





HECKER

KYSTES

DE

RETE

RC902

.9

244



ÉTUDE  
SUR LES  
KYSTES HYDATIQUES  
DU REIN

AU POINT DE VUE CHIRURGICAL

PAR

Le docteur Jules BÆCKEL,

CHIRURGIEN DES HÔPITAUX CIVILS DE STRASBOURG  
DIRECTEUR DE LA GAZETTE MÉDICALE DE STRASBOURG  
MEMBRE CORRESPONDANT DE LA SOCIÉTÉ DE CHIRURGIE DE PARIS, ETC.

AVEC DEUX PHOTOGRAVURES.

PARIS

ANCIENNE LIBRAIRIE GERMER BAILLIÈRE ET C<sup>ie</sup>

FÉLIX ALCAN, ÉDITEUR

108, BOULEVARD SAINT-GERMAIN, 108

1887



1000414

BIBLIOTECA

RC 902  
. 9  
B44

Strasbourg, imprimerie R. Schultz et Cie. — 3086.

## INTRODUCTION.

La thèse de Béraud<sup>1</sup>, déjà ancienne, est le seul travail d'ensemble qui ait été publié en France sur les kystes hydatiques du rein.

Si l'anatomie pathologique de cette affection a fait peu de progrès depuis lors, le diagnostic et le traitement, par contre, ont été enrichis d'un certain nombre de données des plus importantes.

L'étude des tumeurs abdominales en général, bien qu'entourée parfois encore de difficultés diagnostiques bien grandes, a fait dans ces dernières années des progrès tels, que la certitude a, dans la majorité des cas, dissipé l'obscurité qui régnait à leur endroit.

La lumière s'est faite peu à peu, grâce surtout à la sécurité que présente aujourd'hui l'ouverture du péritoine, naguère si redoutée par la plupart des chirurgiens.

Sous l'influence de la méthode antiseptique, le champ de la chirurgie abdominale s'est notablement accru. La chirurgie du rein notamment a subi depuis peu une révolution complète. En veut-on la preuve: que l'on compare le jugement sévère porté sur la néphrectomie, par Nepveu, dans une revue critique

1. Béraud, *Des Hydatides des reins*. Thèse de Paris, 1861.

récente<sup>1</sup> et les nombreux faits d'extirpation du rein, portés devant le deuxième Congrès français de chirurgie. Ces deux opinions montrent le chemin qu'a parcouru la néphrectomie dans l'espace de dix ans.

Le traitement des kystes hydatiques du rein lui aussi a bénéficié de la grande découverte, à laquelle les noms de Pasteur, d'A. Guérin, de Lister resteront à jamais attachés.

Des méthodes opératoires nouvelles ont été imaginées : des succès parfois inespérés en ont démontré l'efficacité et la réelle valeur.

C'est à mettre en relief ces données nouvelles, que je m'appliquerai dans la présente étude, ayant surtout en vue le côté chirurgical de la question.

Voici comment je compte traiter mon sujet.

Après un aperçu historique très sommaire, je relaterai avec tous les détails qu'elle comporte, l'observation qui m'est personnelle et qui m'a suggéré l'idée de ce travail.

*C'est la première opération d'extirpation totale d'un kyste hydatique du rein, combiné ou ayant nécessité la néphrectomie et suivie de guérison.*

Aussi bien me permettra-t-on de ne pas la reléguer à l'arrière-plan.

M'appuyant sur cette observation et sur les quelques rares documents que j'ai recueillis (voy. aux Pièces justificatives), je ferai suivre le récit de cette opération de quelques courtes réflexions se rattachant à l'étiologie, à l'anatomie pathologique, aux symptômes et à la marche de l'affection en question.

Je laisserai de côté, dans ces différents chapitres, les faits qui se rapportent à l'histoire naturelle proprement dite du ténia échinocoque, faits aujourd'hui bien étudiés, les mêmes pour tous les échinocoques, à quelque région qu'ils appartiennent.

Je n'entrerai pas dans de longs développements dans cette première partie de mon travail, mon but étant d'attirer plus

---

1. Arch. gén. de médecine, 1875.

spécialement l'attention sur quelques points nouveaux ou peu connus.

J'insisterai par contre d'une façon toute spéciale, dans les chapitres suivants, sur le diagnostic et le traitement des kystes hydatiques rénaux, pour montrer où en est la question de nos jours.

Le dernier chapitre comprendra la relation des faits de kystes hydatiques du rein, suivis d'une intervention chirurgicale, les seuls qui me soient réellement utiles dans ce mémoire.