

garder comme pouvant causer la hernie utérine, le développement d'un abcès à l'aîne (1) ou à la région sus-pubienne, l'écartement subit de la ligne blanche (2), une ancienne cicatrice et quelques autres lésions qui, comme celles que nous venons de signaler peuvent, lorsque les parois abdominales sont distendues, déterminer un déplacement de l'organe utérin à la suite d'une forte secousse ou d'un effort violent.

Comme ces sortes de déplacements utérins sont extrêmement rares, nous allons nous borner à rapporter en peu de mots quelques-unes des observations que possède la science sur les trois espèces d'hystérocele.

HYSTÉROCELE INGUINALE.

Ce genre de hernie que la plupart des auteurs regardent comme impossible pendant la grossesse; a été observé pendant la vacuité de la matrice par le professeur *Lallement* (3) sur une femme de 71 ans morte à l'hôpital de la Salpêtrière. La tumeur qui s'était formée à travers l'anneau inguinal droit contenait l'ovaire du même côté, la totalité de la ma-

(1) *Ruisch*, adversaria, anat. chirurg. medica. décade II, page 23.

(2) *J. L. Petit*. OEuvres posthumes, tom. III. page 264.

(3) Mémoires de la société d'émul. III^e année, p. 523.

trice et une portion du vagin. La profession pénible de cette femme avait fait naître et s'accroître graduellement la tumeur qui d'abord extrêmement sensible devint ensuite indolente; sa forme présentait celle d'une poire et sa longueur était de quatre à cinq travers de doigts. Le professeur *Boyer* (1), donne l'analyse d'une observation du même genre publiée par *Choppart*. La femme qui en fait le sujet était âgée de 50 ans; sa matrice qui sortait presque en totalité par l'anneau inguinal ainsi que l'ovaire et la trompe du côté gauche, était contenue sans adhérence dans un sac herniaire très large, et semblait beaucoup plus petite qu'elle ne l'est de coutume. Elle avait une forme arrondie et allongée, sa couleur était d'un rouge très pâle; et sa consistance molle et flasque; enfin elle présentait un rétrécissement vers l'endroit de l'anneau et conservait vers son fond des lambeaux membraneux qui semblaient résulter d'une ancienne adhérence de l'épiploon qui s'étaient détachées.

HYSTÉROCELE CRURALE.

L'hystérocele crurale peut aussi avoir lieu pendant l'état de vacuité. *M. Murat* (2) et le professeur *Lallement* (3) ont eu l'occasion d'observer une hernie

(1) *Boyer*. Maladies chirurgicales, tom. VIII, page 381.

(2) Dictionnaire de méd. 21 vol. tome II, page 162.

(3) Bulletins de la faculté de Méd. de Paris, t. I, page 1. (1816).

utérine de cette espèce sur une femme de 82 ans, qui mourut en 1816 à l'hospice de la Salpêtrière. La tumeur herniaire qui existait depuis quarante ans, présentait cinq pouces environ de longueur sur quatre de largeur et occupait tout le pli de l'aîne droite. Elle avait une forme pyramidale à sommet supérieur et à base inférieure, et ont reconnu par une dissection faite avec soin, que les parties herniées étaient sorties derrière le ligament large et que la tumeur contenait la matrice, les ovaires, les trompes et une partie du vagin. Ce genre de hernie à lieu également pendant la grossesse; *Fabrice de Hilden* (1) rapporte d'après *Doering* (2), qu'une femme de Nisse en Silésie, qui était alors enceinte pour la neuvième fois, portait une tumeur vers l'aîne gauche, qui augmenta au point de descendre jusqu'au genou. Une consultation de médecins ayant décidé qu'il fallait faire une incision au milieu de la tumeur pour terminer l'accouchement regardé comme impossible sans cela, on retira par cette opération un enfant qui vécut quelques mois, mais la mère mourut au bout de trois jours, après avoir souffert des douleurs atroces.

Le célèbre *Daniel Sennert* (3), qui mourut de la

(1) De novâ, rarâ et admirandâ herniâ uterinâ (opera omnia page 893).

(2) De herniâ uterinâ, atque partûs cæsarei historia.

(3) Opera omnia, de herniâ uterinâ, tome III, page 654.

peste à Witemberg en 1637, rapporte que la femme d'un tonnelier dans les premiers mois de sa grossesse, aidant son mari à courber des perches pour faire des cercles de tonneaux, un de ces derniers se redressa brusquement et alla la frapper violemment à l'aîne gauche. Immédiatement après cet accident, il survint dans cette partie une tumeur qui augmenta tous les jours au point qu'il fut impossible d'en faire la réduction, et que la malade fut obligée de la soutenir avec un suspensoir qui avait son point d'appui sur les épaules. Le terme de l'accouchement étant arrivé, on pratiqua l'opération césarienne sur la tumeur; le succès qui semblait d'abord être heureux ne se soutint pas, car la femme mourut le vingtième jour, mais l'enfant vécut neuf ans. Quoiqu'il soit probable que cette hernie utérine et celle que nous venons de rapporter d'après *Fabrice de Hilden* et *Doering* fussent des hernies crurales, cependant le peu de détails donnés par ces auteurs laissent quelques doutes dans l'esprit, et il serait bien possible que dans ce cas la tumeur ait pu se former par l'anneau inguinal, ou ce qui est plus probable, à travers un érailement des muscles de la région inguinale.

HYSTÉROCÈLE VENTRALE.

L'hystérocèle ventrale est celle qui s'opère à travers un écartement accidentel des muscles abdominaux. On ne connaît des exemples authentiques