

## TRAVAUX ORIGINAUX

## FIBROME UTÉRIN A PÉDICULE TORDU

PAR

Monsieur le Docteur DELAUNAY

Chirurgien de l'Hôpital International. Chef de clinique de  
M. le Docteur Péan.

L'observation dont nous allons nous occuper soulève une question de date toute récente. Comme celle de la torsion du pédicule des kystes de l'ovaire, à laquelle elle ressemble d'une façon étroite, elle est née à la suite du progrès des opérations abdominales sur l'utérus. Il est clair qu'il y a trente ans l'existence d'un fibrome utérin à pédicule tordu ne pouvait être signalé qu'à titre de curiosité d'anatomie pathologique. Maintenant il n'en est plus de même, l'opérateur doit être au courant de ces faits. le clinicien doit essayer de les reconnaître avant toute opération ; et il est permis de penser que ce diagnostic deviendra sinon toujours facile, du moins assez simplifié au fur et à mesure que les observations se multiplient.

L'historique de cette question est simple. Dans une première période les cas sont rapportés un peu au hasard des trouvailles et ne sont pas reliés entre eux. C'est dans cette catégorie qu'il faut ranger les observations de Schroeder, J. Cuppie, Friedel Pick, R. Holst, dont on trouvera les analyses dans la thèse récente de M. J. Macé <sup>(1)</sup> et surtout dans celle de M. Planque <sup>(2)</sup>

(1) J. MACÉ, *Contribution à l'étude de la torsion du pédicule des fibromes sous-séreux de l'utérus*, thèse Paris, 1896-1897, n° 284.

(2) E. PLANQUE, *Contribution à l'étude de la torsion des fibromes utérins*, thèse Paris, G. Steinheil, 1897.