

Du côté du col de l'utérus, on peut observer les différents degrés de lésion ou d'infection que je viens de citer pour le vagin.

\* \* \*

*Infections de l'utérus.*—

*Endométrite.* — L'endométrite puerpérale est la forme la plus fréquente de l'infection puerpérale. Elle s'accompagne presque toujours d'escarres vulvo-vagino-cervicales.

*La date du début est très variable.* L'endométrite puerpérale éclate ordinairement du troisième au quatrième jour; quelquefois plus tôt; d'autres fois plus tard, du cinquième au huitième jour; parfois plus tard encore, dans la seconde semaine.

*Les symptômes du début peuvent aussi être variables.* Tantôt la température et le pouls s'élèvent progressivement. On observe de petits frissons répétés, un peu de malaise et de la céphalalgie. Tantôt les accidents débutent brusquement, le 3<sup>e</sup> ou le 4<sup>e</sup> jour, par un frisson comparable à celui des fièvres intermittentes par une température de 39, 40 ou 41°, et un pouls de 120.

*Le frisson initial n'est pas constant;* il n'est parfois qu'une simple horripilation. La fièvre, une fois installée, suit une marche très variable suivant la gravité du cas. La courbe thermique est très irrégulière, en général rémittente, parfois intermittente (avec grandes oscillations). Le pouls suit généralement la température dans sa marche; cependant, il peut y avoir dissociation entre les deux. Dans les cas très bénins, la courbe de pulsations reste inférieure à la courbe thermique; elle lui est supérieure, dans les cas sérieux. Il ne faut pas oublier qu'il existe des cas où la fièvre peut être très peu marquée et même faire défaut. L'accélération du pouls existe alors à l'état isolé: on compte alors de 100 à 130 pulsations pendant toute la durée de l'infection, alors que le thermomètre oscille entre 37 et 37°5.

*L'état général* est plus ou moins altéré suivant la gravité de l'infection. La montée du lait peut être absente ou retardée, si le début de l'affection est précoce.

*Au palper,* on constate que l'involution de l'utérus est retardée. L'utérus est plus gros qu'il ne devrait être; il est mou, pâteux et douloureux à la pression, surtout au niveau du fond, des bords et au voisinage des cornes.