

HYSTERO-OVARIOTOMIE CHEZ UNE FEMME DE 75 ANS OPÉRÉE A L'HOTEL-DIEU ¹

PAR M. LE DOCTEUR MERRILL

Assistant professeur de clinique chirurgicale.

Cette malade, portant une tumeur volumineuse qui remplit toute la cavité abdominale, est entrée à l'hôpital le 26 août dernier. Cette tumeur a progressé lentement, sans tapage, depuis 20 à 25 ans; le moment précis du début est passé inaperçu, ce n'est que la tuméfaction graduelle de son flanc droit, qui finit par attirer l'attention de la patiente.

Depuis quelque temps, la cavité abdominale est uniformément dilatée, et des symptômes de compression se manifestent par l'apparition de varices aux membres inférieurs, et de dyspnée très prononcée.

A la palpation et à la percussion, nous constatons une tumeur lisse, arrondie, dont la ligne de matité passe à un pouce plus bas que l'épigastre et laisse sonore la région lombaire malgré les changements de position de la malade. La tumeur est légèrement fluctuante et l'ombilic ne proémine pas.

Par le toucher vaginal, l'utérus paraît gros, dur, bosselé.

Le diagnostic de kyste de l'ovaire droit fut porté avec, en plus, une dégénérescence fibromateuse de l'utérus.

Si nous portons plus loin les recherches, nous relevons dans la famille quelques cas de rhumatisme; la malade elle-même a déjà souffert de quelques manifestations articulaires; elle est artério-scléreuse et possède une insuffisance mitrale.

Rien de remarquable dans l'histoire de sa menstruation.

Malgré les faibles chances de succès, vu la gravité des symptômes, M. le docteur Merrill se décide à intervenir. Une large incision abdominale met à découvert la paroi kystique, mince, bleuâtre. Sa ponction donne issue à 7½ gallons d'un liquide bleuâtre, et laisse apercevoir, en diminuant le volume de la tumeur, des adhérences nombreuses avec les intestins et la masse utérine sur laquelle sont implantées deux ou trois fibromes. Après destruction des adhérences intestinales, une ligature (à la soie) par transfixion, est pratiquée dans la paroi utérine au niveau du col et permet de resserrer les artères qui ont subi la

¹ Observation recueillie par M. le docteur Verner, médecin interne à l'Hotel-Dieu de Montréal.