Sur la rigidité du col de l'utérus pendant le travail de l'accouchement

PAR

Le Docteur J. A. OUIMET, de Chicago

Il est des accouchements dont le travail se prolonge considérablement, alors que rien dans le volume de la tête du fœtus, ou dans la disposition des parties maternelles ne permet d'expliquer un pareil retard, si ce n'est un aspect particulier du col, que le mot rigidité rend bien. Dans le col semble résider l'obstacle, il ne se dilate pas, il s'épaissit quelquefois, rappelant l'aspect du cuir bouilli, d'autres fois, il paraît conserver son aspect de col effacé, mais il est aminci, mou, sensible et ne se décide pas à livrer passage au fœtus.

Plusieurs circonstances peuvent alors se présenter ou le col va finir par se dilater après une longue période d'arrêt, ou bien il va se laisser déchirer et laisser sortir le fœtus, ou bien, enfin, l'utérus va se rompre au-dessus du col et le fœtus sortira par cette boutonnière. On a donné à cet état du col le nom de rigidité anatomique, ou de rigidité spasmodique du col.

Qu'entend-on par le terme de rigidité anatomique ? correspond-il à des lésions constatées du col de l'utérus, ou à une anomalie de structure ? l'état de rigidité spasmodique est-il un simple trouble fonctionnel ? le col de l'utérus a été peu étudié à ce point de vue-là.

Dans quelles conditions se produit cet accident ? cette question est intimement liée à la précédente. Si l'obstacle réside dans le col, quelle est la nature de cet obstacle ? Est-ce la constitution accidentellement fibreuse de cet organe ou bien parfois une véritable contracture du muscle