

col, on sait la dureté relative que produisent ces lacérations par l'hyperplasie conjonctive consécutive,—sans oublier ces kystes du col, les œufs de Naboth, qu'on sent sous le doigt comme autant de petites masses, de petites granulations. Emmett (1) et d'autres (2) ont trop bien mis ces détails en lumière pour qu'il soit besoin d'y revenir.

Cependant, je dirai que l'ulcération cancéreuse à son début présente une certaine dureté, qu'elle est généralement franchement granuleuse, que les bords en sont irréguliers, tandis que le fond présente des points jaunâtres, que l'écoulement n'est pas muco-purulent proprement dit, mais plutôt séreux et moins visqueux. Si abondant est-il parfois, que la malade est obligée de se garnir.—Ces pertes sont roussâtres et d'une fétidité spéciale. N'insistons pas trop sur cette fétidité qui en général manque au début, n'étant franchement caractéristique qu'à la période avancée et dans le cancer du corps utérin.

Mais un des caractères les plus importants, la dureté, disparaît dans l'état de grossesse, où le col présente ce ramollissement si connu, ramollissement d'autant plus marqué que la grossesse sera plus avancée et l'évolution cancéreuse moins vieille. Dans le cas qui nous occupe, l'élément dureté doit se retrancher du cadre symptomatologique : le col est ici mou, pâteux quasi, sans que même vers l'angle de la déchirure, il soit possible de sentir le tissu cicatriciel.

Si, au lieu d'une ulcération, le col présente un noyau d'induration, le diagnostic sera peut-être encore plus difficile,—car il ne faut pas oublier les myomes du col. Cependant, sans attendre l'évolution du néoplasme, ce qui tranchera le diagnostic, il est au début quelques signes différentiels : ainsi le myome est plus nettement circonscrit, sans signes d'inflammation ou d'infiltration autour de lui,—la paroi vaginale est libre,—il n'est pas adhérent à la muqueuse comme dans le cas de cancer où le revêtement épithélial est fixe et bientôt ulcéré.

Si le néoplasme a fait son apparition sur la muqueuse intra-cervicale et se montre au museau de tanche, songeons à la possibilité d'un polype qui souvent se montre ulcéré et accompagné d'une sécrétion muco-purulente fétide, parfois sanguinolente. (3)

(1) Emmett.—Laceration of the cervix as a frequent and unrecognized cause of disease. *Amer. Jnal of Obst.* Nov. 1874.

(2) Breisky. *Wein. Med. Woch.* 1876. Nos 49 & 51.

(3) Spiegelberg. *Die diagnose des ersten Stadium's des Carcinoma colli uteri*—*Arch. fur Gyn.* 1872, p. 233.

Richet. *Gaz. des Hôpitaux*, août 1885, p. 770.