
Libri

R. Couvelaire: La chirurgie de la vessie. Masson et Cie., Paris 1955. 260 pages, 104 fig. ffrs. 2450.

Le livre remarquable de *R. Couvelaire* s'adresse à l'urologue averti et non au néophyte. L'originalité des conceptions et l'audace des techniques proposées, toutes deux issues d'une vaste expérience personnelle, confèrent à l'ouvrage une valeur exceptionnelle. Composé de cinq chapitres il traite successivement de l'anatomie, de la physiologie, de la pathogénie, de l'exploration et de la chirurgie. Cette succession de chapitres n'est conformiste qu'en apparence car l'exposé et la substance même du texte ne font qu'effleurer les notions classiques et s'écartant des sentiers battus soulèvent des horizons nouveaux, inattendus et combien captivants.

Le premier chapitre «L'organe et sa personnalité» reprend l'histologie et l'anatomie de la vessie et de la périvessie. Il s'attache particulièrement à la compréhension de la fonction du muscle vésical et de ses trois sphincters. Completant l'étude anatomique, la description des voies d'abord s'attarde à quelques techniques peu répandues, la voie coxypérinéale et l'incision de *Picot-Couvelaire*.

Le chapitre II «L'organe malade» expose d'abord le retentissement sur la vessie des affections du haut appareil, des organes génitaux, du péritoine et de l'intestin. Il étudie ensuite l'action des fonctions génitales endocrines et l'influence des perturbations nerveuses centrales ou périphériques sur le réservoir urinaire. Il se termine par l'étude des affections propres de la vessie, les malformations, les traumatismes et les tumeurs, en soulignant l'importance de l'urogramme dans l'évaluation du caractère malin des néoformations.

Le chapitre III «Les explorations de la vessie», s'occupe en ordre principal d'interpréter et de comprendre la pathogénie des types morphologiques qui sont donnés par la cystographie.

Le chapitre IV «Règles de la chirurgie vésicale» décrit brièvement quelques notions tactiques.

Le chapitre V, «Buts et résultats de la chirurgie vésicale» est le plus captivant. Il reprend toute la chirurgie vésicale sous l'angle du but qu'elle poursuit. «Ouvrir la vessie» introduit la cystotomie extramuqueuse ouvrant le muscle et respectant la muqueuse, et remet en question les indications de la cystostomie dont l'usage abusif doit être combattu. «Fermer la vessie» répond à l'impératif des fistules vésicales. L'auteur s'étend sur les fistules vésico-vaginales compliquées par voisinage de l'uretère, par perte de substance, par insuffisance sphinctérienne et précise les indications et la tactique de la fermeture vésicale avec trocardisation secondaire. Il présente également une solution très originale de l'extrophie vésicale. «Exclure la vessie» pose le problème de son remplacement qui peut éventuellement être obtenu après exérèse vésicale par une urétéro-iléo-uréthroplastie. «Déconnecter la vessie» du système nerveux central remet en question l'utilité discutable de la dénervation et ses limitations. «Réséquer une

portion de vessie» par cystectomie coupolaire, hémicystectomie ou cystectomie trigonale. Cette dernière, la moins répandue, a mérité une description détaillée. «Amputer la vessie», c'est la cystectomie totale, ses indications et ses modalités techniques. «Agrandir la vessie» par décortication vésicale ou intestino-plastie (caeco-cystoplasties et iléo-cystoplasties). «Réduire la vessie» par diverticulectomie ou cystectomie de la calotte dans les mégavessies. «Fixer en bonne place la vessie», cure de la cystocèle.

«Modifier les orifices de la vessie», la résection du col vésical hypertrophique ou scléreux, son renforcement dans l'incontinence, le rétablissement de la perméabilité uretero-vésicale, ou au contraire le resserrement d'un uretère béant. «Remplacer la vessie», par la vessie de substitution iléale se vidant par l'urètre. «Façonner des uretères et des urèthres en vessie» la plastie tubulée remplaçant l'uretère pelvien, et la reconstruction de l'urètre féminin par un lambeau vésical.

L'ouvrage de *R. Couvelaire*, très complet, ne néglige aucun aspect de la chirurgie vésicale. Tantôt il précise l'indication ou codifie la technique, tantôt au contraire il propose ou suggère. Renversant des notions préconçues, bousculant des attitudes figées par l'habitude, libre par sa logique et sa clarté, le livre de *R. Couvelaire* constitue aujourd'hui une base nouvelle et un tremplin pour l'essor futur de la chirurgie vésicale.

W. Grégoir, Bruxelles.