



AUVARD.

TRAITE PRATIQUE
DE GYNECOLOGIE

RG101
A8
1894

J. E. L.

TRAITÉ PRATIQUE
DE
GYNÉCOLOGIE

DU MÊME AUTEUR

1. DE LA PINCE À OS ET DU CRANIOCLASTE, 1884.
2. DE LA CONDUITE À TENIR DANS LE CAS DE PLACENTA PRÆVIA, 1888.
3. DU TRAITEMENT DE L'ÉCLAMPSIE PUERPÉRALE, 1888.
4. TRAVAUX D'OBSTÉTRIQUE. — (3 vol. in-8, avec 308 figures intercalées dans le texte et planches, 1889).
TOME I. — Grossesse gémellaire. — Couveuse. — Bassin ostéomalacique. — Pince à os et cranioclaste. — Délivrance physiologique. — Adhérence partielle du placenta. — Placentas multiples. — Fibrôme et accouchement. — Menstruation, ovulation, fécondation. — Version mixte. — Embryotomie. — Viburnum prunifolium. — Ophthalmie purulente. — Hypnotisme et suggestion. — Insertion vésiculaire du cordon. — Avortement. — Tumeur placentaire. — Hernie ombilicale. — Pneumonie lobaire suppurée. — Tête fœtale et périnée. — Septicémie mammaire. — Utérus puerpéral. — Torticolis congénital. — Montée de lait et ablation du sein. — Durée héréditaire du travail. — Double poche des eaux et grossesse gémellaire. — Thrombus du col utérin. — Antiseptie. — Vessie puerpérale. — Mamelles surnuméraires. — Antipyrine en obstétrique. — Insertion vésiculaire du cordon. — Rétrécissement des vaisseaux du cordon.
TOME II. — Adipose et puerpéralité. — Mécanisme de la sortie des épaules (tête première). — Tamponnement intra-utérin. — Contribution à l'étude des annexes ovulaires et à celles de la délivrance, des déchirures vulvaires après l'accouchement, et de la hauteur de l'utérus pendant le postpartum.
TOME III. — Extraction de la tête fœtale. — Des présentations en général et en particulier de celles du front et de l'abdomen. — Obliquité latérale de l'utérus gravide. — Mort subite puerpérale. — Du diagnostic de l'époque de l'accouchement.
5. HYGIÈNE INFANTILE ANCIENNE ET MODERNE. — En collaboration avec M. Pingat. Paris, 1889.
6. LE NOUVEAU-NÉ. — Physiologie. Hygiène. Allaitement. Maladies les plus fréquentes et leur traitement. Paris, 1890.
7. DE L'ANTISEPTIE EN GYNÉCOLOGIE ET EN OBSTÉTRIQUE. — Paris, 1891.
8. TRAITÉ PRATIQUE D'ACCOUCHEMENTS. 1^{re} édition 1890.
— 2^e édition 1891.
— 3^e édition 1894.
9. SÉMÉIOLOGIE GÉNÉRALE, 1892.
10. MENSTRUATION ET FÉCONDATION. — État normal et pathologique, 1892.
11. FORMULAIRE OBSTÉTRICAL ILLUSTRÉ, 1892.
12. FORMULAIRE GYNÉCOLOGIQUE ILLUSTRÉ, 1892.
13. ANESTHÉSIE CHIRURGICALE ET OBSTÉTRICALE, — En collaboration avec M. Caubet, 1892.
14. GUIDE DE THÉRAPEUTIQUE GÉNÉRALE ET SPÉCIALE. — En collaboration avec MM. Brocq, Chapat, Delpeuch, Desnos, Lubet-Barbon, Trouseau.
15. THÉRAPEUTIQUE OBSTÉTRICALE. — Paris, 1893.
16. MANUEL DE THÉRAPEUTIQUE GYNÉCOLOGIQUE. — En 7 volumes. En collaboration avec MM. Caubet, De Kervilly, Touvenaint, Berlin, d'Hotman, Ozenne.

25101
A 8
1894

TRAITÉ PRATIQUE
DE
GYNÉCOLOGIE

PAR

LE D^r A. AUVARD

ACCOCHEUR DES HÔPITAUX DE PARIS

DEUXIÈME ÉDITION REVUE ET AUGMENTÉE

Avec 655 figures dans le texte

ET 12 PLANCHES EN COULEUR HORS TEXTE

PARIS

OCTAVE DOIN, ÉDITEUR

8, PLACE DE L'ODÉON, 8

1894

Tous droits réservés.

TABLE

INTRODUCTION	1
CHAPITRE I. — Pathologie générale	5
— II. — Thérapeutique générale	47
— III. — Malformations génitales	113
— IV. — Vulve et vagin	149
— V. — Génitalité	197
— VI. — Déviations utérines	321
— VII. — Inversions utérines	439
— VIII. — Hémorragies péri-utérines	487
— IX. — Tumeurs génitales	483
— X. — Emménologie	595
— XI. — Stérilité	635
— XII. — Voies urinaires	675
— XIII. — Rectum et bassin	720
— XIV. — Abdominopathies simili-génitales	777
— XV. — Diagnostic des génitopathies	817
TABLES.	845

TRAITÉ PRATIQUE DE GYNÉCOLOGIE

INTRODUCTION

Ce livre est consacré à l'étude des organes génitaux de la femme, à l'état normal et pathologique, en dehors de la puerpéralité.

Le titre de *Gynécologie*, que j'ai adopté parce qu'il est à peu près universellement accepté, est inexact, car il signifie *traité de la femme* (γυνή, λογία), et je ne m'occupe ici que d'un appareil, celui, il est vrai, qui la caractérise essentiellement.

Celui de *Gynécopathie* ne vaudrait guère mieux, car il implique toutes les maladies féminines, et pas spécialement celles de l'appareil génital.

Le véritable titre serait :

TRAITÉ
DE GÉNITOLOGIE FÉMININE
APUERPÉRALE

Génitologie féminine, c'est-à-dire traité des organes génitaux féminins (état normal et pathologique).

Apuerpérale, c'est-à-dire en dehors de la puerpéralité, car tout ce qui concerne l'obstétrique est ici laissé de côté.

La *génitologie féminine* se divise en effet en deux parties :

1^o La génitologie puerpérale (tocologie, obstétrique), c'est la science des accouchements;

2^o La génitologie apuerpérale, qui est celle que nous avons en vue et qu'on désigne habituellement du nom de *gynécologie*. Par respect pour les classiques, par condescendance aux usages, j'adopte, mais à contre cœur, ce terme de *gynécologie*.

Sans vouloir faire l'histoire de cette science spéciale, je crois nécessaire d'en tracer les étapes, qui sont au nombre de cinq principales.

PREMIÈRE PÉRIODE. — *Période embryonnaire. Période vulvaire.* — Période qui s'étend jusqu'au commencement du siècle actuel. La gynécologie est à l'état embryonnaire; on examine à peine les organes génitaux, s'arrêtant le plus souvent à la vulve, d'où le nom de *période vulvaire*, qu'on peut lui donner, bien qu'on ait fait quelques timides examens vaginaux.

DEUXIÈME PÉRIODE. — (RÉCAMIER.) — *Période vaginale. Période du spéculum.* — Cette période, qui commence avec le siècle, débute par l'apparition du spéculum en 1801. Récamier, en faisant hardiment usage de cet instrument explorateur, inaugure une ère féconde à la gynécologie; il préconise également la curette utérine et l'amputation du col, mais l'absence d'antisepsie l'empêche de réussir; si Récamier avait eu Pasteur et Lister comme contemporains, il aurait probablement atteint la perfection thérapeutique de l'école actuelle.

TROISIÈME PÉRIODE. — (HUGUIER. LISFRANC. VELPEAU.) — *Période utérine. Période de l'hystéromètre.* — Cette période comprend le milieu du siècle actuel. En 1843, Huguier et Simpson inventent l'hystéromètre, qui donne à l'explorateur accès jusque dans la cavité utérine. Toute l'attention est portée sur l'utérus, mais les accidents dont cet organe est la source sont interprétés différemment par LISFRANC et VELPEAU.

Les maladies utérines se résument :

Pour LISFRANC, dans l'engorgement;
Pour VELPEAU, dans les déviations.

En 1849, grande discussion à l'Académie de médecine où les deux camps se dessinent nettement, les uns avec Lisfranc n'admettant que l'engorgement utérin, les autres avec Velpeau ne voyant que les déviations.

Chaque gynécologue, suivant la pathogénie qu'il admet, institue un traitement en conséquence. Les partisans des déviations essaient, avec l'hystéromètre et les pessaires de redresser l'utérus, les autres combattent l'engorgement par les révulsifs, le repos, les évacuations sanguines.

En 1854, nouvelle discussion à l'Académie de médecine, où l'emploi de l'hystéromètre pour redresser l'utérus est condamné, à cause des nombreux accidents dont il est la source.

QUATRIÈME PÉRIODE. — (Allemagne : SIMON, MARTIN, HEGAR. — Etats-Unis : SIMS, BOZEMAN.) — *Période périutérine. Période du bistouri.* — L'explorateur ne se borne plus comme précédemment à l'utérus, mais il interroge avec soin le pourtour de l'utérus, les annexes, dont l'état pathologique est reconnu fréquent.

Grâce à la sécurité donnée par l'antisepsie, les gynécologues deviennent audacieux; ils emploient le bistouri dans la plupart des affections génitales de la femme; la thérapeutique gynécologique devient essentiellement chirurgicale.

Après l'ère du spéculum, puis de l'hystéromètre, vient donc celle du bistouri, qui aura été dans le siècle actuel le couronnement de la thérapeutique gynécologique.

Mentionnons aussi l'introduction du *massage* et de l'*électricité*, appelés à rendre d'importants services dans le traitement des maladies des femmes.

CINQUIÈME PÉRIODE. — *Période d'épanouissement* — Nous touchons à la période de maturité et d'épanouissement de la gynécologie; période dont il serait encore prématuré de vouloir écrire l'histoire.

Ces quelques mots sur l'évolution de la gynécologie m'ont semblé ici indispensables, d'autant plus que dans le cours de cet ouvrage j'ai volontairement omis l'historique de la plupart des questions, ne voulant pas faire œuvre encyclopédique, mais simplement exposer, dans une description aussi brève que possible, l'état actuel de la science sur les divers points de la gynécologie.

C'est dans le même but que j'ai éliminé toutes les anciennes théories et tous les traitements, parfois bizarres, qu'on trouve complaisamment décrits dans les anciens traités de gynécologie.

Cette table rase pourra déplaire aux amateurs de routine, qui ne manqueront pas de traiter mon livre de révolutionnaire et qui m'accuseront de mépriser mes ancêtres en science gynécologique, idée d'ailleurs qui est loin de mon esprit.

Ce n'est pas pour eux que j'écris, mais uniquement pour les médecins qui veulent se livrer à la pratique de la gynécologie.

J'espère leur donner un livre aussi court que possible et où ils pourront néanmoins puiser toutes les notions, qui leur sont indispensables pour le diagnostic et la thérapeutique des maladies génitales de la femme.

Le succès de la première édition semble m'annoncer que j'ai réussi; puisse celui de la deuxième que j'ai modifiée et complétée dans le même but, en être la confirmation!