

ont fait suite. Quant aux perforations de l'œuf, elles exposent à l'infection, à la gangrène de la paroi utérine.

La seule méthode est la dilatation du col. Celle-ci est rapide ou lente. Rapide, elle est obtenue moyennant les bougies d'Hégar. Le col saisi avec une pince est abaissé, si l'utérus est en rétroflexion, l'abaissement doit être plus marqué crainte que la bougie d'Hégar ne perfore les parois utérines. Les n<sup>os</sup> 10 et 11 des bougies seront introduits chez une primipare, les n<sup>os</sup> 14 et 15 chez une multipare. Au-dessus de ce diamètre, l'orifice interne oppose de la résistance ; on appuie légèrement et l'on passe ; mais on risque de déchirer l'organe ; aussi n'use-t-on de ces bougies plus grosses que s'il s'agit d'aller très vite. Quand on a du temps, et vingt-quatre heures devant soi, on a recours aux tiges de laminaire. L'éponge préparée est complètement abandonnée.

La tige de laminaire, rendue aseptique par le séjour dans l'éther iodoformé, est livrée en tubes fermés. La tige doit avoir 10 centim. de longueur (grossesse de deux mois), à 12 ou 13 centim. (grossesse de trois mois et demi). Le col fixé par une pince, une petite pince tient la laminaire et la fait glisser dans l. col. Souvent, nous l'avons dit, une première dilatation avait été obtenue par les bougies d'Hégar. Au bout de quatorze à quinze heures, la tige de laminaire introduite dans l'utérus, procure une dilatation suffisante. Seulement des accidents douloureux peuvent se produire contre lesquels le médecin emploiera des applications chaudes sur l'abdomen, l'usage de l'antipyrine ou même d'une injection de morphine.

La dilatation étant obtenue, on procède à un nettoyage soigneux du vagin, on retire la laminaire et on tâche d'introduire un ou deux doigts dans l'utérus. Si la chose est impossible, nouvelle dilatation par les bougies d'Hégar. Puis on procède à l'évacuation de l'utérus. Celui-ci est fixé par une pince, une autre main pressant sur l'utérus à travers les parois abdominales. On décolle l'œuf à l'aide du doigt ou si ce décollement est impossible, on rompt l'œuf. Le fœtus est ramené et un curage digital détache les membranes. On ne peut se servir de la curette que dans les gros-