

ALGIERS

UNIVERSITÉ D'ALGER
Faculté mixte de Médecine et de Pharmacie d'Alger
ANNÉE 1944. -- N° 7

Contribution à l'Etude
du
« **MESENTERIUM COMMUNE** »

A propos de deux observations actuelles

THÈSE
POUR LE
DOCTORAT EN MÉDECINE
(DIPLOME D'ETAT)

Présentée et soutenue publiquement le 9. mars 1944

PAR

Roland ZISSU

Né le 17 décembre 1919, à Paris (9^e)
Ancien Externe des Hôpitaux de Paris
Diplômé d'Etudes Pénales de l'Université
de Montpellier

MEMBRES DU JURY

MM. AUBRY, Professeur de Clinique médicale, *Président.*
SARROUY, Prof. de Clinique médic. et d'Hygiène infantile }
DE RIBET, Professeur d'Anatomie } *Membres.*
KEHL, Professeur agrégé d'Histologie }

LIBRAIRIE MALOINE
Société anonyme d'Éditions Médicales et Scientifiques
27, RUE DE L'ÉCOLE-DE-MÉDECINE, 27
PARIS, 1944

HEALTH SCIENCES LIBRARY

UNC at Chapel Hill
ACADEMY OF MEDICINE

W
41
18376
1944

UNIVERSITÉ D'ALGER

Faculté mixte de Médecine et de Pharmacie d'Alger

MM.
Doyen MUSSO (L.H., I.P.).
Doyen honoraire LEBLANC (L.H., C.G., I.P.).
Assesseur N...

PROFESSEURS

MM.
 Clinique médicale AUBRY (O.L.H., C.G., I.P.).
 Histologie et Embryologie BENOIT (I.P.).
 Clinique chirurgicale N...
 Chimie biologique et médicale GIBERTON (O.A.).
 Botanique et matière médicale FOURMENT (I.P., N.I., O.N.A.).
 Hygiène, hydrologie et climatologie N...
 Clinique obstétricale et puériculture du premier âge LAFFONT (O.L.H., C.G., I.P.).
 Clinique thérapeutique médicale LEBON (O.L.H., C.G., I.P.).
 Clinique chirurgicale infantile et d'orthopédie N...
 Physiologie MALMEJAC.
 Anatomie pathologique et oncologie humaine et comparée MONTPELLIER (I.P.).
 Pharmacie MUSSO (L.H., I.P.).
 Clinique psychiatrique POROT (I.P.).
 Physique médicale PORTES (L.H., C.G., I.P.).
 Clinique des maladies des pays chauds, des maladies syphilitiques et cutanées RAYNAULD (L.H., C.G., I.P.).
 Anatomie DE RIBET (L.H., C.G., I.P.).
 Clinique médicale et hygiène infantile SARROUY (L.H., C.G.).
 Parasitologie et zoologie médicale N...
 Clinique ophtalmologique et d'ophtalmologie tropicale TOULANT (L.H., C.G., I.P.).
 Médecine légale N...
 Chimie générale, pharmaceutique et toxicologie WUNSCHENDORFF (I.P.).
 Clinique gynécologique N...
 Bactériologie N...
 Maladies infectieuses BENHAMOU (L.H., C.G., I.P.).

PROFESSEURS HONORAIRES

MM. ARGAUD (L.H., C.G., I.P.). MM. LEBLANC (L.H., C.G., I.P.).
 COURRIER (L.H., C.G., I.P.). PINOY (L.H., I.P.).
 GILLOT (I.P.). WEBER (I.P.).

PROFESSEURS SANS CHAÏRE

MM. HOUEL (L.H., C.G., I.P.), Agrégé Pérennité (Obstétrique).
 KEHL, — (Histologie).
 MONNET, — (Pharmacie).
 ROQUES (O.A.), — (Histoire naturelle pharmaceutique).
 ABÖULKER (L.H., C.G., I.P.), Chargé de Cours (O.-R.-L.).

AGRÉGÉS PÉRENNISÉS

Médecine LACROIX (O.A.).

AGRÉGÉS

Accouchements JAHIER.
 Médecine THIODET.
 Chirurgie { N...
 { CURTILLET.
 { GOINARD.
 { SABADINI (O.A.).
 Anatomie N...
 Anatomie pathologique N...
 Chimie médicale ETTORI (O.A.).
 Physiologie N...

AGRÉGÉS LIBRES

Physiologie BATTEZ.
 Chirurgie DUBOUCHER (I.P.).

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 MONSIEUR LE PROFESSEUR AUBRY

*En respectueuse reconnaissance pour avoir
bien voulu accepter la présidence de cette
thèse.*

A MONSIEUR LE PROFESSEUR SARROUY

*Avec ma plus reconnaissante considéra-
tion.*

A MONSIEUR LE PROFESSEUR DE RIBET

*Avec mes remerciements profonds pour
l'aide qu'il a bien voulu m'apporter dans
son laboratoire d'anatomie.*

A MONSIEUR LE PROFESSEUR KHEL

Avec ma gratitude toute dévouée.

A MONSIEUR LE MÉDECIN-CAPITAINE RENÉ AZOULAY

A qui je dois le sujet et les idées de ce travail, et qui a toujours répondu à mes questions de néophyte avec tout son esprit et tout son cœur.

A MONSIEUR LE MÉDECIN-CAPITAINE LE GENISSEL

Qui a mis à ma disposition d'une façon si aimable tous les documents concernant la Radiologie.

A MONSIEUR LE PROFESSEUR LISBONNE de Montpellier

Dont l'amitié m'a toujours soutenu dans les moments difficiles comme dans les bons.

A TOUS MES PROFESSEURS ET CAMARADES D'EXTERNAT
DES HOPITAUX DE PARIS ET DE MONTPELLIER

Vers qui vole ma pensée en exil dans le ferme espoir d'un retour prochain dans notre chère France.

A MES PARENTS ET A MON FRÈRE PIERRE

*Dans la plus entière communion de cœur
et d'âme, grâce auxquels je puis encore
croire à un monde meilleur.*

A TOUTE MA FAMILLE DISPERSÉE

Dans le souhait d'une réunion prochaine.

A GILBERT HAMBURGER

Mon frère spirituel

A MAITRE FRANÇOIS FAURE-DUMONT

Le souvenir d'une amitié sincère.

A MES AMIS ROSINTHAL

Qui m'aiment comme leur fils.

A MADAME SIMONE CARDON

*Pour les quelques moments d'exaltation
musicale vers un absolu qui nous élève mais
qui nous dépasse.*

A MONSIEUR ARMAND FERRARIS

*Que j'ai la joie de pouvoir désormais comp-
ter parmi mes amis, pour qui les mots de
liberté et de fraternité ne sont pas vains.*

A TOUS MES AMIS DE FRANCE, D'ESPAGNE
ET D'AFRIQUE DU NORD

*Qui, par leurs souffrances, sont les apôtres
les plus fervents de la Victoire prochaine de
l'Esprit et de l'Humanité.*

CONTRIBUTION A L'ÉTUDE
DU
« MESENTERIUM COMMUNE »

A propos de deux observations actuelles

INTRODUCTION

Dans le Service de gastro-entérologie de l'hôpital militaire Maillot, nous avons eu l'occasion de rencontrer et de suivre, avec le Médecin-Capitaine René AZOULAY, deux cas de « mesenterium commune » dont le diagnostic a été établi d'une façon formelle par l'examen radiologique. Ignorant la question et voulant l'apprendre, nous nous sommes reportés aux traités classiques de pathologie interne et aux traités spéciaux de pathologie intestinale. A notre grande stupéfaction nous n'avons rien trouvé à ce sujet ; en particulier aucune mention n'en est faite dans l'encyclopédie médico-chirurgicale, cependant tenue régulièrement à jour. Nous avons alors cherché la question dans la seule littérature médicale à notre disposition dans les circonstances actuelles. Exception faite d'une étude publiée en juin 1932, dans le *Journal de Radiologie et d'Electrologie* par les auteurs genevois BABAIANTZ et KADRKA sur laquelle nous aurons à revenir et dans quelques cas glanés çà et là dans les Revues et Bulletins médicaux de ces vingt dernières années, nous n'avons trouvé aucune étude d'ensemble. Devant cette carence notre Chef de Service a pensé qu'il serait peut-être intéressant et opportun d'écrire à l'occasion de notre thèse, une mise au point ou une revue générale de la question.

Le « mesenterium commune » mérite, en effet, d'attirer notre

attention : sa fréquence, sans avoir cependant donné lieu à des recherches statistiques, n'est point négligeable, puisque les auteurs déjà cités ont pu relever dans la littérature 29 cas découverts anatomiquement. Depuis l'ère radiologique, le nombre des cas s'est multiplié. Grâce aux indications de M. le Dr LE GÉNISEL, nous avons pu recueillir de 1932 à 1941 une douzaine de cas environ. Certains ont pu être reconnus, soit pendant la vie (au cours de laparotomies), soit rétrospectivement après la mort. Mais c'est la radiologie qui seule a permis de poser sur le vivant, en dehors de toutes complications, un diagnostic auparavant impossible en raison de signes fonctionnels d'emprunt et de la pauvreté des signes objectifs. Intérêt, par conséquent, de bien connaître sa symptomatologie radiologique pour éviter ou redresser des erreurs de diagnostic entraînant des actes thérapeutiques parfois fâcheux, souvent inopérants, pour prévenir des complications éventuelles. Enfin, nous voudrions attirer l'attention sur l'intérêt médico-militaire de la question, nos deux malades ayant fait l'objet d'une proposition de réforme définitive non prévue par le fascicule du *Bulletin Officiel* sur l'aptitude au service militaire, et acceptée par la Commission de Réforme.

Le plan que nous adopterons dans cette étude est le suivant : après avoir donné la définition de l'affection qui nous occupe et rappelé brièvement les notions d'embryologie et d'anatomie indispensables à la compréhension de son origine nous passerons à l'étude clinique. Elle nous donnera l'occasion d'exposer les 2 cas qui ont provoqué en quelque sorte ce travail. Nous insisterons plus spécialement sur les caractères radiologiques, car ce sont les seuls qui permettent vraiment de poser d'une manière indiscutable le diagnostic de l'affection. Nous terminerons par quelques aperçus sur les questions thérapeutiques et médico-militaires déjà évoquées.

BIBLIOGRAPHIE

- ALTSCHUL (Prague). — Mes. comm. *Fortschr. Röntgenstr.*, 1924, vol. 32, p. 580. A propos de la question de la sinistroposition du gros intest. *D. Zeitschr. Chir.*, 1929, vol. 208, p. 403.
- ALBRECHT (H. U.). — Diag. radiol. du tube digest. 1931, Edit. G. Thieme, p. 306.
- BAUMEL (J.). — *Arch. mal. app. digest.*, 1926, p. 573.
- BRAUNIG. — Volvulus du grêle et de l'ascendant dans les cas de trouble de la torsion intest. *D. Zeitschr f. Chir.*, 1924, vol. 186, p. 284; *D. Zeitschr f. Chir.*, 1926.
- BBOCA. — *Bull. Mém. Soc. Chir.*, 1901, p. 542.
- BOHEM. — *Arch. franco-belges de Chir.*, 1901, n° 1.
- CAMPO (J.G.) (Madrid). — Un cas de Mes. com. *Fortschr. Röntgenstr.*; 1928, vol. 38, p. 383.
- COMELLI. — *Radiol. Medica*, 1925, vol. 12-9.
- CLÉMENT. — *Société anat.*, 1905, p. 738.
- DIACLÈS. — *Bull. Mém. Soc. radiol. méd. France*, 1931, n° 176, p. 58-63.
- DILLENSEGER. — Étude sur duod. mobile. *Arch. d'électr. méd.*, 1929, n° 549, p. 304. Un cas dextroposition grêle et sinistroposition colique avec duod. entièrement mobile. *Bull. Mém. Soc. radiol. méd. France*, avril 1927.
- DOHNER (B.). — Un nouveau cas de Mes. com. *Fortschr. Röntgenstr.*, 1926, vol. 35, p. 238.
- DOTT (N.). — Anomalies de rotation intes. *Brit. Journ. of surg.*, 11, 1923-24, p. 251.
- DUCLOS (H.) (Perpignan). — Trois cas d'ectopie iléo-colique pur « Mes. com. » *Bull. Soc. Electro-rad. méd. Fr.*, n° 256, févr. 1939, p. 116-118.
- DUVAL et GATELLIER. — *Arch. mal. app. digest.*, 1921, n° 3.
- ERSCHBACH. — *Bull. Mém. Soc. anat.*, 1907.
- FOGET (J.). — Mes. iléo-colicum com. *Verh. dan. radiol. Ges. Hosp.*, 1926, vol. 69. *Ref. Zbl.*, vol. 2, p. 130.

- FREDET. — *Traité d'anat.* de Poirier et Charpy, 1914.
- FRÖHLICH. — *Revue méd. de l'Est*, 1901.
- FROMME. — Du danger opératoire dans Mes. com. *Zbl. chir.*, 1925, p. 2792.
- GILBERT (R.). — Anomalie topograph. cong. par torsion incomplète de l'intest. *Journ. Radiol.*, 1925, vol. 9, p. 443 ; *Bull. Mém. Soc. radiol. méd. France*, avril 1925.
- HUBBER. — (Liter. 15 cas de volvulus du grêle et d'une partie du gros intestin chez Mes. com.). *Virch. Arch.*, 1910, vol. 201, p. 427
- HUET. — Défaut d'accolement du méso. *Soc. anat.*, 1921.
- JANKER. — *Munch. med. Wschr.*, 1927, p. 192.
- KARELL (U.). — Trois nouveaux cas de mes. com. *Röntgpraxis*, 1930, vol. 2, p. 522.
- KOHLER (H.). — *Zeilschr. f. Chir.*, 1918, p. 519.
- KOTZAREFF (A.). — *Zeitschr. f. Chir.*, 1921, p. 1222.
- KUENTZ (P.) (Grenoble). — Un cas nouveau de mes. com. *Bull. Soc. Radiol. méd. de France*, n° 242, oct. 37, p. 679.
- LE GÉNISSEL et BARDENAT (Alger). — A propos d'un cas de mes. com. *Bull. Soc. Radiol. méd. de France*, n° 243, nov. 1937, p. 747.
- MATHIEU, WEIL et DETRE. — Un cas de transposition de la totalité du gros intestin à gauche. Arrêt de la torsion intest. em. bryon. *Soc. gastro-entér.* Paris, juin 1925.
- MATRY. — Deux obs. de volvulus total de l'anse ombilicale. *Bull. Mém. Soc. nat. chir.*, 1930, vol. 61, p. 746.
- MEYER (André) (Mulhouse). — Sur quelques cas de mesenterium commune *Bull. de la Soc. de Radiol. méd. de France*, nov. 1932, n° 193, p. 557.
- MOULONGUET, DOLÉRIIS et MERLE d'AUBIGNÉ. — Deux obs. de volvulus total de l'anse ombilicale. *Bull. Mém. Soc. nat. Chir.*, 1930, vol. 56, p. 122.
- MUZII. — *Radiol. Medica.*, 1928, vol. 14-15.
- NORMANN-DOTT. — Anomalies de la rotation intestinale (Liter. 44 cas). *Brit. Journ. of Surg.*, 1923, vol. 11, p. 251.
- ORINCZYC. — *Bull. Mém. Soc. nat. Chir.*, 8 mars 1922.
- OBERLING. — *Revue franç. Pédiatrie*, janv. 1927.
- OMBREDANNE. — *Bull. Mém. Soc. Chir.*, 1919.
- PHÉLIP. — *Bull. Mém. Soc. anat.*, 1908.
- POSSATI. — *Radiol. Medica*, 1925 vol. 12-9.
- ROSSI. — Sur un cas de Mes. com. *Policlinico. Sez. prat.*, 1928, fasc. 17.

- SANDER (R.) — Diag. et diag. différentiel du M. c. *Fortschr. Röntgstr.*, vol. 43, 1931, p. 207.
- SCHILLER (M.). — Mes. com. *D. med. Wrschr.*, 1926, p. 641.
- SCHIASSI. — *Radiol. Medica*, 1925, vol. 12-9.
- SCHOTTLE (A.). — Volvulus du grêle et d'une partie du gros intest. dans *Mes. com. D. Zeitschr. f. Chir.*, 1926, vol. 194, p. 401.
- SIGHINOLFI. — *Radiol. Medica*, 1930, vol. 17-6.
- STEINKE (I.). — Deux fois iléus dans Mes. iléo-colicum com. *Munch. med. Wrschr.*, 1924, vol. 20, p. 1004.
- SCHOKTER. — Cas d'inversion duod. colique. *Bull. Mém. Soc. Radiol. France*, 1931, n° 182, p. 372.
- SURMONT et DUBŒUX. — Sur 1 cas de mes. com. *Soc. Electro-Radiol. med. France*, 10 juin 1941 (*Presse médicale*, 1941).
- TÉDESCO (Mme B.) (Paris). — A propos d'un cas d'ectopie iléo-colique par « mesenterium commune ». *Bull. Soc. Radiol. méd. de France*, n° 237, mars 1937, p. 204 à 206.
- RILLIER (R.). — Importance et fréquence des malfor. coliques e path. dig. *Bull. Mém. Soc. Radiol. méd. France*, 1931, n° 192, p. 393.
- VELDE et LITTEN. — Mes. com. *Fortschr. Röntgstr.*, 1927, vol. 36, p. 828.
- WEISS (Th.). — A propos du diag. du Mes. com. *Röntgpraxis*, 1931, vol. 2, p. 697.
- ZOPFEL. — Sténose duod. chron. par coudure de l'angle duodéno-jéj. *Fortschr. Röntgstr.*, 1919-1921, vol. 27.
-