

de pratiquer des opérations sur les parois vaginales surtout sur la paroi antérieure qui est visible et immobile. Elle convient pour enlever des sutures, pour poser des sutures secondaires, pour surveiller les suites opératoires, car dans cette position on ne s'expose pas à séparer des parties nouvellement réunies comme par l'application prématurée des spéculums ordinaires.

*Décubitus latéral gauche.*—La position que nous venons de décrire est fatigante, il est difficile de la faire garder longtemps. On peut obtenir à peu près les mêmes avantages d'un décubitus latéral gauche dans lequel la joue gauche et le thorax restent placés comme dans la position précédente, tandis que le bassin, grâce à un mouvement de torsion de la colonne vertébrale, repose sur la hanche gauche.

L'axe des épaules est donc parallèle.

L'axe des hanches à peu près perpendiculaire à la table.

Le bras gauche est rejeté en arrière du corps.

La colonne vertébrale doit être ensellée comme dans le cas précédent. La malade respire profondément. Les viscères gravitent vers la partie la plus déclive qui est le flanc gauche. La pression intra-abdominale surtout, si on a exagéré la flexion des jambes, est gênante.

La capacité abdominale est diminuée par la compression de tout un flanc contre la table, en sorte que les intestins sont projetés par l'acte respiratoire contre la paroi vésico-vaginale à laquelle ils impriment un mouvement de va-et-vient. Il est vrai qu'on peut aisément l'empêcher en immobilisant cette paroi avec des tenaculums, des pinces-érignes, ou des dépresseurs.

Cette position est moins fatigante que la précédente.

J'engage les débutants à commencer par la première et à incliner les malades dans la seconde. Il faut que la lumière tombe perpendiculairement dans le vagin.

En résumé, la position française est celle qui se prête au plus grand nombre de manœuvres :

Le toucher.

L'exploration bi-manuelle.

L'application du spéculum.

Le cathétérisme.

La dilatation.

La position de la taille. surtout une position opératoire.

Elle convient pour l'exécution des opérations faites sur l'utérus abaissé sur les parois vaginales inversées et sur le périnée.

L'hystérectomie vaginale.

La trachélorrhaphie.

La colporrhaphie.