

LA GAZETTE MÉDICALE DE MONTRÉAL

Revue Mensuelle de Médecine, de Chirurgie et des Sciences
accessoire.

VOL. IV. MONTREAL, FEVRIER 1890. No 2.

TRAVAUX ORIGINAUX.

Clinique du Dr Hingston.

CYSTOCÈLE VAGINALE.—CALCUL PHOSPHATIQUE.—ANKYLOSE.

Messieurs,

La première malade dont j'ai à vous parler m'a été envoyée par son médecin des Etats-Unis avec le diagnostic de tumeur de la paroi antérieure du vagin, et cette femme venait pour en faire faire l'ablation.

A l'examen, je remarquai que cette tumeur n'était pas d'une consistance bien solide et qu'elle diminuait à la pression. J'introduisis un cathéter dans la vessie et en remplaçant le doigt dans le vagin je sentis distinctement le bout du cathéter à travers les parois de la tumeur. Nul doute, c'était bien là une tumeur, mais pas du tout une tumeur du genre que nommait mon confrère; c'était simplement un déplacement de la vessie, cet organe rejeté en arrière faisait hernie dans le vagin (cystocèle vaginale)—le traitement changeait du tout au tout.

Je vous cite ce cas dont le diagnostic n'était pas difficile, comme vous le voyez, pour vous apprendre à faire vos examens avec attention—voyez la consistance de la tumeur, trouvez son origine—ne faites rien à la hâte. Certainement dans ce cas-ci, si le médecin avait pressé un peu sur cette tumeur il se serait aperçu qu'elle céda sous son doigt et que cette pression donnait à la malade des envies d'uriner; il