

lien élastique, encore adhérente en haut, mais l'utérus a disparu. Je m'informe alors si rien d'anormal n'a été rencontré dans les selles, mais on m'avoue que les personnes de l'entourage, incommodées par l'odeur, ont, malgré mes recommandations, jeté immédiatement les matières sans même les examiner.

16 octobre. — Le lien élastique se détache sous une faible traction.

L'état général de la malade est excellent; elle reprend rapidement ses forces. Les pertes vaginales, jusqu'alors fort abondantes, ont notablement diminué depuis la chute de l'utérus.

Le toucher vaginal révèle l'existence, au fond du vagin, d'un moignon dont la surface est comme déchiquetée. Le toucher rectal combiné avec le cathétérisme rend certaine l'absence de l'utérus dans l'hypogastre.

Dans cette même journée, la malade expulse une sorte de sac membraneux, à parois tomenteuses, et qui, par sa fiaccidité, m'avait échappé pendant le toucher. L'état de macération de ce débris n'en permet pas l'examen histologique.

A partir de ce moment, la malade acquiert de jour en jour des forces et de l'embonpoint.

Elle se lève le 25 octobre, et quitte Bordeaux dans les premiers jours de novembre.

Avant son départ, je pratique le toucher et trouve, au lieu normalement occupé par le col, un moignon non plus déchiqueté, mais parfaitement lisse et arrondi. Le spéculum nous fait voir que ce moignon a presque absolument l'aspect du col normal et présenté une sorte d'orifice.

J'ai écrit ces jours derniers à la malade pour connaître l'avenir de l'opération. J'apprend (20 juin 1880) qu'elle n'a plus eu de pertes d'aucune nature et que sa santé est excellente. Elle a cessé d'être réglée depuis l'opération.

Je désire revenir sur ce point important de cette observation : le degré de l'inversion, sur lequel M. Desprès a émis des doutes. Je ferai remarquer que, dans mon premier examen, je ne pus avec le doigt reconnaître aucun repli du col, qui s'infléchissait seulement en dehors pour se continuer avec la paroi du vagin, si bien que l'organe tout entier avait la forme d'un vase à large goulot et à bords évasés. Quand j'eus amené l'organe au dehors, il me fut facile de constater *de visu* et de faire constater aux confrères qui m'entouraient que le renversement était total; je pouvais même placer deux doigts au-dessus du col, sur le vagin. Je ne crois pas que, dans ces conditions, il puisse rester des doutes sur l'étendue de l'inversion.

La section de l'utérus s'est effectuée assez rapidement, au