

même rang que toute autre méthode pour le traitement du cancer utérin.

Réponse à la seconde question :

Je me servirai ici des observations (peu nombreuses, il est vrai) recueillies avec soin par Schroeder, Fritsch, Leopold et moi-même ; elles démontrent que les résultats permanents de l'hystérectomie vaginale, même pendant cette période d'observation relativement courte, égalent les meilleurs résultats d'opérations pratiquées pour carcinome sur les autres organes.

Jusqu'à la fin de 1885, j'ai opéré 44 fois : 18 récidives, ou 29.7 pour cent ; 31 guérisons, ou 70.3 pour cent.

Lorsque le point de départ du cancer siège dans la muqueuse du canal cervical, qu'il y a des nodules carcinomateux dans le col ou que la tumeur est située sur le fond de l'organe, il n'existe pas d'autre procédé thérapeutique ; même lorsque le néoplasme est limité au col, il s'étendra rapidement au corps si nous le laissons dans la cavité abdominale.

Il est vrai que l'amputation, pratiquée même très haut, n'exclut pas la possibilité d'une grossesse subséquente ; mais Hofmeir, lui-même, déclare que la grossesse est un grand danger quand il y a carcinome.

Enlevons donc l'utérus en entier et le plus tôt possible.

La technique de l'opération a subi fort peu de modifications. Je conseille l'ablation des trompes et des ovaires, si c'est possible. Il est curieux de noter le peu d'impression que l'opération fait sur les malades.

Discussion des mémoires des docteurs Martin et Jackson.

Le docteur Martin, de Berlin, explique, en détail, son procédé opératoire : ouverture du cul-de-sac de Douglas, suture du vagin au péritoine, section du ligament large des deux côtés, libération de la vessie, réunion de la paroi vaginale au péritoine comme avant, drainage.

Le docteur d'Arnay, de Hongrie, donne son expérience (12 cas.) Il est partisan de l'opération.

Le docteur A. P. Dudley, de New York, rappelle que les opérations aux Etats-Unis sont faites par nombre de chirurgiens différents, qui n'ont pas encore l'expérience voulue pour obtenir des résultats aussi bons que ceux des quelques opérateurs qui font exclusivement l'hystérectomie vaginale en Allemagne.

Le docteur Graily Hewitt remarque que le monde civilisé entier a de grandes obligations envers le docteur Martin et envers ses collaborateurs, pour les progrès qu'ils ont apportés à l'opération.

Le docteur A. Reeves Jackson condamne l'hystérectomie vaginale.

---