

Sept. 25.—Mad. V. arrive de la campagne où elle a passé six semaines, on la reconnaît à peine tant elle est bien.

Nov. 20.—La guérison se maintient toujours.

OBSERVATION III.

Mad A., âgée de 39 ans, mariée depuis 7 ans, pas de grossesses. Régulée pour la première fois à treize ans, pertes peu abondantes d'abord de 3 à 4 jours. Plus tard elles deviennent plus abondantes et de plus longue durée. Depuis quelques années, les règles plus rapprochées encore toutes les trois semaines et même tous les quinze jours avec une durée de dix, douze et parfois quinze jours.

Elle a toujours souffert plus ou moins de dysménorrhée qui augmente à chaque période cataméniale. Du côté gauche de l'utérus, on trouve un fibrome de la grosseur du poing à peu près. Du côté droit, un autre fibrome de la forme et de la grosseur d'une poire.

L'hystérométrie est incomplète. Le col est en haut et à droite, est un peu entr'ouvert. L'hystéromètre ne peut être introduit qu'à un pouce et trois quart.

Mai 16.—1^e Galvano-caustique chimique intra-utérine positive 50 milliamp. 5 minutes. Sonde en platine. L'hystérométrie étant incomplète, l'opération est mal tolérée.

Mai 22.—2^e Galv. posit. 45 milliamp. 4 minutes. Opération mal tolérée, même raison.

Mai 26.—3^e Galv. posit. 45 milliamp. 5 minutes. Opération mal tolérée.

Mai 29.—4^e Galv. posit. 50 milliamp. 5 minutes, mal tolérée.

Juin 12.—Règles très douloureuses terminées hier après une durée de 8 jours. La malade a été obligée de garder le lit presque la moitié du temps.

5^e Galv. posit. 40 milliamp. 5 minutes, mal tolérée.

Juin 23.—Le col est plus dilaté, et bien dilatable. Je constate qu'il y a un polype à l'intérieur de l'utérus.

Juin 26.—6^e Galv. positive, 100 milliampères, 5 minutes.

J'ai pu introduire l'hystéromètre $2\frac{3}{4}$ pouces, cela m'a permis de donner jusqu'à 100 milliampères et l'opération a été très bien supportée.

Juin 30.—En examinant la malade, je trouve le polype gros comme un œuf de pigeon presque complètement sorti de l'utérus. Je renvoie la malade chez elle sans opération.

Juillet 3.—Ablation du polype par torsion, pédicule très fin.

“ 4.—Température 100.5, l'abdomen est un peu douloureux, injections chaudes antiseptiques.