

A côté des dangers de l'hémorrhagie se placent ceux de l'infection immédiate, soit locale, soit généralisée. Remarquons à ce sujet combien la plaie cervicale se trouve dans des conditions d'infériorité marquée, en ce qui concerne l'éventualité d'une contamination par les germes infectieux venus du dehors.

Le col, en effet, ne participe pas à la contraction utérine. Quand les germes infectieux arrivent à son niveau, ils sont déposés à la bouche de nombreux vaisseaux, veines et lymphatiques, qui, traversant un stroma inerte, restent béants et échappent au processus d'oblitération physiologique si actif dans le reste de l'organe.

En dehors de cette infection primitive directe, la plaie cervicale peut s'infecter secondairement, à la suite d'une décomposition ultérieure des produits contenus dans la cavité utérine.

Tels sont les accidents qui peuvent compliquer la lacération profonde du col dans les premiers jours du "post-partum." Voyons maintenant les suites éloignées de cette lésion.

Deux cas peuvent se présenter, ou bien la déchirure se répare aseptiquement par coaptation des parties, et le col reprend sa forme à peu près normale ; ou bien il se fait une réunion secondaire, les lèvres déchirées granulent et se réunissent à la faveur d'un processus cicatriciel. Il en résulte l'établissement de lésions durables, définitives, qui sont du domaine de la gynécologie.

La cicatrisation "vicieuse" porte sur la paroi utérine et sur la portion de paramètre correspondante : d'où "métrite" et "paramétrite" traumatiques chroniques.

La première est caractérisée par la formation, au sein du parenchyme cervical, d'un tissu scléreux, "cheville cicatricielle" d'Emmet, qui peut devenir le point de départ de phénomènes douloureux intenses. La seconde aboutit à la création de brides cicatricielles paramétriques qui fixent et devient l'utérus ; d'où aggravation des troubles pathologiques. L'étude de ces lésions constitue un des plus importants chapitres de la gynécologie.

La déchirure cervicale profonde et non réparée peut avoir des conséquences mécaniques fâcheuses. Il va sans dire qu'un col déchiré dans toute sa hauteur, y compris l'orifice interne, ne joue plus le rôle de sphincter à l'égard de la cavité utérine ; d'où fécondation rendue plus difficile, et, si celle-ci a lieu, menace sérieuse d'avortement.

Pour le "diagnostic", l'examen direct de la lacération profonde d'origine obstétricale, pratiqué comme l'indique Emmet, montre que cette lésion s'étend d'ordinaire beaucoup plus loin qu'on ne l'aurait cru. L'angle de