

**Rouvier, Jules. Exposé des titres et travaux scientifiques du Dr Jules Rouvier...pour sa candidature au titre de membre correspondant de l'Académie de médecine de Paris dans la 2<sup>e</sup> division, chirurgie et accouchements**

*S.l., s.n., 1911.*

*Cote : 110133 vol.XCV n°2*

PREMIERE PARTIE - TITRES

## 1° TITRES ET FONCTIONS UNIVERSITAIRES.

## EXPOSE DES TITRES

Premier aide d'anatomie et de physiologie à l'Ecole de  
et  
plein exercice de Marseille (Concours de Juin 1878).-

## TRAVAUX SCIENTIFIQUES

Professeur de clinique obstétricale à la Faculté française  
du

Docteur Jules R O U V I E R  
15 Septembre 1883 au 30

Professeur de clinique obstétricale à la Faculté de Médecine d'Alger  
1905.-

Professeur de clinique obstétricale à l'Ecole de plein  
exercice de médecine d'Alger, du 1<sup>er</sup> Juillet 1905 au 31 Décembre

1909.- pour sa candidature au titre de

Membre correspondant de l'Académie de Médecine de Paris,

dans la 2<sup>ème</sup> division  
d'Alger, depuis le 1<sup>er</sup> Janvier 1910.-

(Chirurgie et Accouchements)

## II° SERVICES HOSPITALIERS

-----  
Externe des Hôpitaux de Marseille (Concours de Décembre  
1878).  
---ooOoo---  
ooo  
:

110.133

des Hôpitaux de Marseille (Concours de Décembre  
Chef de service de la Maternité française de Beyrout  
Jusqu'en Juin 1905.-

Chef de service de la Maternité d'Alger, depuis le  
Juillet 1905.-

## III° RECOMPENSES.

Membre de la Soc. Asiatique de Paris, 1907,

Lauréat de l'Ecole de médecine de Marseille (1872-73,



0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18

# EXPOSÉ DES TITRES ET TRAVAUX SCIENTIFIQUES

et

## TRAVAUX SCIENTIFIQUES

	Pages
1. ...	7
2. ...	15
3. ...	22
4. ...	28
5. ...	29
6. ...	31
7. ...	31
8. ...	34
9. ...	36
10. ...	71
11. ...	76
12. ...	77
13. ...	80
14. ...	81
15. ...	87



---00000---  
000  
1

110.133

PREMIERE PARTIE - TITRES

1° TITRES ET FONCTIONS UNIVERSITAIRES.

Médaille de vermeil de l'Académie de médecine de Paris (Hygiène des enfants, 12<sup>e</sup> Décembre 1891);

Médaille du Comité médical des Bouches-du-Rhône (16 Avril 1899);  
Premier aide d'anatomie et de physiologie à l'Ecole de plein exercice de Marseille (Concours de Juin 1876).-

Docteur en médecine 14 Juillet 1877.-

Professeur de clinique obstétricale à la Faculté française de médecine de Beyrouth (Syrie); du 15 Septembre 1883 au 30 Juin 1905.-

Professeur de clinique obstétricale à l'Ecole de plein exercice de médecine d'Alger, du 1<sup>er</sup> Juillet 1905 au 31 Décembre 1909.-

Professeur de clinique obstétricale à la Faculté de médecine d'Alger, depuis le 1<sup>er</sup> Janvier 1910.-

Membre corresp. de la Soc. de médec. de Nancy, 1889.

II° SERVICES HOSPITALIERS

Externe des hôpitaux de Marseille (Concours de Décembre 1873).

Interne des Hôpitaux de Marseille (Concours de Déc. 1875)

Chef de service de la Maternité française de Beyrouth, jusqu'en Juin 1905.-

Chef de service de la Maternité d'Alger, depuis le 1<sup>er</sup> Juillet 1905.-

III° RECOMPENSES.

Membre de la Soc. Asiatique de Paris, 1897.

Lauréat de l'Ecole de médecine de Marseille (1872-73, et 1873-1874).-

## P R E M I E R E P A R T I E - T I T R E S

### I. TITRES ET FONCTIONS UNIVERSITAIRES.

Premier aide d'anatomie et de physiologie à l'Ecole  
plein exercice de Marseille (Concours de Juin 1873). -  
Docteur en médecine 14 Juillet 1877. -

Professeur de clinique obstétricale à la Faculté fra  
se de médecine de Beyrouth (Syrie) : du 15 Septembre 1883 au  
Juin 1905. -

Professeur de clinique obstétricale à l'Ecole de ple  
exercice de médecine d'Alger, du 1<sup>er</sup> Juillet 1905 au 31 Décem  
1909. -

Professeur de clinique obstétricale à la Faculté de  
cine d'Alger, depuis le 1<sup>er</sup> Janvier 1910. -  
II. SERVICES HOSPITALIERS

Externe des hôpitaux de Marseille (Concours de Décem  
1873). -

Interne des Hôpitaux de Marseille (Concours de Déc. 1873)  
Chef de service de la Maternité française de Beyrouth  
Juin 1905. -

Chef de service de la Maternité d'Alger, depuis le 1<sup>er</sup>  
Juillet 1905. -

### III. RECOMPENSES.

Lauréat de l'Ecole de médecine de Marseille (1873-75).  
1873-1874). -

Associé correspondant national de la Société nationale  
Médaille de vermeil de l'Académie de médecine de Paris  
des Antiquaires de France, 1897.  
(Hygiène de l'enfance, 1<sup>er</sup> Décembre 1890);-

Membre titulaire de la Société de géographie d'Alger et  
de l'Afrique du Nord, 1905.-  
Mention honorable de l'Académie de médecine de Paris (Con-  
cours du prix Vernois, 5 Décembre 1893);

Médaille du Comité médical des Bouches-du-Rhône (16 Avril  
1889).

#### 1<sup>re</sup> Décorations.

#### IV<sup>o</sup> SOCIÉTÉS SAVANTES.

Chevalier de la Légion d'Honneur, 14 Janvier 1903.

#### 1<sup>re</sup> Sociétés médicales

Officier d'Académie, 28 Décembre 1889.

Officier de l'Instruction Publique, 20 Juillet 1895.  
Membre titulaire de la Société de médecine de Marseille  
(1879); Commandeur du Nicham Iftikar, 4 Juin 1907.

Officier de l'Osmanlié, Novembre 1889.  
Membre Corresp. national de la Soc. de médéc. de Paris  
1880; Chevalier du Sauveur de Grèce, Avril 1902.

Chevalier de Saint-Sylvestre, 1<sup>er</sup> Octobre 1880.  
Membre corresp. national de la Soc. d'obstétr. et de  
gynéc. de Paris, 1889.

Charges, Missions, Délégations, etc.

Membre corresp. de la Soc. de médéc. de Nancy, 1889.

Trois fois élu Délégué de la Nation française de Bournemouth  
Membre corresp. de la Soc. de médéc. de Rouen, 1889.  
(Syrie), en 1892, 1897 et 1903.

Membre corresp. de la Soc. de médéc. de Constantinople,  
1889. Correspondant du Ministère de l'Instruction Publique, du

30 Mars 1892 au 23 Décembre 1904.  
Membre titulaire de la Soc. franç. d'hygiène, 1889.

Membre fondateur de la Soc. obstétricale de France, 1891.

Membre titulaire de la Soc. de médecine d'Alger, 1905.  
23 Décembre 1904.

#### 2<sup>o</sup> Sociétés non médicales.

Délégué du Ministère de l'Instruction Publique :

A)- Au Congrès internat d'hygiène de Buda-Pesth (Arrêté du 5  
Août 1894) Membre de la Soc. botanique et horticole de Provence 1878.  
Membre de la Soc. Asiatique de Paris, 1897.

BQ)- Au Congrès internat de médecine du Caire (Egypte) arrêté  
du 4 Octobre 1903.  
Membre correspondant de l'Académie des Sciences, Lettres  
et Arts de Marseille, 1903.-

et Arts de Marseille, 1903.-

Membre correspondant de l'Académie des Sciences, Lettres et Arts de Marseille, 1903.-

Membre de la Soc. Asiatique de Paris, 1897.

Membre de la Soc. botanique et herpétologique de Provence 1

8° Sociétés non médicales.

Membre titulaire de la Soc. de médecine d'Alger, 1903

Membre fondateur de la Soc. ophtalmologique de France, 18

Membre titulaire de la Soc. de médecine de Constantino

Membre corresp. de la Soc. de médecine de Rouen, 1889.

Membre corresp. de la Soc. de médecine de Nancy, 1889.

Gynéc. de Paris, 1889.

Membre corresp. national de la Soc. d'obstétr. et de

1880;

Membre corresp. national de la Soc. de médec. de Paris

(1879);

Membre titulaire de la Société de médecine de Marseille

1° Sociétés médicales

IV° SOCIÉTÉS SAVANTES.

1889).

Médaille du Comité médical des Bouches-du-Rhône (18

cours du prix Verniois, 5 Décembre 1893);

Mention honorable de l'Académie de médecine de Paris

(Hygiène de l'enfance, 1er Décembre 1890);-

Médaille de vermeil de l'Académie de médecine de Paris

Associé correspondant national de la Société nationale des Antiquaires de France, 1897.

Membre titulaire de la Société de géographie d'Alger et de l'Afrique du Nord, 1905.-

V° DISTINCTIONS HONORIFIQUES

1° Décorations

Chevalier de la Légion d'Honneur, 14 Janvier 1903.

Officier d'Académie, 28 Décembre 1889.

Officier de l'Instruction Publique, 20 Juillet 1895.

Commandeur du Nicham Iftikar, 4 Juin 1907.

Officier de l'Osmanie, Novembre 1889.

Chevalier du Sauveur de Grèce, Avril 1902.

Chevalier de Saint Sylvestre, 1<sup>er</sup> Octobre 1880.

1°- De la Phlematia alba dolens. In 8°, 90 p. Thèse de doctorat,

Montpellier, 14 Juillet 1877.

2°- Mariages précoces et leurs conséquences. Annales de gynécologie et d'obstétrique, Mars 1889, pp. 185-190.-

Trois fois élu Député de la Nation française de Beyrouth (Syrie), en 1892, 1897 et 1903.

Correspondant du Ministère de l'Instruction Publique, du 30 Mars 1897 au 23 Décembre 1904.

Membre non résidant du Comité des Travaux historiques et scientifiques au Ministère de l'Instruction Publique, depuis le 23 Décembre 1904.

Délégué du Ministère de l'Instruction Publique :

A)- Au Congrès internat d'hygiène de Buda-Pesth (Arrêté du 3 Août 1894).

B)- au Congrès internat de médecine du Caire (Egypte) Arrêté du 4 Octobre 1902.

Associé correspondant national de la Société nationale  
 des Antiquaires de France, 1897.  
 Membre titulaire de la Société de géographie d'Alger  
 de l'Afrique du Nord, 1905. -  
 V. DISTINCTIONS HONORIFIQUES  
 I. Décorations  
 Chevalier de la Légion d'Honneur, 14 Janvier 1903.  
 Officier d'Académie, 28 Décembre 1889.  
 Officier de l'Instruction Publique, 20 Juillet 1895.  
 Commandeur du Nichan Iftikar, 4 Juin 1907.  
 Officier de l'Osmanie, Novembre 1889.  
 Chevalier du Sauveur de Grèce, Avril 1902.  
 Chevalier de Saint Sylvestre, 1<sup>er</sup> Octobre 1880.  
 2<sup>e</sup> Charges, Missions, Délégations, etc.  
 Trois fois élu Député de la Nation française de Beyrouth  
 (Syrie), en 1892, 1897 et 1903.  
 Correspondant du Ministère de l'Instruction Publique,  
 30 Mars 1897 au 23 Décembre 1904.  
 Membre non résident du Comité des Travaux historiques  
 scientifiques au Ministère de l'Instruction Publique, depuis le  
 23 Décembre 1904.  
 Délégué du Ministère de l'Instruction Publique :  
 A) - Au Congrès internat d'Hygiène de Brda-Pesth (Arrêté du  
 Août 1894).  
 B) - Au Congrès internat de médecine du Caire (Egypte) Arrê-  
 du 4 Octobre 1902.

C)- Au Congrès international de médecine de Buda-Pest (Arrêté  
3°- Éclampsie puerpérale d'origine cutanée chez une primipare,  
du 24 Juin 1909.

Assoc. franc. pour l'avanc. des sciences, Marseille, 19 Sep. 1891, et  
Chargé de la Mission archéologique en Syrie, 26 Mai 1899.  
Archives de toxicologie, Février 1892.-

Secrétaire général du 5<sup>ème</sup> Congrès de Gynécologie, d'Obs-  
tétrique et de Paédiatrie d'Alger, Avril 1907.

Comment faut-il organiser l'enseignement de la clinique obs-  
tétricale ? Qualités nécessaires à l'accoucheur. Leçon d'ouvert. du  
Président de la section d'Obstétrique du VI<sup>e</sup> Congrès de  
cours de clinique obstétricale, Bullet. médic. de l'Algérie, 30 No-  
vembre 1905.-  
Gynécologie, d'Obstétrique et de Paédiatrie de Toulouse, en 1910.-

5°- Paralysie infantile, luxation coxo-fémorale unilatérale

## DEUXIEME PARTIE.

acquise, bassin illo-fémoral ou pseudo-oblique ovalaire, accouchement

spontané PUBLICATIONS SCIENTIFIQUES

Alger, Juin 1906.-

6°- Luxation coxo-fémorale 1° PUBLICATIONS MEDICALES, bassin pseudo oblique

ovalaire généralement rétréci. 1° Obstétrique prématuré provoqué. Archiv-  
ve laborat. hôpit. Alger, Juin 1906.-

1°- De la Phlemtia alba dolens. In 8°, 90 p. Thèse de doctorat,

7°- Fibromes interstitiels multiples et gros fibrome pédiculé

Montpellier, 14 Juillet 1877.-

de la face postérieure de l'utérus chez une primipare âgée. Bullet.

2°- Mariages précoces et leurs conséquences. Annales de gyné-  
médie. Algérie, 15 Décembre 1906.-

cologie et d'obstétrique, Mars 1889, pp. 185-190.-

8°- Les injections d'eau de mer isotonique (plasma de Quinton  
" Recherches basées sur 79 observations, recueillies en  
dans l'hémophilie des nouveau-nés. Travail inspiré aux Docteurs

" Syrie du 15 Octobre 1886 au 10 Avril 1888 de femmes indigènes,  
Félicissard et Benhamou. Presse médicale, 26 Septembre 1906.-

" mariées avant leur 15<sup>ème</sup> année. Les conclusions sont les suivantes:

9°- Grossesse gémellaire et double placenta praevia. Phlegmon

" a)- La fécondité absolue est diminuée (en Orient, les famil-  
du ligament large. Mort. Bullet. médic. Algérie, 15 Février 1907.-

" les dont en général très nombreuses, et les fraudes dans le maria-

10°- Recherches cliniques sur les endométrites puerpérales:

" ge très rares).-

conséquences cliniques. Thèse de Doctorat du Dr. Benhamou, Paris,

" b)- La proportion des avortements augmente.-

31 Janvier 1907, 104 p. In-8°.-

" c)- Les rapports sexuels prématurés, et le travail de l'ac-

et 2°- Cette thèse inspirée par le Professeur ROUVIER, à l'Auteur,

" couchement favorisent l'éclosion des inflammations de l'utérus et  
alors son interne, reflète l'enseignement donné à la clinique obsté-

" les déplacements ou déformations de cet organe".-  
tricale d'Alger, spécialement résumé dans les conclusions suivantes :

c) - Au Congrès international de médecine de Buda-Pest (Aut.) du 24 juin 1909.

Chargé de la Mission archéologique en Syrie, 26 mai 1907.  
Secrétaire général du 6<sup>ème</sup> Congrès de Gynécologie, 6<sup>ème</sup> fétrigue et de Paediatric d'Alger, Avril 1907.

Président de la section d'Obstétrique du VI<sup>e</sup> Congrès de Gynécologie, d'Obstétrique et de Paediatric de Toulouse, en 1907.

## DEUXIEME PARTIE.

### PUBLICATIONS SCIENTIFIQUES

#### 1<sup>re</sup> PUBLICATIONS MEDICALES.

##### 1<sup>re</sup> Obstétrique

1<sup>re</sup> - De la Phlébotomie alba dolens. In 8<sup>o</sup>, 90 p. Thèse de doct Montpellier, 14 juillet 1877.

2<sup>o</sup> - Mariages précoces et leurs conséquences. Annales de gynécologie et d'obstétrique, Mars 1889, pp. 185-190.

" Recherches basées sur 73 observations, recueillies en Syrie du 15 octobre 1886 au 10 avril 1888 de femmes indigènes, mariées avant leur 15<sup>ème</sup> année. Les conclusions sont les suivantes :  
" e) - La fécondité absolue est diminuée (en Orient, les femmes dont en général très nombreuses, et les franges dans le mariage très rares). -

" b) - La proportion des avortements augmente.  
" c) - Les rapports sexuels prématurés, et le travail de l'utérus, conduisent favorablement à l'évolution des inflammations de l'utérus.  
" les déplacements ou déformations de cet organe". -

- 3° - Eclampsie puerpérale d'origine cutanée chez une primipare. Assoc. franç. pour l'avanc. des sciences, Marseille, 19 Sep. 1891, et Archives de tocologie, Février 1892. -
- 4° - Comment faut-il organiser l'enseignement de la clinique obstétricale ? Qualités nécessaires à l'accoucheur. Leçon d'ouvert. du cours de clinique obstétricale, Bullet. médic. de l'Algérie, 30 Novembre 1905. -
- 5° - Paralysie infantile, luxation coxo-fémorale unilatérale acquise, bassin ilio-fémoral ou pseudo oblique ovalaire, accouchement spontané et physiologique à terme. Archiv. laborat. des Hôpitaux Alger, Juin 1906. -
- 6° - Luxation coxo-fémorale congénitale, bassin pseudo oblique ovalaire généralement rétréci. Accouchement prématuré provoqué. Archive laborat. hôpit. Alger, Juin 1906. -
- 7° - Fibromes interstitiels multiples et gros fibrome pédiculé de la face postérieure de l'utérus chez une primipare âgée. Bullet. médic. Algérie, 15 Décembre 1906. -
- 8° - Les injections d'eau de mer isotonique (plasma de Quinton dans l'hémophilie des nouveau-nés. Travail inspiré aux Docteurs Pélissard et Benhamou. Presse médicale, 26 Septembre 1906. -
- 9° - Grossesse gémellaire et double placenta praevia. Phlegmon du ligament large. Mort. Bullet. médic. Algérie, 15 Février 1907. -
- 10° - Recherches cliniques sur les endométrites puerpérales : conséquences cliniques. Thèse de Doctorat du Dr. Benhamou, Paris, 31 Janvier 1907, 104 p. In-8°. -
- Cette thèse inspirée par le Professeur ROUVIER, à l'Auteur, alors son interne, reflète l'enseignement donné à la clinique obstétricale d'Alger, spécialement résumé dans les conclusions suivantes :

3° - Étiologie générale d'origine cutanée chez une primipare  
Assoc. franç. pour l'avanc. des sciences, Marseille, 19 Sep. 1891  
Archives de toxicologie, Février 1892, -

4° - Comment faut-il organiser l'enseignement de la clinique  
tétanique ? Qualités nécessaires à l'accoucheur, Leçon d'ouverture,  
cours de clinique obstétricale, Bullet. médic. de l'Algérie, 30 N  
tembre 1902, -

5° - Paralyse infantile, luxation coxo-fémorale unilatérale  
acquise, bassin ilio-fémoral ou pseudo oblique ovalaire, accouchement  
spontané et physiologique à terme, Archiv. Laborat. des Hôpitaux  
Alger, Juin 1906, -

6° - Luxation coxo-fémorale congénitale, bassin pseudo oblique  
ovalaire généralement rétréci, Accouchement prématuré provoqué, A  
ve Laborat. Hôp. Alger, Juin 1906, -

7° - Réprouvés interstitiels multiples et gros fibrome pédonculé  
de la face postérieure de l'utérus chez une primipare âgée, Bullet  
médic. Algérie, 15 Décembre 1906, -

8° - Les injections d'eau de mer isotonique (plasma de Quinton  
dans l'hémophilie des nouveau-nés, Travail inspiré aux Docteurs  
Pélissard et Benhamon, Presse médicale, 26 Septembre 1906, -

9° - Grossesse gémellaire et double placenta praevia, Phlegmon  
du ligament large, Mort, Bullet. médic. Algérie, 15 Février 1907,  
les sont en général très nombreux

10° - Recherches cliniques sur les endométrites puerpérales :  
conséquences cliniques, Thèse de Doctorat du Dr. Benhamon, Paris,  
31 Janvier 1907, 104 p. In-8°, -

11° - Les réponses aux questions de l'Autan  
alors non interne, reflète l'enseignement donné à la clinique obs  
tricale d'Alger, spécialement résumé dans les conclusions suivantes

" post-partum, mais plus encore dans le post-abortionum. "-

"a)- L'endométrite puerpérale est une des manifestations les plus fréquentes de l'infection puerpérale. Et ce degré de fréquence de thérapeutique. 1<sup>er</sup> Mars 1907. -

" est encore plus élevé qu'on ne croit: souvent en effet elle est latente et peut passer inaperçue....

" A l'occasion de bons résultats, obtenus dans son service, dans l'éclampsie puerpérale, par la saignée, le lavage du tube gastro-intestinal, le chloral, l'accélération artificielle du travail, et les injections sous cutanées de sérum artificiel, le Prof. R. montre l'excellence du traitement médical de l'Ecl. puerp. sans lochies fétides, dans les 3 ou 4 premiers jours, n'est pas sûrement atteinte d'infection puerpérale. Nombreuses en effet, sont les causes du symptôme "fièvre", dans les suites de couches, nombreuses sont les causes du signe "lochies fétides" dans les suites de couches, nombreuses sont les causes du syndrome "fièvre avec lochies fétides" dans les suites de couches....

" 12<sup>o</sup> Bassin infantile généralement rétréci, accouchement provoqué. Archives laborat. hôpit. Alger, Février 1907. -

" 13<sup>o</sup> Bassin rachitique pseudo oblique ovalaire, justo minor anlati. Accouchement prématuré provoqué. Archives laborat. hôpit. Alger, Mai 1907. -

"g)- Il faut instituer le traitement précoce de l'endométrite puerpérale. Il faut cesser ce traitement dès qu'on constate la disparition des signes locaux de l'endométrite. Toute femme qui, dans les 3 ou 4 premiers jours qui suivent l'accouchement, présente de la fièvre, avec ou sans lochies fétides, ne doit pas, dans tous les cas, subir une intervention intra-utérine. Il est des cas où l'accouchée présente de la fièvre, en dehors de toute infection puerpérale :

" 1<sup>o</sup> l'injection intra-utérine est alors inutile, et peut être dangereuse. Il est des cas où la femme présente de la fétidité lochiale, en dehors de toute infection utérine, l'injection intra-utérine peut être alors dangereuse. -

" 16<sup>o</sup> Cancrène de l'utérus, consécutive à une présentation dystocique tardivement réduite, mort. Bull. méd. Algérie, 15 Février 1908. -

" Au point de vue de la prophylaxie des accidents immédiats et surtout des accidents éloignés, il peut être dangereux de ne pas donner une injection intra-utérine dans ces endométrites atténuées, souvent même latentes, qu'il faut dépister, non seulement dans le

" 17<sup>o</sup> L'accouchement sans douleur. Archives Thérapeut. hyg. et Assistance colon. Avril 1908. pp. 95 - 102. -

"(a) - L'endométrite purpérale est une des manifestations les plus fréquentes de l'infection purpérale. Et ce degré de fréquence est encore plus élevé qu'on ne croit: souvent en effet elle est lente et peut passer inaperçue....

"(b) - Il importe de ne pas confondre avec l'endométrite purpérale les autres accidents infectieux des suites de couches. Tout accouchée qui présente de la fièvre, avec ou sans frissons, avec sans lochies fétides, dans les 3 ou 4 premiers jours, n'est pas ment atteinte d'infection purpérale. Nombreuses en effet, sont les causes du symptôme "fièvre", dans les suites de couches, nombreuses sont les causes du signe "lochies fétides" dans les suites de couches, nombreuses sont les causes du syndrome "fièvre avec lochies fétides" dans les suites de couches....

"(c) - Il faut instituer le traitement précoce de l'endométrite purpérale. Il faut cesser ce traitement dès qu'on constate la disparition des signes locaux de l'endométrite. Toute femme qui, dans les 3 ou 4 premiers jours qui suivent l'accouchement, présente de la fièvre, avec ou sans lochies fétides, ne doit pas, dans tous les cas, subir une intervention intra-utérine. Il est des cas où l'accouchée présente de la fièvre, en dehors de toute infection purpérale: l'infection intra-utérine est alors inutile, et peut être dangereuse. Il est des cas où la femme présente de la fétilité lochiale, en dehors de toute infection utérine, l'infection intra-utérine peut être alors dangereuse. -

"Au point de vue de la prophylaxie des accidents immédiats et surtout des accidents éloignés, il peut être dangereux de ne donner une injection intra-utérine dans des endométrites atténuées, souvent même latentes, qu'il faut dépister, non seulement dans la

" post-partum, mais plus encore dans le post-abortum." -

11° Du traitement médical de l'éclampsie puerpérale. Archives de thérapeutique, 1<sup>er</sup> Mars 1907. -

" A l'occasion de bons résultats, obtenus dans son service, dans l'éclampsie puerpérale, par la saignée, le lavage du tube gastro-intestinal, le chloral, l'accélération artificielle du travail, et les injections sous cutanées de sérum artificiel, le Prof. R. montre l'excellence du traitement médical de l'Ecl. puerp. quand il est institué sur des bases rationnelles". -

12° Bassin infantile généralement rétréci, accouchement provoqué. Archives laborat. hôpit. Alger, Février 1907. -

13° Bassin rachitique pseudo oblique ovalaire, justo minor aplati. Accouchement prématuré provoqué. Archives laborat. hôpit. Alger, Mai 1907. -

14° Douleurs et travail. Archiv. thérapeut., hyg. et assist. colon. Janvier 1908., pp. 13-18. -

" Leçon clinique consacrée à l'étude des différentes espèces de douleurs, dues aux contractions utérines dans la grossesse, le travail prématuré et le travail à terme. Explication de leur symptomatologie différente". -

15° Bassin rachitique aplati et asymétrique, rupture incomplète du segment inférieur de l'utérus. Guérison. Archive laborat. hôpit. Alger Octobre 1907. -

16° Gangrène de l'utérus consécutive à une présentation dystocique tardivement réduite, mort, Bullet. médic. Algérie, 15 Février 1908. -

17° L'accouchement sans douleur. Archives Thérapeut. hyg. et Assistance colon. Avril 1908, pp. 95 - 102. -

" post-partum, mais plus encore dans le post-abortum. " -  
 11° Du traitement médical de l'éclampsie puerpérale. Archiv  
de thérapeutique, 1<sup>er</sup> Mars 1907. -  
 " A l'occasion de bons résultats, obtenus dans son ser-  
 " vice, dans l'éclampsie puerpérale, par la saignée, le lavage du  
 " gastro-intestinal, le chloral, l'accélération artificielle du  
 " travail, et les injections sous cutanées de sérum artificiel, le  
 " R. montre l'excellence du traitement médical de l'Écl. puerp.  
 " quand il est institué sur des bases rationnelles. " -  
 12° Bassin infantile généralement rétréci, accouchement pro-  
 " dué. Archives Laborat. Hôpit. Alger, Février 1907. -  
 13° Bassin rectiligne pseudo oblique ovalaire, Justo minor  
 " aplati. Accouchement prématuré provoqué. Archives Laborat. Hôpit.  
Alger, Mai 1907. -  
 14° Douleurs et travail. Archiv. Thérapeut., Avril et Mai  
 " colon. Janvier 1908, pp. 13-18. -  
 " Leçon clinique consacrée à l'étude des différences  
 " espèces de douleurs, dues aux contractions utérines dans la pro-  
 " sses, le travail prématuré et le travail à terme. Explication  
 " leur symptomatologie différente. " -  
 15° Bassin rectiligne aplati et asymétrique, rupture incom-  
 " te du segment inférieur de l'utérus. Guérison. Archiv. Laborat.  
Hôpit. Alger, Octobre 1907. -  
 16° Gangrène de l'utérus consécutive à une présentation dy-  
 " cline tardivement réduite, mort. Bullet. Médic. Algérie, 15 Fé-  
 " vrier 1908. -  
 17° L'accouchement sans douleur. Archives Thérapeut., Avril  
 " Assistance colon. Avril 1908, pp. 95 - 108. -

" arrive à "Leçon clinique sur ce sujet, à l'occasion de diverses  
 " observations recueillies à la Maternité d'Alger".- (18°) Deux cas d'inversion utérine accompagnant la délivrance,  
 " réduction, guérison. Bulletin médic. Algérie, 30 Mars 1908, 7 p.

" "Leçon clinique basée sur 2 observations de la clinique  
 " obstétricale d'Alger. La première montre l'importance de l'in-  
 " tie utérine dans la pathogénie de cet accident, qui se produisit  
 " sans douleur, ni phénomènes généraux rappelant ceux du choc trau-  
 " matique. La seconde, qu'on aurait pu attribuer aux tractions intem-  
 " pestives d'une sage-femme pendant la délivrance, fut en réalité  
 " occasionnée par une brièveté fonctionnelle du cordon, qui avait  
 " formé un circulaire, "en huit de chiffre", autour du cou et de l'un  
 " des bras. Démonstration expérimentale du bien fondé de cette inter-  
 " prétation".- Un grand nombre de cas de dystocie résultant d'un

" 19° De l'allongement aigu, œdémateux, polypiforme, unilabial  
 " du col, complication de l'accouchement. Obstétrique, Août, 1908,  
pp.353-368.- vices de conformation de divers organes et surtout du

" système " Etude complète de cet accident, à propos d'un exemple  
 " observé à la Maternité d'Alger".- vices de conformation multiples surtout

" 20° Nouvelles formules pratiques concernant la version pod-  
 " lique par manœuvres internes, appliquée aux présentations acromia-  
 " les. Presse médicale, 8 Juillet 1908.-

" 24° " Pour être pratiquée convenablement, cette opération exi-  
 " ge que l'opérateur emploie la "bonne" main et saisisse le "bon"  
 " pied du fœtus. Avec les formules classiques, basées sur l'homony-  
 " mat ou l'antonymat des dites extrémités avec l'épaule présentée,  
 " l'opérateur a de grandes chances d'être induit en erreur, si sa  
 " mémoire vient à défaillir. En substituant le siège à l'épaule, on

"Leçon clinique sur ce sujet, à l'occasion de diverses observations recueillies à la Maternité d'Alger". -

18° Deux cas d'inversion utérine accompagnant la délivrance réduction, guérison. Bulletin médico. Algérie, 30 Mars 1908, V p

"Leçon clinique basée sur 2 observations de la clinique obstétricale d'Alger. La première montre l'importance de l'infirmité utérine dans la pathogénie de cet accident, qui se produisait sans douleur, ni phénomènes généraux rappelant ceux du choc traumatique. La seconde, qu'on aurait pu attribuer aux tractions intenses d'une sage-femme pendant la délivrance, fut en réalité occasionnée par une brève et fonctionnelle du cordon, qui avait formé un étranglement, "en huit de chiffre", autour du cou et de la tête. Démonstration expérimentale du bien fondé de cette interprétation". - 1907

19° De l'allongement aigu, œdémateux, polyphorme, unilatéral du col, complication de l'accouchement. Gynécologie, Août, 1908, pp. 353-368.

"Etude comparée de cet accident, à propos d'un exemple observé à la Maternité d'Alger". -

20° Nouvelles formules pratiques concernant la version podalique par manœuvres internes, appliquées aux présentations anormales. Presse Médicale, 8 Juillet 1908.

"Pour être pratiquée convenablement, cette opération exige que l'opérateur emploie la "bonne" main et saisisse le "bon" pied du fœtus. Avec les formules classiques, basées sur l'habitude, on s'expose à des échecs extrêmes avec l'épaulé présentée. L'opérateur a de grandes chances d'être induit en erreur, si sa mémoire vient à défailir. En substituant le siège à l'épaulé, on

" arrive à deux formules extrêmement simples :

" la plus bienveillante et la plus tolérante :  
" Siège foetal à droite, Opérateur à droite (de la partu-  
" riente), emploi de la main droite, saisie du pied droit, ou plus  
" simplement :

" Siège à droite, opérateur à droite, main droite, pied  
" droit.

" Siège à gauche, opérateur à gauche, main gauche, pied  
" gauche. -

21° Grossesse gémellaire univitelline à deux placentas fusion-  
" nés et deux cavités amniotiques, dont l'une complètement séparée du  
" placenta commun. Bull. méd. Algérie, 30 Juin 1908. -

22° Certificat d'aptitude féminine..... au mariage. Revue de  
" vulgarisation des sciences médicales, Juillet 1908. -

" Un grand nombre de cas de dystocie seraient évités si  
" les mères de famille avaient soin, avant le mariage, de faire exa-  
" miner par des médecins compétents leurs filles quand elles sont  
" atteintes de vices de conformation de divers organes et surtout du  
" système osseux". -

23° Accouchement cyphotique, avec rétrécissements multiples surtout  
" marqués au détroit inférieur. Accouchement prématuré provoqué avec  
" succès pour la mère et pour l'enfant. Archives Laborat. Hôpit. Alger  
" Mars 1908. -

24° Les Musulmanes indigènes et la Maternité d'Alger. Presse  
" médicale, 13 Mars 1909. -

" Plus que nos compatriotes, les musulmanes ont une grande  
" répugnance à séjourner dans nos établissements hospitaliers. Les  
" règlements qui régissent les hôpitaux européens sont fort peu en  
" harmonie avec les mœurs orientales. C'est donc au chef de service,

"arrive à deux formules extrêmement simples :  
 "observé" Siège fœtal à droite, Opérateur à droite (de la pa-  
 "riente), emploi de la main droite, saisie du pied droit, ou pi-  
 "simplément :  
 "Siège à droite, opérateur à droite, main droite, pi-  
 "droit.  
 "Siège à gauche, opérateur à gauche, main gauche, pi-  
 "gauche.  
 "21. Grossesse gémellaire univitelaine à deux placentas fu-  
 "nés et deux cavités amniotiques, dont l'une complètement séparée  
 "placenta commun. Bull. Méd. Algérie, 30 Juin 1908. -  
 "22. Certificat d'aptitude féminine... au mariage. Revue  
 "vulgarisation des sciences médicales, Juillet 1908. -  
 "23. Un grand nombre de cas de dystocie seraient évités si  
 "les mères de famille avaient soin, avant le mariage, de faire  
 "miner par des médecins compétents leurs filles quand elles sont  
 "atteintes de vices de conformation de divers organes et surtout  
 "système osseux". -  
 "23. Bassin cyphotique, avec rétrécissements multiples sur-  
 "marqués au détroit inférieur. Accouchement prématuré provoqué et  
 "succès pour la mère et pour l'enfant. Archives Laborat. Hôtel A.  
 "Mars 1908. -  
 "24. Les Musulmans indigènes et la Maternité d'Alger. Pres-  
 "médicale, 13 Mars 1909. -  
 "Plus que nos compatriotes, les musulmans ont une gra-  
 "répugnance à séjourner dans nos établissements hospitaliers. Les  
 "régiments qui régissent les hôpitaux européens sont fort peu en  
 "harmonie avec les moeurs orientales. C'est donc au chef de serv-

" au courant des habitudes des indigènes, à user à leur égard de  
 " sérieuses.  
 " la plus bienveillante tolérance. Il ne doit pas oublier qu'hormis  
 " l'organisation anatomique de l'ovule cormique du  
 " les cas de force majeure, les musulmans n'entrent guère à l'hôpit  
 " tal, mais qu'ils s'y résignent plus aisément quand ils sont assu-  
 " rés d'avance d'y trouver les plus grandes facilités pour leurs  
 " croyances religieuses et leurs habitudes hygiéniques. C'est grâ-  
 " ce à cette pratique libérale que j'avais réussi à attirer les  
 " musulmans aux consultations de mon ancien service de Beyrouth,  
 " pendant mes 22 années de résidence dans cette Ville de l'empire  
 " ottoman. C'est pour l'avoir appliquée strictement à Alger, que j'y  
 " ai obtenu des résultats aussi favorables. -

" Les musulmanes, admises à la Maternité d'Alger, offrent  
 " une proportion de 64% des cas, de dystocias et accidents patho-  
 " logiques de la grossesse et des couches. On est donc logiquement  
 " porté à conclure que la majorité des parturientes musulmanes,  
 " fixées à Alger et aux environs de cette ville, obligées par la  
 " gravité de leur état, à entrer dans notre service, n'hésitent pas  
 " à réclamer nos soins". - six temps. -

25° Accouchement prématuré provoqué dans un cas de placenta  
 " praevia grave. Guérison de la mère, survie de l'enfant. Bulletin  
médical de l'Algérie, 25 Juillet 1909. -

26° "Emploi du crochet axillaire pour le dégagement des épau-  
 " les enclavées dans l'excavation pelvienne au cours de l'accouche-  
 " ment par le sommet. Congrès internat. médec. Buda-Pesth, Août-  
 " Septembre 1909. Bulletin médical Algérie, 25 Juin 1910 pp. 27. - et  
 " la valeur". Les méthodes de traitement usitées pour remédier à la  
 " dystocie par excès de volume des épaules, après dégagement de la  
 " tête, chez les foetus vivants, sont toutes passibles de critiques

" au courant des habitudes des indigènes, à user à leur égard de  
 " la plus bienveillante tolérance. Il ne doit pas oublier qu'habituellement  
 " les cas de force majeure, les musulmans n'entrent guère à l'hôpital  
 " tel, mais qu'ils s'y résignent plus aisément quand ils sont assa-  
 " rés d'avance d'y trouver les plus grandes facilités pour leurs  
 " croyances, religieuses et leurs habitudes hygiéniques. C'est en  
 " ce à cette pratique libérale que j'avais rêvé à attirer les  
 " musulmans aux consultations de mon ancien service de Beyrouth.  
 " pendant mes 22 années de résidence dans cette Ville de l'empire  
 " ottoman. C'est pour l'avoir appliquée strictement à Alger, que  
 " ai obtenu des résultats aussi favorables. -

" Les musulmans, admis à la Maternité d'Alger, offrent  
 " une proportion de 64 % des cas, de dystocias et accidents patho-  
 " logiques de la grossesse et des couches. On est donc logiquement  
 " porté à conclure que la majorité des parturientes musulmanes,  
 " fixées à Alger et aux environs de cette ville, obligées par la  
 " gravité de leur état, à entrer dans notre service, n'hésitent  
 " à réclamer nos soins. -

25° Accouchement prématuré provoqué dans un cas de placenta  
 " previa grave. Guérison de la mère, survie de l'enfant. Bulletin  
médical de l'Algérie, 25 Juillet 1909. -

26° "Emploi du crochet exilatoire pour le dégagement des épa-  
 " les enclavées dans l'excavation pelvienne au cours de l'accouchement  
 " par le sommet. Congrès international, Médical, Buda-Pesth, Août-  
Septembre 1909 Bulletin Médical Algérie, 25 Juin 1910 pp. 27. -

" Les méthodes de traitement usitées pour remédier à la  
 " dystocie par exosé de volume des épaules, après dégagement de la  
 " tête, chez les fœtus vivants, sont toutes passibles de critiques

" et de lacunes. Maintenir l'ancienne dénomination exposant à de  
 " sérieuses.  
 " erreurs: 1° L'organisation anatomique de l'ovoïde cormique du  
 " fœtus, l'étude des dimensions du diamètre bis acromial par rap-  
 " port au poids, l'analogie de dégagement des 2 pôles cormiques  
 " dans l'accouchement physiologique par le sommet et par le siège,  
 " montrent que le seul procédé rationnel, applicable dans ce cas  
 " de dystocie, est l'emploi d'un crochet axillaire.-

" Le discrédit général de cette méthode provient de ce  
 " que jusqu'ici on s'est servi d'instruments dangereux, crochets  
 " embryotomes ou tout au moins défectueux, crochet inguinal de Delo-  
 " re.-

" Le crochet axillaire du Professeur R. a été construit,  
 " d'après des calculs rigoureusement mathématiques, et des mensura-  
 " tions des plus exactes, de manière à s'adapter convenablement à  
 " l'aisselle.-

" Le manuel opératoire de son application est des plus  
 " faciles même pour des praticiens peu entraînés aux opérations obs-  
 " tétricales et comporte six temps.-

" L'expérience démontre que, grâce à cet instrument, on a  
 " pu extraire en parfait état, des fœtus, exposés à succomber durant  
 " le travail, avec les anciennes méthodes".-

27° Losange obstétrical et losange de Michaélis en obstétri-  
 " que Congrès internat. médic. Buda-Pesth. Août-Septembre 1909, et  
 " Obstétrique Janvier 1910. 8 p.-

" Recherches personnelles sur l'anatomie topographique et  
 " la valeur sémiologique en clinique obstétricale de la figure appe-  
 " lée losange de Michaélis, dans les régions lombaire et sacrée de  
 " la femme. La description donnée par ce savant est entachée d'erreurs

" La femme, la description donnée par ce savant est entachée d'erre  
 " Les travaux de Michéa, dans les régions lombardes et sacrées d  
 " La valeur séméiologique en clinique obstétricale de la figure ap  
 " Geste" Recherches personnelles sur l'anatomie topographique  
 " Obstétrique Janvier 1910, 8 p.  
 " Congrès internat. Médic. Buda-Pesth. Août-Septembre 1909, et  
 " 37. Congrès obstétrical et langage de Michéa en obstétr  
 " Le travail, avec les anciennes méthodes". -  
 " pu extrait en parfait état, des foetus, exposés à succomber dur  
 " L'expérience démontre que, grâce à cet instrument, on  
 " techniques et comporte six temps. -  
 " faciles même pour des praticiens peu entraînés aux opérations et  
 " L'usage de l'instrument opératoire de son application est des plus  
 " simplifié. - Les avantages de la méthode sont nombreux.  
 " tions des plus exactes, de manière à s'adapter convenablement à  
 " d'après des calculs rigoureusement mathématiques, et des manœuvres  
 " Le crochet exiliaire du Professeur R. a été construit  
 " re. - Les avantages de cette méthode sont nombreux.  
 " embryotomes ou tout au moins détachés, crochets inguinaux de De  
 " que l'usage on a servi d'instruments dangereux, crochets  
 " La description générale de cette méthode provient de ce  
 " de dystocie, est l'emploi d'un crochet exiliaire. -  
 " montrent que le seul procédé rationnel, applicable dans ce cas  
 " dans l'accouchement physiologique par le sommet et par le siège  
 " port au poids, l'analyse de dégagement des 2 pôles courbés  
 " foetus, l'étude des dimensions du diamètre bis coronal par res  
 " L'organisation anatomique de l'ovide courbée du  
 " sérieuses.

décomplété mode des pieds, et les mutations polaires de présentation et de lacunes. Maintenir l'ancienne dénomination exposerait à des erreurs: il est préférable de la remplacer par le terme "losange obstétrical." -

28° Rupture durant le travail d'un rameau vasculaire dissocié du travail. Une observation de mon service clinique montre comment, dans les cas d'insertion vélamenteuse. Province médicale, 28 Mai 1910. -

29° Eclampsie et morphine. Presse médicale, 1<sup>er</sup> Juin 1910. -

Après l'évolution du fœtus en version spontanée, il y a exagération de l'obliquité dorsale de haut en bas. Les membres inférieurs ne sont plus alors fléchis sur le tronc; mais, c'est ce dernier qui se trouve fléchi sur les membres inférieurs, reposant sur un plancher fragile, constitué par les membranes, après la dilatation complète, après refoulement du siège dans une fosse. Etats Unis, on Angleterre, etc... j'ai montré que les dangers d'inhibition rénale redoutés par les accoucheurs français en pareil cas, n'existent pas. L'emploi de la morphine est à la fois justifié par la théorie et l'expérience. A l'appui, j'ai fait connaître 3 observations de guérison par ma méthode personnelle: emploi combiné des injections espacées de morphine, jusqu'à 0.05 à 0.06 cent.

31° Hémorrhagie rétro-placentaire au cours du dernier trimestre de la grossesse. Province médicale, 20 Août 1910. -

préparées par des intervalles de 2 à 3 heures, grands lavages répétés de l'estomac et de l'intestin, administration de 2 à 3 gr. d'hémitol par doses de 0.50 cent., combinée avec la diète hydrique. -

32° Avec les bons résultats de ce traitement dans l'éclampsie de l'asphyxie violette qui fit succomber le fœtus avant son expulsion. -

33° Thrombus du col. VI<sup>ème</sup> Congrès de Gynécologie, d'Obstétr. et de Pédiatrie de Toulouse, 24 Sept. 1910, et Annal. de Gynécologie, et Obstétr. Nov.-Déc. 1910, p. 818. -

" et de laouner. Maintenant l'ancienne dénomination exposait à des  
" erreurs: il est préférable de la remplacer par le terme "loup"  
" obstétrical."

" 20° Rupture durant le travail d'un rambeau vasculaire dissecté  
" dans les cas d'insertion vésiculaires. Province Médicale, 28 mai

" 1910.-  
" 29° Colicose et morphine. Presse Médicale, 1er juin 1910.-

" Travail rédigé en collaboration avec le Dr. A. LAFONT,  
" résident des recherches personnelles du Professeur R. sur cette  
" question :

" Après avoir donné un aperçu de l'emploi de la morphine,

" dans l'éclampsie puerpérale, en particulier en Allemagne, aux  
" Etats Unis, en Angleterre, etc... j'ai montré que les dangers d'in-

" hibition rénale redoutés par les accoucheurs français en pareil

" cas, n'existent pas. L'emploi de la morphine est à la fois justifié

" par la théorie et l'expérience. A l'appui, j'ai fait connaître

" observations de Guérison par ma méthode personnelle: emploi com-

" né des injections espacées de morphine, jusqu'à 0,05 à 0,06 cent.

" maximum; les injections, variant entre 0,005 et 0,01 cent., sont

" préparées par des intervalles de 2 à 3 heures, grandes lavages

" réitérés de l'estomac et de l'intestin, administration de 2 à 3

" gr. d'émétique par doses de 0,50 cent., combinée avec la diète

" Hydrée.-

" Avec les bons résultats de ce traitement dans l'éclampsie

" aie purper... j'ai été surtout frappé de la prompte disparition

" du coma, et de la rapidité avec laquelle tous les troubles post

" éclamptiques se dissipent, quand ils existent!-

" 30° Relations étologiques entre les présentations du siège

décomplété mode des pieds, et les mutations polaires de présentation au cours du travail. Obstétrique, juin 1910. -

" Toutes les causes qui diminuent la tonicité des parois utérines favorisent les mutations polaires de présentation au cours du travail. Une observation de mon service clinique montre comment, dans des cas analogues, la substitution du siège au sommet entraîne la procidence des pieds. -

" Après l'évolution du fœtus en version spontanée, il y a exagération de l'obliquité dorsale de haut en bas. Les membres inférieurs ne sont plus alors fléchis sur le tronc; mais, c'est ce dernier qui se trouve fléchi sur les membres inférieurs, reposant sur un plancher fragile, constitué par les membranes, après la dilatation complète, après refoulement du siège dans une fosse iliaque. Ce plancher s'effondre au moment de la rupture de la poche des eaux. Les membres inférieurs étant libres du côté des genoux, leur déflexion s'opère obligatoirement en commençant par le membre antérieur. Le siège complet est ainsi décomplété, et l'expulsion fœtale peut se terminer dans les conditions habituelles. -

31° Hémorrhagie rétro-placentaire au cours du dernier trimestre de la grossesse. Province médicale, 20 Août 1910. -

" Discussion clinique d'un cas d'hémorrhagie rétro-placentaire, chez une femme atteinte d'éclampsie insidieux ou déguisé. Comme conclusion : Dans les bassins asymétriques, dont le promonto-pubien se rapproche de 0,065 mm., avec Pestalozza, on doit conseiller l'accouchement prématuré chez les primipares. L'opérateur, vaquait à ses occupations, dans un atelier malsain. Pathogénie de l'asphyxie violette qui fit succomber le fœtus avant son expulsion. -

32° Thrombus du col. VI<sup>me</sup> Congrès de Gynécologie, d'Obstétr. et de Paédiatrie de Toulouse, 24 Sept. 1910, et Annal. de Gynécologie et d'Obstétr. Nov.-Déc. 1910, p. 818. -

décompleté mode des pieds, et les mutations polaires de présents  
 tion au cours du travail. Opstétrique, Juin 1910. -

" Toutes les causes qui diminuent la tonicité des paroi  
 " stérines favorisent les mutations polaires de présentation au co  
 " du travail. Une observation de mon service clinique montre comme  
 " dans des cas analogues, la substitution du siège au sommet entr  
 " ne la proéminence des pieds. -

" Après l'évolution du fœtus en version spontanée, il  
 " a exagération de l'obliquité dorsale de haut en bas. Les membres  
 " inférieurs ne sont plus alors fléchis sur le tronc; mais, c'est  
 " dernier qui se trouve fléchi sur les membres inférieurs, reposant  
 " sur un plancher fragile, constitué par les membranes, après la  
 " dilatation complète, après retournement du siège dans une fosse  
 " iliaque. Ce plancher s'effondre au moment de la rupture de la poe  
 " des eaux. Les membres inférieurs étant libres du côté des genoux  
 " leur flexion s'opère obligatoirement en commençant par le membr  
 " antérieur. Le siège complet est ainsi décompleté, et l'expulsion  
 " fœtale peut se terminer dans les conditions habituelles. -

31° Hémorrhagie rétro-placentaire au cours du dernier trimes  
 tre de la grossesse. Province médicale, 20 Août 1910. -

" Discussion clinique d'un cas d'hémorrhagie rétro-plac  
 " taire, chez une femme atteinte d'éclampsie insidieuse ou déguisée.  
 " Elle commença lentement pendant que la malade, repassant de son  
 " état, vaquait à ses occupations, dans un atelier malaisien. Pathogé  
 " nie de l'asphyxie fœtale qui fut surmonter le fœtus avant son  
 " expulsion. -

32° Thrombus du col. VI<sup>me</sup> Congrès de Gynécologie, Opstétr. et  
 de Pédiatrie de Toulouse, 24 Sept. 1910, et Annal. de Gynécologie  
 Opstétr. Nov-Déc. 1910, p. 818. -

1333° Contribution à l'étude de l'opération de Gigli dans les bassins de type oblique ovalaire. VI<sup>me</sup> Congrès de Gynécologie Obstétr. et Paédiatrie de Toulouse, 27<sup>th</sup> Septembre 1910, et Annal. de Gynécol. Obst. Nov.-Décembre 1910, p. 828. - Elles ont donné deux nouveaux succès. Cette opération de Gigli est indiquée dans les cas de bassins asymétriques moyens, ou presque normaux pour la dimension du promonto-pubien, - et ce sont les plus nombreux incontestablement - c'est à dire lorsque par son degré exagéré, la pelviviciation n'impose pas d'urgence l'opération césarienne. C'est l'opération de choix quand le promonto-pubien minimum se rapproche de 0.085 mm. Elle est d'exécution facile, Elle a tous les avantages de la symphyséotomie, en facilitant l'extraction foétale dans l'accouchement en cours. Elle procure en outre une ampliation permanente et définitive des diamètres du bassin pour des accouchements ultérieurs. - poids supérieur à 2.500 gr. Ces deux derniers types sont régis par elle. Elle ne donne guère lieu à des lésions, généralement fort bénignes, - ruptures et déchirures traumatique du vagin ou de la vulve, consécutives à l'application de forceps ou à la version podalique, - que chez les primipares. -

Comme conclusion : Dans les bassins asymétriques, dont le promonto-pubien se rapproche de 0.085 mm., avec Pestalozza, on doit conseiller l'accouchement prématuré chez les primipares l'opération de Gigli à terme ou au cours du 9<sup>e</sup> mois, chez les secondipares, et ne recourir à l'opération césarienne que si ces interventions ont échoué dans les accouchements antérieurs. -

Deux observations personnelles sont jointes à ce travail à l'appui de cette doctrine. -

33° Contribution à l'étude de l'opération de Gigli dans le bassin de type oblique ovalaire. Vme Congrès de Gynécologie et Pédiatrie de Toulouse, 27 Septembre 1910, et Annuaire de Gynécologie, Nov. - Décembre 1910, p. 828.

" L'opération de Gigli est indiquée dans les cas de basins asymétriques moyens, ou presque normaux pour la dimension promonto-pubien, - et ce sont les plus nombreux incontestablement. " c'est à dire lorsque par son degré exagéré, la pelvisation ne pose pas d'urgence l'opération césarienne. " est l'opération de choix quand le promonto-pubien minimum se rapproche de 0,085 mm. " Elle est d'exécution facile, Elle a tous les avantages de la symphyséotomie, en facilitant l'extraction fœtale dans l'accouchement en cours. Elle procure en outre une ampliation permanente et définitive des diamètres du bassin pour des accouchements ultérieurs. -

" Elle ne donne guère lieu à des lésions, généralement fort bénignes, - ruptures et déchirures traumatiques du vagin ou de l'utérus. -

" Comme conclusion : Dans les bassins asymétriques, dont le promonto-pubien se rapproche de 0,085 mm., avec Pétales, " doit conseiller l'accouchement prématuré chez les primipares. " ration de Gigli à terme ou au cours du 9<sup>e</sup> mois, chez les secondipares, et ne recourir à l'opération césarienne que si ces interventions ont échoué dans les accouchements ultérieurs. -

32° Deux observations personnelles sont jointes à ce travail de Pédiatrie de Toulouse, Nov. - Décembre 1910, p. 828. -

134° Traitement rationnel de l'écclampsie puerpérale par la morphine, les grands lavages gastro-intestinaux et l'helmitol. Annales 2° Soc. Obstétr. de Paris, séance du 16 Mars 1911. - Annales de gynécol. "Deux observations personnelles ont donné deux nouveaux succès. Cette méthode de traitement est facile à employer, efficace dans les résultats, et se recommande par la rapidité de la convalescence". - De l'ovulation et de la menstruation. Indépendance relative d'elles. Des différents mécanismes de l'évolution spontanée. Annal. de gynécologie et d'obstétr. -

5° - Et "L'évolution spontanée est un rare mode de terminaison des présentations de l'épaule". Elle peut se réaliser sous trois types différents; le type conduplicato corpore, chez les foetus macérés de poids inférieur à 1.500 gr.; le type dorsal, chez les foetus de poids moyen entre 1.500 et 2.500 gr.; enfin le type latéral, chez les foetus de poids supérieur à 2.500 gr. Ces deux derniers types sont régis par l'accommodation obstétricale. Leur mécanisme comporte six temps.

3° Hygiène de la première enfance. -

1° - Impaludisme et allaitement. Archiv. de toxicologie, Mai 1893.

2° - Hygiène de la première enfance. In 8°, 640 p. Paris 1893.

Bain édit. - Ouvrage qui a obtenu une médaille de Vermeil de l'Académie de Médecine de Paris (hyg. de l'enfance, 1<sup>er</sup> Décembre 1890).

3° - Nécessité d'un complément à la loi Roussel. Archiv. de toxicol. Septembre 1889. -

4° - Le lait, caractères dans l'état de santé et de maladie, altérations et falsifications, germes de maladies, microorganismes du lait. In 18°, 400 p. Paris 1893. J.R. Baillière édit.

34° Traitement rationnel de l'éclampsie puerpérale par la morphine, les grands lavages gastro-intestinaux et l'hémiol. A les Soc. obstétr. de Paris, séance du 16 Mars 1911. -

Op. 10. Deux observations personnelles ont donné deux nouveaux succès. Cette méthode de traitement est facile à employer, efficace dans les résultats, et se recommande par la rapidité de la convalescence. - et de la Société de Gynécologie et d'Obstétrique.

35° Des différents mécanismes de l'évolution spontanée. Annales de Gynécologie et d'Obstétrique. -

Op. 11. L'évolution spontanée est un rare mode de terminaison des présentations de l'épaulé. Elle peut se réaliser sous trois types différents : le type conduplicato corpore, chez les fœtus macérés de poids inférieur à 1.500 gr.; le type dorsal, chez les fœtus de poids moyen entre 1.500 et 2.500 gr.; enfin le type latéral, chez les fœtus de poids supérieur à 2.500 gr. Ces deux derniers types sont régis par l'acommodation obstétricale. Leur mécanisme comporte six temps. -

Op. 12. Comme on sait, la présentation de l'épaulé est une complication grave, et doit conseiller l'accommodation obstétricale. Cette méthode de traitement est facile à employer, efficace dans les résultats, et se recommande par la rapidité de la convalescence. - et de la Société de Gynécologie et d'Obstétrique.

2° Gynécologie.

- 1°- Quelques considérations sur les déviations menstruelles.  
In 8° 24 p. Paris, 1879.
- 2°- Des phénomènes supplémentaires des règles. Annales de gynécol. et obstétr., Juillet, Août 1879, Février 1880.
- 3°- Recherches statistiques sur la menstruation dans les R.-du-Rh. Annal. de gynécol. obstétr. Décembre 1879.
- 4°- De l'ovulation et de la menstruation. Indépendance relative de ces deux fonctions. Assoc. franc. pr l'avanc. des sc. Montpellier, 1879.-
- 5°- Etude des déviations menstruelles. Annal. gynécol. obstétr. Janvier, Février, Mars 1885.
- 6°- Recherches sur la menstruation en Syrie Annal. gynécol. Mars 1887.-
- 7°- Des corps étrangers du vagin. Revue médico-pharmac. de Constantinople, 31 Juillet 1889.-
- 3° Hygiène de la première enfance.-
- 1°- Impaludisme et allaitement. Archiv. de tocologie, Mai 1889.
- 2°- Hygiène de la première enfance, In 8°, 640 p. Paris 1889. Doin édit.-
- Ouvrage qui a obtenu une médaille de Vermeil de l'Académie de Médecine de Paris (hyg. de l'enfance, 1<sup>er</sup> Décembre 1890).
- 3°- Nécessité d'un complément à la loi Roussel. Archiv. de tocol. Septembre 1889.-
- 4°- Le lait, caractères dans l'état de santé et de maladie, altérations et falsifications, germes de maladies, microorganismes du lait In 18°, 400 p. Paris 1893. J.B. Baillière édit.

## 2° Gynécologie.

- 1° - Quelques observations sur les déviations menstruelles  
In 8° 24 p. Paris, 1879.
- 2° - Des phénomènes supplémentaires des règles. Annales de  
gynécologie et obstétr. Juillet, Août 1879, Février 1880.
- 3° - Recherches statistiques sur la menstruation dans les B.  
Rn. Annal. de gynécologie, obstétr. Décembre 1879.
- 4° - De l'ovulation et de la menstruation. Indépendance relat  
ve de ces deux fonctions. Assoc. franç. de l'avance, des sc. Montp  
lier 1879.
- 5° - Etude des déviations menstruelles. Annal. gynécologie, obstétr.  
Janvier, Février, Mars 1885.
- 6° - Recherches sur la menstruation en Syrie. Annal. gynécologie.  
Mars 1887.
- 7° - Des corps étrangers du vagin. Revue médico-chirurgie, de  
Constantinople, 21 Juillet 1889.
- 3° Hygiène de la première enfance.
- 1° - Impérialisme et allaitement. Archiv. de pédiatrie, Mai 1889.
- 2° - Hygiène de la première enfance. In 8°, 640 p. Paris 1889.
- Donn. édité.
- Ouvrage qui a obtenu une médaille de Vermeil de l'Académie  
de Médecine de Paris (hyg. de l'enfance, 1<sup>er</sup> Décembre 1890).
- 3° - Nécessité d'un complément à la loi Roussel. Archiv. de  
pédiatrie, Septembre 1889.
- 4° - Le lait, caractères dans l'état de santé et de maladie,  
altérations et falsifications, germes de maladies, microorganismes  
du lait. In 18°, 400 p. Paris 1893. J.B. Baillière édité.

Extrait de la préface du Professeur P. Budin

"C'est pendant les premiers jours, c'est pendant les premiers mois de la vie que la mortalité est beaucoup plus considérable, c'est à cette époque que les moindres fautes commises contre les influences physiologiques et pathologiques qui en altèrent la sécrétion, les falsifications dont il est l'objet, sont exposées en détail dans la première partie du livre de M. Rouvier.-

"Mais cela ne suffit pas. Grâce à la science dont nous sommes redevables à Pasteur, grâce à la microbiologie, on a pu suivre les modifications du lait au contact de l'atmosphère ainsi que les conséquences qui en résultent, il constitue en effet dans les saisons chaudes un excellent bouillon de culture, il permet le développement de nombreux germes qui l'altèrent, et c'est ce lait altéré qui, introduit dans le tube digestif des enfants, détermine chez eux de si graves accidents. Tous ces faits sont exposés dans la deuxième partie du volume.-

"et il a bien fait, car c'est surtout quand il s'agit des soins à donner aux enfants qu'on peut dire avec raison, la pratique vit. Bien connaître les causes d'un danger, c'est presque avoir trouvé les moyens d'y porter remède. Quels sont ces moyens, quelle est la prophylaxie des accidents dus aux laits altérés ? C'est ce que l'auteur a exposé dans la troisième partie de son ouvrage, où il parle de la surveillance, de l'organisation des vacheries et laiteries, de la conservation et de la stérilisation du lait.-

"En écrivant ce volume qu'il a mis au courant de tous les progrès réalisés dans ces dernières années, Mr. Rouvier a fait une œuvre essentiellement utile, dont lui seront reconnaissants tous ceux qui s'occupent de la santé des jeunes enfants".- Roussel, etc., en un mot, toutes les questions qui sont relatives à la protection de l'enfance.

5° Précis d'Hygiène de la première enfance, In 18°, 500 p.

Paris, J.B. Baillière, 1893.-

Appréciation du Professeur Budin, dans la préface de l'ouvrage:

Extrait de la préface du Professeur P. Budin

" La constitution chimique du lait, les influences physiques  
logiques et pathologiques qui en altèrent la sécrétion, les falsifi-  
cations dont il est l'objet, sont exposées en détail dans la premi-  
ère partie du livre de M. Rouvier. -

" Mais cela ne suffit pas. Grâce à la science dont nous  
sommes redevables à Pasteur, grâce à la microbiologie, on a pu sui-  
vre les modifications du lait au contact de l'atmosphère ainsi que les  
conséquences qui en résultent. Il constitue un effet dans les ali-  
ments changés un excellent bouillon de culture, il permet de déve-  
loper les nombreux germes qui l'altèrent, et c'est ce lait altéré  
qui, introduit dans le tube digestif des enfants, détermine chez  
eux de si graves accidents. Tous ces faits sont exposés dans la  
deuxième partie du volume. -

" Bien connaître les causes d'un danger, c'est presque avoir  
trouvé les moyens d'y porter remède. Quels sont ces moyens, quelle  
est la prophylaxie des accidents dus aux laits altérés ? C'est ce  
que l'auteur a exposé dans la troisième partie de son ouvrage, où il  
parle de la surveillance, de l'organisation des vacheries et laiti-  
ries, de la conservation et de la stérilisation du lait. -

" En écrivait ce volume qu'il a mis au courant de tous les  
progrès réalisés dans ces dernières années, M. Rouvier a fait une  
œuvre essentiellement utile, dont lui seront reconnaissants tous  
ceux qui s'occupent de la santé des jeunes enfants. -

Précis d'Hygiène de la première enfance. In 18°. 500 p.  
Paris, J. B. Baillière, 1893. -

Appréciation du Professeur Budin, dans la préface de  
l'ouvrage: 18°. 500 p. Paris 1893. -

"C'est pendant les premiers jours, c'est pendant les premiers mois de la vie que la mortalité est beaucoup plus considérable, c'est à cette époque que les moindres fautes commises contre l'hygiène entraînent des désastres. Aussi, écrire un livre qui expose clairement les connaissances acquises, les progrès réalisés sur la conduite à tenir pour les parents et les médecins, c'est se rendre un grand service, avec mille difficultés; le savant qui voit quel Mr le Professeur Rouvier vient de le faire. Il a abordé toutes les questions qui intéressent l'enfant pendant les deux et premières années et, en le lisant, on sera frappé de voir que, s'il n'a reculé devant aucun détail, il a aussi abordé les sujets les plus élevés de la sociologie, au Concours du prix Vernois, le 5 décembre. Il a touché à tous les détails, même les plus minutieux et il a bien fait, car c'est surtout quand il s'agit des soins à donner aux enfants qu'on peut dire avec raison, la pratique vit de détails. Les mères qui le liront lui en sauront, j'en suis sûr. Le plus grand gré. 8°, 33 p. Rev. intern. méd. chir. prat. 1891.

"Il a aussi abordé les questions les plus hautes de la 4° Divers.  
"sociologie afin de faire connaître les mesures qui ont été con-  
1°. La Dengue de Syrie et d'Egypte à Marseille. Assoc.  
"seignées pour diminuer la mortalité des nouveaux-nés. Il a étudié  
franc. pour l'avanc. des sc. Marseille, 19 Septembre 1891.  
"les sociétés de charité maternelle, les associations de femmes en  
2°. Identité de la dengue et de la grippe influenza. U  
"enuche, les colonies maternelles, les crèches, les asiles pour les  
In 8°, 48 p. Paris.  
"femmes enceintes, les tours, la recherche de la paternité, la loi  
3°. Malformations congénitales des 2 mains, Archiv. laborat.  
"Roussel, etc., en un mot, toutes les questions qui sont relatives  
hôpital Alger, février 1907.  
"à la protection de l'enfance.

"En parcourant ces pages, on reconnaît que Mr Rouvier possédait toutes les qualités nécessaires pour les écrire, on

"C'est pendant les premiers jours, c'est pendant les premiers mois de la vie que la mortalité est beaucoup plus considérable, c'est à cette époque que les moindres fautes commises sont l'hygiène entraînent des désastres. Aussi, écrit un livre qui pose clairement les connaissances acquises, les progrès réalisés et la conduite à tenir pour les parents et les médecins, c'est rendre un grand service.

"Mr le Professeur Rouvier vient de le faire. Il a abordé toutes les questions qui intéressent l'enfant pendant les deux premières années et, en le lisant, on sera frappé de voir que s'il n'a reculé devant aucun détail, il a aussi abordé les sujets les plus élevés de la sociologie.

"Il a touché à tous les détails, même les plus minutieux et il a bien fait, car c'est surtout quand il s'agit des soins à donner aux enfants qu'on peut dire avec raison, la pratique vit de détails. Les mères qui le liront lui en sauront, j'en suis sûr le plus grand gré.

"Il a aussi abordé les questions les plus hautes de la sociologie afin de faire connaître les mesures qui ont été prises pour diminuer la mortalité des nouveau-nés. Il a étudié les sociétés de charité maternelle, les associations de femmes enceintes, les colonies maternelles, les crèches, les salies pour femmes enceintes, les tours, la recherche de la paternité, la loi Roussel, etc., en un mot, toutes les questions qui sont relatives à la protection de l'enfance.

"En parcourant ces pages, on reconnaît que Mr Rouvier possédait toutes les qualités nécessaires pour les écrire, on

## ET DE NUMISMATIQUE PHÉNICIENNE

"retrouve chez lui le professeur, le clinicien, le père de famille,  
 1°- Le temple de Vénus à Afka. Bulletin 1900.  
 "et le savant : le professeur qui a beaucoup lu, beaucoup réfléchi,  
 2°- L'ère d'Alexandre le Grand.  
 "fiée; le clinicien qui a beaucoup observé à l'hôpital et dans sa  
 3°- L'ère d'Alexandre le Grand.  
 "pratique particulière; le père de famille qui s'est trouvé pour ses  
 "propres enfants aux prises avec mille difficultés; le savant qui  
 "voit quelles sont les limites atteintes actuellement par la science  
 4°- Nouvelles recherches sur la Phénicie. Revue numismatique, 1898, pp. 241-244.  
 "qui le dit sincèrement.".....

5°- Baal-Arvad d'après la  
 Ces deux ouvrages (Nos 4° et 5°) ont obtenu une mention  
 honorable de l'Académie de médecine, au Concours du prix Vernois,  
 asiatique, Septembre-Octobre 1893.  
 le 5 décembre 1893.

6°- Répartition de la mortalité des nouveaux-  
 nés et des enfants à la mamelle de 0 jour à 1 an. Rapport de la sec-  
 tion d'Hygiène de l'enf. du VIII<sup>e</sup> Congrès Internat. d'Hygiène de  
 Buda-Pesth. 1894. In. 8°, 33 p. Rev. intern. méd. chir. prat. 1894.  
 p. 32.-

8°- Une métropole phénicienne. Divers. 1894.  
 Cansan. 1894. La Dengue de Syrie et d'Egypte à Marseille. Assoc.  
franc. pour l'avanc. des sc. Marseille, 19 Septembre 1891.

2°- Identité de la dengue et de la grippe influenza. U  
 In 8°. 48 p. Paris. de Botrys et de Lardet. (Phénicie). Journal

3°- Malformations congénitales des 2 mains. Archiv. laborat.  
 hôpital. Alger, février 1907.

numismatique, 1898. 40 p.

12°- Les ères de Othol-Ephlos. Journal internat. d'archéol.  
 numismatique, 2<sup>ème</sup> trimestre 1896, pp. 8.

13°- Othol-Ephlos, son histoire dans l'Antiquité et sa néces-

"On est pendant les premiers jours, c'est pendant les premiers jours que l'on trouve chez lui le professeur, le clinicien, le père de famille et le savant : le professeur qui a beaucoup lu, beaucoup réfléchi pour instruire les élèves dont l'éducation médicale lui était confiée ; le clinicien qui a beaucoup observé à l'hôpital et dans sa pratique particulière ; le père de famille qui a été trouvé pour ses propres enfants aux prises avec mille difficultés ; le savant qui voit qu'il faut combler les limites atteintes actuellement par la science et qu'il y a beaucoup de questions qui sont pas encore résolues et qu'il le dit sincèrement."

"Il a écrit deux ouvrages (Nos 4° et 5°) ont obtenu une mention honorable de l'Académie de médecine, au concours du prix Vermeil, le 5 décembre 1893."

"6° Proportion et diminution de la mortalité des nouveau-nés et des enfants à la mamelle de 0 jour à 1 an. Rapport de la section d'Hygiène de l'ent. du VIII<sup>e</sup> Congrès Internat. d'Hygiène de Buda-Pesth. 1894. In 8°, 32 p. Rev. Intern. Méd. chir. Prat. 1894."

"Il a aussi écrit les questions les plus hautes de la 4° Divers."

"1° La Dengue de Syrie et d'Egypte à Marseille. Assoc. française pour l'avant. des sc. Marseille. 19 Septembre 1891."

"2° Identité de la dengue et de la grippe influenza. U. In 8°. 48 p. Paris."

"3° Malformations congénitales des 2 mains. Archiv. Laborat. Hôpital. Alger. Février 1907."

## 11° PUBLICATIONS D'ARCHEOLOGIE

## ET DE NUMISMATIQUE PHENICIENNES

- 1°- Le temple de Vénus à Afka. Bulletin archéologique, 35 p. 1900.-
- 2°- L'ère d'Alexandre le grand en Phénicie aux IV<sup>e</sup> et III<sup>e</sup> siècle avant J<sup>h</sup> C. Revue des études grecques, 1899, pp. 361-381.
- 3°- L'ère d'Alexandre le grand en Phénicie (Note complémentaire) Revue numismatique, pp. 239-254, 1903.-
- 4°- Nouvelles recherches sur l'ère d'Alexandre le grand en Phénicie. Revue numismatique, 1909 pp. 321-354.
- 5°- Baal-Arvad d'après la numismatique des rois Phéniciens d'Arvad durant la période préalexandrine (450-332 à J.C.). Journal asiatique, Septembre-Octobre 1900, 15 p.
- 6°- Répartition chronologique du monnayage des rois Phéniciens d'Arvad avant Alexandre le grand. Journal internat. d'archéol. numismat. 3<sup>me</sup> trimestre 1898 pp. 263-298.-
- 7°- Le monnayage alexandrin d'Arados. Revue numismatique, 1900, p. 32.-
- 8°- Une métropole phénicienne oubliée, Laodicée métropole de Canaan. Revue numismatique, 1896, pp. 38.-
- 9°- Note sur un poids antique de Béryte (Phénicie) Acad. des inscriptions et belles-lettres, 23 Avril 1897.
- 10°- Les ères de Botrys et de Béríte. (Phénicie). Journal inter. d'archéologie numismatique, 1<sup>er</sup> trimestre 1899, 16 p.
- 11°- Les monnaies autonomes de Béryte (Phénicie) Revue numismatique, 1898, 40 p.-
- 12°- Les ères de Géal-Byblos. Journal internat. d'archéol. numismatique, 2<sup>em</sup> trimestre 1899, pp. 8.
- 13°- Géal-Byblos, son histoire dans l'Antiquité et sa nécro-

- 11° PUBLICATIONS D'ARCHÉOLOGIE ET DE NUMISMATIQUE PHÉNICIENNES
- 1° - Le temple de Vénus à Aïks. Bulletin archéologique, 35, 1900.
  - 2° - L'ére d'Alexandre le grand en Phénicie aux IV<sup>e</sup> et III<sup>e</sup> siècles avant J<sup>h</sup> C. Revue des études grecques, 1899, pp. 351-354.
  - 3° - L'ére d'Alexandre le grand en Phénicie (Note complémentaire re) Revue numismatique, pp. 229-254, 1903.
  - 4° - Nouvelles recherches sur l'ére d'Alexandre le grand en Phénicie. Revue numismatique, 1909 pp. 321-354.
  - 5° - Basal-Arvad d'après la numismatique des rois Phéniciens d'Arvad durant la période grécoalexandrine (450-332 à J. C.). Journal asiatique, Septembre-Octobre 1900, 15 p.
  - 6° - Répartition chronologique du monnayage des rois Phéniciens d'Arvad avant Alexandre le grand. Journal interne, d'archéol. num. 3<sup>me</sup> trimestre 1898 pp. 263-298.
  - 7° - Le monnayage alexandrin d'Arados. Revue numismatique, 1<sup>er</sup> trimestre 1897, pp. 32.
  - 8° - Une métropole phénicienne oubliée, Lachdée métropole de Canaan. Revue numismatique, 1896, pp. 38.
  - 9° - Inscriptions et belles-lettres. 23 Avril 1897.
  - 10° - Les éres de Botsye et de Bértye. (Phénicie). Journal interne, d'archéologie numismatique, 1<sup>er</sup> trimestre 1899, 16 p.
  - 11° - Les monnaies autonomes de Bértye (Phénicie) Revue numismatique, 1898, 40 p.
  - 12° - Les éres de Gêbel-Byllos. Journal interne, d'archéol. numismatique, 2<sup>me</sup> trimestre 1899, pp. 8.

nécropole phénicienne. Revue Biblique, 1899, pp. 31.-

14°- L'ère de Marathos de Phénicie. Journal asiatique, Septembre Octobre 1898 48 p.-

15°- Ptolémaïs-Alcé ses noms et ses ères sous les Séleucides et la domination romaine avant sa transformation en Colonie romaine (198 a.C.-54 p. C.) Revue Biblique, Juillet 1899, 16 p.-

16°- Note sur une trouvaille de doubles statères des rois phéniciens de Sidon, Bulletin archéologique, 1901 pp. 371 - 3

17°- Les rois Phéniciens de Sidon d'après leurs monnaies sous la dynastie des Achéménides (Ve - IV<sup>e</sup> siècles a.C.) Revue numismatique, 1902, pp. 76.-

18°- Nouvelle inscription phénicienne de Saida, Sadiqjaton, roi de Sidon. Bulletin archéologique, 1903.

19°- Neuf nouvelles inscriptions phéniciennes au nom du roi Bodactart concernant le temple d'Echmoun à Saida. Bulletin archéologique, 1905 pp. 199- 217.

20°- Les ères de Tripolis de Phénicie. Journal asiatique, Mars-Avril 1898, 32 p.-

21°- Numismatique des villes de Phénicie. Journal internat. d'archéologie numismatique : 450 p. avec planches.-

a)- Arados-Béryte-Laodicée de Canaan, 3<sup>e</sup> et 4<sup>e</sup> trim, 1900

b)- Botrys, Gébal-Byblos, Caesarée du Liban-Arca, Carné, 1<sup>er</sup> trimestre 1901

c)- Bora, Enhydra, Marathos, Orthosia, 2<sup>e</sup> trimestre 1901.

d)- Ptolémaïs-Acé, 3<sup>e</sup> et 4<sup>e</sup> trim. 1901.

e)- Sidon. 1<sup>er</sup>, 2<sup>e</sup>, 3<sup>e</sup> et 4<sup>e</sup> trimestres 1902.

f)- Tripolis. 1<sup>er</sup> et 2<sup>e</sup> trimestres 1903.

g)- Tyr. 3<sup>e</sup> et 4<sup>e</sup> trim. 1903, 1<sup>er</sup> et 2<sup>e</sup> trim. 1904.