

ce qui est de l'enfant, sur 128 nés de mères cancéreuses, la moitié seulement sont nés vivants.

Si le cancer utérin influe sur la grossesse, à son tour celle-ci exerce une influence marquée sur l'évolution du cancer et le stimule. Mais c'est surtout durant l'état puerpéral que l'extension se fait avec une rapidité décourageante (1).

Quelques obstétriciens (2) prétendent que l'accouchement d'une femme prise de cancer utérin ne peut se faire par les voies naturelles et que l'opération césarienne est la seule issue. C'est là un principe par trop absolu, et si le col est peu envahi et les tissus vaginaux sains, l'accouchement peut fort bien se faire par les voies naturelles. J'emprunte à Löhlein (3) les détails suivant d'un accouchement à terme chez une cancéreuse du col utérin :—Femme 43 ans, a déjà eu quatre couches normales, la dernière datant de 8 ans. Admise à l'hôpital de Giesen à la fin du 8me mois. Au 4me mois a eu une légère hémorrhagie ;—une seconde 8 jours avant son admission à l'hôpital : hémorrhagie profuse et continue. Diag : masse cancéreuse sur lèvres postérieure du col.—La dilatation du col se fait au temps dû ;—application du forceps,—placenta suit sans hémorrhagie abondante. Douches à la créoline et créosote un peu plus tard. Ergot et ergotine furent donnés, mais à la fin de la 5me semaine l'utérus étant encore très gros, on décide pour l'hystérectomie, qui est faite le 18me jour après l'accouchement. La malade se remet très bien.

Toutes n'accouchent pas aussi bien, et Auvard (4) n'eut pas à enregistrer un aussi beau succès avec cette femme qui se présenta à lui enceinte pour la 11me fois et ayant un cancer utérin depuis deux ans.

En voici les détails : Travail très lent, douleurs faibles mais persistantes. Lorsqu'on eut une dilatation partielle, on fit de multiples incisions sur le col : fœtus en présentation de siège. La version est faite : s'ensuit une hémorrhagie persistante. On examine avec grand soin et on trouve une rupture transversale de l'utérus à l'union du tiers inférieur et du tiers moyen. La parturiente succomba au choc.

Donc il est de toute importance tant pour la mère que pour l'enfant, de faire un diagnostic précoce.

*Etiologie.* Pourquoi le col utérin se montre-t-il si souvent aux

---

(1) Davis. Loc citée.

(2) Davis. Loc. citée.

(3) Löhlein. In Gaz. Med. Mars 1891.

(4) Auvard. Loc. citée.