

Le
LIVRE
de
POCHE

DANIEL
GUILMET

LE CŒUR QUI BAT

Ce que tout opéré du cœur doit savoir



MA 1277

DANIEL GUILMET

054458

①

Le cœur qui bat

L'extraordinaire aventure
de la chirurgie cardiaque



ÉDITIONS DE FALLOIS

TABLE DES SCHÉMAS

1. Coupe frontale du cœur	32
2. La circulation sanguine	34
3. Traitement chirurgical du canal artériel	37
4. Traitement chirurgical de la coarctation	40
5. Opération de Blalock	43
6. Premiers instruments de commissurotomie	50
7. Dilatateur de Dubost	52
8. Entonnoir de Gross	58
9. Hypothermie modérée par immersion dans une baignoire	62
10. Fermeture d'une communication interauriculaire	63
11. Circulation croisée extracorporelle	69
12. Traitement de la tétralogie de Fallot ...	82
13. Annuloplastie de Carpentier dans la maladie de Barlow	115
14. Cœur artificiel de Jarvick	182
15. Ballon de contrepulsion	188
16. Hémopompe : turbine d'assistance circulatoire	189
17. Pontages coronaires à l'aide de la veine saphène	224
18. Pontage mammaire	233

- | | |
|---|-----|
| 19. Angioplastie percutanée | 237 |
| 20. Endoprothèse métallique (Stent) | 241 |
| 21. Les différents segments de l'aorte | 245 |
| 22. Intervention sur un anévrisme de l'aorte
abdominale | 249 |
| 23. Traitement chirurgical de la dissection
aiguë | 256 |
| 24. Opération de Denton Cooley | 258 |
| 25. Traitement chirurgical de l'anévrisme de
la crosse aortique selon Hou Yu Lin ... | 261 |
| 26. Opération de Bentall | 274 |
| 27. Opération de Magdi Yacoub et Tyrone
David | 276 |
| 28. Rupture traumatique de l'isthme aor-
tique | 279 |
| 29. Remplacement de l'aorte thoraco-abdo-
minale | 284 |

TABLE

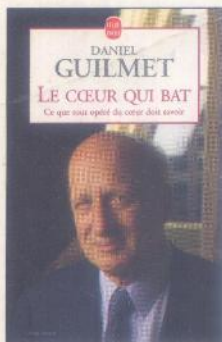
Avant-propos	9
Introduction	11
La « vocation de chirurgien cardiaque » (16).	
1. Les visionnaires irréalistes du XIX ^e siècle	21
2. L'enfant bleu revit ou la chirurgie extra- cardiaque	29
La péricardite (29). — Début de la chirurgie des malformations congéni- tales : 1938-1944 (31). — La fermeture du canal artériel : 1938 (35). — La coar- ctation (38). — L'opération de Blalock- Taussig (41).	
3. La chirurgie à cœur fermé ou la chirur- gie cardiaque à l'aveugle : 1947-1954 ..	46
La commissurotomie mitrale (46). — Les premières greffes d'aorte : 1950 (52).	
4. La chirurgie à cœur ouvert	56
Les débuts : 1948-1955 (56) : La ferme- ture des communications interauri-	

- culaires (58); Les interventions sous hypothermie modérée de surface (59); L'avènement de la circulation extracorporelle (64).
5. Les deux années de « premières » : 1957-1958 74
 La communication interventriculaire (76). — Le bloc auriculo-ventriculaire (78). — La sténose pulmonaire (79). — La tétralogie de Fallot ou « maladie bleue » (80). — Les malformations cardiaques complexes (83): Le canal atrio-ventriculaire (84); La transposition des gros vaisseaux (85); Le ventricule unique (86).
6. 1959-1960. Le grand froid par l'hypothermie profonde. La guerre chaude Mathey-Dubost 88
 Comment devenait-on chirurgien cardiaque en 1959? (89).
7. « Saint Jude, priez pour nous... » ou le développement de la chirurgie valvulaire 102
 Homogreffes et hétérogreffes valvulaires (116). — L'homogreffe aortique ou la greffe d'une valvule aortique humaine (119). — La vie par le froid (121). — Le grand essor des valves mécaniques [en plastique ou en métal] (124).
8. La bombe Barnard: la transplantation cardiaque 130
 Coma dépassé. Mort cérébrale (137). — 1968. La chirurgie cardiaque à l'hôpital

- Foch (153). — Enfin vint la ciclosporine (159). — La biopsie myocardique (166). — La ciclosporine (168). — Les chimères sont-elles chimériques? (169).
9. Le transplanté chronique 171
 Le don d'organes: du passé récent au futur incertain (174).
10. Un cœur trop artificiel 177
 Les xénogreffes: une alternative? (177). — Le cœur artificiel est-il la solution idéale? (178). — Les autres procédés d'assistance circulatoire (187).
11. Puisque ce sont des hommes 190
 Témoignage de Joëlle Bertin (191). — Transplantation et procréation (203). — La transplantation chez l'enfant (204). — Existe-t-il un profil psychologique idéal des candidats? (206). — L'ADETEC (208).
12. Sones explore les coronaires 210
 Amélioration de l'irrigation du muscle cardiaque (215). — Artérialisation du système veineux coronaire: 1945 (217). — La chirurgie directe des artères coronaires (220). — Déroulement d'une coronarographie (226). — Que représente aujourd'hui la chirurgie coronaire? (227). — Utilisation de l'artère radiale (233). — Le pontage par l'artère gastro-épiplœique (235). — Existe-t-il des limites à la chirurgie coronaire? (235). — La dilatation coronaire (237). — Le laser transmyocardique (242).

13.	Du bon usage de la colle	244
	La dissection aiguë de l'aorte (251). — Le remplacement de la crosse aortique (257).	
14.	La maladie de Marfan : les oubliés du charity-business	270
	L'opération de Magdi Yacoub et Tyrone David (277). — L'aorte thoracique des- cendante (277). — L'anévrisme thoraco- abdominal (281).	
15.	Le bilan	286
	Les cardiopathies congénitales (286). — Les remplacements et les réparations valvulaires (287). — Les pontages coro- naires (288). — Les transplantations car- diaques (288). — La chirurgie de l'aorte (289).	
16.	L'avenir... et après!	290
	Lexique	301
	Table des schémas	309





Aujourd'hui en France la chirurgie cardio-vasculaire sauve chaque année plusieurs dizaines de milliers de malades qui auraient été naguère encore condamnés. Pontages coronariens, valves, pacemakers, dilatations, prothèses vasculaires sont à la fois des mots connus de tous et des réalités familières qui relèvent, le plus souvent, d'une chirurgie quotidienne à faible risque. Or tout cela était impensable il y a quelques décennies à peine. Certains

grands noms de la chirurgie furent même mis au ban de la profession pour avoir voulu l'engager dans cette voie : il ne faut ni l'ignorer ni l'oublier.

Si la chirurgie cardio-vasculaire de cette fin de siècle constitue un authentique miracle, c'est qu'elle est le couronnement d'un glorieux combat remporté sur les conservatismes coalisés par le talent conjugué, l'ardeur et l'audace visionnaire de quelques pionniers.

Retracer les grandes étapes de ce combat contre la maladie, le fatalisme ou la routine, évoquer les défis actuels, les perspectives nouvelles, les promesses futures de cette discipline, marquer ses liens de solidarité et de dépendance avec l'ensemble de la recherche médicale : tel est l'objet du présent ouvrage.

Le professeur Daniel Guilmet est un des plus éminents praticiens français dans le domaine de la chirurgie cardio-vasculaire. Ses travaux sur l'aorte lui ont valu une réputation mondiale. Il a été un des pionniers de la transplantation cardiaque en 1968 et en 1973, ainsi que dans le domaine de la chirurgie aortique. C'est dire qu'il apporte ici le bilan d'une expérience exceptionnelle.

Pour tous ceux qui ont été opérés du cœur, ou qui peuvent l'être un jour, ce livre, rédigé dans un style clair et conçu pour être accessible à tous, constituera une référence précieuse.



31/4748/5

40 FF TC

Dépôt légal Impr. 4321D Édit. 7143 11/1999