

Femme âgée de trente-neuf ans. Entre à l'hôpital Péan le 23 février 1899.

Rien dans ses antécédents personnels.

Dans ses antécédents héréditaires, une sœur morte d'un cancer du sein avec généralisation et cachexie.

*Histoire de la maladie.*—Au mois de mai dernier, sans prodromes, sans affaissement dans l'état général, on peut dire en pleine santé, à l'occasion d'une période menstruelle, la malade éprouve une vive douleur dans les deux fosses iliaques. En même temps, état nauséux, légère élévation de température; constipation. Les règles cessent, mais la douleur persiste très violente, et de plus, au bout de quatre à cinq jours, se localise du côté droit dans la région caecale.

En même temps, la malade affirme s'être aperçue déjà de la présence d'une masse dans la fosse iliaque droite, ce qui ferait supposer que la tumeur évoluait déjà depuis quelque temps et d'une façon insidieuse, pour ne révéler sa présence que par une sorte de crise aiguë.

Depuis cette époque, la douleur n'a pas cessé; on doit noter simplement des alternatives de rémission et d'aggravation.

Parfois diarrhée mêlée de débris muco-membraneux. Le plus souvent constipation opiniâtre, véritables crises d'obstruction intestinale, terminées par de selles très douloureuses.

Les crises survenaient de préférence environ quatre heures après le repas.

Pas de sang dans les selles.

Jamais de vomissements.

La tumeur aurait pu augmenter de volume d'après le dire de la malade.

Sauf la dyspepsie spéciale due aux troubles digestifs, l'état général est assez bien conservé et il n'y a pas d'amaigrissement.

*Examen de la malade.*—Rien de particulier à la vue. Par la palpation au niveau de la fosse iliaque droite, et dans la région caecale, on sent dans la profondeur une sorte de masse indurée, plutôt qu'une véritable tumeur, et qui semble relativement mobile.

Cette exploration est pénible et réveille les crises douloureuses. Le point de Mac Burney n'est pas particulièrement sensible.

L'examen de l'utérus et des annexes ne donne rien de particulier, sauf une légère augmentation de volume de l'utérus.

*Opération* le 14 mars 1899.—Incision de la paroi à deux travers de doigt au-dessus de l'arcade de Fallope et recourbée en dedans à ce niveau.