

dernière, j'ai pu constater en pénétrant de nouveau dans l'abdomen que l'utérus était suspendu par un ligament fibreux gros comme un crayon et reliant la paroi antérieure au point de fixation derrière le pubis. Dans beaucoup d'autres cas, il était facile de constater, à l'examen au spéculum de Sims, un mouvement de va et vient naturel de l'organe. La réunion permet les mouvements de l'utérus et n'intervient en aucune manière avec la grossesse.

*Procédé opératoire.*—Quelques mots seulement concernant le procédé opératoire. Après les précautions aseptiques ordinaires, on pratique dans la paroi de l'abdomen une petite ouverture, de un à un et demi ou deux pouces, suffisante pour laisser pénétrer les deux doigts de la main gauche avec lesquels on relève l'utérus, détruit les adhérences s'il y en a et pratique l'examen des ovaires et des trompes. Pendant que l'utérus est relevé, on saisit le corps avec des forceps à tire-balles, juste au centre, et on le maintient vis-à-vis l'incision abdominale pendant que l'on scarifie la paroi antérieure sur l'espace d'un pouce carré avec la pointe du scalpel. On laisse ensuite retomber pour un moment l'utérus, et l'on traite de la même manière la surface abdominale du péritoine. On s'assure par ce moyen deux larges et fortes surfaces d'adhérence. On rapproche ensuite les deux surfaces avivées et on les maintient accolées l'une sur l'autre pendant que l'on passe à travers le fascia et la paroi antérieure de l'utérus deux ligatures de soie stérilisée que l'on fait ressortir ensuite à travers le fascia du côté opposé; on les attache alors et on les coupe très courtes pour les laisser en permanence. Dans deux cas j'ai employé des crins de Florence; mais leur emploi m'a causé des ennuis, et j'ai dû l'abandonner. Dans plus de la moitié des cas, je n'ai pas laissé les ligatures à demeure, et c'est parmi ces cas que j'ai eu un insuccès. On termine l'opération par la suture de l'abdomen, suivant sa méthode habituelle. Pour ma part, je préfère les sutures au crin de Florence passées à travers les trois couches de l'abdomen et laissées en place pendant un mois. C'est un espace de temps suffisant pour permettre au tissu nouveau de bien s'organiser et de rester ferme.