Sur 145 cas d'appendices chroniques adhérents examinés et étudiés à l'hopital de la ville de Boston, 118 ne présentaient aucun signe d'affection abdominale à laquelle on pût attribuer la présence d'adhérences autre qu'une inflammation antérieure de l'appendice. Ils peuvent être, dans ce cas, considérés comme des cas d'appendices adhésifs primtifs et chroniques. Dans 27 cas appendices adhésifs ayant causé des adhérences, on a constaté d'autres lésions telles que: salpingite, hydrosalpinx, fibromyome de l'utérus; dans 3 cas, carcinome de l'utérus et d'autres tissus du petit bassin; dans 3 cas, maladie de la vésicule biliaire; dans 2 cas, péritonite tuberculeuse, etc.

Ces adhérences compliquent toujours une opération et peuvent amener le chirurgien à modifier complètement son procédé d'opération, appensectomie. Par exemple, dans les cas où l'appendice est si intimement adhérent aux parois du cœcum qu'il semble plutôt en faire partie et qu'on peut l'en séparer avec sécurité; les parois séreuses et musculaires de l'appendice peuvent alors être divisées dans leur longueur et la membrane muqueuse et la couche sous-muqueuse l'aturées et amputées à leur jonction avec le cœcum. L'incision de la paroi musculaire et séreuse est alors suturée.

L'analyse de 48 cas dans lesquels l'appendice était adhérent donne la statistique suivante:

Appendice	adhérent	au cœcum	357	CHS.
46	44	au muscle psoas	44	"
4.6	66	à un sac herniaire	5	**
66	"	à l'Epiploon	16	66
44	46	à l'intestin grêle	18	66
64	44	au colon ascendant	10	64
46	44	aux parois pariétales		46
44	**	aux bords du bassin pelvien	- 8	46
44	44	au rectum	2	"
i.	46	à l'anse sigmoïde		* *
•	46	à l'estomac		"
••	46	au foie		4.
••	"	à la vessie		٤.

Dans les cas où il était adhérent au muscle psoas, quelquefois la position de l'appendice était parallèle à la longueur de l'axe du muscle, quelquefois transversale, quelquefois oblique.

Dans les cas d'appendices adhérents non mentionnés dans l'analyse ci-dessus, l'appendice était adhérent à plusieurs étranglements.