

# L'UNION MEDICALE DU CANADA

Revue mensuelle de médecine et de chirurgie, fondée en 1872.

PARAISANT LE PREMIER DE CHAQUE MOIS.

PUBLIÉE PAR

MM. E. ROULET,  
J. E. DUBÉ.

MM. L. de L. HARWOOD,  
H. HERVIEUX.

MM. A. Le SAGE,  
A. MARIEN.

Tout ce qui concerne la rédaction doit être adressé à M. le Dr A. LeSAGE, Rédacteur en chef  
46, Avenue Laval, Montréal.

Vol. XLI

1er NOVEMBRE 1912

No 11

## MEMOIRES

### CONTRIBUTION A L'ETUDE DES HERNIES TUBAIRES, OVARIENNES ET TUBO-OVARIENNES

PAR AIME PAUL HEINECK.

Chirurgien des Hôpitaux Grace, Jefferson Park et Cook County, Chicago, Ill. U. S. A.  
Professeur de Chirurgien, Bennet Medical College, Loyala University

L'étude des hernies des organes génitaux de la femme, dans les littératures médicales française, allemande et anglaise et l'analyse de nos observations cliniques entraînent et justifient les considérations suivantes sur la nature et le traitement de cette infirmité. La trompe, l'ovaire, ou la trompe et l'ovaire peuvent être herniés en partie ou en totalité. Ces hernies reconnaissent des degrés divers de développement; depuis la saillie, l'engagement de l'organe hernié dans l'orifice inguinal interne, jusqu'au déplacement complet des annexes utérines dans le sac herniaire.

Toute hernie des annexes utérines, qu'elle soit congénitale ou acquise, ischiatique, obturatrice, fémorale ou inguinale, quelque soit son volume, quelque soit l'âge de la malade, sera soumise à une opération pour cure radicale en cas:

1° D'accroissement graduel malgré les efforts de contention bien dirigés.

2° D'irréductibilité. L'irréductibilité prédispose à l'étranglement et à la torsion du pélicule de l'organe ou des organes herniés.