

OBSTÉTRIQUE ET GYNÉCOLOGIE

Trois cas de pratique obstétricale par M. le prof. BUDIN.—Nous avons eu coup sur coup dans le service trois malades intéressantes à des points de vue variés, et dont je vais donner l'observation en quelques mots.

I.—*Kystes du placenta*.—La première avait un placenta qui présentait quelques particularités. En l'examinant, on reconnaissait aisément que ce placenta renfermait des kystes. On sait que ces kystes peuvent être rangés en deux catégories. Les uns sont *placentaires*, c'est-à-dire qu'ils siègent dans l'épaisseur même du chorion. Les autres se rencontrent dans l'*amnios*. Ils sont beaucoup plus rares que les premiers.

Dans la grande majorité des cas, les kystes sont *hématiques*, c'est-à-dire constitués par l'accumulation d'une plus ou moins grande quantité de sang dans l'épaisseur du chorion. La partie séreuse du sang forme une collection liquide qui soulève le chorion et l'*amnios*; on trouve alors un dépôt fibreux, une plaque généralement jaunâtre, à la partie profonde entre l'*amnios* et le tissu du chorion. Le volume de ces kystes est variable. Souvent égal à celui d'un pois, d'une noisette, il peut atteindre celui d'une mandarine.

Quelques auteurs ont nié l'existence des kystes *séreux* siégeant dans l'épaisseur même du placenta. Constitués par une plus ou moins grande quantité de sérosité, et ne contenant pas de plaques fibrineuses, ils sont donc purement séreux. Ces kystes, bien que rares, existent certainement. Ils ont été récemment bien décrits par Winkler.

Parfois, au lieu de siéger dans l'épaisseur du chorion, les kystes se rencontrent dans l'épaisseur même de l'*amnios*: ils sont donc vraiment *amniotiques*. Ils ont en général un très petit volume. On reconnaît aisément leur existence et surtout leur siège exact. Il suffit pour cela de décoller l'*amnios* du chorion, ce qui se fait aisément. Le kyste se décolle avec l'*amnios*, laissant le chorion intact au-dessous de lui. Il est donc facile de se convaincre qu'il s'est bien développé dans l'épaisseur de l'*amnios* entre celui-ci et le chorion, comme on pourrait le croire. Dans le cas actuel, nous trouvons plusieurs kystes, dont un est assez volumineux et translucide. C'est un kyste du chorion. Est-il hématique ou séreux? On peut penser qu'il appartient à cette dernière catégorie, car on n'y trouve pas la plaque fibrineuse qu'on observe dans les kystes hématiques.

II.—*Eclampsie*.—Le cas d'éclampsie qui vient de se présenter, offre quelques particularités qui rendent son étude intéressante.