

Univ. Exchange MAY 26 1937

UNIVERSITÉ D'ALGER

Faculté Mixte de Médecine et de Pharmacie d'Alger

ANNÉE 1935 - N° 1

Travail de la Clinique Chirurgicale : Prof. COSTANTINI
et du
Laboratoire d'Anatomie pathologique d'Alger : Prof. : POUJOL

Contribution à l'Etude DU Chorioépithéliome du Testicule

THÈSE

POUR LE DOCTORAT EN MÉDECINE

Présentée et soutenue publiquement le 5 Janvier 1935

PAR

Joseph SÉROB

né le 25 Décembre 1907 à TUNIS

Ex-interne des Hôpitaux
Lauréat de la Faculté
Ex-aide d'Anatomie.

JAN 17 1938
LIBRARY

HEALTH SCIENCES LIBRARY
UNC at Chapel Hill

JURY

} M. M.	COSTANTINI, professeur de clinique chirurgicale..	Président
	CABANES, professeur d'anatomie médico-chirurgicale et de médecine opératoire	Membres
	DUBOUCHER, agrégé (chirurgie)	du Jury
	MONTEZEMBA, agrégé (anatomie pathologique)	

W
4
A396
1935
1028

UNIVERSITÉ D'ALGER
FACULTE MIXTE DE MEDECINE ET DE PHARMACIE D'ALGER

DOYENMM. LEBLANC (* , ̣ , I . ̣) .
DOYEN HONORAIRE HERAIL (* , I . ̣) .
ASSESEUR PINOY (* , I . ̣) .

PROFESSEURS

Clinique médicale	AUBRY (* , ̣ , I . ̣)
Anatomie médico-chirurgicale et médecine opératoire	CABANES (* , ̣ , I . ̣)
Clinique chirurgicale	COSTANTINI (* , ̣ , I . ̣) .
Botanique et matière médicale	FOURMENT (A . ̣ , O . ̣) .
Clinique médicale et hygiène infantile	GILLOT (I . ̣) .
Médecine légale	GIRAUD (O . * , ̣ , I . ̣) .
Clinique obstétricale et puériculture du premier âge	LAFFONT (* , ̣ , I . ̣)
Anatomie	LEBLANC (* , ̣ , I . ̣) .
Thérapeutique	LEBON (* , ̣ , A . ̣) .
Clinique chirurgicale infantile et d'orthopédie.....	LOMBARD (* , ̣ , I . ̣) .
Chimie biologique et médicale	MAILLARD (* , I . ̣)
Pharmacie	MUSSO (I . ̣) .
Microbiologie et cryptogamie	PINOY (* , I . ̣) .
Pathologie générale et clinique psychiatrique.....	POROT (I . ̣) .
Physique médicale	PORTES (* , ̣ , I . ̣) .
Anatomie pathologique	POUJOL (I . ̣) .
Clinique des maladies des pays chauds, des maladies syphilitiques et cutanées	RAYNAUD (* , ̣ , I . ̣) .
Parasitologie et zoologie médicale.....	SENEVET (̣ , I . ̣) .
Physiologie	TOURNADE (O . * , ̣ , I . ̣) .
Histologie et Embryologie	WEBER (* , ̣ , I . ̣)
Chimie générale, pharmaceutique et toxicologie....	WUNSCHENDORFF (I . ̣) .
Clinique ophtalmologique	N...
Hygiène, hydrologie et climatologie	N...

PROFESSEUR SANS CHAIRE

M. COURRIER (̣ , A . ̣) Agrégé (Histologie)

PROFESSEURS HONORAIRES

M. ARGAUD (* , ̣ , I . ̣) . M. HERAIL (* , I . ̣) :

CHARGES DE COURS

Clinique d'oto-rhino-laryngologie M. H. ABOULKER (* , ̣ , A . ̣)

AGREGES

Médecine	MM. BENHAMOU (* , ̣ , A . ̣) .
Histologie	COURRIER (* , ̣ , A . ̣) .
Chirurgie	DUBOUCHER (I . ̣) .
Chirurgie	FERRARI (I . ̣) .
Accouchements	HOUEL (* , ̣ , I . ̣) .
Médecine	LACROIX (A . ̣) .
Chirurgie	MOGGI (* , A . ̣) .
Anatomie pathologique	MONTPELLIER (I . ̣) .
Anatomie	RIBET (̣ , A . ̣) .
Chimie médicale	N...
Histoire naturelle pharmaceutique	N...
Physiologie	N...

AGRÈGE LIBRE

Physiologie M. BATTEZ.

NOTA. — La Faculté n'entend donner aucune approbation ni improbation aux opinions émises dans les thèses ; ces opinions doivent être considérées comme propres à leurs auteurs.

A MES GRANDS-PARENTS

*Il m'est agréable de vous manifester
ici mon respect filial et mon affection.*

A MES PARENTS

*Votre joie d'aujourd'hui me récompense
amplement du travail que j'ai fourni.
Vous vous êtes sacrifiés pour moi. Mon
cœur ne l'oubliera jamais.*

A M^{lle} M. CHOUVET, MA FIANÇÉE

*faible témoignage de ma très grande
affection.*

A MES SŒURS ET FRÈRES

A MON BEAU-FRÈRE LE D^r TIMSIT
en toute affection.

A M. LE PROFESSEUR CANGE

(in memoriam).

A NOTRE MAITRE : M. E. LEBLANC

Professeur d'Anatomie

Doyen de la Faculté de Médecine d'Alger

Vous nous avez appris à aimer l'anatomie. Vous ne nous avez ménagé, ni vos conseils, ni votre enseignement, pendant les années passées au Laboratoire.

Veillez trouver ici, l'hommage de ma respectueuse reconnaissance.

A NOTRE MAITRE : M. H. COSTANTINI

Professeur de clinique chirurgicale

Membre correspondant de l'Académie de Médecine

Vous avez été le chirurgien que nous avons vu opérer pour la première fois. Vous nous avez laissé une impression qui a certainement contribué à la détermination de notre orientation chirurgicale.

Puissiez-vous trouver ici le témoignage de notre respectueuse admiration.

A NOTRE MAITRE : M. le PROFESSEUR E. CABANES
Professeur d'anatomie médico-chirurgicale et de médecine opératoire

Nous gardons le meilleur souvenir de vos leçons si vivantes, à l'amphithéâtre. Vous nous avez donné nos premières leçons de gynécologie.

Nous vous prions de recevoir l'assurance de notre profonde et respectueuse gratitude.

A NOTRE MAITRE : M. H. DUBOUCHER
Professeur agrégé de Pathologie Externe

Notre séjour dans votre service, à Parnet, a été trop court, à notre gré. Vous nous avez manifesté une bienveillance qui restera longtemps gravée dans notre cœur. Vous avez contribué, pour une très grosse part, à notre formation chirurgicale.

Nous vous en serons toujours reconnaissant.

A NOTRE MAITRE : M. MONTELLIER
Professeur agrégé d'anatomie pathologique

*Vous n'avez cessé, pendant l'élaboration
de notre travail, de nous prodiguer de
sages conseils.*

*Nous ne saurons assez vous témoigner
notre reconnaissance et notre respect.*

A M. M. RIBET
Professeur agrégé d'Anatomie

Nous avons toujours présent à la mémoire, votre enseignement clair et imagé. Vous nous avez manifesté votre sympathie au Laboratoire, et en dehors de la Faculté.

Nous ne pourrons jamais nous acquitter de notre dette de reconnaissance envers vous.

A M. LE D^r LEVI-VALENSI
Médecin des Hôpitaux

qui nous a aidé dans notre travail avec tant de bienveillance.

A NOS MAITRES DE LA FACULTE

A NOS MAITRES DES HOPITAUX

Stage 1928	{	M. le Prof. COSTANTINI. M. le Prof. GILLOT.
Externat 1929	{	M. le D ^r Ch. ABOULKER. M. le Prof. LOMBARD.
Internat 1930	{	MM. les D ^{rs} DUBOUCHER, FERRARI P. GOINARD. M. le Prof. CANGE.
1931	{	M. le Prof. CABANES. M. le Prof. DUMOLARD.
1932	{	M. le D ^r Ch. ABOULKER.
1933	{	M. le Prof. COSTANTINI.
1934	{	M. le D ^r DUBOUCHER. M. le Prof. LAFFONT.

A M. M. VANLANDE
Médecin Lieutenant-Colonel
Professeur au Val-de-Grâce

Votre enseignement et votre bienveillance, ont fait de notre année de service militaire, une année d'internat supplémentaire, instructive et agréable.

A MM. les Chirugiens de garde :
les D^{rs} VERGOZ et SABADINI

A MM. les D^{rs} CURTILLET et LIARAS

A MM. les D^{rs} KERSENTE, LAGROT
MEGNIN et PIERI

A mes amis les D^{rs} AKOUN, CIXOUS,
KAMOUN, MESGUICH, SEBAOUN

A mon ami le D^r COHEN-SOLAL L.

*qui nous a prêté son concours
pour l'élaboration de nos dessins.*

A MES CAMARADES D'INTERNAT.

JE DEDIE CETTE THESE.

Contribution à l'étude du Chorio-épithéliome du Testicule

INTRODUCTION

Les tumeurs du testicule ont toujours vivement intéressé les cliniciens et les histologistes. Leur étude est complexe du fait de la difficulté de leur diagnostic et des multiples discussions que leur développement a soulevées.

Cependant, grâce aux données de l'anatomie pathologique, servie à souhait par la facilité avec laquelle on intervient chirurgicalement sur le testicule, la question de ces tumeurs a fait dans ces dernières années des progrès certains.

Le diagnostic histologique est devenu un élément indispensable, supérieur à la plupart des signes cliniques envisagés séparément. A lui seul, il peut diriger la thérapeutique et régler le pronostic.

Mais si désormais l'anatomie pathologique rend des services incontestables à l'étude clinique des tumeurs du testicule, elle a par contre contribué quelque peu à compliquer leur étude pathogénique. On en est facilement

convaincu lorsqu'on lit les diverses classifications proposées jusqu'en 1906.

Chevassu, dans sa thèse, met un peu d'ordre dans la question. Il isole une variété bien particulière, le séminome, qu'il décrit magistralement. Il rapporte quelques observations de chorio-épithéliome, mais il n'ose affirmer leur nature et leur origine véritable.

Les discussions sur le développement génétique sont restées quelque peu confuses jusqu'à ce jour où avec Peyron et son école, on s'est appliqué à établir la base de cette étude sur des données embryologiques solides.

La confusion qui a régné si longtemps s'explique facilement :

1° La pathologie offre une richesse considérable de faits disparates particuliers, différant les uns des autres par un ou plusieurs caractères dont les liens sont parfois difficiles à saisir.

2° L'esprit humain ne peut accepter pareille diversité, il a toujours tendance à grouper, à unifier. Ne se contentant pas de ce premier travail, il essaie ensuite de déterminer la nature exacte et l'origine des faits observés. A partir de ce moment, les méthodes d'étude sont moins objectives et le domaine des hypothèses s'ouvre largement.

Il serait néanmoins injuste de critiquer cette tendance de l'esprit scientifique. S'il permet des errements, il aboutit cependant, de temps en temps, à des découvertes qui changent quelquefois entièrement tout un chapitre de nos

connaissances. Ainsi c'est en partant d'une hypothèse, que l'on a trouvé et réalisé le diagnostic biologique de la grossesse. Or, voici que cette découverte éclaire d'un jour nouveau le chapitre des tumeurs du testicule.

Depuis longtemps déjà, les histologistes avaient décrit parmi les tumeurs testiculaires, une variété particulière, caractérisée par une ressemblance frappante avec le chorio-épithéliome de l'utérus, coïncidant avec une évolution clinique extrêmement maligne. Depuis longtemps, on avait remarqué que cette tumeur s'accompagnait quelquefois d'un développement anormal des seins. On avait alors établi des analogies avec certaines tumeurs du placenta ; mais tout cela n'était qu'hypothèse. Or, aujourd'hui, grâce aux découvertes de la biologie, l'hypothèse prend corps et tend à devenir peu à peu un fait scientifique acquis.

C'est de cette façon que s'est imposée dans ce chapitre des tumeurs du testicule, la différenciation d'une forme déjà remarquée par ses caractères anatomiques et cliniques, affirmée par ses propriétés biologiques : le chorio-épithéliome.

La découverte de ces propriétés a une portée qui dépasse le cadre de notre travail. Le fait que le chorio-épithéliome chez l'homme donne une réaction d'Asheim et Zondek positive, démontre d'une façon péremptoire que la sécrétion du prolan A est conditionnée chez la femme par la présence du placenta foetal et non du placenta maternel, comme on a pu le supposer.

A vrai dire, le chorio-épithéliome du testicule n'est pas une acquisition nouvelle de la pathologie. Il a été décrit depuis longtemps sous des noms différents. Ce qui est nouveau, c'est la façon de le dépister et de l'affirmer. On le diagnostique avec certitude plus facilement aujourd'hui qu'en 1906. On peut surtout, grâce à la réaction biologique suivre son évolution avec plus de précision et surveiller l'apparition des métastases. Malheureusement nous n'avons là qu'une satisfaction très relative. Si l'étude clinique a bénéficié de l'extension des procédés d'investigation que nous avons aujourd'hui à notre disposition, la thérapeutique, elle, n'a pas fait de grands progrès. Le traitement chirurgical ne donne pas de bons résultats ; pas plus que les agents physiques, tels qu'ils sont appliqués actuellement. Quant au traitement biologique de ce cancer, il est prématuré d'en parler.

L'idée de notre travail nous a été donnée par notre Maître M. le Professeur COSTANTINI, à l'occasion de 3 cas qu'il observa dans son service de clinique chirurgicale, ces deux dernières années. Il nous confia ses observations et sut nous montrer tout l'intérêt de la question. Nous lui en sommes grandement reconnaissant.

Peu de temps après, M. le Docteur LEVI-VALENSI eut à examiner deux hommes atteints de chorio-épithéliome du testicule. Il nous communiqua ses observations avec une obligeance qui a droit à tous nos remerciements.

En possession de ces 5 cas qu'un hasard heureux nous fit trouver en moins de deux ans, nous avons parcouru la

littérature médicale : nous avons pu relever près de 150 cas publiés antérieurement. Cette constatation nous a incité à faire une mise au point de la question, en y ajoutant notre contribution personnelle.

Nous n'avons pas la prétention d'avoir fait un travail original, ni d'avoir modifié le chapitre de la pathologie des tumeurs du testicule.

Nous avons simplement essayé de mettre un peu d'ordre dans le chapitre si confus de la pathogénie du chorio-épithéliome.

Nous nous sommes ensuite attaché avec l'aide de Monsieur le Professeur Agrégé MONTPELLIER, qui s'est mis à notre disposition avec sa compétence et son obligeance habituelle, à préciser les différents aspects microscopiques de la tumeur.

Nous nous sommes enfin efforcé de faire une étude critique des propriétés biologiques de cette variété tumorale, afin de pouvoir déterminer d'une façon très précise leurs valeurs diagnostiques.

Le but de ce modeste travail est d'essayer de rendre claire une question si longtemps confuse et appelée peut-être à se transformer encore. Puissions-nous avoir atteint notre but !

BIBLIOGRAPHIE

- 1 Ahlstrom Chorio-épit. in male in Acta path. et Microbiol Scandinava 1931.
- 2 Augier et Poulain : Les vrais et faux chorio-épit. Archives générales de chirurgie 1911.
- 3 (*) Barringer, Stewart, et J. W. Spiès : Relation between pathol. histol. clin. course and reaction to irradiation in testicular neoplasm. Ann. Surg. Janv. 1930.
- 4 Bécclère : Le Seminome du testicule. Presse Médicale, 22 septembre 1934.
- 5 (*) Boequel et Franck : Metastatic chorio-épit. of kidney « Bull. Soc. Franç. Urol. », 21 janvier 1929.
- 6 Bocquentin : Le Diagnostic précoce des tumeurs du testicule. Thèse, Paris 1932.
- 7 Boras : « Value of positiv A. Z. test in early diagn. of chorio-épit. » Case Semana Med., 8 décembre 1932.
- 8 Brocco : La radiothérapie des néoplasmes testiculaires. Thèse, Paris 1922.
- 9 Callens : Le chorio-épithéliome du testicule et les formations chorio-épithéliales de cet organe. Thèse, Paris 1932.
- 10 Caudière et Henry : Classification des tumeurs du testicule. Gazette des Hôpitaux, n° 96, 1^{er} décembre 1923.
- 11 Chevassu : Tumeurs du testicule. Thèse, Paris 1906.
 - Discussion sur les tumeurs mixtes du testicule. Bull. M. Soc. Anat. Path., 1908.
 - Le diagnostic des tumeurs du testicule. Presse Méd., 1910.
 - Réaction de grossesse chez un porteur d'un embryon du test avec foyers placentaires. Bull. et Mém. Soc. Chir., 1931.
 - Le diagnostic précoce des tumeurs du test. Bull. et Mem. Soc. Chir., 1932.
 - Le traitement chirurgical du cancer du test. Revue de Chir., 1910.
- 12 Dartigues : Chorio-épithéliome du testicule consécutif à un trauma récent. Paris Chir., 2 mars 1923, p. 183.

Les références précédées d'une astérisque n'ont pu être consultées.

- 13 Davoigneau : Radiothérapie des néoplasmes d'origine testiculaire. Thèse, Paris 1924.
- 14 (*) Delitala : Les tumeurs primitives du testicule. Studi Sessaresi, 1928.
- 15 Delporte : Contribution à l'étude de la nidation de l'œuf humain et de la physiologie du trophoblaste. Bruxelles, 1912.
- 16 Derocque : Tumeurs mixtes du testicule chez l'enfant. Gazette des Hôpitaux, avril 1920, p. 461.
- 17 (*) Duheim et Bernard : Métastases pulmon. d'un chorio-épithéliome du test. droit. Soc. Radiol. Méd. de France, 8 octobre 1929.
- 18 Fels : Contribution à la biologie du chorio-épithél. Zentralblatt f. gynakology, 28 février 1929.
- 19 Fergusson : Journal of Cancer Research, 1931.
 - Behavior of hormone of anterior hypophysis in case of teratoma Am. J. Roentgenol. Avril 1933.
 - Case of teratoma clinical application of biological assay of urine for prolactin. A. S. Clin. North America, 1933.
 - Downes, E. Ellis et E. Nicholson, New method of differentiating tumors by biological means ; preliminary note Am. J. Cancer. Avril 1931.
- 20 Forgue et Massabuau : Les tumeurs à formations chorio-épith. des glandes génitales. Revue de gyn. et chir. abd., 1907.
- 21 Gérard : Contribution à l'étude clinique du chorio-épithéliome. Thèse, Lyon 1909.
- 22 Gerber Helga : La réaction d'Asheim et Zondek. Son importance pour l'endocrinologie et le diagnostic des tumeurs. Monographie, Paris 1933.
- 23 (*) Glasserfeld : Teratome du testicule avec formations chorio-épithél. Zeits. Chrif. fur Krebsforschung, 1910.
- 24 (*) Grapilio-Spada : Sobre una case di chorio-épithél. del testicolo. Revue Sud Amér. d'endocrinologie, 1920.
- 25 (*) Green : Chorio-épithél. avec métastase cérébrale. The Med. Jour. of Australia, 8 novembre 1924.
- 26 (*) Griffin : Chorio-épithéliome du testicule. Longe Island Med Jour, 1923.
- 27 (*) Gruner : Un cas de chorio-épithél. The Lancet, 19 mars 1910.
- 28 Hady : Zentr. f. gynak, 14 mars 1931.
- 29 Handfield Jones : Chorionic carcinoma of the testicule with a report of a new case. Brit. Journ. of Surg., 1925.

- 30 Hartmann et Peyron : Placentomes et choriomes du testicule. Bull. Acad. Med. de Paris, 1919.
— Sur les néoformations d'origine chorio-ectodermique dans les tumeurs du testicule. Comptes rendus acc. des Scien. Paris 1919.
Hartmann, Monetrier, Peyron, Isch-Wall : Coexistence de 2 types néoplasiques distincts : choriome et épithél. séminifère sur le même testicule. Bull. Ass. Franç. P. étude du cancer, juin 1922.
- 31 Herzenberg : Contribution au problème de la gynécomastie, surtout dans ses rapports avec le chorio-épithéliome de l'homme. Virch. Archiv., 1927.
- 32 (*) Hollander : Chorionepithel. des hodens. Zentral. für Chirurg., 1904.
- 33 (*) Hommes : Malignant teratoma of undescended testis developed into chorionépit. in man Case. Zentral f. Chirurg. 10 novembre 1928.
- 34 (*) Hoskin et Hadfield Chorionépath. secondary to tumour of testicule. Tr. N. Soc. London, 1932.
- 35 Janbreaux et Massabuau : Tumeurs mixtes du testicule avec formation du type seminal et du type wolffien. Ann. des Malad. des org. genito-urin., 1908.
- 36 Jeanneret : 2 chorio-épithéliomes tératogènes du testicule. Schiz Med. Wöchenschr, 9 juin 1928.
- 37 (*) Johnson et Hall : Malignant tumor with positiv. A. Z. test. U. S. Nav. M. Bull., octobre 1932.
- 38 Jordans : Nederlandsch Tijdschrift voor Geneeskunde, 24 juin 1933.
- 39 Julien : Etude des tumeurs du testicule chez l'enfant. Thèse, Paris, 1925.
- 40 Keenan : Chorionepithelioma of the testicule. Surg. Gynec., 1912.
- 41 (*) Keller Chorionep. and its therapy by roentgen. Gynec. Obst. 1932.
- 42 (*) Kutzmann et Gibson : Tumeurs malignes du testicule chez l'enfant. Annals of surgery, 1923.
- 43 Leuret : Chorio-épithéliomes et tumeurs à formations chorio-épath. Thèse, Paris 1922.
- 44 Lepoutre et Delattre : Chorio-épithéliome du testicule. Journ. des Sciences Méd. de Lille, 24 juillet 1927.

- 45 Mauclaire : Embryome intra-testiculaire à évolution lente maligne. Soc. des Chirur. de Paris, 1922.
- 46 Maricot : Radiothérapie du chorio-épithéliome malin de l'utérus. Thèse, Paris 1927.
- 47 Michael, Leventhal, William Saphir : Chorionepithelioma early diagnosis by the quantitative determination of anterior pituitary like principle from the urine of pregnancy. The Journ. of the americ. Med. Assoc., 1^{er} septembre 1934.
- 48 Montpellier et Herland : Soc. Biologie, Alger, 16 juin 1933.
- 49 Palliez et Gernez : Sur la précocité du diagnostic biologique chez la femme enceinte. Bull. Soc. Obst. et Gyn., décembre 1933.
- 50 Peyron : Sur les tumeurs des glandes génitales avec présentation de documents radiologiques. Bull. Assoc. du Cancer, 1922.
— et Corsy : Sur la topographie et la signification des formations chorio-placentaires observés dans les embryomes du testicule. Comptes rendus Soc. Biol. 1929.
- 51 Proust : Placentome du testicule. Bull. et Mém. Soc. Nat. Chir., 26 décembre 1931.
- 52 Prym : Chorionepith. in man with gynecomasty Beitr. z. Path. Anat. uz. Allg. Path, 20 novembre 1930.
- 53 (*) Ranucci : Icas de chorio-épith. du testicule. Revista Opidera, 31 juillet 1925.
- 54 (*) Richey : Chorionepith. of testis. Atlant. Med. Journ. Harrisbourg, 1924.
- 55 Reeb : A. Z. test In diagn. et Prognosis of decuduoma malig. Bull. Soc. Obst. et Gyn., 1931.
- 56 Reckendorf : Ein fall von chorionepitheliom des hodens. Virchow's arch. f. path. anat., 1921.
- 57 Roussy et Leroux : Diagnostic des tumeurs, Paris 1921.
- 58 Roussel, Fergusson : Memorial hospital New-York in Amer. Journ. of Roentg. And radiumtherapy, March 1934.
- 59 (*) Säs : Relation between semino-carcinoma and gynecomastia in male. Case archiv. f. Klin Chir., 1930.
- 60 (*) Tagliafero : A. Z. test for diagnosis of malignant tumors. Archiv. ital di urol., March 1933.
- 61 Waelkens : Embryomes du testicule. Thèse, Paris 1931.
- 62 (*) Weinstein et Schofield : Positive Friedmann test in case of teratoma with gynecomastia. Soc. for Expert. Biol. et Med. Prociding, 1932.

- 63 Zondek : Diagn. by demonstration of pituitary secretion in urine in hydrocèle fluid and in tumor. Klin Wchnschr, 1932.
— (*) Hormonal diagn. in malignant tumors. Chirurg., 1^{er} décembre 1930.

VU : le *Président de thèse*,
H. COSTANTINI.

VU : le *Doyen*,
E. I EBLANC.

Vu et permis d'imprimer
Alger, le 18 décembre 1934.

Le Recteur,
G. HARDY.

Les références précédées d'une astérisque n'ont pu être consultées.

TABLE DES MATIERES

Introduction	1
Historique	6
Pathogénie	17
Anatomie pathologique	41
Étiologie	59
Étude clinique	63
Evolution	79
Formes cliniques	84
Diagnostic	86
Pronostic	117
Traitement	121
Conclusions	131
Observations	134
a) recueillies dans la thèse de Chevassu.....	134
b) recueillies dans la littérature médicale.....	137
c) personnelles	153
d) publiées mais non consultées	170
Bibliographie	173