

Cost

ALGIERS
1940

UNIVERSITÉ D'ALGER

FACULTÉ MIXTE DE MÉDECINE ET DE PHARMACIE D'ALGER

ANNÉE 1940. — N° 26

Les Kystes Hydatiques du Cœur

Travail de la Clinique Chirurgicale du Professeur COSTANTINI

THÈSE

POUR LE DOCTORAT EN MÉDECINE

Présentée et soutenue publiquement le 19 Juillet 1940

PAR

BOURGEON RENÉ

Médecin-Lieutenant
Interne Lauréat des Hôpitaux d'Alger
Aide d'Anatomie

Né à SAINT-ARNAUD (Départ. de Constantine), le 23 Août 1912

MEMBRES DU JURY :

- MM. COSTANTINI, Professeur de Clinique chirurgicale... *Président.*
 - AUBRY, Professeur de Clinique médicale.....
 - de RIBET, Professeur sans chaire.....
 - FERRARI, Agrégé (Chirurgie).....
- } *Juges.*

IMPRIMERIES " LA TYPO-LITHO
ET JULES CARBONEL RÉUNIES
2, RUE DE NORMANDIE - ALGER

1940

Alger N° 979

HEALTH SCIENCES LIBRARY
HEALTH SCIENCES LIBRARY
N.Y. ACADEMY OF MEDICINE
UNC at Chapel Hill

*W
4
R396
1940
no. 9*

A LA MEMOIRE DE MA MERE

A MON PERE

A MA FEMME

A MON ONCLE MARCEL ROUX

A LA MEMOIRE
DE MA GRAND'MERE MATERNELLE

A LA MEMOIRE DE MON ONCLE le D^r NOEL MARTIN

A TOUS LES MIENS

AUX MAITRES A QUI JE DOIS LE PLUS

Monsieur le Professeur COSTANTINI
Professeur de Clinique chirurgicale,
Membre correspondant de l'Académie de Médecine.

Monsieur le Professeur AUBRY
Professeur de Clinique médicale.

A MES JUGES

Je dédie celle thèse.

A MES MAITRES DE LA FACULTE
du Laboratoire d'Anatomie

Monsieur le Professeur LEBLANG
Monsieur le Professeur FERRARI
Monsieur le Professeur DE RIBET

A Monsieur le Professeur DÉVÉ, de Rouen
*Qui nous a aidé et guidé de son
incontestable autorité.*

A mes Conférenciers d'externat
ARNAUD et XIOLUNA

A mes Conférenciers d'internat
E. CURTILLET et R. RAYNAUD

A ceux qui m'ont toujours guidé depuis
G. FABIANI et Et. CURTILLET

A mon meilleur ami André CURTILLET

A tous mes camarades d'Internat

A mon camarade LAFFARGUE
*Qui a bien voulu nous aider de
sa grande expérience.*

Au terme de mes études médicales, ma pensée reconnaissante va à tous ceux qui, au cours de mes années d'étudiant, ont été mes maîtres, mes conseillers, mes amis.

A MES MAITRES DE L'HOPITAL CIVIL
DE MUSTAPHA

Stagiaire 1932

Monsieur le Professeur COSTANTINI
Monsieur le Professeur AUBRY

Externat 1933

Monsieur le Professeur COSTANTINI
Monsieur le Professeur CABANES

Internat 1934

Monsieur le Professeur P. GOINARD
Monsieur le Docteur LOUBEYRE

Internat 1935

Monsieur le Professeur COSTANTINI
Monsieur le Professeur AUBRY

Internat 1936

Monsieur le Professeur FERRARI
Monsieur le Professeur LOMBARD

Internat 1937

Monsieur le Professeur COSTANTINI
Monsieur le Professeur LAFFONT

Internat 1939

Monsieur le Professeur LEBON
Monsieur le Professeur ABOULKER

Introduction

Le 10 février 1937, à la Clinique chirurgicale de la Faculté, notre Maître fit une leçon clinique sur l'Echinococcose cardio-péricardique, à propos d'une malade qu'il avait opérée. Cette leçon à laquelle nous assistions, nous fit connaître les grands traits de cette affection. Deux ans plus tard, notre Maître nous faisait l'honneur de nous en proposer l'étude. Quelques recherches bibliographiques rapidement faites, nous avertissaient de l'abondance des travaux relatifs au sujet, en particulier les travaux si importants, si poussés, si minutieux de M. le Professeur Dévé.

Sans avoir la prétention de rien innover, nous commençons notre étude, que nous désirions tout de même compléter par une contribution personnelle expérimentale. C'est dans cet état d'esprit que nous entreprîmes un pèlerinage au pays de l'hydatidose, à Rouen, emportant avec nous nos premières déconvenues expérimentales, et, précieux butin, quelques pièces recueillies à l'abattoir d'Alger, grâce à la bienveillante obligation de M. MOREL, Inspecteur vétérinaire de l'abattoir. Durant les longues heures que M. le Professeur Dévé devait nous consacrer, nous apprîmes une foule de faits ayant trait à l'hydatidose en général, et aux kystes hydatiques du cœur et du péricarde en particulier. Mais la conclusion de ce long entretien devait être bien décevante, M. le Professeur Dévé estimait

que pareille étude lui paraissait assez mal convenir comme introduction à une carrière chirurgicale.

Cependant, nous avons à cœur le travail dont nous avons déjà jeté les bases. Malgré des difficultés constamment renouvelées, et constamment grandissantes, nous avons pu arriver au terme de ce travail. Il n'est pas ce que nous aurions voulu qu'il fût. En particulier, des observations n'y figurent qu'avec des détails insuffisants, des auteurs étrangers, soit indifférents à nos travaux, soit trop éloignés, n'ont pu répondre à nos demandes. L'intérêt de cette étude nous semble ne pas être purement théorique, et même, dans les circonstances actuelles, de guerre, nous croyons qu'elle présente une certaine importance.

L'application de l'examen médical et radiologique systématique à une grande partie de la nation française, et, on doit le dire, à toutes les nations du monde, doivent amener à poser un diagnostic plus fréquent.

D'autre part, il faut connaître la gravité de cette affection; il faut savoir la dépister, car laisser en service un homme atteint de kyste du cœur, l'expose à la rupture lors d'un exercice violent. Si cet homme a un poste important, s'il a une mission de collectivité, quelle responsabilité pour le médecin qui a négligé de pratiquer des examens approfondis !

C'est avec ces directives, ces ambitions, que nous avons recueilli les quelque 180 observations publiées; étudié en détail nos pièces d'anatomie comparée, et tenté quelques expériences.

Notre travail comprend ainsi deux parties, indissolublement liées.

La première, théorique, absolument indispensable à la compréhension de l'hydatidose cardiaque (étiologie,

pathogénie, anatomie-pathologique, aboutissant à une classification des kystes du cœur).

Cette première partie, dont les faits dans l'ensemble, étaient connus, nous avons essayé de l'orienter vers des applications pratiques, nous y avons mis aussi un peu du nôtre, apportant quelques résultats expérimentaux, et donnant les impressions que nous avons retirées de l'examen macroscopique et microscopique de nos pièces animales.

La seconde, pratique, étudie la symptomatologie clinique et radiologique, les examens complémentaires et la thérapeutique. C'est là que réside la partie originale de notre travail. Jusque-là restés à l'état d'ébauche, ces chapitres méritaient d'être précisés.

Bibliographie

KYSTES HYDATIQUES DU CŒUR HUMAIN

Tous les articles accompagnés d'une observation originale ont leur référence au chapitre des observations.

BACALOGLU. — Le kyste hydatique du cœur. Monographie, 1929.

BOBOWICZ. — Des hydatides du cœur chez l'homme, et en particulier, des hydatides flottantes. *Thèse*, Paris, 1887.

Mme BOPPE. — L'échinococcose pulmonaire métastatique. *Thèse*, Paris, 1916.

BRÉÉ. — Les kystes hydatiques du cœur. *Thèse*, Paris, 1896.

DAVAINE. — *Traité des Entozoaires*, 1^{re} édition, 1860 ; 2^e édition, 1877.

DÉVÉ. — De l'échinococcose secondaire. *Thèse*, Paris, 1901.

DÉVÉ. — L'échinococcose secondaire embolique périphérique. *C.R.S.B.*, 19 juillet 1913.

DÉVÉ. — L'échinococcose secondaire du péricarde. *C.R.S.B.*, 18 décembre 1915.

DÉVÉ. — Rupture itérative des kystes hydatiques du cœur. *C.R.S.B.*, 3 juin 1916.

DÉVÉ. — Echinococcose secondaire locale du cœur. *C.R.S.B.*, 21 octobre 1916.

DÉVÉ. — Echinococcose pulmonaire métastatique dans ses rapports avec l'âge. *C.R.S.B.*, 4 novembre 1916.

- DÉVÉ. — Echinococcose cérébrale métastatique dans ses rapports avec l'âge. *C.R.S.B.*, 18 novembre 1916.
- DÉVÉ. — Les kystes hydatiques du cœur et leurs complications. *Algérie Médicale*, 1928.
- DÉVÉ. — Echinococcose péricardique expérimentale. *C.R.S.B.*, 1931, p. 369.
- DÉVÉ. — Echinococcose du cœur. Cœur. *Nouveau traité de médecine*, édition 1933.
- DÉVÉ. — Le traitement chirurgical des kystes hydatiques du cœur. *Normandie médicale*, juin 1933.
- Mlle DUMONT. — L'échinococcose cérébrale métastatique. *Thèse*, Toulouse, 1918.
- MOSLER. — Uber Zooparasitaire Krankheiten des Herzens. *Zeitschrift, für klin. Med.*, 1883.
- DE WELLING. — Des kystes hydatiques du cœur. *Thèse* Paris, 1872.

NOTIONS GÉNÉRALES SUR LES KYSTES HYDATIQUES

- ANDERSON. — Valeur diagnostique des tests biologiques. Rapport de la Fédération des Sciences Médicales de l'Afrique du Nord. *Algérie Médicale*, juillet 1935.
- BRIANDET. — Echinococcose professionnelle. *Thèse*, Paris, 1925.
- COSTANTINI. — L'échinococcose osseuse. *Revue de Chirurgie*, 1924, et *Algérie Médicale*, août 1935.
- DÉVÉ. — L'éosinophilie locale des kystes hydatiques. *C.R.S.B.*, 1905 (1^{er} juillet).
- DÉVÉ. — La prolifération vésiculaire exogène dans l'échinococcose humaine. *C.R.S.B.*, 1905 (18 juillet).
- DÉVÉ. — Echinococcose multiloculaire du bœuf et échinococcose alvéolaire humaine. *C.R.S.B.*, 14 oct. 1905.

- DÉVÉ. — Echinococcose primitive expérimentale. *C.R.S.B.*, 12 octobre 1907.
- DÉVÉ. — La pseudo-tuberculose hydatique du péritoine. *Archives médecine expérimentale*, 1907.
- DÉVÉ. — Echinococcose primitive expérimentale et pseudo-tuberculose hydatique. *C.R.S.B.*, 9 mai 1908.
- DÉVÉ. — Echinococcose primitive expérimentale du porc. *C.R.S.B.*, 2 juillet 1910.
- DÉVÉ. — Recherches expérimentales au sujet du formolage. *C.R.S.B.*, 12 novembre 1910.
- DÉVÉ. — Echinococcose primitive hétérotypique des séreuses. *C.R.S.B.*, 1911.
- DÉVÉ. — Echinococcose primitive expérimentale; 1^{re} note: *C.R.S.B.*, 1^{er} avril 1911; 2^e note: *C.R.S.B.*, 28 octobre 1911; 3^e note: *C.R.S.B.*, 4 novembre 1911.
- DÉVÉ. — Echinococcose primitive expérimentale. *C.R.S.B.*, 18 novembre 1911.
- DÉVÉ. — La forme multivésiculaire du kyste hydatique. *C.R.S.B.*, 6 mai 1916.
- DÉVÉ. — L'histogénèse du kyste hydatique. *Arch. Méd. expérimentale et Anat. Pathol.*, 1916, p. 113.
- DÉVÉ. — L'échinococcose osseuse expérimentale. *Arch. méd. expérimentale et Anat. Pathol.*, 1916, p. 357.
- DÉVÉ. — La localisation des kystes hydatiques primitifs. *C.R.S.B.*, 24 novembre 1917.
- DÉVÉ. — Les vésicules hydatiques filles, leurs origines. Leurs conditions pathogènes. *Pr. Méd.*, 8 août 1918.
- DÉVÉ. — Greffe hydatique et rayons X. *C.R.S.B.*, 18 février 1905.
- DÉVÉ. — Radiothérapie et sable hydatique. *C.R.S.B.*, 17 juin 1922.
- DÉVÉ. — Arsénobenzènes et kystes hydatiques. *C.R.S.B.*, 17 juin 1922.

- DÉVÉ. — Le lipiodol a-t-il une action hydaticide. *C.R.S.B.*, 30 octobre 1926.
- DÉVÉ. — L'échinococcose. Intérêt général de son étude. *Maroc Médical*, 15 janvier 1925.
- DÉVÉ. — Les capsules proligères participent-elles à la formation des vésicules hydatiques secondaires ? *C.R.S.B.*, 8 janvier 1927.
- DÉVÉ. — La cuticulisation des capsules proligères échinococciques. *Arch. méd. exper.*, 1927.
- DÉVÉ. — Embolies hydatiques pulmonaires à siège péri-artériel. *C.R.S.B.*, 16 juillet 1927.
- DÉVÉ. — L'anévrysme hydatique. *C.R.S.B.*, 23 juillet 1927.
- DÉVÉ. — Essai de vaccination par le sable hydatique tyndallisé. *C.R.S.B.*, 22 octobre 1927.
- DÉVÉ. — Développement des scolex. *C.R.S.B.*, 7 janvier 1928.
- DÉVÉ. — Embolies hydatiques expérimentales. *C.R.S.B.*, 12 mai 1928.
- DÉVÉ. — L'usure osseuse de compression dans l'échinococcose para-osseuse. *C.R.S.B.*, 13 avril 1929.
- DÉVÉ. — Kyste hydatique et diathermie. *C.R.S.B.*, 20 juillet 1929.
- DÉVÉ. — Processus histologique des géodes périartérielles. *C.R.S.B.*, 9 novembre 1929.
- DÉVÉ. — La multisacculation corticale exogène hydatique. *Ann. Anat. Path.*, 1930, pp. 1-29.
- DÉVÉ. — Toxicité comparée de l'échinococcose hydatique et de l'échinococcose alvéolaire. *C.R.S.B.*, 14 novembre 1931.
- DÉVÉ. — Echinococcose secondaire bronchogène du poumon. *Ann. Anat. Pathol.*, 1931, p. 1205.
- DÉVÉ. — Formes de transition entre échinococcose alvéolaire et hydatique chez l'homme. *C.R.S.B.*, 20 mai 1933 ; *A.A.P.*, 9 décembre 1933.

- DÉVÉ. — Ouverture de kyste hydatique du foie dans les bronches. *Féd. Sc. Méd. Afr. du Nord, Alg. Méd.*, 1935.
- DÉVÉ. — Siège initial des kystes hydatiques musculaires. *C.R.S.B.*, 21 novembre 1936.
- DÉVÉ. — Echinococcose secondaire de la plèvre. *Journal de Chirurgie*, n° 4, 1937.
- DÉVÉ. — Echinococcose multiloculaire du foie à type de multi-sacculature diverticulaire intra-hépatique. *Ann. Anat. Path.*, 1^{er} juillet 1937.
- DÉVÉ. — Echinococcose secondaire des séreuses thoraciques chez la souris. *C.R.S.B.*, 15 octobre 1938.
- DUCOURNEAU. — Echinococcose musculaire. *Thèse*, Bordeaux, 1936.
- GOINARD et VIGNARDOU. — Les kystes hydatiques calcifiés. *Journal de Chirurg.*, sept. 1935.
- GOINARD et SALASC. — Kystes hydatiques musculaires. *Journ. de Chirurg.*, sept. 1939.
- GRASSET. — Cholépéritoine hydatique. *Thèse*, Paris, 1939.
- Pedro JAUREGUI et José MONSERRAT. — La calcification des kystes hydatiques. *Ann. Anat. Path.*, 1932, p. 345.
- LEMAIRE. — L'échinococcose, maladie hydatique. *Encyclopédie médico-chirurgicale*, édition 1935.
- LEMAIRE. — Biologie expérimentale de l'échinococcose. Fédération des Sciences Médicales de l'Afrique du Nord. In *Algérie Médicale*, juillet 1935.
- LÉVI-VALENSI. — Kyste hydatique et tuberculose pulmonaire. *Algérie médicale*, sept. 1939.
- LOMBARD. — Kystes hydatiques du cerveau. *Journal de Chirurgie*, 1920.
- MARILL. — L'échinococcose de la paroi thoracique. *Thèse* Alger, 1929.
- MILLER. — Echinococcose musculaire. *Thèse*, Marseille, 1939.
- PAGNIEZ, PLICHET, LAPLANE et SALLES. — L'échinococcose métastatique des poumons. *Soc. Méd. Hôp.*, 1935, n° 5.

SALASC. — Etude des kystes hydatiques musculaires volontaires. Prix Poisson, Alger, 1936.

TILLIER, GOINARD et LE GÉNISSEL. — Etude radiologique de l'hydatidose. *Fédération des Sciences Médicales de l'Afrique du Nord*, 1935.

PATHOLOGIE COMPARÉE

BACALOGU. — Monographie, Bucarest, 1929.

BIGOT. — *Bulletin Soc. Centrale Méd. vétér.*, 16 oct. 1922.

BOUIN et JAZAS. — *Bull. Soc. centrale Méd. vétér.*, 1929.

BUONOMI. — *Clinica Veterinaria*, 1922, p. 655.

COCHEMEZ. — *Revue Pathol. comparée*, 1937, p. 475.

DÉVÉ. — *Rev. Pathol. comparée et d'Hygiène générale*.
L'échinococcose de la rate, 1936.

DÉVÉ. — *Rev. Pathol. comparée et d'Hygiène générale*.
L'échinococcose alvéolaire, 1937.

FERRET. — Les tumeurs du cœur chez les animaux domestiques. *Thèse*, Lyon, 1929.

DERVAUX. — L'échinococcose des carnivores domestiques. *Thèse*, Paris, 1927.

ROBERT. — Le kyste hydatique au Maroc. *Thèse*, Toulouse, 1927.

TETTARD. — L'échinococcose dans la région Le Kef-Mactar-Thala. *Thèse*, Paris, 1926.

VALADE. — L'échinococcose en Syrie. *Thèse*, Paris, 1929.

VELU et DUSSERE. — Echinococcose du cœur et péricarde. *Bull. Soc. centrale, Méd. vétér.*, 1921.

VELU. — L'échinococcose du bétail au Maroc. *Fédération Soc. Méd. Afr. du Nord*, in *Algérie Méd.*, août 1935.

NOTIONS GÉNÉRALES

Anatomie

- MAXIMINO CORREIA. — Les anastomoses entre les artères coronaires du cœur. *Presse Médicale*, 1939, p. 87.
- MAXIMINO CORREIA. — Algumas particularidades da circulação cardíaca. *Coimbra Medica*, 1936, p. 335.
- MOUCHET. — Les artères coronaires du cœur chez l'homme. Paris, 1922.
- JOA PORTR. — Deux cas d'oblitération ostiale. Irrigation compensatrice. *Presse Médicale*, 1939, 87.
- WEARN. — Role of Thebesian Vessels in the circulation of the heart. *Journ. Exp. Med.*, fév. 1928, 47, p. 293.

Radiologie

- BELOT et PETEUIL. — Les opacités arrondies du thorax. *Journal Radio et Electro.*, 1930.
- BENHAMOU, VIALLET et MARCHIONI. — Images pulmonaires arrondies dues à des infarctus, *Sté de Radiologie*, Alger, 1935.
- DUVOIR, PICHON, et DE VULPIAN. — Un cas de péricardite calcifiante. *Soc. Méd. Hôp.*, 8 décembre 1933.
- LAUBRY. — *Atlas de Radiologie*.
- LAUBRY et HEIM DE BALZAC. — L'anévrysme du cœur, *Orientation Médicale*, novembre 1938.
- LIAN, MARCHAL et DEPARIS. — Diagnostic clinique et radiologique des anévrysmes de l'aorte intrapéricardique. *Soc. Méd. des Hôp.*, 28 avril 1933.
- LIAN, MARCHAL et PAUTRAT. — Un signe clinique de la péricardite calcifiante, la vibration péricardique protodiastolique. *Soc. Méd. Hôp.*, 1933, n° 1.
- W. SAUL. — Condensations dans l'ombre cardiaque. *Fortschritte auf dem Gebiete des Roentgenstrahlen*, 1932, t. XLVI.

SERGEANT et POMMEAU DELLILE. — Images arrondies intrapulmonaires dues à des infarctus. *Soc. Méd. des Hôpitaux*, 17 novembre 1933.

STIENON. — Les tumeurs médiastinales paracardiaques. *Arch. Maladies cœur et vaisseaux*, janvier 1934.

Electrodiagnostic

P. N. DESCHAMPS. — Electrocardiographie clinique. Masson, 1932.

Robert LÉVY. — Les anomalies du complexe ventriculaire électrique. Importance en clinique. *Thèse*, Paris, 1929.

Physiopathologie et Traitement

COSTANTINI. — Chirurgie des plaies récentes du cœur par projectiles et instruments tranchants. *Thèse*, Paris, 1919.

CURTILLET Etienne. — Les embolies gazeuses artérielles. *Journal de Chirurgie*, 1939.

POLICARD. — *Le poumon*. Masson, 1938.

SCHPELMANN. — L'hémostase des plaies du cœur. *Arch. für Klin. und Chirurgie*. In *Thèse* Costantini.

TOURNADE, TOREILLES et CHARDON. — Les variations du rythme du cœur par augmentation de la pression intrapéricardique. *C.R.S.B.*, 20 avril 1939.

TORILLES. — Les plaies récentes du cœur par armes blanches et par armes à feu. *Thèse*, Alger, 1939.

Vu : Le Doyen,
GILLOT.

Vu : Le Président de Thèse,
COSTANTINI.

Vu et permis d'imprimer.

Alger le 17 juin 1940.

Le Recteur,
Pierre MARTINO.