

LA GAZETTE MÉDICALE DE MONTREAL

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

VOL. VII. MONTREAL, NOVEMBRE 1892 No 11.

TRAVAUX ORIGINAUX.

Déchirure du col utérin. Pathogénie de ses complications. — Traitement.

Par M. le Dr J. Adrien Ouimet (Paris) Montréal.

Les causes des lacérations du col peuvent se diviser en chirurgicales et obstétricales ; les premières sont extrêmement rares et ne sauraient se produire que quand on pratique sur l'orifice cervical une dilatation forcée ou une incision dans un but thérapeutique, ou lors de l'extirpation d'une tumeur intra-utérine trop volumineuse.

Pendant l'accouchement, au contraire, le col sera très souvent lésé ; pour qu'il ne le soit pas, il faut, en effet, que sa dilatation se fasse d'une façon régulière et complète ; or chez une primipare, surtout si elle est âgée, le col s'assouplit mal ; chez une multipare, d'anciennes cicatrices lui enlèvent son élasticité, une métrite parenchymateuse chronique, une tumeur, des spasmes, produisent le même effet. Supposons un col bien dilatable, s'il est dévié, si le col de l'utérus ne se trouve pas dans son axe, la force expulsive agira dans un point excentrique à l'orifice cervical.

Dans le cas même où ces conditions n'existent pas, il peut arriver, surtout chez les primipares à large bassin, et quand on administre de l'ergot mal à propos, comme cela arrive si souvent même de nos jours, que l'accouchement se faisant brusquement, le fœtus brise, au lieu de l'écarter, l'obstacle qu'il trouve sur sa route.

Autres causes sont les mauvaises présentations, trop gros volume du fœtus ou de ses annexes, inertie utérine, rupture prématurée de la poche des eaux, le forceps, et enfin les avortements et en particulier les avortements criminels.