

presque tout le bassin. Malgré toutes mes recherches, je ne pus découvrir le col de l'utérus dans ce premier examen. Mais la présence de cette tumeur m'expliqua la constipation habituelle de la femme, que cette tumeur fut le placenta ou autre chose.

Pour moi, ce que j'avais observé jusqu'ici, était suffisant pour me faire croire à une grossesse extra-utérine. La position du fœtus, la facilité avec laquelle on percevait ses mouvements, la tumeur de la région hypogastrique qui devait être l'utérus refoulé en haut par la masse placentaire, et la tumeur oblongue de la fosse iliaque droite qui devait être la vessie refoulée aussi par le placenta, tout cela, dis-je, joint à la présence dans la concavité du sacrum de la tumeur spongieuse, me faisait fortement croire à une grossesse extra-utérine. J'ai omis de vous dire que la tumeur de la fosse iliaque droite disparaissait quand la femme avait uriné.

Cependant, je ne crus pas devoir m'en rapporter à mon seul jugement. J'ordonnai un lavement laxatif pour vider l'intestin et de la morphine pour apaiser les douleurs qui étaient très fortes; et le lendemain, je visitai la malade avec MM. les Drs. Painchaud, Ricard et Brosseau. Ces Messieurs ne crurent pas devoir se prononcer d'une manière définitive, d'autant plus qu'ils ne réussirent pas plus que moi à trouver le col de l'utérus.

Je continuai la morphine pendant quelques jours et les lavements laxatifs, ce qui réussit à soulager la malade. Comme elle ne se trouvait pas dans une condition à recevoir les soins nécessaires, je la décidai à aller au couvent de la Miséricorde, où je pouvais aller plus souvent, en même temps qu'elle avait là tous les soins que réclamait son état.

Le 23 du même mois, je la vis avec le Dr. Grenier qui, le premier, parvint à trouver le col de l'utérus. On y entra par une petite fissure qui se trouvait en haut et en avant de la tumeur spongieuse dont j'ai parlé et tout à fait en arrière du pubis. Le col était très-mince et mou, et permettait facilement l'introduction du doigt jusqu'à l'orifice interne qui se trouvait au bas de la petite tumeur arrondie de la région hypogastrique. Les parois du col et de l'abdomen étaient si amincies qu'avec la main appliquée sur la peau on sentait le doigt introduit dans le col.

Désirant avoir l'opinion d'un plus grand nombre de confrères, le 25, je la vis avec MM. les Drs. Trudel, Munro, Bibaud, Peltier, Laramée, Lussier et Gauthier. Pour quelques-uns de ces Messieurs, qui n'avaient pas pu sentir les mouvements actifs et qui ne voulaient pas s'en rapporter à ceux qui disaient les avoir sentis, il y avait encore doute sur la grossesse; mais presque tous étaient d'opinion qu'il fallait opérer, qu'il y eût grossesse ou non. A cette réunion, j'introduisis un cathéter mâle dans la vessie et la vidai. On percevait parfaitement le bout de l'instrument dans la tumeur de la fosse