

Conditions d'utilisation des contenus du Conservatoire numérique

1- Le Conservatoire numérique communément appelé le Cnum constitue une base de données, produite par le Conservatoire national des arts et métiers et protégée au sens des articles L341-1 et suivants du code de la propriété intellectuelle. La conception graphique du présent site a été réalisée par Eclydre (www.eclydre.fr).

2- Les contenus accessibles sur le site du Cnum sont majoritairement des reproductions numériques d'œuvres tombées dans le domaine public, provenant des collections patrimoniales imprimées du Cnam.

Leur réutilisation s'inscrit dans le cadre de la loi n° 78-753 du 17 juillet 1978 :

- la réutilisation non commerciale de ces contenus est libre et gratuite dans le respect de la législation en vigueur ; la mention de source doit être maintenue ([Cnum - Conservatoire numérique des Arts et Métiers - http://cnum.cnam.fr](http://cnum.cnam.fr))
- la réutilisation commerciale de ces contenus doit faire l'objet d'une licence. Est entendue par réutilisation commerciale la revente de contenus sous forme de produits élaborés ou de fourniture de service.

3- Certains documents sont soumis à un régime de réutilisation particulier :

- les reproductions de documents protégés par le droit d'auteur, uniquement consultables dans l'enceinte de la bibliothèque centrale du Cnam. Ces reproductions ne peuvent être réutilisées, sauf dans le cadre de la copie privée, sans l'autorisation préalable du titulaire des droits.

4- Pour obtenir la reproduction numérique d'un document du Cnum en haute définition, contacter [cnum\(at\)cnam.fr](mailto:cnum(at)cnam.fr)

5- L'utilisateur s'engage à respecter les présentes conditions d'utilisation ainsi que la législation en vigueur. En cas de non respect de ces dispositions, il est notamment possible d'une amende prévue par la loi du 17 juillet 1978.

6- Les présentes conditions d'utilisation des contenus du Cnum sont régies par la loi française. En cas de réutilisation prévue dans un autre pays, il appartient à chaque utilisateur de vérifier la conformité de son projet avec le droit de ce pays.

NOTICE BIBLIOGRAPHIQUE

NOTICE DE LA GRANDE MONOGRAPHIE	
Auteur(s) ou collectivité(s)	Gentile
Auteur(s)	Maison Gentile (Paris)
Titre	Catalogues illustrés des instruments de chirurgie, suppléments 1, 1931; 1 bis à 4, 1934-1938 [suivi de] [Urorythmographie]
Adresse	Paris : Impr. Ph. Renouard, 1931-1938
Collation	8 vol. ([261] p.) : ill. ; 27 cm
Nombre de volumes	11
Cote	CNAM-MUSEE IS0.4-GEN
Sujet(s)	Chirurgie -- Appareils et matériels Chirurgie -- Instruments
Note	Fonds Brieux ; Dix catalogues et un article constituent ce lot
Permalien	https://cnum.cnam.fr/redir?M9891
LISTE DES VOLUMES	Supplément au catalogue illustré des instruments de chirurgie : supplément au catalogue no 1, 1931 Extrait du catalogue illustré d'instruments de chirurgie : catalogue n° 1 bis, 1934. Catalogue illustré d'instruments de chirurgie, supplément n° 1 à l'édition 1934, octobre 1935 Catalogue illustré d'instruments de chirurgie, supplément n° 2 à l'édition 1934, octobre 1936 Catalogue illustré d'instruments de chirurgie, supplément n° 3 à l'édition 1934, octobre 1937 Catalogue illustré d'instruments de chirurgie, supplément n° 4 à l'édition 1934, octobre 1938 Catalogue illustré d'instruments de chirurgie, supplément n° 5 à l'édition 1934, octobre 1946 Catalogue illustré d'instruments de chirurgie, supplément n° 7 à l'édition 1934, octobre 1946 Liste des prix remplaçant ceux figurant au catalogue n° 1, édition 1923 et applicables au supplément 1931 à ce catalogue Supplément n° 6 au catalogue illustré d'instruments de chirurgie, édition 1934, octobre 1947 Urorythmographie

NOTICE DU VOLUME	
Auteur(s) volume	Maison Gentile (Paris)
Titre	Catalogues illustrés des instruments de chirurgie, suppléments 1, 1931; 1 bis à 4, 1934-1938 [suivi de] [Urorythmographie]
Volume	Supplément au catalogue illustré des instruments de chirurgie : supplément au catalogue no 1, 1931
Adresse	Paris : Impr. Ph. Renouard, 1931

Collation	1 vol. (39 p.) : ill. ; 27 cm
Nombre de vues	44
Cote	CNAM-MUSEE IS0.4-GEN
Sujet(s)	Chirurgie -- Appareils et matériels Chirurgie -- Instruments
Thématique(s)	Catalogues de constructeurs Machines & instrumentation scientifique
Typologie	Ouvrage
Note	Fonds Brieux
Langue	Français
Date de mise en ligne	01/06/2010
Date de génération du PDF	08/01/2024
Permalien	https://cnum.cnam.fr/redir?M9891.1

Note de présentation des catalogues de constructeurs du [fonds Brieux](#)

Le musée des arts et métiers a acquis en 2004 une partie de la bibliothèque personnelle d'Alain Brieux, libraire, expert, spécialiste des instruments scientifiques, dans le cadre de la vente publique : « Instruments de sciences et médecine de l'antiquité à nos jours : deux siècles de catalogues de fabricants français et étrangers (1739-1939) & Livres sur les instruments de collection de la fin du XIX^e au début du XXI^e siècle ».

Un ensemble de 186 catalogues de constructeurs a ainsi rejoint la collection du [centre de documentation du musée](#). [Le fonds Brieux](#), incontournable pour les historiens des techniques est aussi un outil précieux pour les chargés de collection du musée puisqu'il documente les objets concernant les domaines de la communication, de l'énergie, de l'instrumentation scientifique, de la mécanique. Hormis le catalogue de Van Musschenbroek datant de 1739, l'ensemble couvre la période 1815-1970. Y figurent des constructeurs français (Adnet, Alvergniat, Brewer, Charrière, Chauvin, Deleuil, Lerebours, Nachet...), anglais (Amadio, Arnold & sons, Beck, Becker...) et allemands (Brückner, Geissler Nachfolger, Schleicher, Zeiss...). Ces documents se présentent sous forme de catalogues détaillés, notices techniques ou publicitaires. Riches en contenu, abondamment illustrés, ils sont le plus souvent accompagnés de tarifs, parfois de courriers.

Le choix de numériser ces catalogues s'est imposé de lui-même, de par l'homogénéité de ce lot et surtout devant l'intérêt historique qu'il représente : 182 volumes libres de droit sont désormais disponibles en ligne.

Notons que des catalogues de ce type, numérisés par d'autres institutions et accessibles sur Internet, sont recensés par [The Scientific Instrument Commission](#).

Thierry Lalande
Musée des arts et métiers

GENTILE

P. GENTILE & Cie, Succr^e

TRIBUNAL DE LA SEINE

Reg. du commerce : n° 209.437 B

Supplément au
Catalogue N° 1



Supplément
au
Catalogue illustré
d'Instruments de Chirurgie

PARIS

49, rue Saint-André-des-Arts

Adresse télégraphique : Appareil-Paris 25

Téléphone : Danton ; 85-20 (2 lignes)

ATELIERS : 2 et 6, rue V.-Carmignac, ARCUEIL.

ALAIN BRIEUX

LE CATALOGUE

Les figures de ce catalogue, dessinées par M. J. VOISIN et M. BOURILLON
gravées par M. E. DE RUAZ et M. PONS, sont la propriété exclusive de notre Maison.

La reproduction en est interdite.

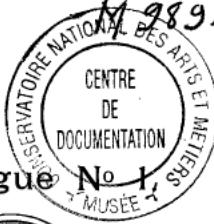
GENTILE

P. GENTILE & Cie, Succ's

TRIBUNAL DE LA SEINE

Reg. du commerce : n° 209.437 B

25.4.31
19891.1
Catalogue No 1



Supplément

au

Catalogue illustré

d'Instruments de Chirurgie

PARIS

49, rue Saint-André-des-Arts

Adresse télégraphique : Appareil-Paris 25

Téléphone : Danton ; 85-20 (2 lignes)

ATELIERS : 2 et 6, rue V. Carmignac, ARCUEIL.

LISTE DE NOS CATALOGUES :

Catalogue N° 1 : *Instruments de Chirurgie en métal et Appareils de Médecine.*

Catalogue N° 2 : *Instruments et Accessoires en caoutchouc et en gomme.*

SUPPLÉMENT N° I
 à notre
 Catalogue Illustré
 D'INSTRUMENTS DE CHIRURGIE
 édition 1923

1. Bistouris du Dr Minuzzi, pour inciser le canal cholédoque (fig. 1880), 3 tailles.
Chacun.

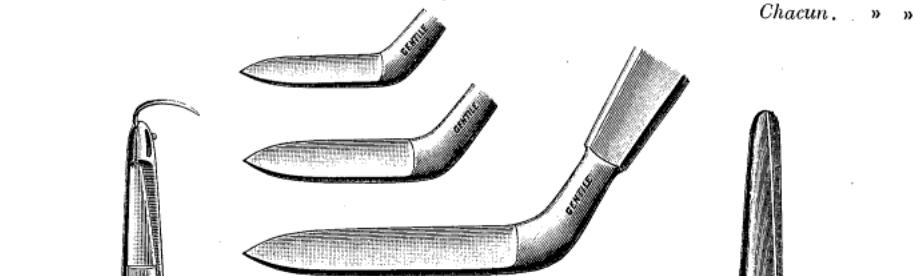


Fig. 1880.

2. Porte-aiguille avec ciseaux, du Dr Sheehan (fig. 1881), modèle normal,
 17 cm » »
 3. *Le même*, modèle long, 20 cent. » »
 4. *Le même*, modèle fin, 17 cent. » »

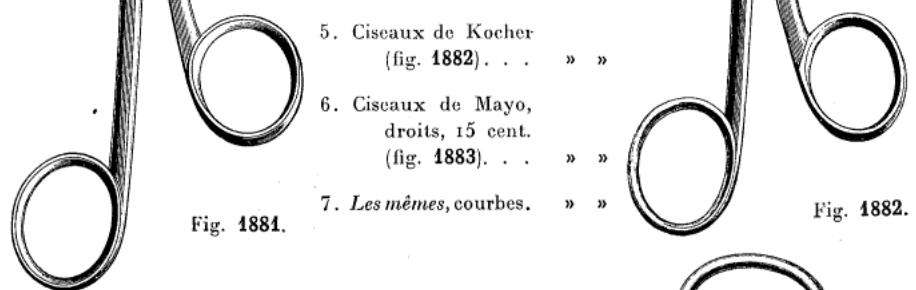


Fig. 1881.

Fig. 1882.

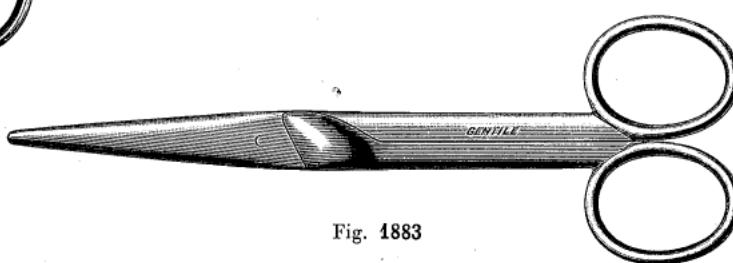


Fig. 1883

5. Ciseaux de Kocher (fig. 1882) » »
 6. Ciseaux de Mayo, droits, 15 cent.
 (fig. 1883) » »
 7. *Les mêmes*, courbes. » »

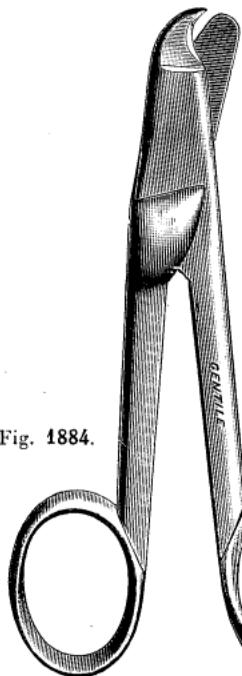


Fig. 1884.

10. Ciseaux de Gentile pour couper les fils de bronze (fig. 1884). » »

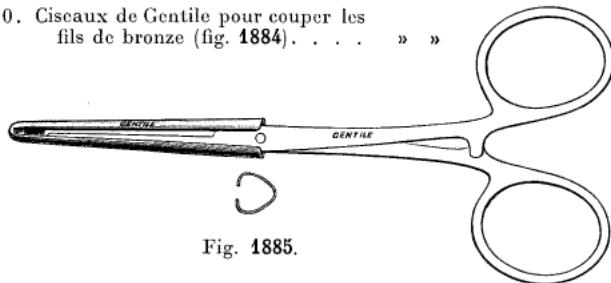


Fig. 1885.

11. Protecteur du Dr de Martel pour pince de Kocher, de 13 cent. (fig. 1885) » »
 12. *Le même*, pour pinces de Kocher, de 16 cent. » »
 13. Pince hémostatique à mors effilés, du Dr Welti (fig. 1886) » »

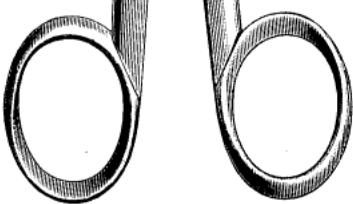


Fig. 1886.

14. Pince hémostatique de Kocher, à mors courts, 15 cent. (fig. 1887) » »



Fig. 1887



Fig. 1888.

15. Pince hémostatique à mors coniques, du Dr de Martel, 15 cent., droite (fig. 1889). » »
 16. *La même*, à mors coudés, 17 cent. (fig. 1888) » »

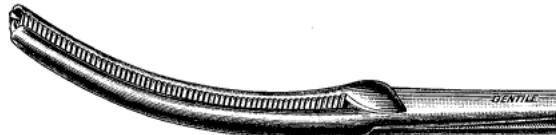


Fig. 1890.

17. Pince à mors longs, courbes et à griffes, 22 cent. (fig. 1890) » »
 18. *La même*, droite. » »



Fig. 1891.

19. Pince à mors courts, courbes et à griffes, 20 cent. (fig. 1891) » »

20. Pince porte-fil pour ligatures profondes, 18 cent. (fig. 1892) » »

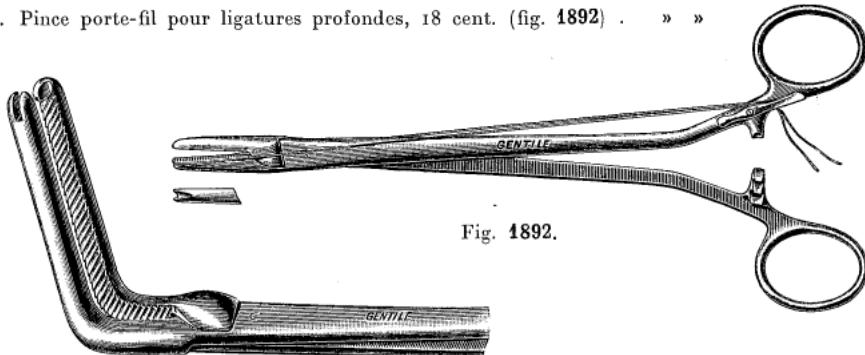


Fig. 1892.

21. Pinces coudées pour résection du rectum, du Dr L. Michon (fig. 1893), deux longueurs de mors : 5 et 7 cent. Les deux. » »



Fig. 1893.

22. Pince à mors souples en baïonnette, pour l'estomac (fig. 1894). » »

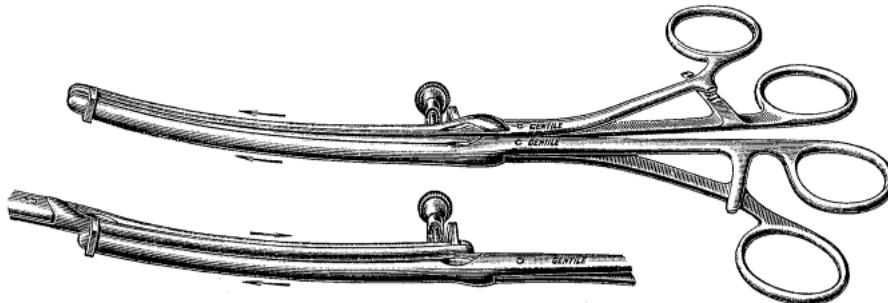


Fig. 1894.

23. Pinces jumelées de Lane pour l'estomac (fig. 1895) » »



Fig. 1895.

24. Pince tenaille du Dr Pauchet (fig. 1896). » »

25. Pince pour fixer les champs du Dr Desmarest (fig. 1897) » »



Fig. 1897.

26. Pince pour fixer les champs, du Dr Picot (fig. 1898) » »

27. Pince à griffes, non pénétrantes, du Pr Duval, 16 cent. (fig. 1899). » »
27 bis. *La même*, de 20 cent. » »



Fig. 1898.



Fig. 1899.

28. Écarteur de Pollossen, de 60 mill. de largeur (fig. 1900) » »

29. *Le même*, de 35 mill. de largeur » »

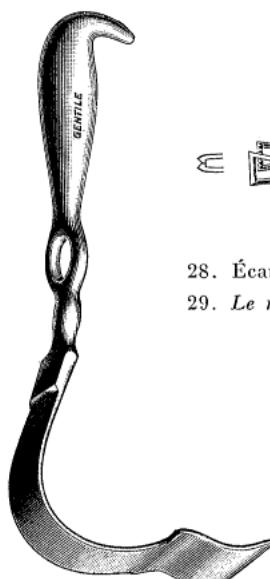


Fig. 1900.

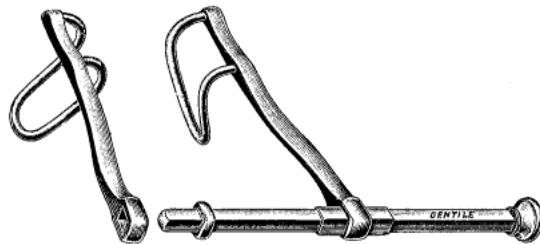


Fig. 1901.

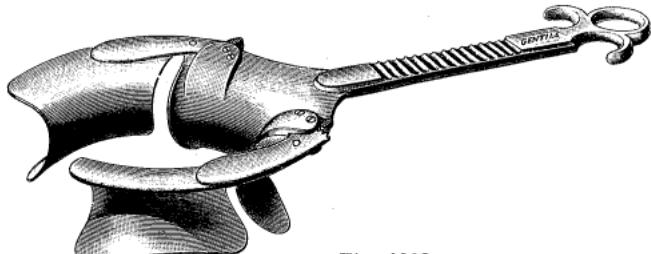
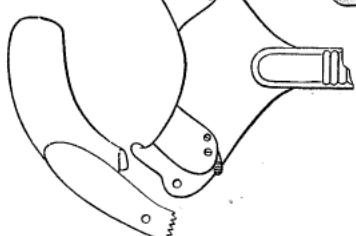


Fig. 1902.



30. Écarteur du Pr Gosset, modifié par le Dr P. Bazy (fig. 1904) » »

31. Écarteur à valves articulées, du Dr Desmarest (fig. 1902), pouvant s'adapter au support interfémoral de Doyen. (*Breveté S. G. D. G.*) » »

32. Écarteur mastoïdien du Dr Leroux-Robert (fig. 1903). » »

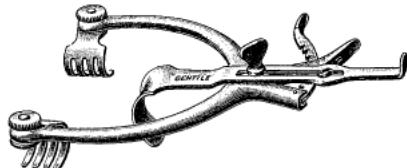


Fig. 1903.

33. Aiguille du Dr Marion pour les fistules vésico-vaginales (fig. 1904). » »

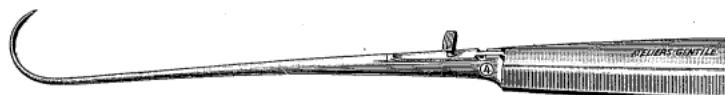


Fig. 1904.

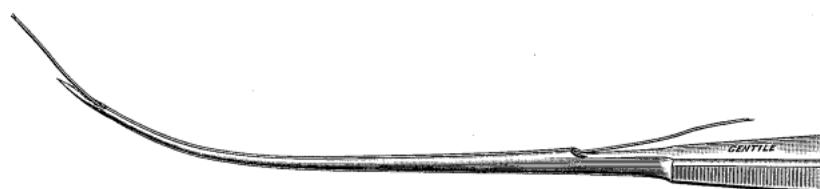


Fig. 1905.

34. Aiguille de Gentile pour le fil de bronze (fig. 1905). » »

35. Fil de bronze de 70/100 de mill. pour ladite aiguille. *Le faisceau de 25 brins dressés.* » »



Fig. 1906.



Fig. 1907.

36. Bouton mixte avec mandrin, du Dr Pouliquen (fig. 1906). » »

37. Bouton mixte du Dr Pouliquen, seul (fig. 1907). » »



Fig. 1908.

37 bis. Crochet du Dr de Martel, pour les commissures des plaies (fig. 1908). » »



Fig. 1909.



Fig. 1910.



Fig. 4940 bis.



Fig. 1911.



Fig. 1912.



38. Sondes rouges « Lacoïd », à bêquille (fig. 1909). (*Déposé.*) » »
 39. Sondes rouges « Lacoïd », olivaires, à bêquille, du Dr Pasteau (fig. 1910 et 1910 bis).
 (*Déposé.*) » »
 40. Sondes rouges « Lacoïd », à bout coupé (fig. 1911). (*Déposé.*) » »
 41. Sondes rouges « Lacoïd », olivaires, droites (fig. 1912). (*Déposé.*) » »

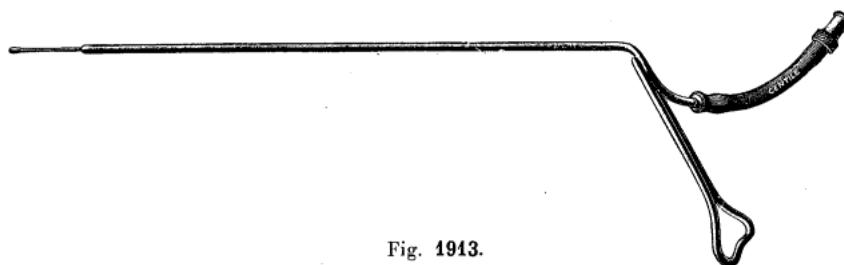


Fig. 1913.

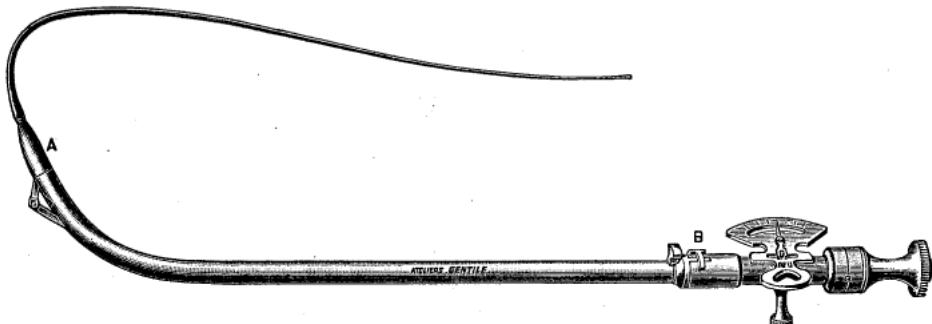


Fig. 1914.

43. Béniqué tranchant du Dr Marion, à lame graduable (fig. 1914), pour la section du diaphragme uréto-vésical après prostatectomie » »

44. Cysto-urétroscope combiné, de Mac-Carthy, avec optique mobile, à image redressée, interchangeable, modèle Gentile, comprenant un instrument opérateur du calibre 24 Charière pour les applications diathermiques et un instrument explorateur de petit calibre, 19 Charrière (fig. 1915). Complet, en boîte nickelée. » »
45. Cysto-urétroscope de Mac-Carthy, comme ci-dessus, mais sans l'instrument explorateur. dans la même boîte nickelée. » »
46. Lampe de rechange pour cysto-urétroscope, calibre 24. » »
47. Lampe de rechange pour cysto-urétroscope, calibre 19. » »

Pour description détaillée voir note 69.

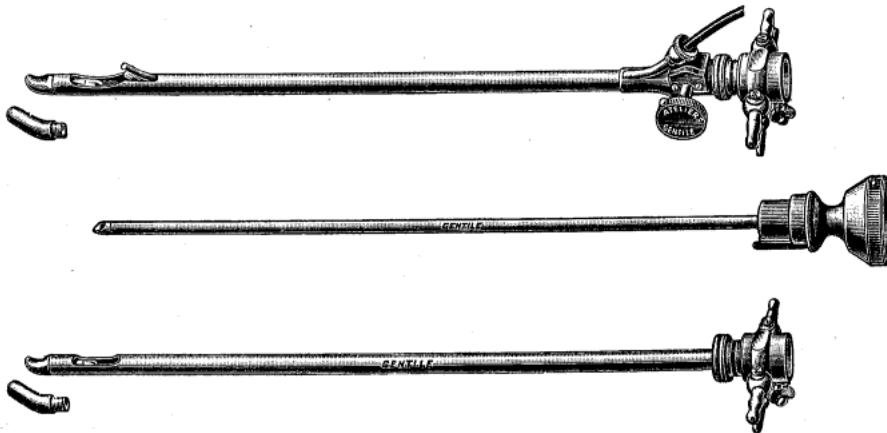


Fig. 1915

48. Embout conique du Dr Noguès, muni d'un pas de vis (A. F. U.) pour recevoir une bougie conductrice filiforme, pour le cysto-urétroscope, calibre 24. » »
49. La même, pour le cysto-urétroscope, calibre 19. » »
50. Bougie conductrice, en gomme armée, avec pas de vis A. F. U. » »
51. Cystoscope laveur à optique mobile et image redressée, modèle Gentile, n° 16. Charière (fig. 670). Complet, en boîte métal nickelé. » »
52. Cystoscope laveur, à optique mobile et image redressée, modèle Gentile, pour le cathétérisme unilatéral, de calibre réduit, pour les urètes retrécis, 19 Charrière. (fig. 674). Complet, en boîte métal nickelé. » »
53. Cystoscope laveur, comme le précédent, mais pour le cathétérisme bilatéral, 21 Charrière (fig. 675). » »
54. Lampe de rechange pour les cystoscopes ci-dessus. » »
55. Cystoscope laveur à optique mobile et image redressée, pour le cathétérisme bilatéral chez l'enfant, calibre 18 Charrière. Complet en boîte métal nickelé. » »
56. Lampe de rechange pour le cystoscope ci-dessus. » »

Pour description détaillée de ces cystoscopes, voir note 69 (Toutefois, le cystoscope N° 51 n'y figure pas.)

57. Cystoscopes stérilisables par immersion dans l'eau en ébullition :

Jusqu'à présent, les cystoscopes n'étaient stérilisables qu'à froid ou à basse température (50°) par les vapeurs de formol ou par tout autre antiseptique. Cependant, depuis que tous les cystoscopes sont du modèle à optique mobile, rien n'empêchait d'étudier la construction de la chemise cystoscopique pour la rendre apte à subir les hautes températures des modes de stérilisation habituels.

Il était d'autant plus désirable d'obtenir ce résultat que l'intérieur long et étroit des conduits des cystoscopes à cathétérisme n'est atteint que lentement par les vapeurs de formol. En outre, puisque certains urologues ont jugé utile de stériliser désormais les sondes urétérales par la vapeur à l'auto-clave, il était nécessaire de mettre à leur disposition des cystoscopes dont le procédé de stérilisation ne rende pas illusoire l'avantage qu'ils peuvent retirer de ce mode de traitement des sondes.

C'est pourquoi nous avons mis au point des modifications à certains détails de construction de nos cystoscopes, permettant de stériliser ceux-ci d'une manière régulière dans un bouilleur.

Tous nos cystoscopes à examen et à cathétérisme peuvent être fournis sur demande stérilisables par immersion dans l'eau en ébullition, moins le système optique et les cordons conducteurs, moyennant un supplément de " "

58. Cystoscopes stérilisables à haute température.

Poursuivant nos essais, nous sommes parvenus à rendre nos chemises cystoscopiques stérilisables à l'air sec à haute température (Poupinel 180°).

Tous nos cystoscopes à examen et à cathétérisme peuvent être fournis désormais sur demande, stérilisables à haute température, moyennant un supplément de " "

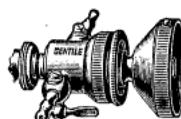


Fig. 1916.

59. Cystoscopes avec robinets latéraux pour le remplissage et l'évacuation de la vessie sous le contrôle de la vue, le système optique restant en place (fig. 1916).

Tous nos cystoscopes sauf les instruments explorateurs, peuvent être fournis avec deux robinets latéraux (fig. 1916) comme ceux du cysto-urétroscope de Mac-Carthy, moyennant un supplément de " "

Les boîtes doivent être prévues spécialement tant pour les instruments seuls que pour les combinaisons.

60. Cystoscope emporte-pièce pour biopsie vésicale (fig. 1917).
Complet, en boîte métal nickelé. » »
61. Lampe de rechange pour le cystoscope emporte-pièce. » »
62. Cystoscope préhenseur pour corps étrangers, modèle Gentile (fig. 1917 bis).
Complet, en boîte métal nickelé. » »
63. Lampe de rechange pour le cystoscope préhenseur. » »



Fig. 1917 bis.

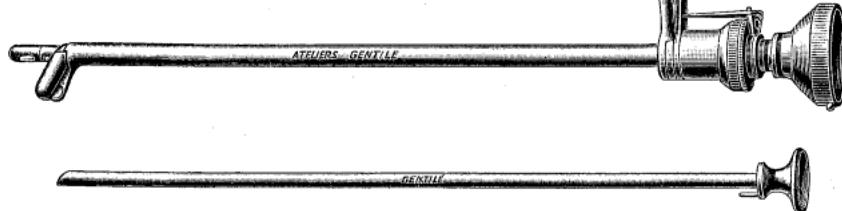


Fig. 1917.

64. Cystoscope broyeur à crémaillère, modèle Gentile, à optique mobile, pour petits calculs (fig. 1918). *Complet en boîte métal nickelé.* » »
65. Lampe de rechange pour le cystoscope broyeur » »



Fig. 1918.

Pour description détaillée des trois cystoscopes ci-dessus, voir note 69. Toutefois, depuis l'impression de cette note, nous avons amélioré la fabrication de ces instruments, en ramenant leur calibre à 21,5 Charrière, uniformément. Le système optique a été modifié et les caractéristiques indiquées dans la note 69 ne sont plus exactes.

Nous pouvons facilement établir sur demande des boîtes de combinaisons contenant deux ou trois des cystoscopes précédents avec un seul système optique dans une boîte nickelée.

66. Cystoscope opérateur et à cathétérisme unilatéral à très large conduit, du Dr Chevassu, à optique mobile et à image redressée, modèle Gentile (fig. 1919), stérilisable à haute température. Complet, en boîte nickelée » »

Calibre de l'instrument. 25 Charrière.

Le système optique est le même que celui des instruments décrits nos 51, 52 et 53 de la page 7.

Ce cystoscope permet l'introduction soit d'une électrode n° 24 Béniqué, soit d'une sonde urétérale à renflement du Dr Chevassu pour urétérographie rétrograde, soit d'un instrument opérateur flexible pour l'uretère ou la vessie. Il est fourni avec deux serre-joints mobiles s'adaptant à l'instrument par un ajustage conique à baïonnette : l'un à grande lumière pour électrodes n° 24, l'autre, pour les électrodes ou sondes urétérales plus petites et pour les sondes à renflement du Dr Chevassu. Les instruments opérateurs sont fournis chacun avec un serre-joint prisonnier coulissant sur la tige flexible.

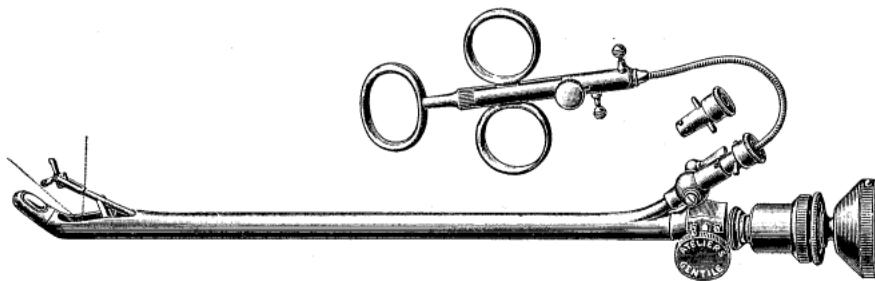


Fig. 1919.

67. Sondes urétérales à renflement, du Dr Chevassu, pour l'urétérographie rétrograde. Chacune. » »

Ces sondes se font de deux grosses de renflement : n° 20 et n° 24 Béniqué. Le corps de la sonde est du n° 14 Béniqué.

68. Pince à corps étrangers pour la vessie ou pour les calculs de l'uretère, montée sur tige flexible en acier inoxydable, avec serre-joint coulissant s'adaptant à l'instrument ci-dessus, calibre 22 Béniqué (fig. 1919). Sans manche. » »

Longueur totale 37 cm. Sur demande, cette pince peut être fournie de toute autre longueur. Elle possède une très grande ouverture de mors et une grande force de préhension. Son calibre réduit et sa forme effilée quand elle est fermée ont permis de l'utiliser pour la recherche des calculs de l'uretère. Elle peut également être employée indépendamment du cystoscope pour l'ablation des calculs ou corps étrangers dans tout canal étroit, par exemple, pour l'enlèvement d'un calcul urétral non mobilisable de la région pelvienne après ponction de l'uretère au point d'élection. (Dr Chevassu, Société de Chirurgie, séance du 10 juin 1931) ou encore pour l'enlèvement des calculs du cholédoque.

- 68 bis. Ciseaux montés sur tige flexible en acier inoxydable pour petites opérations vésicales. » »

- 68 ter. Pince à mors en forme de curettes montée sur tige flexible en acier inoxydable pour petites opérations vésicales » »

Sur demande, nous fabriquons tous les autres instruments, bistouris, etc., faisant partie des accessoires habituels des cystoscopes opérateurs.

69. Manche à trois anneaux interchangeable pour la commande des instruments précédents (fig. 1919) » »

Ce manche, par la commodité de sa manœuvre, permet d'utiliser au maximum la force des instruments sur lesquels il est monté. Il comporte deux petites vis de montage et une grande vis permettant d'immobiliser l'instrument dans une position quelconque, fermée, en prise sur un calcul, etc...

70. Cystoscopes sans soupapes ni robinets, stérilisables à haute température, du Dr F. H.
de Beaufond (fig. 1920). » »

Dans ces cystoscopes, on a recherché la suppression de tous les organes difficiles à nettoyer après chaque emploi : dans ce but, les robinets des tubulures pour sondes urétérales ont été supprimés et remplacés par des obturateurs à bascule ; de même, la soupape a disparu et le système optique est adapté à la chemise par un joint conique comme dans le cysto-urétroscope de Mac-Carthy. En outre, il existe une tubulure latérale à grande lumière interne pour le remplissage de la vessie sans enlever le système optique : cette tubulure ne comporte pas non plus de robinet mais est ouverte ou fermée par la manœuvre du bouton immobilisant le système optique, grâce à un dispositif spécial.

Tous nos cystoscopes à examen ou à cathétérisme peuvent être construits selon ce type moyennant un supplément de » »

Les boîtes doivent être prévues spécialement pour ces instruments : enfin, les systèmes optiques ne sont pas interchangeables avec ceux des autres modèles d'instruments..

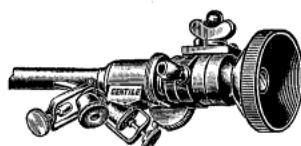


Fig. 1920.

71. Cystoscopes avec soupapes à bille et système optique à joint conique, stérilisables
à haute température. » »

Les premiers cystoscopes réalisés il y a 25 ans en Allemagne comportaient des soupapes à bille. Ce modèle fut ensuite abandonné et remplacé uniformément par les soupapes à clapet dont sont munis tous nos instruments et qui ont l'avantage d'être moins brutales et traumatisantes pour l'extrémité du système optique au moment de son introduction.

Depuis quelques années, les soupapes à bille ont reconquis la faveur de certains chirurgiens à cause de leur entretien peut-être plus facile, la bille et son ressort pouvant être remplacés en effet par l'opérateur lui-même. On combine généralement la soupape à bille avec la suppression du joint, le système optique s'adaptant à la chemise par un cône comme dans les cysto-urétrosopes de Mac-Carthy.

Nous construisons sur demande tous nos cystoscopes à examen et à cathétérisme de modèles courants avec soupape à bille et montage à cône pour le système optique, stérilisables à haute température, moyennant un supplément de » »

Nota : Lorsqu'on introduit le système optique dans un instrument avec soupape à bille, il y a lieu de veiller soigneusement à ce que le bec soit du côté opposé à celui où doit s'effacer la bille, et qui est facile à repérer extérieurement par le bouchon à vis formant le logement du ressort. Si on omet cette précaution, on risque fortement de coincer la bille et de détériorer le système optique. C'est un des inconvénients de ce modèle de soupape.

71 bis. Cystoscopes avec système optique à joint conique et robinets de lavage, sans
soupape (comme le cysto-urétroscope de Mac-Carthy) stérilisables à haute
température » »

Certains chirurgiens nous ont demandé de supprimer complètement les soupapes et d'équiper nos cystoscopes comme un cysto-urétroscope de Mac-Carthy.

Tous nos instruments courants peuvent être modifiés de cette manière, sans autre supplément que celui correspondant à l'adjonction des robinets et à la construction pour stérilisation à haute température, c'est-à-dire » »

72. Cystoscope laveur à optique mobile, à image redressée, modèle Gentile, du Dr Boeckel,
de très petit calibre, pour le cathétérisme unilatéral chez le nourrisson (fig. 1924).
Complet, en boîte nickelée. » »



Fig. 1924.

Calibre de l'instrument	10,5 Charrière.	» »
Longueur utile de l'instrument (de la tubulure d'entrée à l'orifice de sortie sonde urétérale)	120 mill.	» »
Calibre maximum de la sonde urétérale.	8 Béniqué.	» »

Cet instrument ne comporte pas d'onglet : pour obtenir un calibre aussi faible, il a fallu supprimer tous les organes non rigoureusement indispensables : la sonde sort sous une inclinaison fixe et doit être dirigée sur le méat urétéral en agissant sur l'instrument, ce qui est facile étant donné sa faible longueur et l'absence d'urètre membraneux chez le nourrisson.

Le système optique est naturellement assez fragile et doit être manié avec grandes précautions : malgré sa grande finesse de calibre, la clarté, sans être comparable à celle de nos autres modèles, est suffisante.

73. Ajutages laveurs à double courant avec robinet à trois voies à poussette pour cystoscopes de tous modèles. » »
- 73 bis. *Les mêmes*, sans double courant, avec robinet simple à poussette. » »
74. Lampes pour cystoscopes avec pas de vis A. F. U. à l'extrémité pour recevoir une bougie filiforme armée, modèle de M. le Professeur Jeanbrau. » »

Pour les ajutages laveurs avec robinet à poussette et pour les lampes avec pas de vis du Pr Jeanbrau, avoir toujours soin de bien spécifier le modèle de cystoscope auquel ils doivent s'adapter.



Fig. 1922.



Fig. 1923.



Fig. 1924.

75. Sondes urétérales rouges « Lacoid » (déposé), en matière spécialement souple et polie, à grand calibre interne, divisées par longueur d'un centimètre et graduées par cinq centimètres, des n°s 11 à 16 de la filière Béniqué-Pasteau, à extrémité en biseau (fig. 1922), olivaire (fig. 1924) ou arrondie (fig. 1923). Chacune. » »
76. *Les mêmes*, opaques, pour la radioscopie. Chacune. » »

Pour description et détails, voir notice n° 68.

77. Porte-sonde urétérale, du Dr Pena, pour le cathétérisme urétéral,
à vessie ouverte (fig. 1925) » »

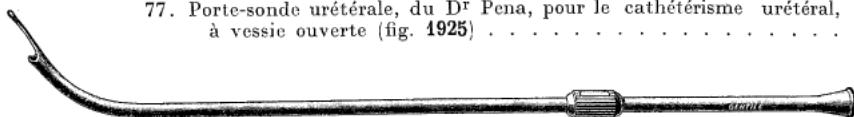


Fig. 1925.

78. Vulvostat du Dr Blanc (fig. 1926) » »
79. Pince du Dr Janet pour les polypes de
l'urètre chez la femme (fig. 1927) » »

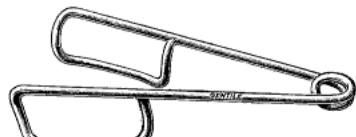


Fig. 1926.

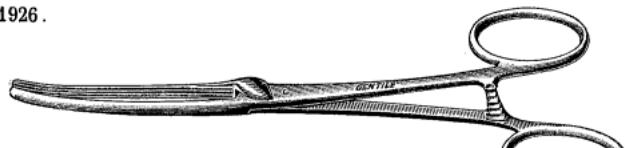


Fig. 1927.

80. Releveur de la paroi vésicale des Drs Jungano
et Bonneau (fig. 1928) » »

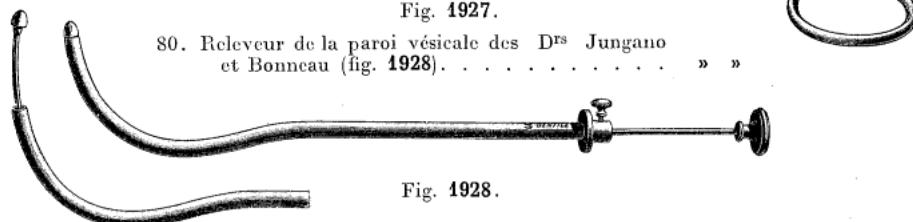


Fig. 1928.

81. Pince pour extraire la prostate énucléée, du
Dr Blanc (fig. 1929) » »

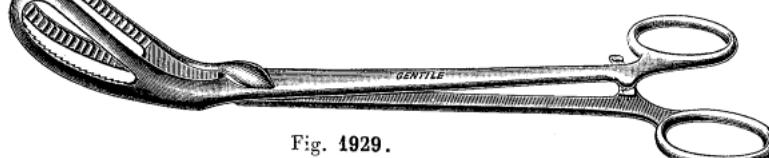


Fig. 1929.

82. Inciseur pour la prostatectomie, du Dr Gourdet (fig. 1930) » »



Fig. 1930.



Fig. 1931.

83. Inciseur pour la prostatectomie, du Dr Lambert (fig. 1931) » »



Fig. 1932.

84. Canule intra-utérine de Janet pour les cols étroits (fig. 1932) » »

85. Semelle protectrice de Reverdin, modèle du Dr Pauchet (fig. 1933). » »

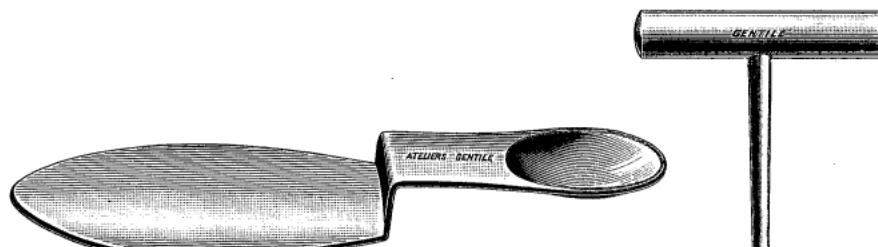


Fig. 1933.

86. Désenclaveur du Dr Albertin (fig. 1934). » »

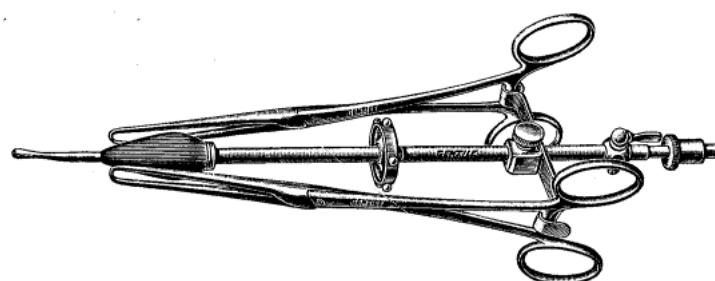


Fig. 1934.

Fig. 1935.

87. Appareil pour injections utéro-tubaires de Lipiodol, du Dr P. Petit - Dutailleur (fig. 1935 et 1936). Complet, en boîte métal . . . » »

Pour description détaillée et mode d'emploi voir notice 67.

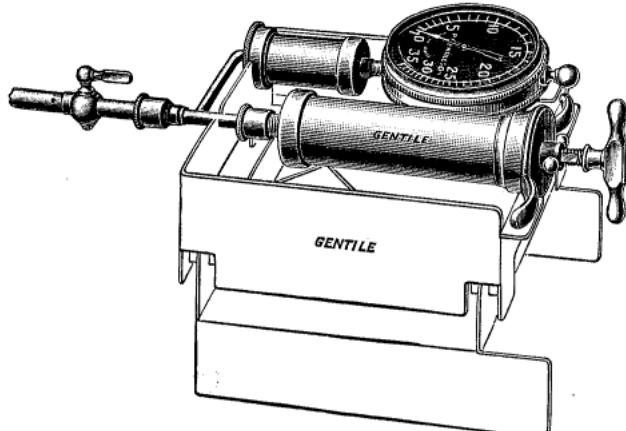


Fig. 1936.

Cet appareil comporte un certain nombre d'avantages sur les modèles antérieurs ; par la fixation bilatérale du col au moyen de deux pinces à abaissement placées symétriquement, par la forme et la consistance très élastique de l'olive en caoutchouc, il permet, sans traumatisme, d'obtenir une étanchéité absolue et même, dans les cas les plus difficiles où le col est atrophié, aucun reflux n'est à craindre. Enfin, tous les joints en cuir ou en caoutchouc qui se dégradent si rapidement sous l'action de l'huile sont supprimés, les jonctions se faisant au moyen de cônes métalliques soigneusement rodés.

88. Serreur élastique pour l'estomac, du Dr de Martel (fig. 1937). Jeu de 3, avec pièce d'assemblage. » »
 89. *Le même*, plus court de 11 cent., pour l'intestin » »

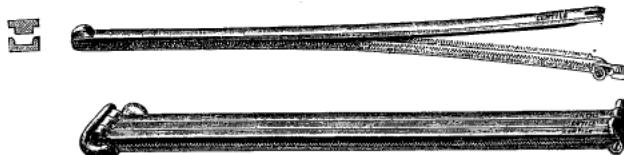


Fig. 1937.

90. Pièce pour fermer les serreurs du Dr de Martel (fig. 1938). (N'est pas indispensable, les serreurs peuvent être fermés à la main.) » »



Fig. 1938.

91. Champ stomacal du Dr Braine (fig. 1939). » »
 92. *Le même*, plus court, pour l'intestin. » »

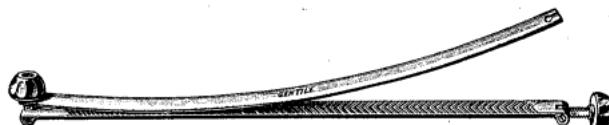


Fig. 1939.

93. Pince écrasante du Dr Pauchet, pour le duodénum
(fig. 1940). » »

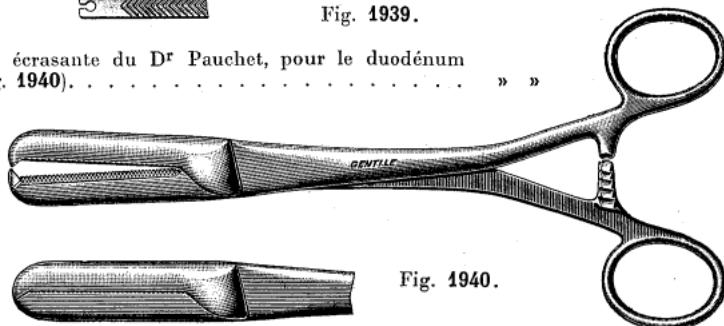


Fig. 1940.

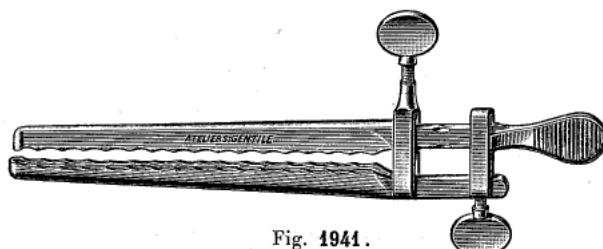


Fig. 1941.

94. Entérotoome de Richet (fig. 1941) » »
 95. *Le même*, plus fort, modèle du Dr Lardennois. » »

96. Aiguille pour hernie crurale, du Dr Pouliquen (fig. 1942) » »



Fig. 1942.



Fig. 1943.

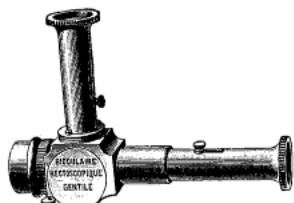


Fig. 1944.



Fig. 1945.

97. Pince de Judt pour suture intestinale (fig. 1943) » »

98. Lunette grossissante monoculaire disposée pour être adaptée au rectoscope du Dr Friedel (fig. 1945) » »

99. Lunette grossissante bioculaire du Dr Sa-vignac, pour être adaptée au rectoscope du Dr Friedel (fig. 1944) » »

Ce dernier modèle permet de montrer à un collègue ou bien à un élève une lésion pendant qu'on l'examine soi-même.

100. Panscope anal du Dr A. Girault, en cristal, avec pince formant manche (fig. 1947). » »

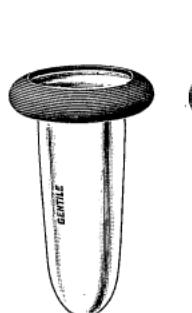


Fig. 1946.

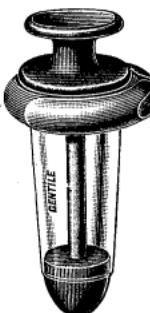


Fig. 1947.

101. Le spéculum en cristal, avec son mandrin » »

102. Le spéculum en cristal, de rechange, sans son mandrin » »

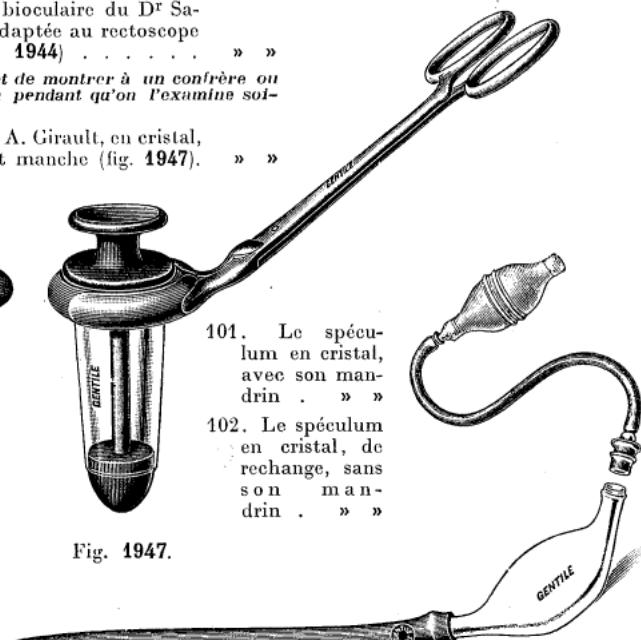


Fig. 1948.

103. Spéculum fermé pour le panscope ci-dessus (fig. 1946). » »

104. Appareil du Dr A. Girault pour pansements mucilagineux du rectum (fig. 1948). » »

105. Davier pour ostéo-synthèse, du Dr Heitz-Boyer (fig. 1949). » »
 106. *Le même*, pour enfants » »



Fig. 1949.

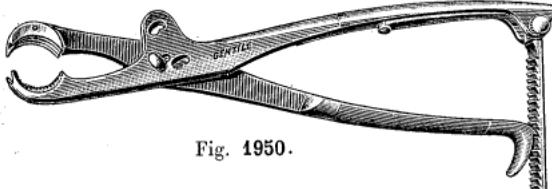


Fig. 1950.

107. Daviers pour ostéo-synthèse, du Dr Lambotte, droits (fig. 1950), grand modèle. » »
 moyen — — — — » »
 petit — — — — » »



Fig. 1951.

108. Daviers pour ostéo-synthèse, du Dr Lambotte, en S (fig. 1951) :
 grand modèle » »
 moyen — — — — » »
 petit — — — — » »

109. Daviers pour ostéo-synthèse, du Dr Lambotte, en L (fig. 1952) :
 grand modèle. » »
 moyen — — — — » »
 petit — — — — » »

110. Davier à 4 griffes, du Dr Lambotte, pour la rotule » »

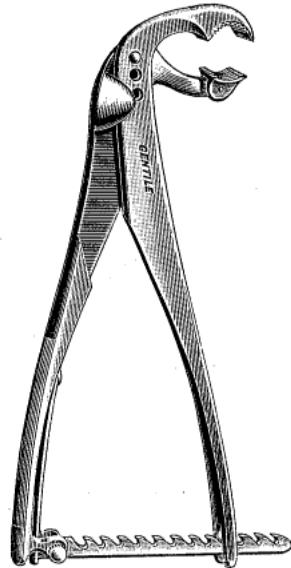


Fig. 1952.

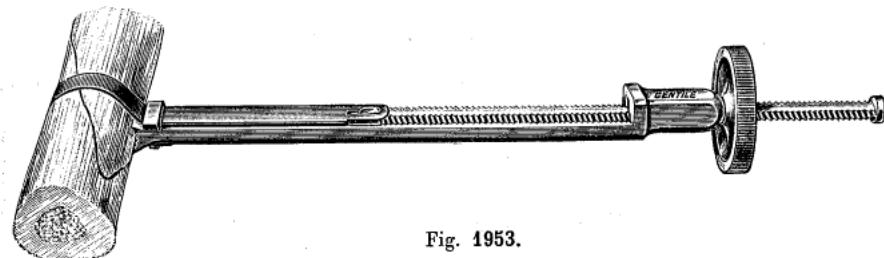


Fig. 1953.

111. Davier à ruban métallique, du Dr P. Banzet, permettant la mise en place du matériel d'ostéo-synthèse par-dessus le ruban, qui est enlevé à la fin de l'opération (fig. 1953). » »

112. Crochets du Dr Lambotte (fig. 1954), trois tailles Chacun. » »

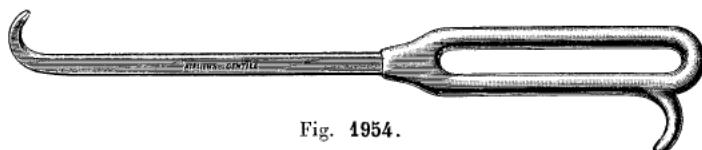


Fig. 1954.

113. Fraises du Dr Lambotte pour la cavité cotyloïde (fig. 1955), quatre diamètres: 36, 38, 41 et 44 mill. Chacune. » »

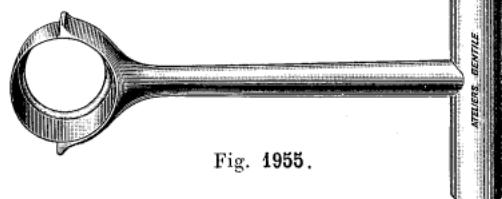


Fig. 1955.

114. Ciseaux du Pr Putti, de Bologne, pour l'arthroplastie du genou, quatre modèles : Deux modèles A, plats, galbés (fig. 1956 A). Les deux. » » Deux modèles B, concaves, galbés (fig. 1956 B) Les deux. » »

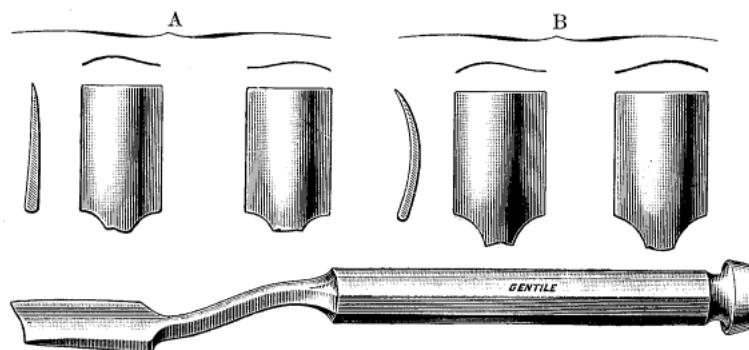


Fig. 1956.

115. Ciseau du Dr Putti, de Bologne, pour l'arthroplastie de la hanche (fig. 1957). » »



Fig. 1957.

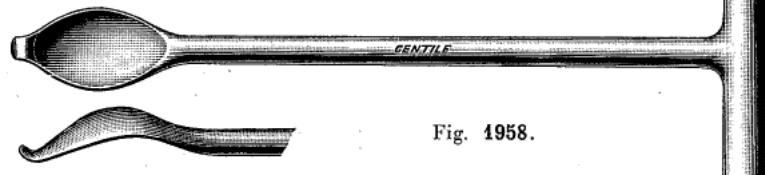


Fig. 1958.

116. Levier du Dr Putti, de Bologne, pour la luxation de la hanche (fig. 1958) » »

117. Ciseau-godille du Dr Huc,
pour fendre les apophyses
épineuses dans le traite-
ment du mal de Pott
(fig. 1959)
 » »
 118. Chasse-greffon du Dr Huc,
pour les chevilles osseuses
(fig. 1960)
 » »
 119. Pince du Dr Huc, pour tenir
le greffon et pour saisir
les petits séquestrés
(fig. 1961)
 » »

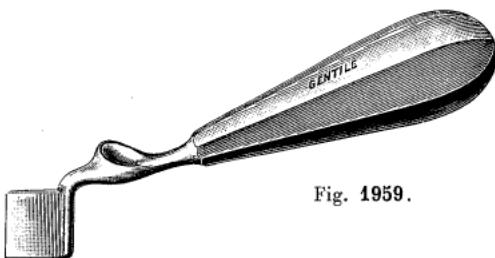


Fig. 1959.



Fig. 1960.

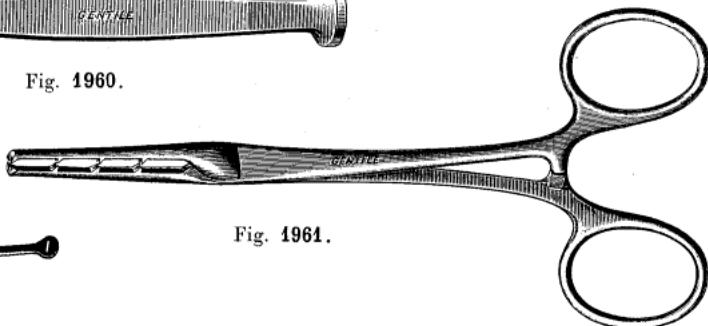


Fig. 1961.

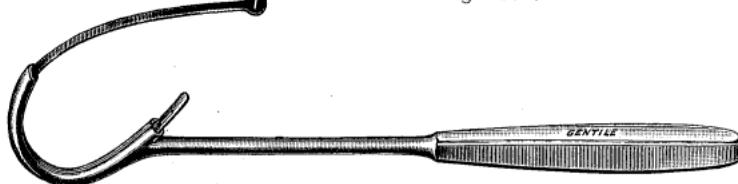


Fig. 1962.

120. Porte-ligature des Drs Gatellier et Masmonteil (fig. 1962).
 » »
 121. Porte-taraud, de Gentile, pour préparer les trous destinés à recevoir les vis de
Shermann (fig. 1963). Avec trois tarauds.
 » »

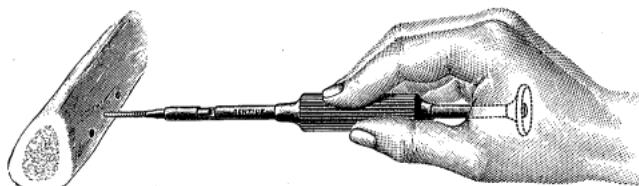


Fig. 1963.

122. Tarauds de rechange pour l'instrument précédent. Chacun. » »



Fig. 1964.

123. Gouge tranchante, de Kelly, pour prélever un greffon sur une côte (fig. 1964),
quatre tailles : largeur $\frac{8}{4}$ $\frac{10}{6}$ $\frac{10}{8}$ $\frac{14}{10}$ mill. Chacune. » »

124. Pince pour placer les agrafes intra-craniennes (clips), du Dr Cushing (fig. 1965). » »
 125. Magasin lourd pour ranger les agrafes de manière à rendre aisée la prise par la pince (fig. 1966) » »
 126. Pince pour saisir les agrafes et les placer dans les cases du magasin » »
 127. Pince de Gentile pour fabriquer les agrafes (fig. 1967) » »

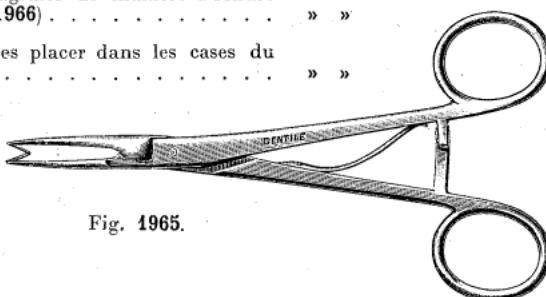


Fig. 1965.

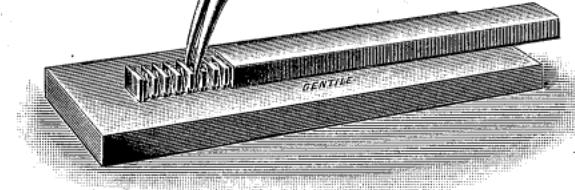


Fig. 1966.

128. Fil d'argent strié pour fabriquer les agrafes, *le mètre* » »

129. Agrafes (clips) du Dr Cushing, toutes faites (fig. 1968 et 1969), *le cent* » »

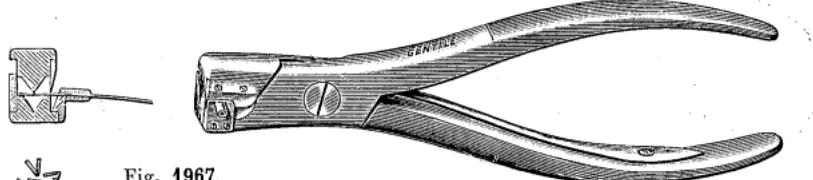
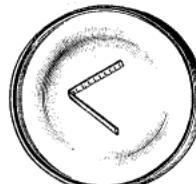


Fig. 1967.

Grandeur naturelle. <



Agrafe agrandie.

Fig. 1968.

Fig. 1969.

130. Nécessaire pour les agrafes (clips) du Dr Cushing, comprenant :
 2 pinces pour placer les agrafes (clips) ; un magasin lourd ; 100 agrafes (clips) ;
 1 pince pour placer les agrafes sur le magasin ; le tout, dans une boîte nickelée » »
131. Étrier de Steinmann pour la traction continue avec deux broches de longueurs différentes » »
132. *Le même*, avec broches démontables pour éviter la contamination du trajet au moment de l'ablation de la broche. » »
133. Étrier du Pr Cunéo pour traction continue » »
134. Étrier de Kirschner pour la traction continue, grands modèles pour la cuisse et la jambe, deux dimensions Chacun. » »
- 134 bis. Étrier de Kirschner pour la traction continue, petits modèles pour le bras et le talon, deux dimensions. Chacun. » »
- 134 ter. Clef de serrage double pour grands et petits étriers » »

135. Broches de Kirschner en fil d'acier très résistant, chromé, trois dimensions : 8, 11 et 15 dixièmes de millimètre Chacune » »
 135 bis. Crochet en fil pour exercer la traction sur les étriers Chacun. » »
 136. Tendeur à vis pour mettre les broches en tension, modèle Gentile » »
 137. Étrier conducteur du Pr^r Duval pour assurer la direction et les points d'entrée et de sortie de la broche de Kirschner » »

Cet étrier évite l'emploi de la pièce complexe et coûteuse de l'instrumentation primitive de Kirschner appelée harmonica.

138. Instrumentation complète d'après Kirschner pour la traction continue comprenant : 4 étriers de dimensions différentes ; 4 crochets en fil ; 1 clef double de serrage ; 1 tendeur à vis ; 1 étrier conducteur ; 12 broches assorties. » »
 139. Perforateur à manivelle, à grande multiplication, avec mandrin américain pour la mise en place des broches de Kirschner. » »

Ce perforateur peut également recevoir des forets de tous modèles jusqu'à 10 mill. de diamètre, et, en particulier, les mèches perforatrices nécessaires à l'enchevilllement du col du fémur par la méthode du Professeur Delbet. L'instrument est livré avec une plaque d'appui et un manche à double crochet interchangeables.

Pour description détaillée de l'instrumentation de Kirschner, voir note 72.



Fig. 1970.

140. Obturateurs hémostatiques en plomb, du Dr^r de Martel, pour les trous de passage de la méningée, de cinq tailles (fig. 1970) La douzaine. » »
 141. Instruments du Dr^r Martel pour la mise en place des obturateurs en plomb, cinq tailles (fig. 1970) Chacun. » »
 142. Spatule pour épanouir les cônes en plomb et obturer le trou osseux. » »

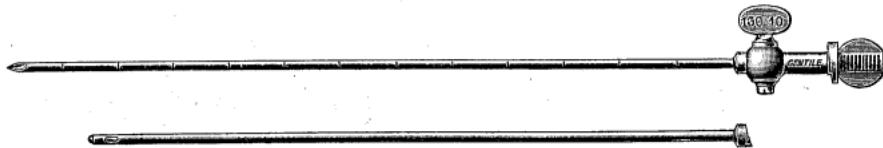


Fig. 1971.

143. Aiguille du Dr^r de Martel de 130-10, graduée à robinet et à mandrin, pour la ventriculographie aérienne (fig. 1971). » »
 144. Série de 15 canules mousses à mandrin et à robinet, du Dr^r de Martel, de 50 à 120 mill. de longueur, pour la ventriculographie aérienne (fig. 1971). La série. » »
 145. Seringue du Dr^r de Martel, avec manomètre et raccord avec tube en caoutchouc, pour ventriculographie aérienne. » »
 146. Cupules en bois, du Dr^r de Martel, pour protéger les ajutages des canules pendant la radiographie des ventricules La paire. » »

147. Seringues en cristal, à bec excentré (fig. 1972) nues, de 50 c. c. de capacité. » »
 de 100 — — » »
 de 150 — — » »
 de 200 — — » »

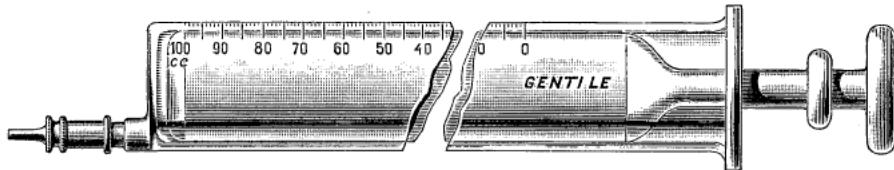


Fig. 1972.

148. Seringues en cristal, pour aiguilles à ajutage plein, nues (fig. 1973 et 1977) (brevetées S. G. D. G.) :
 à orifice dans l'axe de 2 c. c. » » | à orifice latéral de 5 c. c. . » »
 — — — 3 c. c. » » } — — — 10 c. c. . » »
 } — — — 20 c. c. . » »

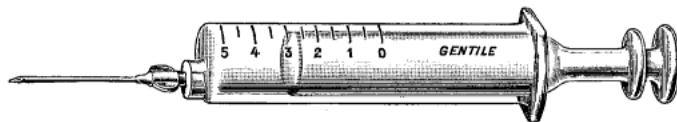


Fig. 1973.

149. Seringues en cristal, avec culot métallique, pour aiguilles à ajutage plein (genre fig. 1601), nues (brevetées S. G. D. G.) :
 à orifice dans l'axe de 2 c. c. » » | à orifice latéral de 5 c. c. . » »
 — — — de 3 c. c. » » } — — — de 10 c. c. . » »
 } — — — 20 c. c. . » »



Fig. 1974.



Fig. 1975.

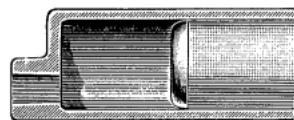


Fig. 1977.



Fig. 1976.

150. Seringues de Gentile, à piston métallique et à ailettes pour aiguilles à ajutage plein (genre fig. 1608), nues (brevetées S. G. D. G.) :
 à orifice dans l'axe de 2 c. c. » » | à orifice latéral de 5 c. c. . » »
 } — — — 10 c. c. . » »
 } — — — 20 c. c. . » »

151. Aiguilles à ajutage plein pour les seringues ci-dessus, à une ou deux ailettes (fig. 1974, 1975 et 1976) (brevetées S. G. D. G.) :

PRIX DES AIGUILLES

ACIER	NICKEL OU ACIER INOXYDABLE	Platine iridé	<i>Les Aiguilles sont fabriquées couramment des dimensions suivantes :</i>
» »	» »	» »	20-5 } 25-6 } 30-7 } Injections hypodermiques.
» »	» »	» »	30-9 } 30-10 } Huile camphrée.
» »	» »	» »	40-9 } 40-10 } Sérum.
» »	» »	» »	50-9 } 60-9 } Intra-musculaires. 70-9 }
» »	» »	» »	50-10 } 50-12 } 60-15 } 60-20 } Ponctions évacuatrices.
» »	» »	» »	25-6 25-7 30-7 30-9 30-10 30-11 30-12 } Intra-veineuses à biseau court et à une seule ailette.
» »	» »	» »	25-7 30-7 30-9 40-9 } Coudées pour anesthésie locale.
» »	» »	» »	30-7 30-9 } Courbes pour anesthésie locale.
» »	» »	» »	80-10 80-11 80-12 } Rachidienne.
» »	» »	» »	20-5 } (Bouton dermique.) 50-7 80-8 100-9 120-10 140-10 } Anesthésie régionale.
» »	» »	» »	60-7 } Pour injection épидurale.



Fig. 1978.

152. Aiguilles en platine, avec ajutage plein, en verre (fig. 1958) transparent et inattaquable par les solutions médicamenteuses (brevetées S. G. D. G.).

Pour obtenir le prix de ces aiguilles, il suffit d'ajouter au prix d'une aiguille correspondante en platine à ajutage plein, un supplément de

153. Seringue « Biologie » du Dr Héloquin pour prise de sang, de 30 c. c. complète, avec une aiguille, en étui d'aluminium, pour la stérilisation à l'étuve sèche (fig. 1979). » »

154. Aiguilles seules, du Dr Héloquin (fig. 1979).
Chacune. » »

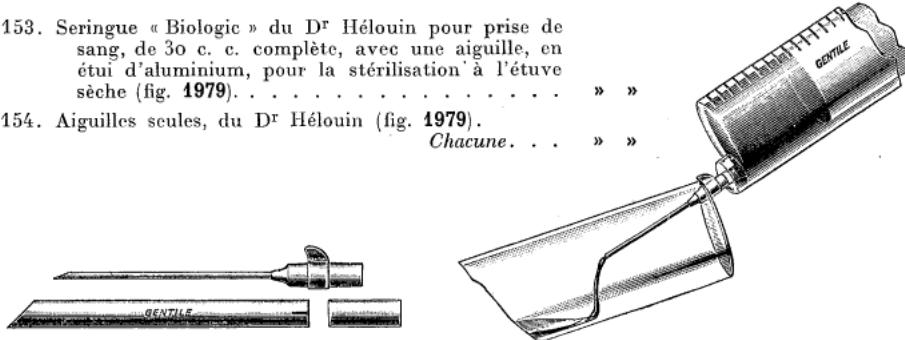


Fig. 1979.

155. Seringue du Dr Labat, pour l'anesthésie régionale, de 10 c. c. (fig. 1980), nue. » »

156. Aiguilles du Dr Labat, en acier, pour la seringue ci-dessus :

Dimensions :	<u>20-5</u>	<u>50-7</u>	<u>80-8</u>	<u>100-9</u>	<u>120-10</u>	<u>140-10</u>
	»	»	»	»	»	»

157. Aiguille achidiennne du Dr Labat, de 80-11, pour la seringue ci-dessus. » »

158. Nécessaire du Dr Labat pour anesthésie locale, régionale et tronculaire, comprenant : une seringue (fig. 1980), une seringue en cristal de 2 c. c. modèle long à divisions espacées, cinq aiguilles variées en acier, et une aiguille rachidienne.

En boîte métallique, avec plateau modèle spécial. » »

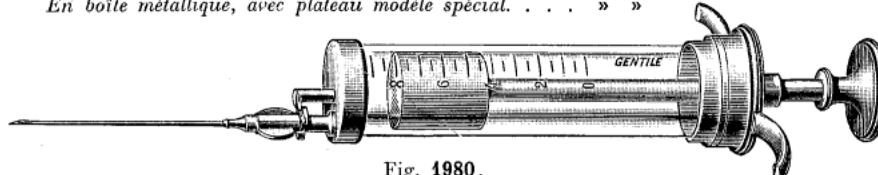


Fig. 1980.

159. Rallonge pour aiguilles (fig. 1981) pour injections profondes, de 6,5 cent. de long. » »

159 bis. La même, de 10,5 cent. de longueur » »



Fig. 1981.



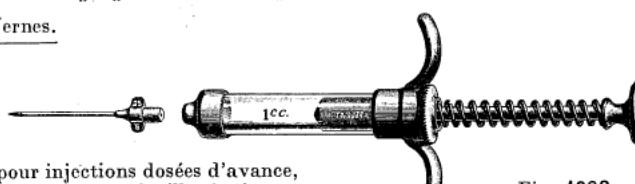
Fig. 1982.

160. Tubes en cristal pour conserver stérile une aiguille (fig. 1982); pour aiguilles : de 30 mm. de long, de 50 mm. de long, de 80 mm. de long, de 100 mm. de long.

»	»	»	»	»	»
---	---	---	---	---	---

à prise de sang de Vernes.

» »



161. Seringues de Gentile pour injections dosées d'avance, à remplissage automatique, pour aiguilles à ajutage plein (fig. 1983), nues (brevetées S. G. D. G.) :

de 1 c. c. de contenance.	Chacune.	» »
de 2 c. c. de contenance.	—	» »
de 5 c. c. de contenance.	—	» »

Fig. 1983.

162. Seringue de précision, en cristal, de 1 c. c., graduée par 1/20 de c. c., avec deux aiguilles en nickel de 40-8, en boîte nickelée, pour l'épreuve de la phénol-sulfone-phthaléine. » »

163. Seringue de Gentile avec piston métal freiné et ailettes à bec excentré, avec butée réglable par vis micrométrique, de 4 c. c., pour l'épreuve de la phénol-sulfone-phthaléine, *nue*. » »

164. *La même*, en boîte nickelée, avec deux aiguilles en nickel de 40-8. » »



165. Seringue de Gentile, avec piston métal freiné à ailettes, cylindre de verre non cimenté ni soudé, de 30 c. c., *nue*. » »

Cette seringue permet un nettoyage parfait de toutes ses parties. Elle peut être stérilisée après démontage par n'importe quel procédé sans risque de détérioration. En cas de bris du cylindre, nous pouvons fournir un autre cylindre avec piston et culot, facile à substituer au premier.

166. *La même*, avec tige du piston à pas de vis rapide et ajutage avec raccord 3 pièces à vis pour injections sous-pression de lipiodol, *nue*. » »

167. Seringue entièrement métallique, à ailettes, tige du piston à pas de vis rapide, ajutage avec raccord trois pièces à vis, de 20 c. c., pour injections sous pression de lipiodol, *nue*. » »

168. Trocarts du Dr Armand-Delille pour injections inter cricothyroïdiennes, 2 tailles.

Chacun. » »

169. Nécessaire pour injections intra-bronchiques de lipiodol, comprenant :

1 seringue de 30 c. c., entièrement démontable, n° 166 ;
2 canules trachéales (fig. 1842), avec raccord à vis ; 1 raccord caoutchouc souple et résistant ; 2 trocarts du Dr Armand Delille.

Complet, en boîte nickelée. » »

Fig. 1984. 170. *Le même*, avec seringue entièrement métallique, de 20 c. c., n° 167. » »

171. Seringue à trois anneaux, du Dr Bensaude, pour injections sclérosantes du rectum, avec tige filetée et curseur, de 5 c. c. avec deux rallonges (fig. 1981), de longueurs différentes, deux aiguilles très fines en nickel à ailettes de 20-5, un raccord pour les aiguilles à embase érasable, et un tube de six aiguilles de ce modèle.

Complet, en boîte nickelée. » »

172. Seringue en étui métallique portatif de poche, de 1 c. c., pour injections hypodermiques (fig. 1984). *Complète, avec une aiguille. » »*

173. Seringue de recharge, *nue*. » »

Pour les aiguilles, voir catalogue 1, pages 254 et 255. Pour description détaillée, voir note 70.

174. Seringue vésicale du Dr Bonneau, de 100 c. c. (fig. 1985). » »
 175. Le verre, seul. » »

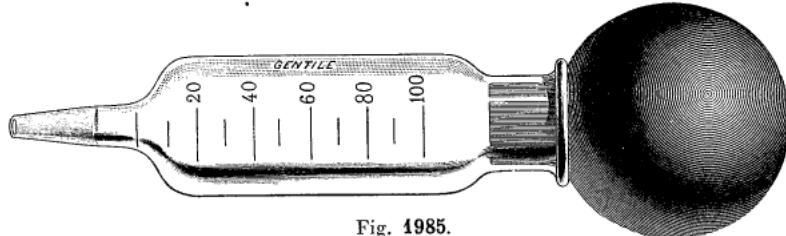


Fig. 1985.

176. Seringue dentaire du Dr Fargin-Fayolle (fig. 1986). » »

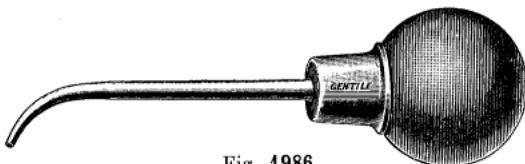


Fig. 1986.

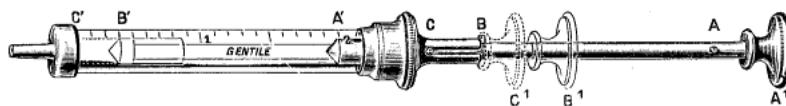


Fig. 1987.

177. Nécessaire du Dr Forestier, pour l'épreuve de la sédimentation globulaire par la méthode de Westergren, comprenant :

1 support inclinable de 5 places (fig. 1988) ;
 5 tubes de Westergren ; 5 tubes à hémolyse avec bouchon caoutchouc ; 1 réglette graduée, 1 seringue spéciale (fig. 1987) ; 1 notice avec abaque pour le calcul du taux de l'hémoglobine Complet. » »

178. Tubes de Westergren de rechange . . . Chacun. » »

179. Tubes à hémolyse, avec bouchon, et emplacement pour inscription. Chacun. » »

180. Seringue spéciale (fig. 1987), pour l'épreuve de la sédimentation, nue » »

181. Nécessaire du Dr Forestier pour les prises de sang à domicile, en vue de l'épreuve de la sédimentation globulaire, comprenant :

1 seringue spéciale (fig. 1987) ; 3 aiguilles intra-veineuses ; 6 tubes à hémolyse avec bouchon ; 1 flacon rodé pour contenir 15 c. c. de solution citratée en boîte nickelée avec support et bassin pour les aiguilles » »

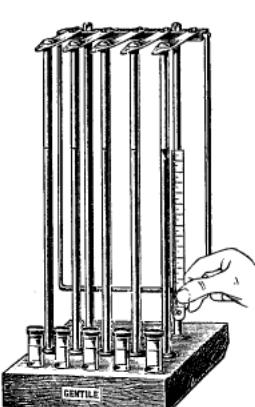


Fig. 1988.

Pour description détaillée et mode d'emploi de l'instrumentation pour mesurer la sédimentation globulaire, voir note 71.

182. Flacon du Dr Lévy-Bing pour conserver les aiguilles dans le chloroforme (fig. 1989). » »

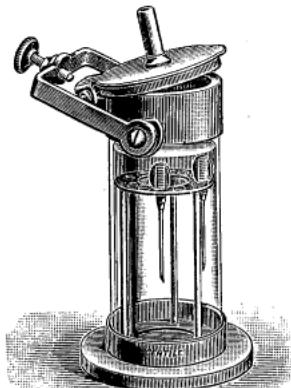


Fig. 1989.

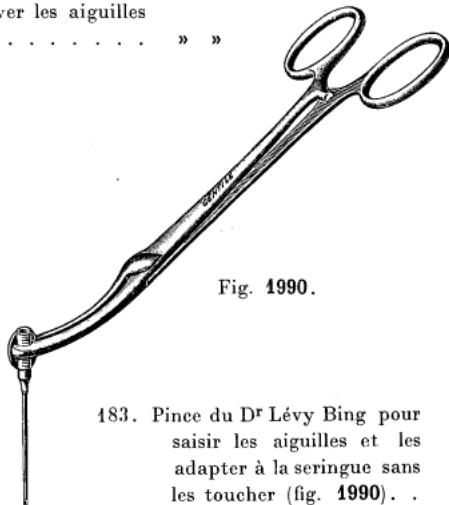


Fig. 1990.

183. Pince du Dr Lévy Bing pour saisir les aiguilles et les adapter à la seringue sans les toucher (fig. 1990). . » »

184. Injecteur du Dr Kuss pour oléothorax, de 50 c. c., à piston métallique (fig. 1991). » »

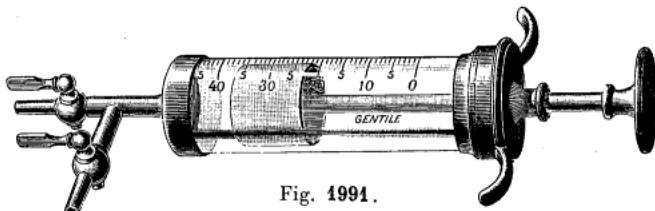


Fig. 1991.

186. Nécessaire du Dr Kuss pour oléothorax, comprenant :

- 1 injecteur (fig. 1991),
 - 1 canule de puisage,
 - 1 tube manométrique (fig. 1993),
 - 2 tubes entoilés avec raccords et robinet.

Le tout, dans une boîte nickelée, avec support mobile . . . »

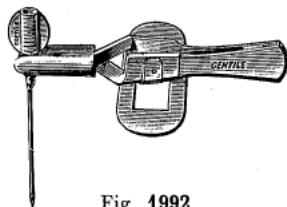


Fig. 1992.

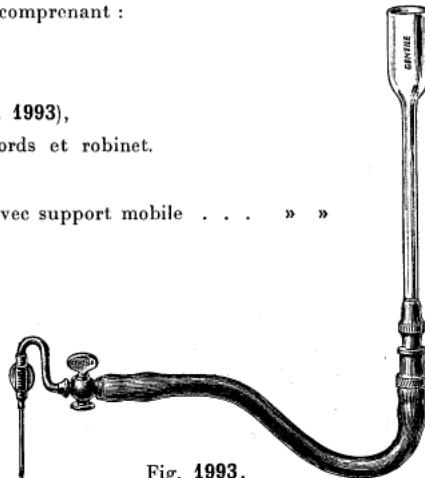


Fig. 1993.

Pour description détaillée et mode d'emploi, voir note n° 64.

187. Trocarts du Dr Kuss pour pneumothorax ou oléothorax (fig. 1995), trois diamètres : 15, 12 et 10 dixièmes de millimètres. Chacun. » »

188. Trocart du Dr Kuss, dans une boîte nickelée, avec support mobile » »

189. Aiguilles du Dr Kuss pour réinsufflation ou réinjection d'huile, deux diamètres : 9 et 12 dixièmes de millimètre (fig. 1994) Chacune. » »



Fig. 1994.

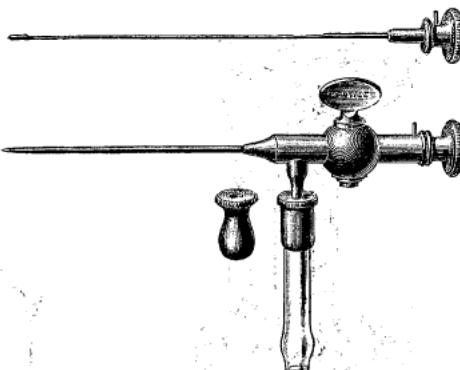
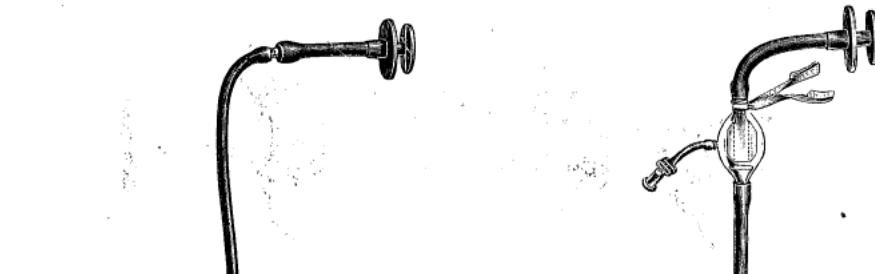


Fig. 1995.

190. Nécessaire comprenant deux trocarts et une aiguille du Dr Kuss, sur un support mobile, dans une boîte en métal nickelé. » »



191. Appareil du Pr Delbet, pour le traitement des pleurésies purulentes (fig. 1996). Complet, avec pompe de Pottain, mais sans drain. . . . » »



Fig. 1996.

192. Le même, sans la pompe . . . » »

193. Appareil du Pr Finochietto pour le traitement des pleurésies purulentes (fig. 1997); deux modèles : pour adulte et pour enfant. Complet, sans drain. » »



Fig. 1997.

Cet appareil comporte une soupape enfermée dans un ballon-regard en verre : ce ballon réunit le drain au tube d'aspiration qui plonge dans un bocal contenant un liquide antiseptique. Latéralement, se trouve un petit tube de caoutchouc avec presse-tube qui sert à amorcer l'appareil en adaptant à ce tube le bec d'une seringue et en aspirant une ou plusieurs fois pour faire monter le liquide dans le ballon. Le presse-tube étant fermé, le liquide, par son poids, réalise l'aspiration continue.

194. Drains du Pr Delbet pour la plèvre, pour être employés avec les appareils précédents, de 16 ou 18 mill. de diamètre. Chacun. » »

195. Les mêmes, de 12 et 14 mill. de diamètre. Chacun. » »

196. Les mêmes, pour enfants, de 8 ou 10 mill. de diamètre. Chacun. » »

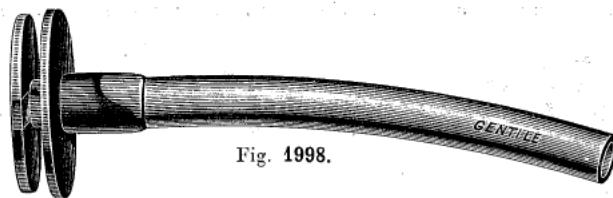


Fig. 1998.

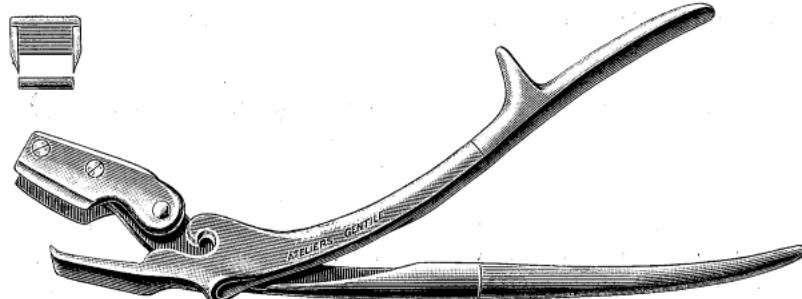


Fig. 1999.

197. Opercule extérieur pour drain du Pr Delbet. » »

198. Costotome emporte-pièce du Pr Costantini, pour son procédé de drainage de la plèvre (fig. 1999) » »

199. Drain à double collarette dont une mobile, du Pr Costantini, pour le drainage de la plèvre (fig. 1998). » »

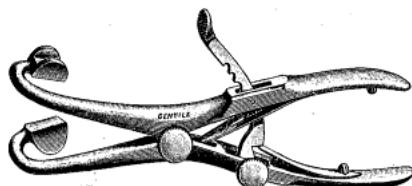


Fig. 2000.



Fig. 2001.

200. Ouvre-bouche de O'Dwyer (fig. 2000) » »

201. Drains pour le cholédoque, du Pr Finochietto, sans soudure transversale, à branches obliques de grande longueur pour être coupées à la demande (fig. 2001), n°s 15, 18 ou 21 Charrière. Chacun. » »

202. Les mêmes, n°s 24, 27 et 30 Charrière. Chacun. » »

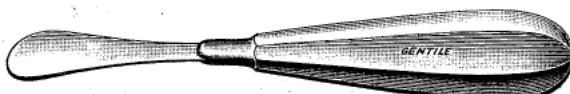


Fig. 2002.

203. Spatule souple, du Dr Desmarest, pour la cholécystectomie sous-séreuse (fig. 2002). » »

204. Clamp du Dr Taylor, modifié par le Dr Tailhefer, pour la suture des tendons (fig. 2003) » »

205. Rugine souple et malléable pour détacher le tendon de sa gaine (fig. 2004). » »



Fig. 2003.



Fig. 2004.

206. Dilatateur malléable, à deux diamètres, pour les gaines (fig. 2005). » »



Fig. 2005.

207. Thermo-cautère, avec soufflerie entièrement métallique, de Gentile ; lampe et flacon en métal, muni de deux foyers en platine : pointe mousse et couteau (fig. 2006). Complet, en boîte métal nickelé » »

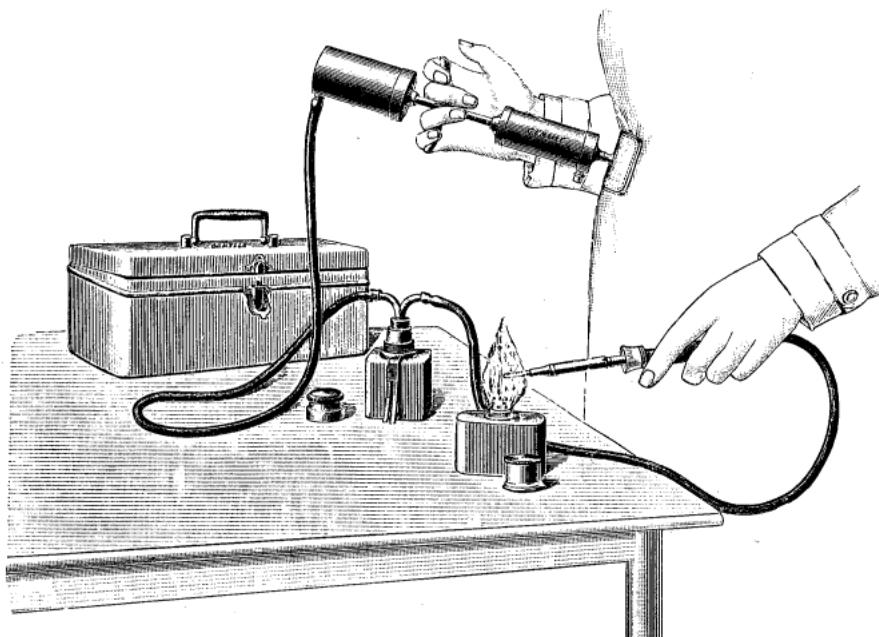


Fig. 2006.

Ce thermo-cautère a été spécialement étudié pour les pays chauds et les pays éloignés des centres d'approvisionnement. La soufflerie est entièrement métallique et les récipients, en verre dans les modèles courants, sont également métalliques, de manière à éviter l'indisponibilité de l'instrument par le bris d'une de ces pièces. La boîte est également en métal nickelé.

Pour description détaillée, voir note n° 63.



Fig. 2007.



Fig. 2008.



Fig. 2009.



Fig. 2010.

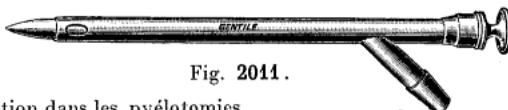


Fig. 2011.

208. Canule courbe simple, du Pr Villard, pour aspiration chirurgicale, modèle Gentile (fig. 2007).
» »

209. Canule bi-coudée à trous pour assécher le fond d'une cavité, du Pr Villard, modèle Gentile (fig. 2010). » »

210. Canule avec protecteur en asperge et protecteur à aspiration terminale du Pr Villard, modèle Gentile (fig. 2009). » »

211. La même, nouveau modèle, avec protecteur sur toute la longueur, évitant l'accolement des muqueuses. » »

212. Aiguille aspiratrice du Pr Villard, deux calibres : 40 et 20 dixièmes de millimètres modèle Gentile (fig. 2008). » »

213. Trocart à siphon latéral pour aspiration dans les pyélotomies, du Pr Jeanbrau, de 9, 7, 5 ou 6 mill. (fig. 2011) » »

214. Manche porte-instruments pour l'aspiration chirurgicale, avec robinet à poussette et raccord porte-caoutchouc (fig. 2012). » »



Fig. 2012.

215. Boîte nickelée, avec deux plateaux mobiles, pour contenir la série complète des instruments précédents, avec le manche la boîte seule. » »

216. Pompe à palette avec moteur électrique et rhéostat de réglage à main pour aspiration des liquides et assèchement du champ opératoire, montée sur guéridon à roulettes, avec flacon de 3 litres, bouchon avec tubulure double à robinet, tube de jonction et tube spécial armé, de gros diamètre, à parois rigides, pouvant être stérilisé, pour relier le flacon aux canules aspiratrices (fig. 2012).

Complet, sans les canules. » »

Le moteur et la pompe sont plus puissants que les modèles courants et permettent d'obtenir 45 cent. de mercure de vide. Le tube d'aspiration à parois rigides ne peut s'aplatis sous l'action de la dépression lorsqu'un caillot ou du pus épais viennent obturer la canule. Ce tube est stérilisable. Enfin, le diamètre intérieur de toute la canalisation d'aspiration, depuis le manche (fig. 2012) jusqu'au flacon est de 8 mm. sans rétrécissement en aucun point : ce qui permet une excellente aspiration des collections les plus épaisses.

L'arbre du moteur est disposé pour recevoir à l'autre extrémité un flexible pour commande d'instruments de petite chirurgie : fraises, scies circulaires, etc... Spécifier, en commandant, le courant dont on dispose.

217. Remplacement du rhéostat à main par un rhéostat à pédale. » »

218. Adjonction du rhéostat à pédale au rhéostat à main. » »

218 bis. Adjonction d'un manomètre. » »

219. Flacon de 3 litres de recharge. » »

220. Bouchon avec tubulure double à robinet. » »

221. Tube spécial armé stérilisable. *Le mètre.* » »

222. Tube à parois épaisses pour relier la pompe au flacon. *Le mètre.* » »

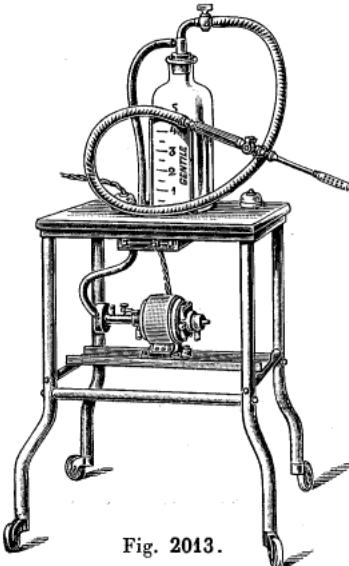


Fig. 2013.

**Instrumentation du Dr Sheehan de New-York
pour la chirurgie de la face et la chirurgie plastique**

- | | |
|---|-----|
| 223. Porte-aiguille ciseaux du Dr Sheehan pour suturer, nouer et couper le fil, modèle normal de 17 cent. (fig. 2014) | » » |
| 224. <i>Le même</i> , plus étroit et plus léger | » » |
| 225. <i>Le même</i> , plus long, de 20 cent. | » » |

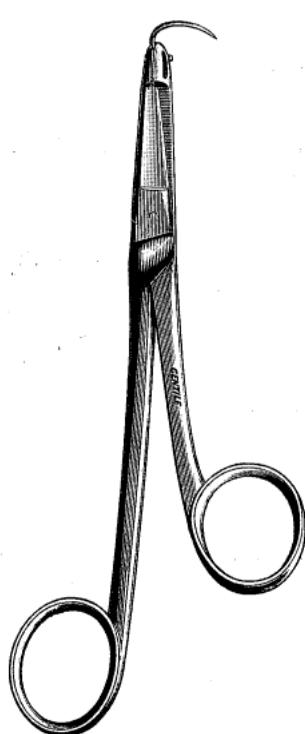


Fig. 2014.

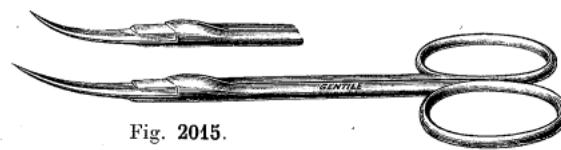


Fig. 2015.

- | | |
|---|--------------------|
| 226. Ciseaux du Dr Sheehan, fins, courbes, à lames pointues de 10 cent., pour découper les greffes (fig. 2015). Deux courbures. | <i>Chacun.</i> » » |
|---|--------------------|

- | | |
|---|-----|
| 227. Ciseaux du Dr Sheehan pour décoller la peau, à lames mousses, de 11 cent., droits (fig. 2016). | » » |
|---|-----|

- | | |
|--|-----|
| 228. <i>Les mêmes</i> , courbes (fig. 2016). | » » |
|--|-----|

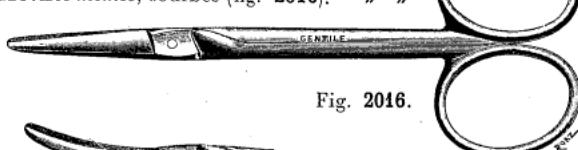


Fig. 2016.

- | | |
|--|-----|
| 228 bis. Ciseaux du Dr Sheehan pour décoller la peau, à lames arrondies de 12 cent., courbes | » » |
|--|-----|



Fig. 2017.

Fig. 2018.

- | | |
|---|-----|
| 229. Ciseaux plus forts, aigus, droits, de 13 cent., pour couper les cartilages latéraux du nez (fig. 2017) | » » |
|---|-----|

- | | |
|---|-----|
| 230. <i>Les mêmes</i> , courbes (fig. 2018) | » » |
|---|-----|

- | | |
|---|-----|
| 231. Pince hémostatique légère de 10 cent., à griffes (fig. 2019) | » » |
|---|-----|

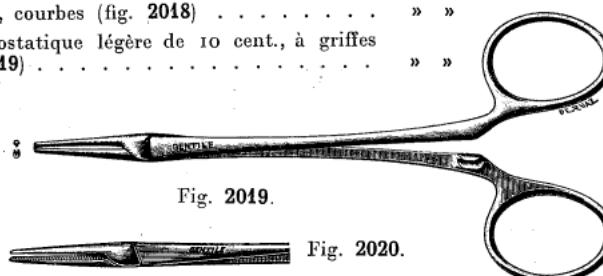
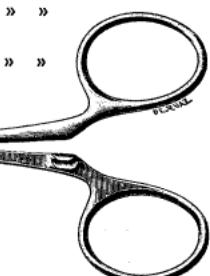


Fig. 2019.

Fig. 2020.



- | | |
|--|-----|
| 232. <i>La même</i> , sans griffes (fig. 2020) | » » |
|--|-----|

- | | |
|---|-----|
| 233. <i>La même</i> , avec griffes, de 12,5 cent. | » » |
|---|-----|

- | | |
|---|-----|
| 234. <i>La même</i> , sans griffes, de 12,5 cent. | » » |
|---|-----|

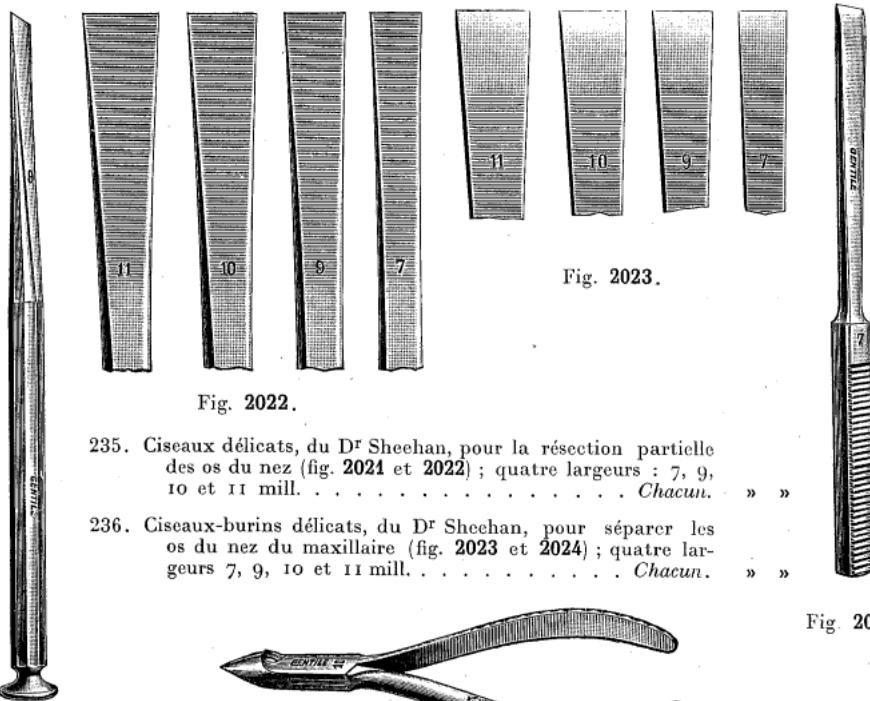


Fig. 2022.

Fig. 2023.

Fig. 2024.

Fig. 2021.



Fig. 2025.

235. Ciseaux délicats, du Dr Sheehan, pour la résection partielle des os du nez (fig. 2021 et 2022) ; quatre largeurs : 7, 9, 10 et 11 mill. Chacun. » »

236. Ciseaux-burins délicats, du Dr Sheehan, pour séparer les os du nez du maxillaire (fig. 2023 et 2024) ; quatre largeurs 7, 9, 10 et 11 mill. Chacun. » »

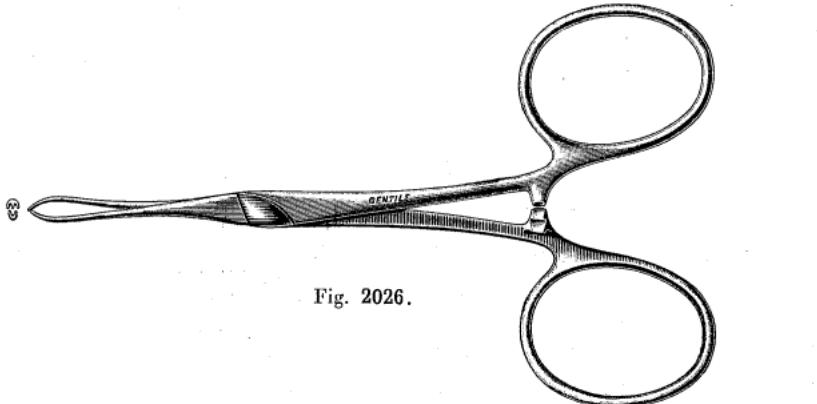


Fig. 2026.

238. Pince à griffes fines pour tenir les tissus (fig. 2026). » »

3



Fig. 2027.

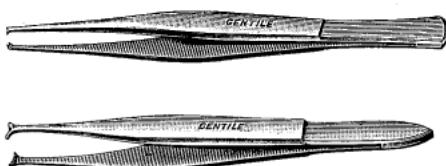


Fig. 2028.



243. Crochet pointu plus fort.

244. Écarteur à trois griffes mousses, du Dr Sheehan (fig. 2030)

245. Écarteur convexe à quatre griffes mousses, du Dr Sheehan, pour les narines

239. Pince à trois griffes fines, du Dr Sheehan, dorée (fig. 2027)

240. La même, à sept griffes.

241. Pinces à griffes fines multiples et à mors concaves du Dr Sheehan, pour étaler les tissus (fig. 2028) ; trois largeurs 4, 6 et 8 mill., dorées. Chacune.

242. Crochets fins, du Dr Sheehan, pour exercer une traction sur les tissus (fig. 2029) ; trois tailles. Chacun.

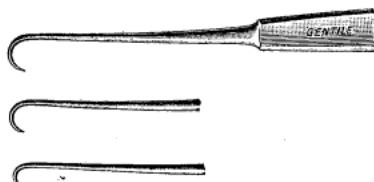


Fig. 2029.



Fig. 2030.

246. Rétracteur pour la muqueuse du nez, du Dr Sheehan (fig. 2031), deux modèles : pour adultes et pour enfants.

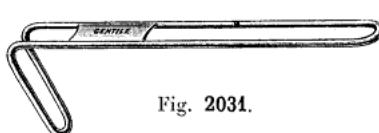


Fig. 2031.

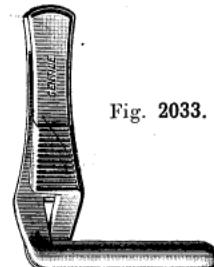


Fig. 2033.



Fig. 2032.

247. Couteau fin du Dr Sheehan pour sectionner le périoste (fig. 2032)

248. Pince coudée à pression continue du Dr Sheehan (fig. 2033)



Fig. 2034.

249. Périostotome du Dr Sheehan (fig. 2034)

250. Petite rugine délicate, du Dr Sheehan, tout en acier.

251. Pince coudée du Dr Sheehan, à mors en forme de curettes.

252. Couteau à greffes, du Dr Sheehan, avec gaine protectrice.

253. Ventouses rectangulaires à robinet, tout en métal, du Dr Sheehan, pour tendre la peau et faciliter la prise des greffes ; de trois longueurs : 60, 85 et 110 mill. Chacune.

254. Pompe aspirante avec tube pour les ventouses précédentes.

255. Tracteur du Dr Lambotte, à levier, pour la réduction des fractures du membre inférieur » »

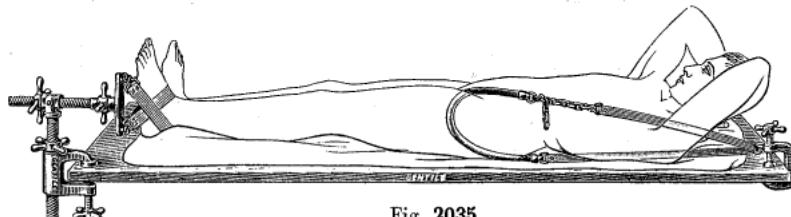


Fig. 2035.

256. Appareil-tracteur du Dr Merle d'Aubigné, pour la réduction des fractures sous l'écran, avec dispositif de rotation et d'immobilisation permettant l'examen latéral du foyer de fracture sans déplacer l'ampoule, et dispositif d'élévation facilitant la confection du bandage plâtré (fig. 2035). Complet, avec sangle de contre-extension. » »

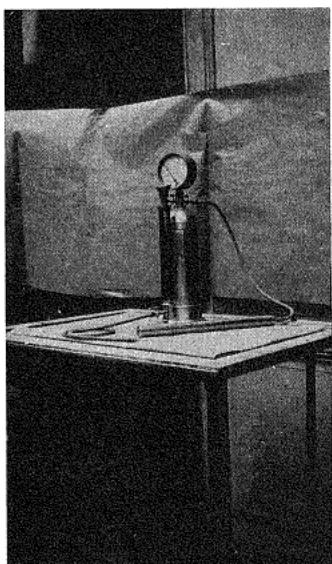


Fig. 2036.

Cet appareil peut se fixer sur n'importe quelle table de radiologie.

257. Appareil pour artériographie artérielle du Dr Reynaldo dos Santos (fig. 2036) . . . » »

Pour description détaillée et mode d'emploi, voir note spéciale.

258. Instrumentation du Dr Merle d'Aubigné pour diastasis tibéo-péronien et rapprochement des fragments osseux dans les fractures verticales. » »

L'instrumentation comprend :

- 2 boulons de 100 mill. de longueur avec leurs écrous ;
- 2 boulons de 130 mill. de longueur avec leurs écrous ;
- 1 clef à manche pour les têtes de boulons ;
- 1 clef à manche pour les écrous.

259. Boulons de rechange avec écrous. Chacun. . . » »

INSTRUMENTS CHROMÉS

Depuis quelques années, le chromage a gagné la faveur des chirurgiens comme devant conférer aux instruments une plus grande résistance à l'action des agents extérieurs.

Après quelques tâtonnements, il a fallu reconnaître que le chromage ne possédait ces avantages qu'à condition d'être précédé d'un bon nickelage, à cause de la porosité des couches de chrome.

Nous pouvons désormais fournir tous nos instruments chromés au lieu de nickelés. Toutefois, il serait absolument impossible d'entretenir un stock important d'instruments nickelés et d'instruments chromés de chaque modèle. Aussi, en dehors de quelques exemplaires présentés à titre de référence, n'avons-nous en magasin que des instruments nickelés. Mais il suffit d'un délai de quelques jours pour que nous puissions livrer une commande, n'importe laquelle, d'instruments chromés, puisque l'opération de chromage, comme il est dit plus haut, peut et doit être faite sur des instruments nickelés, c'est-à-dire tels que nous les avons toujours en stock.

Le prix des instruments chromés s'obtient en appliquant au prix du même instrument nickelé, tel qu'il est indiqué sur nos listes de prix, une majoration de » »

INSTRUMENTS EN ACIER INOXYDABLE

Les premiers aciers inoxydables qu'on a voulu employer pour la fabrication des instruments de chirurgie ne présentaient, malheureusement, aucune des qualités nécessaires : dureté, élasticité après la trempe, etc. Mais, depuis quelques années, de grands progrès ont été faits par les acieries, et actuellement il existe des aciers inoxydables pouvant convenir à la fabrication de certains instruments. Nous avons donc entrepris leur fabrication mais en nous limitant aux modèles pour lesquels nous avons effectivement trouvé la nuance d'acier convenable. C'est ainsi que, jusqu'à nouvel ordre, nous ne fabriquons pas d'instruments *tranchants* inoxydables parce qu'aucun acier de cette catégorie ne possède actuellement la très haute dureté que nous exigeons pour la fabrication des lames de bistouris et des ciseaux à os.

D'autre part, les aciers inoxydables réalisés jusqu'à présent ne possèdent leur propriété d'inoxidabilité qu'après polissage parfait ; il en résulte que toutes les parties des instruments qui ne peuvent subir ce polissage (intérieur des doigts dans les articulations, des tubes, etc.) ne sont que peu oxydables, beaucoup moins toutefois que si elles étaient en acier ordinaire. En outre, les aciers inoxydables ne résistent complètement qu'à l'action de l'eau et de l'air humide, et à celle des acides forts dilués, ou des acides faibles à froid. Sous l'action des acides très concentrés et à chaud et de certains antiseptiques, ils sont attaqués, mais lentement et faiblement. Nous déclinons, par conséquent, toute responsabilité pour l'attaque légère qui pourrait se produire à la longue sur certaines parties des instruments, si, sous prétexte qu'ils sont inoxydables, ils ne recevaient aucun entretien.

Il est à noter toutefois que les taches d'oxydation qui peuvent donc se produire en certaines circonstances ou à la longue sont toujours faciles à enlever par un simple essuyage, au besoin à l'eau de soude. A la rigueur on peut employer du papier émeri très fin sans risque de détruire la couche galvanoplastique habituelle. Enfin, nous ajouterons qu'un instrument en acier inoxydable, dont la surface a été dégradée profondément pour une raison quelconque, peut être remis en état par un simple polissage local beaucoup moins coûteux qu'un renickelage, qui est forcément total.

Il en résulte que les instruments en acier inoxydable présentent des avantages qui peuvent justifier leur acquisition, malgré leurs prix notablement plus élevés que ceux des instruments en acier nickelé ou chromés. Ces prix sont indiqués dans la liste nouvelle applicable à notre Catalogue général et qui accompagne le présent supplément, à côté de ceux correspondant à l'acier nickelé. Nous signalons toutefois à l'attention de notre clientèle, par la liste ci-dessous, les principaux instruments que nous fabriquons dès maintenant en acier inoxydable. Nous ajoutons tous les jours de nouveaux modèles à cette liste :

- Ciseaux de toutes tailles.**
- Pince hémostatiques des modèles courants.**
- Pince à compresses.**
- Pince pour saisir les instruments.**
- Pince à pincements.**
- Pince à disséquer.**
- Pince à griffes.**
- Aiguilles à sutures à la main.**
- Aiguilles de Doyen.**
- Aiguilles de Reverdin.**
- Aiguilles à ligatures de tous modèles.**
- Porte-aiguilles pour aiguilles à la main.**
- Porte-aiguilles pour aiguilles de Reverdin.**
- Spatules.**
- Sondes cannelées.**
- Stylets.**
- Aiguilles à injections de tous modèles.**
- Ouvre-bouches.**

Table Alphabétique

	Pages.		Pages.
A			
Agrafes du Dr Cushing.	20	Chasse-greffon du Dr Huc.	19
Aiguilles à ajutage de verre, en platine. .	23	Ciseaux pour arthroplastie du Dr Putti. .	18
— — plein.	23	Ciseaux-burins pour la chirurgie de la face	
— pour l'aspiration chirurgicale du		du Dr Sheehan	33
Pr Villard	31	Ciseaux pour la chirurgie de la face du	
— pour hernie crurale du Dr Pouliquen. .	16	Dr Sheehan	32
— pour le fil de bronze.	5	Ciseau-godille du Dr Huc.	19
— pour les fistules vésico-vaginales		Ciseaux de Kocher.	1
du Dr Marion.	5	Ciseaux de Mayo.	1
— du Dr Héloïn.	24	Clamps pour l'estomac et l'intestin du	
— du Dr Küss.	28	Dr Braine.	15
— du Dr Labat.	24	Clamp pour la suture des tendons des Drs	
— du Dr de Martel pour ventriculographie aérienne.	21	Taylor et Tailhefer	30
Appareil pour injections utéro-tubaires de		Costotome du Pr Costantini.	29
lipiodol du Dr Petit-Dutaillis .	14	Couteau à greffes du Dr Sheehan	34
— pour pansements mucilagineux		— pour le périoste du Dr Sheehan.	34
du rectum du Dr Girault. . .	16	Crochets pour la chirurgie de la face du	
— pour les pleurésies purulentes du		Dr Sheehan	34
Pr Delbet	28	Crochet pour la commissure des plaies du	
— pour les pleurésies purulentes du		Dr de Martel	5
Pr Finocchietto.	28	Crochets du Dr Lambotte.	18
Aspirateur chirurgical.	31	Cystoscopes pour adultes de calibre réduit.	7
B			
Béniqué tranchant du Dr Marion.	6	— à biopsie.	9
Bistouris du Dr Minuzzi pour le cholédoque. .	1	— pour corps étrangers.	9
Boutons pour anastomoses du Dr Pouliquen. .	5	— lithrotriteur.	9
Broches de Kirschner.	21	— pour nourrissons	12
C			
Canules pour l'aspiration chirurgicale du		— opérateur du Dr Chevassu.	10
Pr Villard.	31	— à robinets latéraux	8
Canule intra-utérine sans olive du Pr Janet. .	13	— sans robinet ni soupape du	
Canule pour le lavage des glandes séminales		Dr F. M. de Beaufond	11
du Dr Luys	6	— avec soupape à bille.	11
Canules pour ventriculographie aérienne		— stérilisables.	8
du Dr de Martel.	21	Cysto-urétrosopes de Mac-Carthy et du	
D			
Daviers du Dr P. Banzet.	17		
— du Dr Heitz-Boyer.	17		
— du Dr Lambotte.	17		
Désenclaveur d'Albertin.	14		
Dilatateur des gaines tendineuses	30		

TABLE ALPHABÉTIQUE.

	Pages.		Pages.
Drains pour le cholédoque du Pr Finochietto	29	O	
— pleuraux du Pr Costantini.	29	Obturateurs pour les trous de passage de la méningée du Dr de Martel	21
— — — du Pr Delbet	29	Ouvre-bouche de O'Dweyer.	29
E		P	
Écarteurs pour la chirurgie de la face du Dr Sheehan.	34	Panscope anal du Dr Girault.	16
— du Pr Gosset et du Dr L. Bazy.	4	Périostome du Dr Sheehan.	34
— mastoïdien du Dr Leroux-Robert	5	Pince en baïonnette pour l'estomac.	3
— de Pollossen.	4	Pinces clamps à griffes.	2
— à valves articulées du Dr Desmarest	4	— à compresses du Dr Desmaret.	4
Entérotope de Richet	15	— — — du Dr Picot	4
— du Dr Lardennois.	15	— à corps étrangers de la vessie et à calculs de l'urétére	10
Étrier pour conduire la broche de Kirschner, du Pr Duval.	21	— coupantes pour la chirurgie de la face du Dr Sheehan	33
— pour la traction continue du Pr Cunéo	20	— pour le duodénum du Dr Pauchet.	15
— pour la traction continue de Kirschner	20	— — extraire la prostate du Dr Blanc.	13
— pour la traction continue de Steinmann	20	— — fabriquer les agrafes du Dr Cushing	20
F		Pince fixatrice pour les aiguilles du Dr Küss	27
Flacon du Dr Levy-Bing pour conserver les aiguilles dans le chloroforme.	27	— pour gastro-entérostomie de Lane.	3
Fraises du Dr Lambotte	18	— à greffe du Dr Huc	19
G		— à griffes fines pour la chirurgie de la face du Dr Sheehan.	33-34
Gouges de Kelly pour le périoste costal.	19	— hémostatiques de Kocher à mors courts	2
I		— — légères pour la chirurgie de la face du Dr Sheehan	32
Inciseur pour la prostatectomie du Dr Gourdet.	13	— — — du Dr de Martel.	2
— — — du Dr Lambert.	13	— — — du Dr Welti.	2
Injecteur du Dr Küss pour oléothorax.	27	— pour placer les agrafes du Dr Cushing	20
Instrumentation pour la traction continue — de Kirschner.	21	— à polypes urétraux du Dr Janet	13
— pour la ventriculographie aérienne du Dr de Martel.	27	— porte-fil.	3
Instruments chromés.	35	— pour le rectum, du Dr Michon	3
— en acier inoxydable	36	— à ressort du Pr Duval	4
L		— pour les serreurs du Dr de Martel.	15
Levier pour l'arthroplastie du Dr Putti.	18	— pour sutures intestinales de Judt.	6
Lunette monoculaire pour la rectoscopie	16	— pour tenir les aiguilles, du Dr Lévy-Bing.	27
— bioculaire — — —	16	Pompe à palettes pour aspiration chirurgicale	31
M		Porte-aiguille avec ciseaux du Dr Sheehan	1 et 32
Magasin pour agrafes du Dr Cushing.	20	Porte-ligatures des Drs Gatellier et Massonteil
Manche pour canules aspiratrices	31	Porte-sonde urétrale du Pr Peña.	13
R		Porte-taraud pour les vis de Sherman.	19
Rallonges pour aiguilles.	24	Protecteurs pour pinces hémostatiques	2
Rugine pour gaines tendineuses.	30		

TABLE ALPHABÉTIQUE.

39

	Pages.		Pages.
	S		
Semelle du Dr Pauchet	14	— urétrales « Lacoid »	6
Seringues pour aiguilles à ajutage plein	22	Spatule souple, du Dr Desmarest, pour la cholécystectomie sous-séreuse	29
Seringue Biologie du Dr Hélouin	24	Spéculums pour pancoscope anal, du Dr Girault	16
— en cristal, de grande capacité	21		
— dentaire du Dr Fargin-Fayolle	26		
— pour l'épreuve de la phénol-sulfone-phthaléine	25	Taraud pour vis de Shermann	19
— en étui portatif	25	Tenailles du Dr Pauchet	3
— pour injections anales du Dr Bensaudé	25	Thermo-cautère tout en métal	30
— pour injections intrabronchiques de lipiodol	25	Tracteur du Dr Lambotte	35
— à remplissage automatique	24	— du Dr Merle d'Aubigné	35
— pour la sédimentation globulaire	26	Trocarts pour aspiration chirurgicale du Pr Jeanbrau	31
— pour ventriculographie aérienne vésicale de 100 c. c. du Dr Bonneau	26	— du Dr Armand Delille	25
Serreurs élastiques du Dr de Martel	15	— du Dr Küss	28
Sondes urétrales « Lacoid »	12	Tubes en cristal pour aiguilles	24
— urétrales à renflement, du Dr Chevassu	10		
	T		
Ventouses métalliques du Dr Sheehan	34		
Vulvostat du Dr Blanc	13		

Paris 1931. — Imprimeries Renouard, 19, rue des Saints-Pères. — 59790.

