

Integrated atlas of gastric diseases Clinical picture gastroscopic and X-ray findings

Klaus KRENTZ

203 pages, Georg Thieme Publishers, Stuttgart, 1976

L'excellent ouvrage de Klaus Krentz qui a été soumis à notre critique date de 1976 et nous avons là une excellente démonstration de la rapidité d'évolution de l'endoscopie.

Le plan utilisé par l'auteur est des plus classiques : instrumentation, indications et contre-indications de la gastroscopie, résultats obtenus en fonction de toute la pathologie gastrique de l'estomac entier ou opéré. L'instrumentation, comme le signale l'auteur, a progressé en souplesse et en champ de vision, diminuant peu à peu les zones aveugles de l'estomac. L'utilisation courante depuis des endoscopes dits pédiatriques (type P 2 Olympus) ou mieux Q et K 2 Olympus, montrent les immenses progrès réalisés depuis 1976.

A cet égard le chapitre écrit par l'auteur allemand est déjà totalement dépassé.

La diffusion de cette nouvelle génération d'endoscopes a donné lieu également à une attitude toute différente en ce qui concerne les indications. L'endoscopie n'est plus en 1979 un moyen de préciser les images radiologiques suspectes ou une technique utilisée en seconde intention lorsque l'image radiologique normale ne satisfait pas le clinicien.

En effet l'endoscopie digestive haute se fait actuellement en première intention, la radiologie ne venant qu'en complément dans des cas relativement limités.

Là encore du chemin a été parcouru depuis 1976.

Ces remarques étant faites, non pas pour critiquer Klaus Krentz mais pour montrer combien l'endoscopie avait fait de progrès en peu de temps, nous pouvons dire d'emblée que le reste de l'ouvrage excelle par la richesse de la documentation présentée.

L'iconographie endoscopique est dans sa quasi totalité obtenue par gastro-caméra.

Tout ce qui est présenté est rendu vivant par la relation concise et complète de l'histoire clinique du patient examiné.

Ce livre vaut par conséquent par sa qualité iconographique qui restera longtemps d'actualité.

Il montre en outre la rapidité d'évolution de la technique endoscopique.

F. VICARI