

Horizontalement partie inférieure.	26 centimètres.
— partie supérieure	28 —
De la taille au point culminant de la tumeur (suivant une ligne à concavité regardant en haut)	94 —
Des ischiois à l'ombilic (point culminant de la tumeur; suivant une ligne à concavité regardant en bas).	102 —

Au toucher l'utérus est à une distance à peu près normale de la vulve, peu mobile. L'hystéromètre ne pénètre que de 4 centimètres. Galvanisation suivant les indications données plus haut, 3 fois par semaine, pôle positif utérin.

17 juin 1892. — 1^{re} application, 100 milliampères, 7 minutes.

Du 17 juin au 7 juillet, 8 applications de 100 à 150 milliampères, d'une durée de 5 à 8 minutes. A cette date, perte de sang non douloureuse, durant 3 jours. Amélioration déjà notable des divers symptômes : la fatigue apparaît beaucoup plus tard qu'autrefois, les mictions sont bien moins fréquentes dans la station debout, moins de pesanteur lombaire, le ventre est beaucoup moins proéminent, la tumeur est très sensiblement moins volumineuse.

Du 12 au 20 juillet, 3 applications, 90, 150, 125°, de 5 à 10 minutes.

20. — La tumeur a continué à diminuer; très mobile dans l'abdomen dont la peau est devenue très lâche et formée facilement des plis; la tumeur a comme « fondu ». Le besoin d'uriner n'est plus ressenti la nuit. Quant à la constipation, la malade prend contre elle de la rhubarbe, ce qui suffit sans doute à en expliquer la cessation.

Du 20 au 27 juillet, 3 séances, 200 milliampères, 6 à 10 minutes.

Pertes séro-sanguinolentes peu abondantes, indolores; en ce moment la malade se lève et marche très bien, sans se fatiguer; elle descend et monte très bien les deux étages élevés qui conduisent à l'infirmerie; selles tous les deux jours sans rhubarbe. Voici à cette date les dimensions de la tumeur et les distances qui séparent certains points en passant par celle-ci.

Verticalement (depuis la symphyse)	27 centimètres
Horizontalement (au milieu de la tumeur)	37 —
— (partie inférieure)	23 —
— (partie supérieure)	22 —
Obliquement de la taille au point culminant.	84 — 1/2
— des ischiois à l'ombilic	84 —

29. — La malade se dit dans un état absolument normal; elle marche et agit absolument comme tout le monde, sauf un peu de courbature lorsqu'elle est assise depuis plus d'une heure ou 1 h. 1/2. 16^e application, 150 milliampères, 10 minutes.

Du 29 juillet au 12 août six séances, de 100 à 150° pendant 8 à 12 minutes. A la suite des trois dernières, quelques pertes rouges presque con-

tinues. La tumeur ne ballotte plus spontanément (sans doute parce qu'elle est devenue trop légère pour déplacer les viscères, car elle est aussi mobile à la palpation). L'état général est excellent; pas d'affaiblissement ni d'anémie.

17. — 24^e application. La malade, plus sensible au courant aujourd'hui, ne supporte que 60 milliampères; 7 minutes (il y a en ce moment 2 mois que la malade est en traitement).

27. — La malade vient d'avoir ses règles qui ont duré 3 jours; peu abondantes, non douloureuses, sauf très peu de pesanteur lombaire. 25^e séance, 150 milliampères, 10 minutes.

29. — Très bon état depuis la dernière application; pour la première fois depuis plusieurs mois, la malade ne s'est pas réveillée cette nuit pour uriner. Dans la journée les mictions sont bien moins fréquentes et plus abondantes, 150 milliampères, 15 minutes.

Du 30 août au 7 septembre, 3 nouvelles applications, 90, 150, 125° de 7 à 10 minutes. Le bon état a continué. La tumeur est remontée et semble mobile non plus avec mais au-dessus de l'utérus; ses dimensions sont :

Verticalement en passant par l'ombilic.	28 cent. 1/2
Horizontalement —	36 centimètres
— partie inférieure.	18 —
— partie supérieure	25 —
Obliquement (de la taille au point culminant)	82 cent. 1/2
— (des ischiois par le point culminant)	68 — 1/2

12 octobre. — On a continué les applications à raison de deux en moyenne par semaine. Les règles viennent de se terminer après avoir duré sept jours, complètement indolores, peu abondantes; la malade « n'est plus malade », dit-elle, plus de maux de reins, seulement un peu de pesanteur la veille des règles. Celles-ci n'avaient pas paru en septembre (8 août dernière époque, puis 4 octobre). La peau de l'abdomen moins tendue est plissée davantage; la tumeur, très facile à mobiliser, ne forme plus qu'un plastron peu épais ne donnant lieu à aucun trouble; la femme Boy . . . est dans un état de santé parfait. La forme de la tumeur est devenue irrégulière; n'étant plus rattachée à l'utérus que par un pédicule moins large elle s'est inclinée dans l'abdomen en sorte que les mesures ne sont plus du tout comparables à celles données antérieurement lorsqu'on part des mêmes points de repère. Au toucher l'utérus est mobile; pas de tumeur dans les culs-de-sac; hystérométrie facile, 8 centimètres; 38^e séance de galvanisation positive, 175 milliampères, 9 minutes, bien supportées (la malade demande qu'on monte alors qu'on s'était arrêté à 150 milliampères).

A cette époque nous nous faisons remplacer quelques semaines. A notre retour, notre collègue nous apprend que la femme Boy . . . a quitté St-Lazare un mois après, le bon état persistant de tous points.

OBSERVATION XCVIII^{bis} (LE BLOND, Th. de LÉVY). — M^{me} Gir., taille moyenne, un peu d'embonpoint.

Début il y a trois ans par des douleurs abdominales; dérangement des règles depuis février; depuis cette époque hémorragies devenant de plus en plus fréquentes et abondantes. Au moment où l'on commence le traitement, un écoulement sanguin se fait continuellement depuis 24 jours. Anémie très accentuée. La tumeur, un peu dure, tendant fortement l'abdomen, de forme générale sphérique avec saillie accentuée à droite, immobile, remonte jusqu'au niveau de l'ombilic, hystérométrie incomplète = 6 centimètres. Aspect normal du col, utérus immobile.

14 décembre 1892. — 1^{re} application, 80 milliampères, 5 minutes pendant l'hémorragie. Jusqu'au 19 décembre, 2 nouvelles séances (75 et 110°, 5 et 6 minutes); l'écoulement sanguin continue; lipothymie après la seconde séance, coliques utérines les 2 jours qui ont suivi la deuxième séance. L'écoulement sanguin s'arrête; 2 nouvelles applications, 150 et 130°; 7 minutes, suivies de quelques contractions utérines traduites par des coliques peu douloureuses, durant assez longtemps.

30. — L'écoulement sanguin réapparaît le 27; la malade pense que ce sont ses règles bien que la fréquence de l'écoulement empêche de les différencier à coup sûr de simples métrorrhagies, 100 milliampères, 5 minutes (6^e application).

2 janvier 1893. — L'écoulement sanguin semble presque tari. (Pertes très peu abondantes, à peine teintées); 75 milliampères, 5 minutes.

6. — Les pertes sont redevenues abondantes après la séance précédente et le sont encore aujourd'hui. Ainsi après une métrorrhagie de 28 jours, arrêtée pendant 12 jours, reprise d'une nouvelle hémorragie qui dure, plus ou moins violente, 7 jours sans paraître tendre à s'arrêter.

Aussi les phénomènes d'anémie se sont-ils beaucoup accentués: les tendances à la lipothymie et à la syncope, les accès d'énervement, la pâleur de la face et des muqueuses, la lourdeur de tête, une sensation de doigt mort apparaissent ou s'accroissent. Devant la gravité de cet état le Dr Le Blond, qui, un des premiers, avait remarqué l'action favorable du traitement galvanique sur les hémorragies (Congrès d'Amsterdam, 1879), agite avec le mari et nous le nom du chirurgien que l'on demandera en consultation. Ayant eu l'expérience d'un cas antérieur plus défavorable encore dans lequel l'hémorragie s'arrête devant la substitution au traitement galvanique utérin du traitement vaginal, nous demandons à continuer les applications encore quelques jours.

En même temps l'utérus s'est désenclavé et est devenu mobile au palper abdominal et au toucher vaginal. Le niveau supérieur de la tumeur ne remonte en ce moment qu'à trois travers de doigt au-dessous de l'ombilic; une portion de celle-ci s'est déplacée et vient faire saillie dans le cul-de-sac vaginal supérieur. Galvanisation vaginale positive suivant la technique que nous avons indiquée plus haut, 55 milliampères, 10 minutes.

9. — Les pertes se sont arrêtées ce matin; galvanisation vaginale, 50 milliampères, 10 minutes.

13. — Les pertes ne se sont pas reproduites, sauf quelques gouttes le lendemain matin lorsque la malade se lève; galvanisation vaginale, 50 milliampères, 10 minutes.

16. — Galvanisation vaginale positive, 45 milliampères, 10 minutes, très bon état général et local, pas de pertes séreuses ni sanguines; la tumeur a nettement continué à diminuer depuis qu'on a changé la technique.

20. — Galvanisation vaginale, + 40 milliampères, 12 minutes. Très bon état général, bon appétit, le visage se recolora rapidement, les forces reviennent. La tumeur ne s'élève plus qu'à 4 travers de doigt au-dessus des pubis; horizontalement elle mesure environ 10 centimètres seulement; il faut pour la percevoir déprimer fortement l'abdomen dont la couche graisseuse a très sensiblement augmenté. La tumeur signalée dans le cul-de-sac vaginal supérieur s'avance encore dans le vagin de 2 centimètres environ.

23, 27. — Galvanisation vaginale, + 45 et 50 milliampères, 12 minutes. La malade attend ses règles pour ce jour.

30. — Les règles n'étant pas venues, on remplace la galvanisation positive par la galvanisation négative vaginale, 50 milliampères, 12 minutes.

3 février. — Les règles n'ont pas paru; comme une hémorragie n'est plus à craindre (pas une goutte de sang perdue depuis 3 semaines) on recommence la galvanisation intra-utérine: 75 milliampères, 8 minutes (16^e séance dont 8 vaginales).

6. — La malade, qui depuis plusieurs jours marche bien et monte facilement les escaliers, est en assez bon état pour pouvoir s'occuper de plusieurs travaux intérieurs, après avoir renvoyé une partie de son personnel. Peu de jours auparavant elle eût beaucoup redouté de courir les risques de fatigue supplémentaire que comporte ce renvoi. Nous notons ce fait parce qu'il est intéressant pour apprécier l'état de la malade, obligée il y a un mois de rester constamment couchée ou du moins immobile, 75 milliampères, 10 minutes (Electrode intra-utérine).

10, 13 février. — 17^e, 18^e applications, 75°, 100°, 10 minutes et 7 minutes pôle positif intra-utérin. La malade, pour qui la marche n'est pas obligatoire puisqu'elle possède sa voiture, a pu faire hier une longue course sans se fatiguer plus que les personnes valides qui l'accompagnaient.

17. — 140°, 7 minutes. L'état général est toujours excellent; la portion abdominale de la tumeur ne dépasse que de 3 travers de doigt le rebord supérieur des pubis.

20, 25. — 125°, 50°, 10 minutes, 19^e et 20^e applications.

27. — Les règles apparaissent ce matin, le jour même où la malade les attendait (Elles ont manqué en janvier).