main. Les matières fécales logées en haut de la tumeur défiaient, comme toujours, l'action de la canule d'une seringue.

J'avais toujours espéré pouvoir établir mon diagnostic, pour ma propre satisfaction; et l'espérance, malgré ses infidélités, ne m'en avait jamais imposé quant au pronostic; je m'attendais à une terminaison fatale. La mort vint en effet mettre un terme aux angoisses de cette malheureuse, me laissant encore avec le doute planant au-dessus de la conclusion que je devais tirer de l'ensemble de mes observations.

J'eus la bonne fortune d'obtenir l'ouverture du corps.

L'autopsie faite en présence du mari, de Jos. Tassé, instituteur du village, et de David Decœur, un des voisins, offrit ce qui suit:

En faisant l'incision des parois abdominales, il s'échappa une quantité notable de sérum; en écartant les lambeaux je découvris un épanchement considérable de sérum trouble, lactescent, remplissant toute la cavité que je souhaitais tant examiner.

Pas d'utérus!!! pas plus que dans l'antre d'Hyghmore! Mes maxillaires s'éloignèrent l'un de l'autre, et mes yeux se fixèrent sur le produit de l'inflammation dans cette cavité. Injection uniforme et générale du péritoine; adhérence des anses intestinales, adhérence de l'épiploon avec celles-ci, le tout formant une masse facile à diviser, car les adhérences cédaient librement à la plus légère traction. La vessie était envahie par la suppuration dans toute son étendue.

Convaincu que cette femme avait encore son organe de gestation, j'allai à la recherche de ce viscère dans le petit bassin—et je l'y trouvai bien blotti, mais culbuté! Je dis culbuté; le mot n'est pas scientifique, j'en conviens, mais il se présente avec empressement sous ma plume—je l'accepte de préférence aux mots renversé, rétroversé, lesquels, à mon sens, nous représentent un corps plus ou moins rapproché seulement de la ligne horizontale; je trouve qu'ils sont impuissants à nous donner une idée exacte du déplacement extraordinaire de