nullipares. Une de nos malades avait eu huit grossesses antérieures à sa hernie. Ces hernies surviennent avec la plus grande facilité au moment de l'accouchement. On note dans beaucoup de cas une augmentation du volume de la hernie après chaque grossesse. Il faut considérer la grossesse et l'accouchement comme une des causes prédisposante, sinon comme une des causes occasionnelles de l'apparition des hernies.

7° Les hernies des organes génitaux profonds de la femme appartiennent à plusieurs variétés anatomiques. Suivant leur siège, elles sont ventrales, ischiatiques, obturatrices, fémorales ou inguinales.

8° Suivant les caractéristiques cliniques qu'elles présentent ces hernies sont réductibles, irréductibles, non-inflammées, inflammées ou étranglées; le pédicule de la trompe, de l'ovaire ou de la trompe et de l'ovaire herniés peut, en subissant une rotation sur son axe, déterminer une véritable torsion du contenu herniaire.

9° La torsion du pédicule de l'ovaire ou de la trompe et de l'ovaire herniés détermine des symptômes et des lésions anatomiques analogues à ceux qu'on rencontre dans les hernies étranglées de ces organes. Cet accident peut, comme l'étranglement, revêtir un caractère d'une extrême gravité.

10° D'après nos statistiques, la hernie inguinale des annexes utérines est huit fois aussi fréquentes que toutes les autres variétés anatomiques réunies de ces hernies. La hernie inguinale oblique sort de la cavité abdominale et envahit le trajet inguinal par l'orifice inguinal interne; cet orifice est plus étroit chez la femme que chez l'homme. Dans son trajet, la hernie suit le ligament rond. Elle franchit l'orifice externe pour arriver à la partie supérieure de la grande lèvre, au-dessous du sac dartoïque et descend plus ou moins bas suivant les cas. Berger signale comme caractères anatomiques propres aux sacs des hernies congénitales la richesse en vaisseaux, le revêtement de fibres musculaires lisses que possède le sac, son adhérence très intime au ligament rond, et la présence dans la cavité sacculaire de rétrécissements vulvaires ou diaphragmatiques analogues à ceux qu'on trouve dans le conduit vaginal-péritonéal non-oblitéré chez l'homme.

11° Les hernies inguinales des annexes utérines sont récentes, anciennes ou récidivées; elles sont directes, interstitielles ou intr-