

TRAVAUX ORIGINAUX.

Anomalies des organes génitaux de la femme.

Leçon clinique donnée à l'Hôpital Notre-Dame, Montréal, par A. T. BROUSSEAU, M.D., Professeur de Clinique chirurgicale à l'Université Laval.

Messieurs,

Nous avons en ce moment, dans nos salles, un cas d'*occlusion membraneuse* du vagin; c'est pourquoi je prendrai pour sujet de ma clinique du jour: "Les anomalies des organes génitaux de la femme."

Ces anomalies comprennent l'occlusion du vagin par l'hymen, par une cloison anormale et une absence totale ou partielle du vagin qui est remplacé par du tissu fibreux ou du tissu cellulaire. Dans ces cas l'utérus est souvent à l'état embryonnaire ou manque complètement.

Le vagin peut être réduit au quart, à la moitié de sa longueur ou être fermé par une cloison membraneuse: il présente souvent aussi un excès d'amplitude qui prédispose au prolapsus, comme un excès d'étroitesse qui apporte des obstacles à l'accomplissement des fonctions sexuelles et surtout à l'accouchement.

Le symptôme dominant des atrésies du vagin est la rétention des menstrues. Les malades éprouvent une pesanteur dans le bassin, les reins sont comme brisés, les douleurs y originent et vont mourir à l'hypogastre et au fondement.

Ces douleurs durent quelques jours, puis cessent, pour se répéter à une nouvelle époque.

Au fur et à mesure que ces phénomènes se renouvellent ils acquièrent une intensité croissante; les douleurs deviennent expulsives, semblables aux tranchées.

On découvre plus ou moins vite une tumeur à l'hypogastre due à l'accumulation du sang. Si cette tumeur comprime le rectum ou la vessie, elle est suivie de constipation, de ténésme, de dysurie, de rétention ou d'incontinence d'urine.