, comme la Nevroretinite symptomatique est le type d'un

4

grand nombre des relations dans les systèmes nerveux. Je crois avoir démontré que la Nevroretinite symptomatique naît chez des affections des foyers et des systèmes nerveux aussi, s'ils n'ont pas des relations ni de contiguïté ni de continuité anatomique, ni de fonction commune physiologique. Je pouvais repousser les théories de compression. Il s'agit plutôt ici comme chez beaucoup des autres „affections et dégénérescences secondaires“ d'un connexe trophique inconnu, sans des connexes de continuité et de contiguïté anatomique et de connexe fonctionnel.

Sans la connaissance de ce principe toute la Nevropathologie est ouverte à des erreurs, dont la science contemporaine, si bien dans l'anatomie et dans la physiologie, que dans la pathologie du système nerveux est remplie.

MEMOIRES SPÉCIAUX DE PATHOLOGIE NORMALE ET PATHOLOGIE  
D'ABUS DE CHIMIOTHERAPIE ET DE MÉDECINE LEGALE  
Fk.

MÉMOIRES SPÉCIAUX SUR LES NEVROSES DU NERV ACOUTIQUE.\*)

1. Ein Vorschlag, Schwerhörigen das Sprachverständniss zu verschaffen.

Un conseil de procurer aux adultes devenus sourds la perception de la langue parlée.

Wiener medicinische Presse 1879.

Ce conseil consiste de laisser faire tels malades des exercices analogues à ceux, que font les enfants sourds-muets. Quoique la connaissance de la langue existe chez les adultes néanmoins les enfants par leur génie pour toute forme de langue profitent plus de cette méthode.

2. Zur Frage der Hörübungen bei Taubstummen und Tauben.  
Les exercices acoustiques chez les sourds-muets et les sourds.

Berliner klinische Wochenschrift 1894, No. 31.

\*) Un bon nombre des mémoires sur les névroses acoustiques sont cités dans la série des mémoires électrothérapeutiques et les questions relatives sont largement discutées dans les deux volumes: „Électrothérapie“ et „Nevropathologie et Électrothérapie“.

La Psychopathologie des Verbrechen. — *Présenté au Congrès des naturalistes allemands à Berlin, 1874. Contenu de cours*  
Dont ce manuel la morale et décrite comme une qualité à la naturelle de l'homme et que l'éducation morale doit être séparée de la religion.

3. Zur Anthropologie der Verbrechen.  
Histoire sur l'anthropologie des crimes.  
Contenu de cours des naturalistes allemands à Berlin 1874.

l'ordre régional des médecins dans les régions administratives. Ces dernières sont responsables de l'application et de la coordination de la loi dans leur territoire. Les régions sont gérées par un conseil régional, qui est l'organe exécutif et de programmation de la région. Il est composé de 12 conseillers élus pour 6 ans. Le conseil régional est chargé de l'élaboration des politiques régionales dans les domaines de l'énergie, de l'agriculture, de l'industrie, de l'urbanisme, de l'environnement, de la culture, de l'éducation, de la recherche et de l'innovation, de la santé et de l'emploi.

Le conseil régional est également chargé de l'élaboration des politiques régionales dans les domaines de l'énergie, de l'agriculture, de l'industrie, de l'urbanisme, de l'environnement, de la culture, de l'éducation, de la recherche et de l'innovation, de la santé et de l'emploi.

Le conseil régional est également chargé de l'élaboration des politiques régionales dans les domaines de l'énergie, de l'agriculture, de l'industrie, de l'urbanisme, de l'environnement, de la culture, de l'éducation, de la recherche et de l'innovation, de la santé et de l'emploi.

Le conseil régional est également chargé de l'élaboration des politiques régionales dans les domaines de l'énergie, de l'agriculture, de l'industrie, de l'urbanisme, de l'environnement, de la culture, de l'éducation, de la recherche et de l'innovation, de la santé et de l'emploi.

Le conseil régional est également chargé de l'élaboration des politiques régionales dans les domaines de l'énergie, de l'agriculture, de l'industrie, de l'urbanisme, de l'environnement, de la culture, de l'éducation, de la recherche et de l'innovation, de la santé et de l'emploi.

Le conseil régional est également chargé de l'élaboration des politiques régionales dans les domaines de l'énergie, de l'agriculture, de l'industrie, de l'urbanisme, de l'environnement, de la culture, de l'éducation, de la recherche et de l'innovation, de la santé et de l'emploi.

11

Un peu plus bas dans la page, il y a une section intitulée "G. Mémoires spéciaux de psychologie normale et pathologique, de criminologie et de médecine légale".

G.

### **MÉMOIRES SPÉCIAUX DE PSYCHOLOGIE NORMALE ET PATHOLOGIQUE, DE CRIMINOLOGIE ET DE MÉDECINE LÉGALE.**

#### **1. Neuropathologische Beobachtungen an Geisteskranken.**

Des études neuropathologiques sur des aliénés.

Archiv der Heilkunde von Wunderlich und Griesinger, III. B., 1865.

Dans ce mémoire sont décrits pour la première fois les réactions électriques de convulsibilité et d'exhaustion i. e. l'augmentation excessive de réaction farado-musculaire et d'amoindrissement non commun de cette réaction durant l'irritation. Elles se trouvent chez les convulsionnaires. J'ai insisté aussi sur le point que chez les aliénés il faut chercher et de quelle manière la localisation des certains symptômes moteurs, sensuels et sensitifs, vasomoteurs et trophiques en dehors de l'écorce cérébrale et principalement dans les cas de démence paralytiques.

#### **2. Die psychischen Functionen des Gehirns im gesunden und kranken Zustande.**

Les fonctions psychiques du cerveau dans l'état normal et pathologique.

Wiener Klinik 1875.

La fin de ce mémoire annonce déjà les mémoires suivants.

#### **3. Zur Psychophysik der Moral.**

La Psychophysique de la morale.

Discours fait sur le Congrès des naturalistes allemands à Breslau, 1874, Conte-rendu du congrès.

Dans ce mémoire la morale est décrite comme une qualité à si dire naturelle de l'homme et que l'éducation morale doit être séparée de la religion.

#### **3a. Zur Anthropologie der Verbrechen.**

Discours sur l'anthropologie des crimes.

Conte-rendu du congrès des naturalistes allemands à Graz 1875.

J'ai donné avec ce discours à la nouvelle science le nom, qui lui est attribué aujourd'hui généralement. J'insiste sur cette priorité vis-à-vis aux prétensions des autres. Alors l'école italienne n'existe pas presque et les premières publications de Lombroso étaient inconnues en dehors d'un petit cercle des confrères italiens. Je suis entré dans ces études avec un système complet des vues de psychologie générale et de psychopathologie.

Dans ce mémoire comme dans le suivant j'ai donné aux études la direction fondamentale psychologique, craniométrique et pour les recherches du cerveau des criminels, qui est aujourd'hui acceptée généralement, à l'exception des quelques détails de méthode.

#### 4. Zur Naturgeschichte der Verbrechen.

L'histoire naturelle des crimes.

Discours rendu le 28 Décembre 1875 dans la société des juristes de Vienne. Juristische Blätter, Wien 1876, No. 1-3.

Dans ce mémoire est développée la psychologie des différentes formes des crimes de la manière, que les confrères français connaissent par le mémoire sur „le vagabondage et son traitement“.

#### 5. Ueber die Todesstrafe.

De la peine de mort.

Discours fait au club scientifique de Vienne le 25 Mars 1877. Publié comme manuscrit.

J'ai énoncé dans ce discours l'opinion, que la suppression de la peine de mort est en premier lieu une affaire de la société, comme la suppression de la peine corporelle dans la justice, dans les armées et dans les écoles, en autres mots c'est une question d'élevation culturelle de l'homme. Dans chaque fait criminel il existe un élément de complicité de la société et de la nature créatrice et par cela la peine de mort peut être une expiation pour un fait criminel, mais jamais un équivalent pour la culpabilité individuelle. La société a le droit de se défendre contre des actes antisociaux même par la peine de mort, si elle ne pourrait pas se protéger autrement.

#### 6. Eine Hinrichtung.

Une exécution.

Wiener Allgemeine Zeitung — Journal politique — 1881, No. 588.

Dans ce mémoire sont énumérés quelques cas des criminels avec des affections essentielles cérébrales qui furent condamnés et dont l'un fût même exécuté.

**7. Des rapports entre la folie et la criminalité.**

Discours au congrès de Phrénatrie et de Nevropathologie d'Anvers 1885. Conte-rendu du congrès (Gand, chez Vanderhaeghen).

Je cite de ce discours la motion suivante qui fut adoptée par la congrès :

„Il faut établir dans les prisons, principalement dans les villes où il y a en même temps des facultés de médecine et de droit et des prisons — des cliniques criminalistes, cela veut dire, qu'il faut établir des cours pratiques de criminologie à l'aide de l'étude psychologique des criminels.“

Peu de mois plus tard j'ai soumis cette même motion au premier congrès d'Anthropologie criminelle à Rome et elle fut acceptée de même qu'à Anvers.

Je cite cela, parce qu'on attribue aujourd'hui généralement cette idée à des autres. Ce rapport finit avec l'aphorisme : Melius adhuc est judici, cognoscere corpus et animum humanum, quam corpus juris.

**8. Bericht über den Oesterreichisch-ungarischen Psychiater-tag (26. bis 27. December 1885).**

Rapport sur le congrès des aliénistes autrichiens et hongrois.

Collaborateurs du rapport: Fritsch et Wagner-Jauregg.

Wiener medicinische Blätter 1885, No. 53.

**9. Der Congress für Criminal-Anthropologie in Rom (16. bis 22. November 1885). Erinnerungen und Betrachtungen.**

Rapport sur le congrès d'Anthropologie criminelle à Rome.

Wiener medicinische Presse 1896, No. 1, 3, 4.

**10. Biologie und Criminalistik.**

Biologie et criminologie.

Discours fait dans la société des juristes de Vienne (Mars 1886).

Zeitschrift für das gesammte Strafrechtswesen von Liszt, VII. B., 1886.

Ce mémoire traite toutes les questions d'anthropologie criminelle d'une manière si critique, que je crois que les conclusions faites resteront dans la science.

**11. Der neue italienische Strafgesetz-Entwurf und die exakte Wissenschaft.**

Étude critique du projet d'un code pénal italien (Zanardelli) et la science exacte.

Zeitschrift für das Privat- und öffentliche Recht, Wien 1888.

J'avais la satisfaction que cette critique a été prise en pleine

considération par l'ingénieux législateur italien dans le code pénal definitif de l'Italie.

Le mémoire contient encore la discussion des questions medico-légales, que la législation d'aujourd'hui n'ose pas encore résoudre.

**12a. Le Vagabondage et son traitement.**

Annales d'hygiène publique et de médecine légale 1890, T. XXIV, 3<sup>me</sup> série.

**12b. Die Vagabondage und ihre Behandlung.**

Zeitschrift für die gesammte Staatswissenschaft 1890. (Traduction allemande.)

Ces mémoires traitent la psychologie du vagabondage, ses racines, ses différentes formes et leur traitement.

**14. Die staatlichen Special-Irrenhäuser in Belgien.**

Les asyles spéciaux de l'État en Belgique pour des criminels faux et les faux criminels.

Juristische Blätter, Wien, XIX. Jahrgang.

**15. Epilog zum Prager Process Waldstein.**

Epilogue au procès Waldstein à Prague.

Wiener medicinische Wochenschrift 1893, No. 4 u. 6.

Ce mémoire est un proteste contre l'abus de la pathologie dans la pratique judiciaire de la part des certains experts.

**16. Analyse des Geisteszustandes eines Zwerges.**

Analyse de l'état mental d'un nain demi-crétin.

Allgemeine Wiener medicinische Zeitung 1893, Februar.

**17. Religione e Morale.**

Religion et morale.

L'Anomalo, Napoli 1891, Fasc. 6—7.

Dans ce mémoire écrit en italien est traité, comme dans le mémoire: Psychophysique de la morale l'indépendance de la morale des vues philosophiques et religieuses. — La même question est traité dans mon livre: Psychologie. C'est la gloire de la France moderne de pratiquer ce principe d'émancipation. Les difficultés de remplacer une vieille routine par des nouveaux procédés sont grandes comme des longues traditions ne sont pas seulement des chaînes, mais contiennent aussi beaucoup de bien.

**18. Kritik der „Sociologia criminale“ von Colajanni.**

Critique de la „Sociologia criminale“ de Colajanni.

Beilage zur Münchener Allgemeinen Zeitung 1889, No. 106.

Le fameux député italien comme partisan de Marx voit dans les crimes trop exclusivement l'influence sociale et il néglige trop les qualités congenitales des criminels.

**19. Aperçu des applications de l'anthropologie criminelle.**

Conte-rendu du 3<sup>e</sup> Congrès d'anthropologie criminelle à Bruxelles 1892.

**20. Moral insanity and its relations to criminology.**

Folie morale et criminologie.

Paper read before the Meeting of British medico-psych.

Assoc. at Dublin 1894. Journal of mental science 1894 Octobre.

Dans ce mémoire, comme dans le suivant la thèse est soutenue, que le diagnostic de folie morale n'exclut pas la responsabilité, s'il n'y a pas des autres formes de démence. Au contraire la folie morale congenitale ou acquise ou occasionnelle est le substrat pour l'action de la justice pénale. Aussi ces obsessions, qui sont une partie intégrale de la psychologie des criminels n'abolissent par la si dite responsabilité pénale.

**21. Moral insanity.**

Diagnostisches Lexikon für prakt. Aerzte. Herausg.: Dr. Bum und Dr. Schnirer, Wien.

**22. Second life.**

Discours fait au congrès international de Médecine à Rom. Wiener Klinik 1894.

Ce mémoire s'occupe avec la vie psychologique intime, dont la connaissance est si nécessaire au médecin et au psychologue dans toutes les questions de sa préoccupation.

Toutes les questions traitées dans ces mémoires, se trouvent discutées dans les différents volumes publiés par moi. Voyez encore les mémoires sur l'hypnotisme et la suggestion et dans les mémoires d'anthropologie et d'anatomie p. e. dans les descriptions des „Grands criminels de Vienne“.



H.

MÉMOIRES SPÉCIAUX DE PATHOLOGIE GÉNÉRALE.

## 1. Ueber multiple Pulsfühlung.

### Le principe d'explorer un nombre d'artères.

Wiener medicinische Presse 1875, No. 18.

Sous l'impulsion de quelques cas dans lesquels l'une ou l'autre grande artère était imperméable par angiospasme, j'ai étudié les rapports très importants de largeur et de pression des différentes artères sous l'influence de l'action du cœur local i. e. des nerfs et des muscles des artères. Il s'agit des rapports de largeur et de pression indépendantes de l'action du cœur central. J'en ai tiré la conclusion, que nous devons en général explorer un nombre des artères dans chaque observation. J'ai continué ces études par des années en collaboration avec Mr. le Prof. Basch et cette question est traitée largement dans un mémoire sous presse: Kreislaufsfrauen dans le Conte-rendu du congrès des internistes allemands à Wiesbaden (1896).

## 2. Zwei balneotherapeutische Briefe.

## Deux lettres balnéothérapeutiques.

Oesterreichische Badezeitung 1881.

La première lettre s'occupe des bains ferrugineux et la seconde de la thérapie de la goutte.

### 3. Zur therapeutischen Wirkung der subcutanen Injectionen der Carbolsäure

## Les effets thérapeutiques des injections souscutanées d'acide phénique.

J'appliquais cette méthode dans le traitement de Polyarthrite avant la découverte de Potassium de salicyle comme remède spécifique

et je l'applique toujours à côté de la dernière avec un succès supérieur pour les affections de cœur; symptomatiques de la maladie. Ces injections sont de plus grand valeur chez les inflammations locales des jointures, chez les périostites inclusivement les syphilitiques, dans les inflammations traumatiques et de celles des autres sources. L'acide phénique est un remède antiphlogistique et narcotique local d'une efficacité souveraine et admirablement instantanée.

— 2 —

... et d'autre chose...  
... et d'autre chose...

... et d'autre chose...  
... et d'autre chose...

J.

### MÉMOIRES LITTÉRAIRES.

#### 1. Deux études critiques sur deux poètes tragiques de Vienne: Grillparzer et Halm.

Oesterr. Blätter für Literatur und Kunst vom Februar 1856 u. Nr. 26, 1857.

Republiées et complétées dans mon livre: Psychologie de l'homme.

On peut voir par la lecture de ces deux mémoires que mes idées sur les qualités psychologiques des hommes sont les mêmes, qui m'ont conduit plus tard aux études de psychologie normale et anormale et principalement à l'étude de la psychologie criminelle. Je cite comme modèles de cette manière de voir, de décrire et d'analyser des hommes la publication: „Les grands criminels de Vienne“, l'analyse et la synthèse des crimes et des criminels dans le mémoire: Zur Naturgeschichte der Verbrechen (L'histoire naturelle de crimes, l. c.), dans le mémoire: Biologie et criminologie (l. c.), dans le mémoire: Le Vagabondage et son traitement (l. c.) et l'analyse et la synthèse psychologique des hommes typiques, des hommes psychopathologiques et des hommes criminels dans mon volume: Psychologie générale de l'homme.

C'était le goût d'analyser et de composer des éléments psychiques la totalité des individus, qui m'ont conduit à caractériser des hommes éminents et comme spécimens j'ai cité dans cette publication les nécrologues de Billroth et de Betz -- celles de Rokitansky et Skoda furent publiées à son temps dans des journaux politiques, et j'invite les amis de telles analyses de lire les caractéristique faits dans le mémoire: Une tragédie d'adultère au point de vue hypnotique.

Je crois avoir introduit de cette manière dans la Psychologie biologique les méthodes des poètes et des historiens. (Voyez les chapitres de psychologie de la morale et du droit, de l'action de la volonté, du système des caractères dans la: Psychologie générale de l'homme.)

**2. Schulen und Schüler.**

Les écoles modernes médicales.

Wiener medicinische Blätter 1885, No. 1—3.

**3. Der medicinische Unterricht der Zukunft.**

L'instruction médicale de l'avenir.

Mittheilungen des Wiener medicinischen Doctoren-Collegiums 1875.

**4. Erziehungsfragen.**

Questions générales d'éducation.

Publiées dans un journal politique de Vienne, „Freiheit“ 1890, No. 43.

**5. Mittelschulfragen.**

La question de l'éducation si dite „classique“.

Internationale klinische Rundschau 1891, No. 3.

Je suis revenu au questions traitées dans ces trois mémoires dans la: Psychologie générale de l'homme.

J'insiste dans ces mémoires de quitter l'instruction „classique“ et de baser toute notre éducation sur les idées et la culture modernes et sur la connaissance des langues modernes.

**6. Theodor C. Billroth.**

Nécrologue.

Internationale medicinische Rundschau, Wien 1894, No. 6.

**7. Wladimir Alex. Betz de Kiew.**

Nécrologue.

Wiener medicinische Wochenschrift 1894.

J'ai tâché dans ces deux mémoires de donner la caractéristique de ces savants par leur qualités d'intelligence et de raison, de leur morale et leur goût, par leurs qualités d'activité et dextérité, par leurs qualités congénitales et leur évolution.

Exposé des titres des travaux scientifiques avec des courts comptes-rendus - [page 62](#) sur 81

## COMPTES-RENDU DE L'ÉLECTROTHÉRAPIE

### CONTE-RENDU DES VOLUMES:

1. ÉLECTROTHÉRAPIE.
2. NEVROPATHOLOGIE ET ÉLECTROTHÉRAPIE.
3. ÉTUDES ANATOMIQUES SUR LES CERVEAUX DES CRIMINELS.
4. KRANIOMÉTRIE ET KRANIOSKOPIE.
5. HYPNOTISME ET SUGGESTION.
6. PSYCHOLOGIE GÉNÉRALE DE L'HOMME.

Le présent ouvrage, qui dépendait généralement, après que la thérapie thérapeutique de l'homme ait une très longue période d'abstention, d'un travail et d'étude des raisons pour lesquelles la direction de l'œuvre est indiquée pour la thérapie des maladies nerveuses et au moyen de la méthode d'electrothérapie, dont l'application fut refusée alors par des raisons médicales et de l'électrisation du nerf sympathique. Par des années l'état greve isolé contre l'opposition des médecins.

Le principe du diagnostic différentiel entre les névroses par les tissus centraux d'un côté et névroses de autres périphériques est très presque complètement établi dans le chapitre correspondant.

Dans le chapitre des névroses est décrit un syndrome très rare.

Des névroses logiques avec hyperktonie des muscles" (page 131, - 132), qui n'est pas encore introduit dans le Dictionnaire général.

Dans le chapitre sur les perversités de coordination se trouve une description exacte des "Névroses coordinationss professionnelles", qui est décrite généralement. Cette nomenclature a remplacé celle de l'achéane, qui les a nommés "des phénomènes fonctionnels", parce qu'il y a peu de telles névroses, qui ne sont pas de nature spastique et



## CONTE-RENDU DE L'ÉLECTROTHERAPIE

(1868).

Ce livre a établi définitivement la méthode à suivre dans l'application de la galvanisation et de la faradisation dans les maladies du système nerveux.

A la méthode de faradisation localisée de l'immortel Duchenne de Boulogne fut substituée en grande partie le principe de traitement in loco morbi, qui fut proclamé par Remak senior et établi définitivement par moi. Pour les maladies avec des localisations inconnues — et il y en avaient alors un grand nombre — j'ai établi une méthode empirique de chercher cette localisation par des analyses physiologiques et anatomiques et par des expériences thérapeutiques.

Ma méthode est reconnue aujourd'hui généralement, après que la méthode thérapeutique de Brenner a causé une longue période de confusion. J'ai établi et élucidé les raisons pourquoi la direction du courant est indifférent pour la thérapie des maladies nerveuses. J'ai soutenu la méthode d'électrisation centrale, dont l'application fut refusée alors par des raisons ridicules et de l'électrisation du nerf sympathique. Par des années j'étais presque isolé contre l'opposition des spécialistes.

Le principe du diagnostic différentiel entre les névralgies par affections centrales d'un côté et névralgies de source périphérique est déjà presque complètement établi dans le chapitre correspondant.

Dans le chapitre des spasmes est décrit un syndrome très rare: „Des spasmes toniques avec hypertrophie des muscles” (pag. 131—133), qui n'est pas encore introduit dans la littérature générale.

Dans le chapitre sur les perversités de coordination se trouve une description exacte des „Nevroses coordinatrices professionnelles“, qui est adopté généralement. Cette nomenclature a remplacé celle de Duchenne, qui les a nommés: des „spasmes fonctionnels“, parce qu'il y a aussi de telles nevroses, qui ne sont pas de nature spastique et

parceque les spasmes fonctionnels de Duchenne contenaient encore les spasmes téstaniformes, qui existent aussi dans le temps du repos, pendant que les nevroses coordinatrices professionnelles („Coordinatorische Beschäftigungs-Neurosen“) éclatent seulement au moment du travail professionnel.

L'électrothérapie des affections des jointures, très négligée aujourd'hui, est exposée par un nombre de cas réussis. V. pag. 169—184.

Dans le chapitre: Nevroses par réflexe la nature des phénomènes de spasmes, de paralysie et d'atrophie chez les maladies des jointures et chez les opérations chirurgicales est étudiée. Cette étude n'a pas encore été prise en considération par les auteurs.

Dans le chapitre des maladies cérébrales j'ai insisté de nouveau (1868 !) sur la doctrine, que les épilepsies symptomatiques soient des symptômes des affections de la surface cérébrale — pour laquelle je me suis servi de l'expression pas heureuse d'hémisphère.

Dans le chapitre: Les maladies du nerf optique (pag. 249 etc.) la théorie du nevroréinite symptomatique est développée largement et dans celui sur les paralyses des nerfs moteurs de l'oeil il est précisé, que la pathologie du raccourcissement arbitraire des muscles est différente de la pathologie de l'énergie de l'action (pag. 281 etc.) (Voyez les Contes-rendus des mémoires spéciaux des nevroses de l'oeil.)

Dans la partie, qui s'occupe des maladies spinale se trouve une large discussion de la théorie de l'ataxie locomotrice (pag. 349—357). Les doctrines développées ont le malheur d'être encore toute nouvelles après trente ans. Tant plus je les recommande le mieux possible aux confrères français. (Voyez dans la série des mémoires sur l'ataxie locomotrice le Conte-rendu du premier mémoire.)

Dans les chapitres sur l'atrophie musculaire progressive (Type Aran-Duchenne) j'ai insisté sur la doctrine de la nature spinale de cette maladie. On se souvient, quelles reproches ou m'a fait à cause de cette doctrine! (Voyez pag. 386 etc.)

Dans le chapitre: Hystérie sont développé la nature et les lois fondamentales (la physiologie pathologique) de cette maladie (pag. 413 etc.) et l'application de l'hypnotisme dans cette maladie sous la forme créée par Lassègue (pag. 417).

Le chapitre: Pollutions, Spermatorrhoe, Impuissance virile et Aspermatisme (pag. 445 etc.) est devenu modèle et le changement insensé de l'impuissance en: Nevasthenie sexuelle trouvait sa raison d'être dans la chance créée de mettre en relief les nouveaux auteurs!

qui des neurosciences relatives obligeaient à faire des recherches anatomiques et physiologiques sur l'homme et les animaux. Ces recherches apportèrent de nombreuses connaissances sur les fonctions et les maladies de l'homme et de l'animal. Ces recherches furent effectuées dans de nombreux laboratoires et universités, et ont été réalisées par de nombreux chercheurs et physiologues. Ces recherches ont permis d'élargir les connaissances sur les maladies et les fonctions de l'homme et de l'animal.

## 2.

**CONTE-RENDU DU VOLUME: NEVROPATHOLOGIE ET ÉLECTRO-THÉRAPIE (1874—1875).**

Peu de temps après la publication de l'Électrothérapie furent publiées les études de Brenner, qui, avec un progrès dans la méthode de l'exploration électrique, produisaient une rechute complète scientifique de l'électrothérapie et en partie de la nevropathologie. Le principe fondamental de Remak et de moi du traitement *in loco morbi* et par cela le traitement des maladies cérébrales et spinales à la tête et au-dessus de la colonne vertébrale fut bouleversé et remplacé par la méthode du traitement exclusif périphérique. La vieille erreur d'effet différentiel thérapeutique des différentes directions des courants fut remplacée par l'erreur des différents effets de la cathode et de l'anode. Toutes ces erreurs avaient leur source dans la prédilection de Brenner pour les recherches de l'électrothérapie des oreilles, quoique cet organ par ses relations spéciales physiques est le dernier pour être modèle pour les relations des autres nerfs.

J'ai combattu ces erreurs toute de suite et dans le volume cité, j'ai exposé les erreurs et la vérité très largement dans les chapitres suivants: 1. „Les lois de l'excitation électriques“ (T. I, pag. 48—78), 2. „Méthode de l'exploration électrique“ (pag. 82—113), 3. „Les principes généraux de la méthode électrothérapeutique“ (pag. 114—130). J'ai la satisfaction, que ces doctrines sont acceptées aujourd'hui généralement après un long combat, dans lequel j'étais par plus de quinze ans presque isolé.

Un chapitre est dédié à la thérapie générale des maladies nerveuses (pag. 143—160).

Plus de soixante pages s'occupent des Nevralgies avec 92 observations.

Le chapitre général sur les différentes formes des spasmes (avec 91 observations) s'occupe aussi avec la théorie et la doctrine et exposé que dans la majorité des spasmes il s'agisse d'atrophie

materielle ou détérioration chimique du système nerveux et que les spasmes ne sont pas en général un symptôme de ce système, dont la fonction est le racconreisement arbitraire des muscles (pag. 269 etc.).

Dans le chapitre, sur les nevroses par réflexe le mécanisme de cette action est discutée et il y a la deux observations remarquables (obs. 231, pag. 370 et obs. 239, pag. 373). Dans ces deux cas des traumatismes locaux avaient provoqué une hyperesthésie générale de la peau et son irritation ne provoquait seulement de la douleur, mais encore des contractions réflexes très généralisées des muscles. Avec la guérison de l'hyperesthésie de la cicatrice disparaissait l'hyperesthésie générale et l'excitabilité augmentée pour les reflexes. Chez le second malade la narcotisation de la cicatrice par le courant galvanique, appliqué localement, se faisait momentanément et aussi vite disparaissaient l'hyperesthésie et la disposition pour les reflexes. J'ai observé ce malade par plus de 20 ans et chez chaque rechute le traitement avait le même succès.

Ce premier tome a une longue „Dedication“ (aux mânes d'Oppolzer) et une introduction dans la quelle la caractéristique du fameux clinicien est suivie des idées générales sur les méthodes cliniques, sur la question générale de l'inflammation et sur les lois générales de diagnostic des maladies nerveuses et principalement „sur les lois diagnostiques de diffusion“.

Le second tome de cet ouvrage s'occupe des maladies des nerfs intracranieus et des maladies du cerveau.

Le chapitre sur les maladies du nerf optique donne une analyse complète des théories de la Nevrorétinite symptomatique chez les maladies cérébrales, plus largement et plus complètement, que dans l'Electrothérapie

Le chapitre sur le nerf acoustique s'occupe principalement des faits de l'exploration et thérapie électrique (avec 30 observations) et combat les erreurs et les conclusions erronées de Brenner. On y trouve un nombre de données anatomiques et physiologiques. Il est encore question des affections pathologiques excentriques dans l'oreille chez les maladies intracranieuses et vice versa des relations pathologiques des maladies des oreilles avec des symptômes cérébraux.

L'introduction spéciale de la pathologie cérébrale donne une critique générale des services rendus et des confusions facheuses par des doctrines contemporaines anatomiques et physiologiques et démontre, qu'il faut faire une critique sévère, avant se fier trop. Comprendre mal c'est pire que pas comprendre. De pleine actualité

est les paragraphes, qui s'occupent du „Cerveau comme Moteur“ (pag. 508—518).

J'en cite quelques mots: (1875!)

„Chaque cellule ganglionnaire est un relais, qui reçoit une somme d'irritations des différents systèmes et les peut conduire à un nombre plus restreint des conducteurs nerveux. De cette manière des irritations arrivant des différentes directions dans les cellules, se transmettent sur des fibrilles, comme des courants qui naissent dans des fils par un système des spires d'induction.“

Dans le chapitre, qui s'occupe de l'Épilepsie (pag. 619 etc.) le mécanisme de la maladie et des accès et la localisation sont discutées.

Dans le chapitre sur la „Paralysie progressive des nerf intercrânieuse“ (Paralysis glosso-labio-laryngea de Duchenne, pag. 640 etc.) se trouve la discussion, s'il s'agit d'une atrophie primaire des éléments nerveux ou d'une inflammation primaire et atrophie secondaire et j'insiste sur les épreuves anatomique que la dernière supposition soit correcte. Veuillez le mémoire: „Nevritis centralis diffusa“.)

La „Paralysie hémilatérale progressive des nerfs intracrânieus“ est décrite (pag. 651). Elle est différente de la forme bilatérale non seulement par sa restriction un à côté, mais aussi par la manière d'envahissement des nerfs.

Le syndrome de Paralysie agitante hémilatérale avec Paralysie altérée du nerf moteur commun de l'œil est traité (pag. 634).

... et les dégénérances en général. Mais je déclare, que je ne présente pas ma doctrine, mais une thèse pour la discussion. Les amis de critique de cette doctrine, que j'ai signalés moi-même, furent amplement abusés comme des arguments polémiques envers moi-même dans volume.

J'ai entrepris ces études non seulement pour trouver des signes des dégénérances, mais du point de vue de trouver par des dérivations du type humain des images de passage entre les cervaux de l'homme et les Primates et entre les cervaux des autres Gymnophytes. Je ne me suis pas trompé. Si le monde scientifique fait aujourd'hui avec moi et en partie par moi, comment unir tous les tableaux différents des aphasies chez les différentes espèces, c'est en grande partie par le résultat de mes études des cervaux des dégénérances, des races étrangères et juives et des différentes espèces des animaux. Il fallait, comme je l'ai suggéré en ayant restreint l'importance d'un nombre des détails, mais il est admis aujourd'hui généralement, que j'ai constaté les signes généraux de dégénérescence de la surface du cerveau.



## 3.

**ÉTUDE ANATOMIQUE SUR LES CERVEAUX DES CRIMINELS.**

J'ai entrepris de faire une interpellation à la nature, si elle a stigmatisé la surface des cerveaux des criminels nés ou avec autres paroles, si l'on trouve des signes de dégénérescence. J'étais au commencement de ces études un psychologue trop routiné pour attendre de trouver des signes si distinctes, pour pouvoir distinguer le cerveau d'un criminel d'un cerveau d'un honnête, comme ou peut par exemple : distinguer un artilleriste d'un cheveau — léger et quoique il n'y avait pas alors des recherches sur les cerveaux des épileptiques et des alienés dans le même sens, j'ai supposé que „le plus prochain parent du criminel, l'épileptique et son cousin le fou“ aient les mêmes signes de dégénérescence (pag. 111). Lorsque j'ai trouvé que les cerveaux étudiés font voir un grand nombre des confluences des scissures, j'ai constaté ce type de confluences exceptionnellement nombreux, comme un extrême type, qui peut-être est caractéristique pour les criminels (et les dégénérés en général). Mais je déclarais, que je ne proclame pas une doctrine, mais une thèse pour la discussion. Les points de critique de cette doctrine, que j'ai signalés moi — même, furent curieusement abusés comme des arguments polémiques envers moi et envers mon volume.

J'ai entrepris ces études non seulement pour trouver des stigmata chez les dégénérés, mais du point de vue de trouver par des déviations du type humain des images de passage entre les cerveaux de l'homme et des Primates et entre les cerveaux des autres Gyréncephales. Je ne me suis pas trompé. Si le monde scientifique sait aujourd'hui avec moi et en partie par moi, comment unir tous les tableaux différents des scissures chez les différentes espèces, c'est en grande partie par le résultat de mes études des cerveaux des dégénérés, des races étrangères et inférieures et des différentes espèces des animaux. Il fallait, comme je l'ai soupçonné en avant, restreindre l'importance d'un nombre des détails, mais il est admis aujourd'hui généralement, que j'ai constaté les signes généraux de dégénérescence de la surface du cerveau.



... est un phénomène qui, au contraire, est à l'inverse d'un phénomène connu où les sujets à maladie solifante sont ceux qui sont atteints de maladie solifante et qui sont atteints de maladie solifante. Les sujets atteints de maladie solifante sont ceux qui sont atteints de maladie solifante et qui sont atteints de maladie solifante. Ainsi, les sujets atteints de maladie solifante sont ceux qui sont atteints de maladie solifante et qui sont atteints de maladie solifante. 4.

#### KRANIOMETRIE ET KEPHALOMETRIE.

L'étude des têtes et des crânes des dégénérés i. e. des criminels, des aliénés, des épileptiques, des hommes avec des hémis et parapégies spastiques infantiles m'a conduit à compléter les méthodes de mesurer en usage.

J'avais trouvé, que les formes atypiques ne peuvent pas être exprimées exactement par les mesures conventionnelles. Il fallait des idées métrologiques et des méthodes et des instruments plus exactes pour suffrir aux vrais besoins de la science exacte. Je ne connaissais que trop bien la géométrie des biologistes, dont déjà Galène se plaignait, il y a des siècles.

Par des expériences très couteuses je suis arrivé, au cathétomètre optique et au système des plaines et des axes naturelles des crânes en continuant, complétant et corrigant les idées ingénieuses de Broca.

Le résultat le plus important de ces études, que Newton a prophétisé si bien, était que la nature ne fait rien que de géométrie, et qu'aussi dans le monde biologique tout est formé selon des lois exactes mathématiques. Si à l'avenir les mathématiciens s'interessent plus, qu'aujourd'hui pour les problèmes de morphologie biologique et de biomécanique et les biologistes auront reconnu, qu'il n'y aie pas une biologie exacte, qui n'aie pas la forme mathématique, alors on reconnaîtra, que dans mon livre est donnée la base pour une morphologie vraiment scientifique. Nous devrons attendre encore longtemps. Mais seulement l'erreur se doit dépecher; la vérité peut attendre.

Naturellement les formes atypiques et sous-typiques des crânes sont décrites largement dans ce livre et j'ai insisté sur le point que les mêmes anomalies, existent également chez les criminels, chez les épileptiques, chez les aliénés nés, et chez les individus avec hémis et parapégie spastique infantile et que l'on trouve pas trop rarement des têtes „stigmatisées“, chez des individus, auxquels nous ne pouvons

pas attribuer ni des anomalies d'intelligence, ni de morale, ni des fonctions morbides motrices. A cause de cela j'ai prononcé énergiquement la doctrine, que les signes de dégénérescence des têtes et des crânes nous donnent un droit de suspecter des anomalies cérébrales, mais pas de nous en servir comme des épreuves.

A cette occasion fut faite une critique des idées et des ouvrages de Gall. Il faut reconnaître distinctement ses erreurs et la source de ces erreurs, pour reconstruire le tableau de ce grand homme, qui mérite une place d'honneur entre les plus grands génies de l'humanité.

## HYPNOTISME ET SUGGESTION.

Depuis 1867 je me suis occupé de l'hypnotisme (Voyez le conte-rendu de "l'Electrothérapie" et les mémoires cités sur cette matière), quoique alors l'occupation avec cette doctrine "héritique" était un danger pour la propre bonne renommée chez les confrères. J'ai donc suivi les expériences de Charcot avec un vive intérêt. Subitement par la si dite école de Nancy l'hypnotisme et la suggestion — la vieille doctrine de Mesmer — venait en mode et de vrais délires de fantaisies et d'erreurs encombraient la littérature. Le monde laïque et les écrivains hurlaient de joie; c'était une discipline, de laquelle on pouvait s'occuper sans talent, sans des connaissances réelles et sans critique et il y avait des médecins, qui ont reconnu, que cette méthode thérapeutique est très favorable pour l'industrie médicale.

J'ai suivi ces extravagances avec attention. Je me taisais, parceque j'avais reconnu depuis long-temps, que les entreprises d'introduire une nouvelle vérité ou d'abolir un vieux abus ou d'effacer une erreur en médecine exigeaient une activité outrée.

Au congrès international des aliénistes à Paris (1889) je commençais d'organiser la réaction et je la continuais sur le congrès de médecins britaniques au Bournemouth et sur le congrès d'anthropologie criminelle à Bruxelles 1892.

La réaction verbale avait peu de succès général. *Verba volant, scripta manent.* C'était le motif pour la publication de ce volume. L'hypnotisme et la suggestion n'étaient pas seulement un danger pour la raison des médecins, un danger pour la santé et la morale des sacrifices des expériences, qui ménageaient si souvent des savants sans critique par le nez, ils mènaçaient de porter une confusion extrême dans l'exercice du droit. Les dangers des ces fantaisies mènaçaient encore l'esprit général de l'humanité, parceque nous nous trouvâmes a l'entrée d'une époque de mysticisme, par lequel on pouvait effacer

les grands résultats des vues par les sciences exactes comme on a réussi au moyen age par le mysticisme religieux d'effacer les grandes lumières de l'école de Salerne et de l'époque du Dante.

Comme je voyais qu'il y a peu d'efficacité de combattre les arguments d'occultisme, j'ai combattu aussi les esprits étroits, qui cultivaient cette doctrine dangereuse. Je tâchais d'éclairer les erreurs avec des arguments, pris de la connaissance de la psychologie normale et pathologique et de signaler les trucs des „Mediums“.

L'équilibre rationnel n'existe pas encore dans la question, mais les hypnotiseurs de profession sont d'jà déséquilibrés et je suis fier d'y avoir collaboré avec toute ma verve.

C'est qui était important, c'était d'élucider la si dite amnésie après le réveil, pour éclairer ceux procédés posthypnotiques, qui n'étaient pas des comédies ou des trucs.

J'ai démontré, que cette amnésie n'existait pas, que l'on peut provoquer les souvenirs de tout, ce qui se passait dans l'état du sommeil et que les souvenirs posthypnotiques ont tous le caractères des souvenirs ordinaires, à l'exception, que les malades ne se souviennent pas des circonstances sous lesquels ils ont acquis les impréssions.

J'ai insisté aussi dans ce volume, que seulement une petite minorité des personnes, qui valaient comme hypnotisés, l'étaient vraiment et que la grande majorité de si dits guéris de maladies différentes ne l'étaient pas en réalité. Il s'agissait d'une vraie bacchanale d'illusions!

6.

### LA PSYCHOLOGIE GÉNÉRALE DE L'HOMME.

J'écrivais ce volume dans les buts suivants.

En premier lieu je voulais introduire dans la psychologie biologique — i. e. dans la psychopathologie et dans la psychologie des dégénérés les méthodes d'analyse et de synthèse en usage dans l'histoire et dans la poésie.

En second lieu je tâchais de faire penser les psychologistes non-biologistes quasi par la voie des nerfs et des réseaux des cellules ganglionnaires.

Enfin je voulais examiner, si toutes les questions de la vie réelle, qui sont en connexion avec des questions psychologiques, sont à résoudre sans l'intervention du point de vue métaphysique et religieuse ou non. Ce sont les questions de la morale, de l'éducation morale, de la responsabilité en général et de la responsabilité pénale, du si dit: libre arbitre et de l'"immortalité". Je crois avoir prouvé que cette intervention est inutile ou même fâcheuse.

Nec ultra, nec infra scire, c'est la devise du volume.

La première thèse du volume est: „Le chef-d'œuvre mécanique de la nature est la transformation des forces physiques et de forces biochimiques des organes en des manifestations et en des forces psychiques, i. e. en conscience et en forces psychiques de l'intellect, du sentiment et de la volonté“.

Les instruments pour ces transformations sont le cerveau et le système nerveux et l'étude de ces instruments, de leurs qualités et des résultats de leur travail, c'est le but de la psychologie. Par cette formule la psychologie est emancipée du surnaturel et de chaque transcendantalité dans le sens de Kant.

Les deux lois fondamentales de la psychologie sont:

1. La loi de solidarité réciproque des forces psychiques, i. e. de l'influence intime et insuperable mutuelle de l'intellect, du sentiment et de la volonté;

2. la loi de l'indépendance des qualités congénitales et héréditaires pour chaque fonction spéciale psychique.

La dernière loi est négligé par ceux, qui reconnaissent trop l'influence du milieu et qui négligent les qualités inhérentes des individus. *Poeta non fit, sed nascitur.* Mais aussi l'homme noble, l'homme vicieux, l'homme habile, l'homme maladroit, l'homme énergique etc. ne le deviennent pas en général seulement par le développement, mais en premier lieu par leur génie congénital („l'indole“ des Italiens)\*).

La source de chaque état et de chaque action psychologique vient des impressions physiques extérieures ou des impressions, qui arrivent de l'action biochimique des organes du corps.

Les premiers effets élémentaires sont: la perception intellectuelle et sensitive et la contraction musculaire par réflexe.

Chaque impression qui arrive au cerveau y est soumise à une bifurcation (loi de Spinozza), dont l'une devient un élément de perception intellectuelle et l'autre un élément de perception sensitive. Toutes les deux impressions peuvent devenir par les qualités spéciales du cerveau „conscientes“. De cette manière la question de „conscience“ est émancipée de la métaphysique, et nous laissons aux philosophes et aux théologues la recherche des dernières raisons de ces qualités du cerveau. Nous nous estimons satisfaits par le fait et de son définition.

L'intellect se développe des perceptions intellectuelles et les lois sont décrites, comme des perceptions universelles se développent les perceptions spéciales des objets et au contraire comme se développent des perceptions spéciales les conceptions plus générales et généralisées, comme naissent les idées générales des formes, des lois des événements dans la nature et dans la vie jusqu'aux symboles les plus abstraits, p. e. de la mathématique. Les connaissances sûres et les lois éprouvées et mises hors de doute et les lois assurées de reconnaître correctement et de juger bien (les lois logiques) composent la „raison“. La „raison“ quoique la cime de l'intelligence, peut agir „instinctivement“ i. e. sans conscience complète, parce que beaucoup de connaissances et de reconnaissances naissent en nous sans analyse et sans synthèse complète ou elles nous sont implantées par l'éducation sans examen individuel.

\*)  $J \pm D$  c'est la formule de l'état psychique générale et de l'état psychique momentané de chaque individu.  $J$  = les qualités congenitales et héréditaires,  $D$  = le développement par le milieu. Pour chaque résultat spécial le:  $J$ , comme le:  $D$  peut agir comme agent favorisant ou empêchant.

La raison intellectuelle est seulement une partie de la raison totale parce que la morale et le goût composent une autre partie et la raison totale dépend encore des qualités de la volonté.

Après l'analyse de la force intellectuelle est traitée la force psychique du sentiment et avant tout l'évolution des différents sentiments élémentaires, qui représentent ou des perceptions sensitives simples, devenues conscientes ou des perceptions sensitives compliquées.

Les impressions de sentiments sont sonnées dans le cerveau à une seconde bifurcation, et ainsi naissent les sensations et les sentiments du „goût“ ou du „dégoût“ (Spinoza). Les sentiments du goût ou du dégoût peuvent être composées des sensations opposées avec une résultante dans l'un ou dans l'autre sens. Pour la vie du sentiment les qualités congenitales et l'„accord“ momentané sont si décisives, que le „milieu“.

A l'aide des éléments des qualités internes et des influences extérieures est développée l'histoire naturelle et l'embryologie des „vertues“ privées et publiques des individus si bien que de celles des communautés humaines et l'histoire naturelle des vices et des forfaits. De cette manière je crois avoir créé une histoire naturelle de la morale, beaucoup plus complète que celle qui existait jusque là.

La totalité des sentiments composés les plus suprêmes compose la „conscience“ ou „conscience morale“, et cette conscience morale fait parti de la „raison totale“.

Partant des autres sentiments du goût et du dégoût je pouvais développer les lois esthétiques du „goût artistique“ et ce „goût esthétique“ représente une troisième partie de la „raison totale“. On trouvera dans cette partie du volume des excursions sur les questions générales et spéciales sur l'art et les différents formes de l'art (une esquisse d'esthétique).

Après l'analyse de l'intellect et du sentiment on peut aller à l'analyse de la volonté, précédée par une physiologie des contractions des muscles en général, par l'analyse des mouvements réfléchis et automatiques, par la description des sensations musculaires et leur rôle dans la formation des conceptions de mouvement. Arrivé là, on peut développer comme se forment par les éléments décrits les „idées des buts“ auxquels ont peut parvenir au moyen des mouvements et comme par la combinaison des „idées des buts“ avec des sentiments du goût ou du dégoût naissent les „désires“ d'action ou de défense. Le „désire“ lui-même est naturellement combiné avec la conception d'un objet ou d'une idée et la triple-combinaison constitue le „vouloir“. L'organe de la „volonté“ transforme ainsi des éléments de la force de l'intellect

et de la force du sentiment en une troisième force : la volonté. Qu'il y ait un organe spécial de volonté est démontré, parce que la volonté a des qualités congénitales et par développement sous l'influence du milieu, qui peuvent exister en combinaison avec des qualités congénitales et acquises par le milieu opposées de l'intellect si bien que du sentiment moral et esthétique. Ainsi la force de volonté représente une transformation de deux forces psychiques en une troisième à moyen d'un organe spécial cérébral. Au moment de la naissance de l'état de „vouloir“ commence un travail psychique compliqué d'„action“, dans laquelle les éléments des trois forces se combinent, s'empêchent, se donnent mutuellement des impulsions et les qualités d'énergie, de perséverance, de faiblesse, d'épuisabilité de l'organe central psychologique et des organes conducteurs et périphériques de la volonté éclatent et donnent aux impulsions intellectuelles et des sentiments leur caractère individuel de manifestation.

L'équilibre définitif des idées, des sentiments, des désirs et du goût d'activité mènent à la résolution définitive, qui est soumise à des lois naturelles, qui ne nous sont pas reconnaissables chez les singes résolutions, et cette circonstance nous fait l'illusion du „libre arbitre“. Nous n'avons pas la conscience complète, pourquoi telles impulsions étaient plus fortes que telles autres. Parce que l'homme typique est „raisonnable“ comme créature intellectuelle et comme il est né moral comme créature sociale et comme il est doué d'un certain goût esthétique la résolution définitive est en général „raisonnable“ et dans les limites des lois sociales.

La reconnaissance correcte des forces physiques, des moyens suffisants ou insuffisants pour arriver au but fait la résolution et l'entrée et la continuation de l'activité „raisonnable“. De cette manière la „raison totale“ devient complète, quand la raison de l'intellect, du sentiment et du goût esthétique est combiné avec la „raison“ de la volonté et de l'activité.

Après ce développement des lois des forces psychiques et des lois de leur action une série des questions est traitée sous le point de vue d'un telle histoire naturelle de psychologie. Ces sont 1) la psychologie des „tempéraments“ et 2) de la langue, 3) la valeur du „travail“ du point de vue psychologique, 4) la question de „l'immortalité“ du point de vue de science exacte, 5) la question de l'émancipation des femmes et 6) la question de la „localisation des fonctions cérébrales“.

A ces appendices suit l'analyse de la psychologie anormale et en premier lieu une analyse des vraies psychopathies. Suit la psychologie des états, dans lesquels les forces cérébrales sont inactives sans

être paralysées ou abolies; des états, que je nomme en allemand: „Starre-Zustände“ et que je voudrais nommer en français des états „marmitoniques“ i. e. des états de „suspension“ des forces psychiques, comme dans l'état du sommeil d'hiver chez les marmitons ou dans le „sommeil“ des Fakir's. Ce sont: l'état cataléptique naturel, l'état cataléptique artificiel (hypnotique) et en partie l'état de sommeil et de rêve. Puis il y est encore question de la „conscience double“ et de la „clairvoyance“. Suivent une considération sur l'hystérie sous le point de vue psychologique, la description des qualités spéciales de la psychologie des vieillards et des observations sur les „obsessions“. Un chapitre spécial traite de la psychologie des crimes et des „criminels nés“ et de la psychologie du suicide.

Un appendice traite de la vie intérieure clandestine (Second life) et un autre des questions générales d'éducation du point de vue psychologique.

Un nouveau chapitre traite la question de „systématique des caractères“ ou d'un système de ranger les hommes selon leur qualités différentes psychologiques et leur manière d'activité et d'actions.

Le chapitre suivant s'occupe de la „différence entre le genre humain et les animaux“. Une telle différence très importante — à si dire physique — est la faculté des mouvements séparés des seuls muscles chez l'homme et la pauvreté de tels mouvements possibles chez les animaux. Par cela la richesse motrice de l'homme n'est pas moins supérieure, que la richesse intellectuelle, morale et esthétique. Une seconde différence est, que les impressions chez l'homme passent beaucoup plus par le réseau de la couche corticale du cerveau que chez les animaux. Par cela les actes des animaux ont plus le caractère impulsif et aux contraire chez l'homme le caractère de préméditation.

La fin du volume contient les deux études dramaturgiques, citées sous les mémoires littéraires.

---

Erratum: pag. 82, seconde ligne, lisez au lieu de „myographiques“: du laboratoire.