

"de l'utérus, l'organe de la gestation bascule en arrière, entraîné par son propre poids, et tombe dans le cul-de-sac de Douglas. La position horizontale n'est pas favorable au maintien de l'utérus en antécourbure.

"Dans le décubitus horizontal, l'utérus... est sollicité de se placer en arrière par la réplétion de la vessie, qui est une cause adjuvante dont il faut tenir compte... La femme assise dans son lit ou placée dans la station verticale est dans une meilleure posture pour permettre à son utérus de se porter en avant. Dans cette position, l'utérus ramolli, verticalement dirigé, de dirigera aisément en avant, parce que la pression abdominale aura tendance à agir sur la face postérieure de l'organe."

4. CRAINTE D'EMBOLIE. — Il ne paraît pas contestable que les mouvements brusques causés par la marche, ne puissent détacher un caillot oblitérant un vaisseau utérin et provoquer ainsi soit une hémorragie, soit une embolie. Cependant Küstner insiste sur ce fait que, au cours de ses recherches expérimentales, il n'a pas observé un seul cas d'embolie.

5. TROUBLES DU COTE DE L'EQUILIBRE ABDOMINAL ET PTOSSES VISCERALES. — Parmi les inconvénients du lever précoce, les troubles de l'équilibre abdominal méritent une place à part, car ils paraissent bien réels, notamment en ce qui concerne l'absence de retrait de la paroi abdominale.

MM. Ribemont et Lepage disent avec raison, dans leur Précis d'obstétrique: "Tant que la sangle musculo-aponévrotique abdominale n'a pas repris sa tonicité, il est prudent de ne pas laisser les femmes se lever; on ne peut du moins les y autoriser qu'en les prévenant que, par suite du défaut de réaction de cette sangle, l'abdomen restera volumineux."

Pour M. Doléris, une des causes les plus fréquentes de l'éventration consécutive à la grossesse est la durée insuffisante du séjour au lit après l'accouchement. Aussi conseille-t-il le repos horizontal prolongé, chez ses clientes atteintes d'éventration.

Comme conséquence, dans bien des cas d'entérostose, on retrouve le lever précoce parmi les facteurs étiologiques, mais à côté de bien d'autres, dont l'influence a peut-être été prépondérante: grossesses répétées à de courts intervalles, infection utérine, cessation brusque de l'allaitement quelques