

striction des plexus nerveux des ligaments larges dont l'irritation aurait une certaine influence sur l'utérus. Quelques auteurs trouveraient dans ce fait la preuve que les trompes coopèrent à la production du flux menstruel.

Mais ce qui est plus logique et plus probable, c'est que l'on aurait oublié une parcelle de tissu ovarique, qui conserve la vitalité pendant quelques mois mais qui finit par s'atrophier. En somme l'on peut dire que lorsque l'ablation des ovaires est complète, les menstrues cessent d'être établies.

Après l'oöphorectomie l'utérus semble revenir à l'état infantile. Le corps utérin se durcit et se ratatine pendant que le col demeure encore une portion imposante. La régression du corps utérin après l'établissement de cette ménopause artificielle serait d'ailleurs en harmonie avec les différentes étapes du développement du globe utérin lors de l'instauration de la nubilité. A cette époque, le corps prend plus d'importance et le col devient la portion minime.

Quand la vie génitale de la femme est terminée, l'utérus, comme tous les autres organes de l'économie, perd sa vitalité et éprouve un retour vers l'état infantile. L'ablation des annexes a un effet analogue évident.

Contre les métrorrhagies survenant après la castration, on donnera des injections d'eau chaude et de l'ergotine.

.

Les quatre grandes causes de la stérilité chez les prostituées sont : 1o. Une métrite blennorrhagique du col utérin. 2o. L'oblitération des trompes à la suite de salpingite infectieuse ou simplement inflammatoire. 3o. Une commotion nerveuse causée par les coïts fréquents et produisant dans les premiers mois un avortement souvent passé inaperçu et qui ne se traduit d'ailleurs la plupart du temps que par une menstruation plus abondante au moment de l'accident. 4o. Les avortements criminels précoces.

En dehors de ces causes nous pourrions mentionner, si ce n'était un fait banal, les précautions hygiéniques dont s'entourent les femmes de mauvaise vie.

.

L'allongement œdémateux du col se voit souvent dans les cas de prolapsus d'utérus gravide. Le col mesure généralement huit à neuf centimètres jusqu'à son orifice interne. Ce phénomène assez bizarre, dû sans doute à la compression des veines de cette région, peut disparaître presque subitement, du soir au lendemain, et le col revenir à sa longueur normale. Il ne faut pas confondre cet œdème avec la maladie d'Huguier, l'hypertrophie du col, qui peut aussi apparaître au cours d'une grossesse, mais bien moins fréquemment.

.