





TRAITÉ
DE
MÉDECINE



TOME

7



RC46

T7

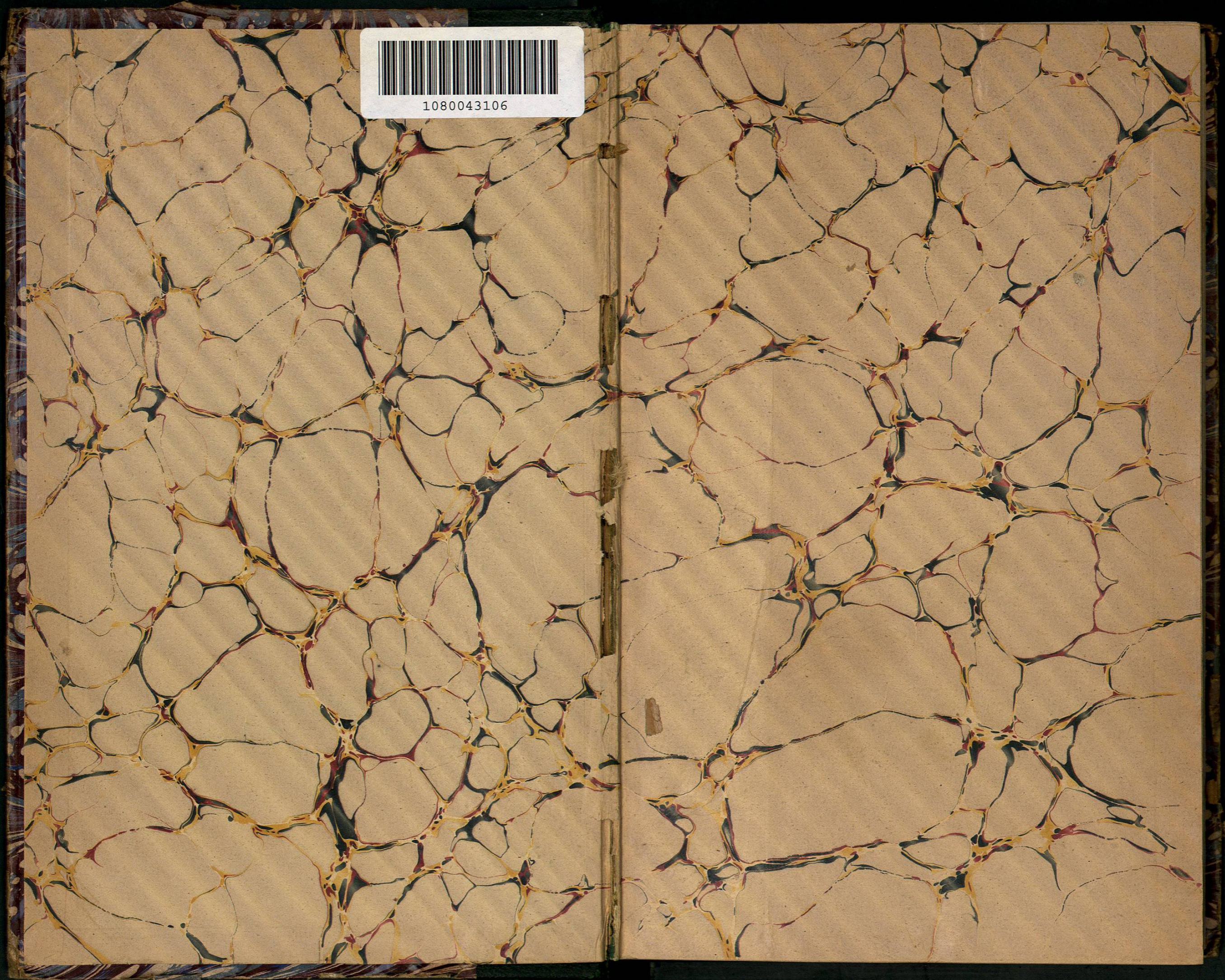
V.7

C.1

610(02)



1080043106



TRAITÉ
MÉDECINE



~~UNIVERSIDAD DE MONTERREY~~
TOME VII

Ce tome VII comprend :

Maladies chroniques du poumon, par A.-B. MARFAN, médecin des hôpitaux, professeur agrégé à la Faculté de Médecine (Pages 1 à 112).

Phtisie pulmonaire, par A.-B. MARFAN, médecin des hôpitaux, professeur agrégé à la Faculté de Médecine (Pages 115 à 384).

Maladies de la plèvre, par NETTER, médecin des hôpitaux, professeur agrégé à la Faculté de Médecine (Pages 385 à 524).

Maladies du médiastin, par A.-B. MARFAN, médecin des hôpitaux, professeur agrégé à la Faculté de Médecine (Pages 525 à 544).

CHARCOT — BOUCHARD — BRISSAUD

BABINSKI — BALLEZ — P. BLOCH — BOIX — BRAULT — CHANTEMESSE — CHARRIN — CHAUFFARD
COURTOIS-SUFFIT — DUTIL — GILBERT — GUIGNARD — L. GUINON — GEORGES GUINON
HALLION — LAMY — LE GENDRE — MARFAN — MARIE — MATHIEU — NETTER
GETTINGER — ANDRÉ PETIT — RICHARDIÈRE — ROGER — RUALT
SOUQUES — THOINOT — THIBERGE — FERNAND WIDAL

TRAITÉ DE MÉDECINE

DEUXIÈME ÉDITION

Publiée sous la direction

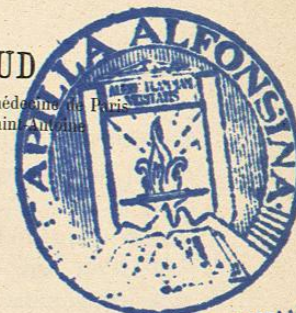
DE MM.

BOUCHARD

Professeur à la Faculté de médecine de Paris
Membre de l'Institut

BRISSAUD

Professeur à la Faculté de médecine de Paris
Médecin de l'hôpital Saint-Antoine



TOME VII

PAR MM.

A.-B. MARFAN, NETTER

AVEC FIGURES DANS LE TEXTE

110205

PARIS

MASSON ET C^{ie}, ÉDITEURS

LIBRAIRES DE L'ACADÉMIE DE MÉDECINE

120, BOULEVARD SAINT-GERMAIN

1901

45626

RC46

T. 7

V-7

D. FERNANDO CANTU CARDENAS

TRAITÉ DE MÉDECINE

TOME VII

MALADIES CHRONIQUES DU POUMON

Par le D^r A.-B. MARFAN

Médecin des hôpitaux, professeur agrégé à la Faculté de Médecine.

Droits de traduction et de reproduction réservés.



CHAPITRE PREMIER

EMPHYSÈME PULMONAIRE⁽¹⁾

L'emphysème pulmonaire peut être défini un état de dilatation excessive et permanente des alvéoles pulmonaires, accompagné d'une atrophie des parois alvéolaires.

C'est à Laënnec qu'on doit la description première et fondamentale de cet état morbide. Avant l'inventeur de l'auscultation, on peut dire qu'il était inconnu, bien que, suivant Laënnec lui-même, quelques observateurs, Ruysch, Valsalva, Baillie, en aient eu des exemples sous les yeux. Andral, Bouillaud, Louis, G. Sée, et de nombreux auteurs que nous citerons plus loin, ont ajouté quelques détails à la description de Laënnec, sans en modifier les grandes lignes.

Laënnec décrivit deux variétés d'emphysème : l'*emphysème vésiculaire*, dans lequel les cavités aériennes sont distendues, élargies, confondues, mais non rompues ; et l'*emphysème interstitiel ou interlobulaire*, dans lequel les cavités aériennes sont rompues et où l'air s'infiltré dans le tissu conjonctif *interlobulaire, sous-pleural, médiastinal et sous-cutané*.

Nous nous occuperons surtout de l'emphysème vésiculaire, dont l'emphysème interstitiel n'est qu'une complication assez rare.

⁽¹⁾ VILLEMEN, *Archives de médecine*, octobre et novembre 1860. — RINDFLEISCH, *Manuel d'histologie pathologique* (traduction française). — HOMOLLE, Emphysème pulmonaire, in *Dict. Jaccoud*, 1877. — CLERMONT, Emphysème pulmonaire, in *Dict. Dechambre*, article POU MON, 1889. — G. SÉE, Maladies simples du poumon, article ASTHME, 1886. — STRÜMPPELL, *Traité de pathologie spéciale et de thérap.*, traduction française, 1888. — HANSEMANN, Histogenèse de l'emphysème pulm. *Soc. de méd. de Berlin*, 26 avril 1899. — KONOSUKE SUDSUKI, Sur l'emphysème pulm. *Virchow's Archiv.*, CLVII, 458, 1899.