IA MÈRE

Madame S. . . E. . . , âgée de 27 ans, qui fait le sujet de la présente observation, a joui jusqu'à sa dernière grossesse d'une bonne santé, ainsi que son mari du reste. Ses quatre grossesses antérieures furent menées à terme, et leurs suites de couches furent normales. Uu seul de ses enfants est mort d'indigestion à l'âge de 10 mois; les 3 autres sont en bonne santé.

Donc au cours de février, cette pluripare m'appela à son secours. Elle souffrait en effet de son état de grossesse, bien qu'elle ne fut enceinte que de 7 mois. Ce qui frappait tout d'abord, c'était le défaut de proportion entre le volume de l'utérus et l'âge de sa grossesse. En effet la mère était extaordinairement grosse. Sans exagératon aucune, le volume de son ventre était énorme. Je n'ai jamais vu de femme enceinte, même, à terme, aussi volumineuse. Le fond de l'utérus faisait plus que dépasser le bord des fausses côtes, refoulant en partie le diaphragme, et causant de la gêne respiratoire.

A quatre mois de sa grossesse, déjà elle était "pas mal résolue", suivant son expression; et à 5 mois elle était "à pleine ceinture", si bien qu'elle avait déjà de la "misère à se plier". Le ventre ayant continué à grossir démésurément, elle en est rendue à 7 mois à être presqu'impotente, obligée qu'elle est de s'appuyer sur les meubles pour marcher.

La tension des parois utérine et abdominale est telle qu'elle empêchait tout examen d'arriver à un diagnostic précis touchant la position et le nombre des fœtus. Car je croyais à l'existence de jumeaux. De plus la cicatrice ombilicale était complètement disparue, autrement dit, l'ombilic est au niveau de la peau. A peine une légère nuance de coloration de la peau rappelle-t-elle son souvenir, ou mieux son "emplacement". Les mouvements actifs du fœtus sont faiblement perçus par la mère.