

porta le diagnostic de syphilis de l'enfant, diagnostic qui fut confirmé par les aveux du père.

Souvent il existe des foyers hémorragiques dans le placenta des albuminuriques, qui, pendant leur grossesse, ont peu ou presque pas présenté de symptômes d'albuminurie. La découverte de ces foyers hémorragiques est souvent dans les maternités, depuis que l'on examine avec soin les placentas, le premier indice révélateur de la lésion rénale, et je me souviens avoir entendu dire à Pinard qu'il avait un jour diagnostiqué chez la femme d'un confrère l'albuminurie, par l'examen du placenta.

Du reste, ces faits sont devenus d'une constatation presque quotidienne dans toute maternité bien tenue, et, pour ma part, je me souviens avoir vu un grand nombre de placentas albuminuriques et syphilitiques, à la maternité Beaudelocque et à la maternité de la rue d'Assas.

L'examen du placenta est donc nécessaire au point de vue du volume, du poids, de la constitution, de la consistance et de l'altération de ses cotylédons.

CHAPITRE III

OBSTACLES A L'ENGAGEMENT DU PLACENTA

Il est des cas où le placenta ne s'engage pas. Quelles sont donc les causes qui l'empêchent? Dans une première catégorie de cas, le décollement (premier temps) existe, cependant il ne tombent pas sur le segment inférieur. Au palper, l'utérus a sa forme régulière, seulement sa situation est anormale, le fond est trop élevé. Il n'existe pas de phénomènes généraux, d'hémorragie. On fait le toucher et l'on n'arrive pas sur le placenta. Et pourquoi? Quelquefois c'est dû à une cause mécanique, telle que la réplétion de la vessie qui en empêche l'engagement normal (tumeur physiologique.)

Dans la deuxième catégorie, la cause peut être due à une tumeur fibreuse, implantée sur le segment inférieur de l'utérus ou même à la partie supérieure de l'organe gestateur, et qui peut, après l'expulsion du fœtus, tomber, s'invaginer et oblitérer le conduit. Alors il faut introduire la main dans l'utérus, libérer le conduit, extraire le placenta avec les doigts, puis il pourrait y avoir pareillement des tumeurs périphériques : kystes de l'ovaire, etc., etc.; dans ce cas l'intervention est simple.

Troisième catégorie. Il n'existe pas de tumeur, le placenta n'est pas tombé, et la femme est accouchée depuis une ou deux heures; ou bien il y a au niveau des organes génitaux un écoulement sanguin, le linge souillé d'un