

THERAPEUTIQUE

ENDOCARDITES AIGUES

PAR LE DOCTEUR G. LEMOINE

Elles sont très probablement toutes dues à l'action de maladies infectieuses qui se localisent sur la tunique interne du cœur et de préférence sur la valvule mitrale. Les recherches histologiques ont montré, chez les malades morts d'endocardite, la présence d'amas de microbes dans les érosions, qui existaient à la surface des valvules, et dans l'intérieur même de l'endocarde. C'est donc presque toujours au cours de maladies infectieuses généralisées que se développent les endocardites ; on le voit dans le rhumatisme articulaire aigu, la fièvre typhoïde, la scarlatine, la variole, la grippe, la diphtérie, la fièvre puerpérale, la pneumonie, l'érysipèle, la blennorrhagie, etc. En dehors de ces endocardites infectieuses, on en constate quelques-unes beaucoup plus rares, qui paraissent dues à des intoxications, mais elles ne sont presque jamais à l'état aigu, ce sont des endocardites chroniques d'emblée. Les symptômes généraux dont s'accompagnent les endocardites infectieuses se perdent au milieu de ceux de la maladie initiale, aussi ne faut-il pas compter pour établir le diagnostic que sur l'examen local du cœur et de la circulation.

Les bruits valvulaires, soit ceux de la pointe, soit ceux de la base du cœur, deviennent d'abord voilés, puis des souffles peuvent se montrer, sous l'action de dépôt fibrineux résistants formés sur les valvules ; la pointe frappe avec énergie la paroi thoracique comme si elle avait à lutter contre un obstacle. Puis se montrent des palpitations pénibles, angoissantes, de la gêne et même de la douleur précordiale, de l'insomnie, de l'agitation, etc. Le pouls, pas plus que la respiration ne traduisent l'état du cœur, la circulation pulmonaire n'étant pas modifiée, et les fonctions du cœur continuent à s'accomplir régulièrement. Ces endocardites peuvent guérir sans laisser de traces, mais le plus souvent elles passent à l'état chronique et deviennent l'origine de lésions valvulaires ; tant qu'elles sont à l'état aigu, on peut toujours redouter qu'elles ne deviennent le point de départ d'une embolie ou d'une thrombose.

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES. — Elles sont tirées de l'état général et de l'état local ;

1o Prévenir le développement des endocardites au cours des maladies infectieuses en faisant de l'antisepsie interne ;

2o L'endocardite une fois née, continuer de faire de l'antisepsie générale ;

3o Faire de la révulsion sur la région précordiale et de la dérivation ;

4o Soutenir l'énergie du cœur.

PROPHYLAXIE. — 1o ANTISEPSIE PRÉVENTIVE. — Toutes les maladies infectieuses qui peuvent devenir une cause d'endocardite