

aurait inévitablement rencontré la hideuse scrofule et sa suite. Chez elle il n'y avait pas cette prédominance d'organisation et d'action d'un système d'organes sur les autres, ce qui contribue tant à dessiner un tempérament pur ou type, si vous voulez ; c'était un tempérament mixte où l'élément nerveux et lymphatique dominaient, tempérés l'un par l'autre.

Mariée très-jeune, cette femme avait déjà donné le jour à trois enfants, dont deux à terme ; le troisième ayant été prématurément chassé de l'utérus, sans accident, sous mon assistance, le premier d'Octobre de l'année mil huit cent soixante et quatre, c'est-à-dire, trois ans, moins quelques mois avant d'être appelé pour la maladie qui fait le sujet de cet entretien.

À l'arrivée de son médecin ordinaire, les rayons de l'espérance illuminèrent son visage crispé par la douleur et dissipèrent les sombres nuages de l'inquiétude et de la crainte. Cette femme confirma l'information donnée par son mari, quant à la date ou mieux l'origine de ses souffrances. Enceinte depuis quatre mois, elle me dit qu'elle n'avait jamais été bien depuis que la miction devenue pénible au bout de quelques semaines n'avait cessé depuis de la tourmenter. Constipation opiniâtre qui ne l'a pas surprise dans les commencements, mais devenue inquiétante depuis plusieurs semaines, malgré les fortes doses d'huile de castor qu'elle avait cru devoir prendre d'elle-même. Ténésme vésical et anal continus, insupportables, se traduisant souvent par des efforts involontaires d'expulsion. Tiraillements dans les aînes, tiraillements partout, dans la région pelvienne. Appétit nul ; mouvement fébrile insignifiant, mais facile à constater : sommeil irrégulier et troublé ; forces diminuées, amaigrissement sensible—pouls fréquent etc., etc., etc.

L'examen *per vaginam* m'étonna et me mit dans l'embarras : rien de ce qui avait été l'objet de mes suppositions jusqu'à ce moment-là ne se trouvait à recevoir son application.—Une énorme tumeur aplatisant le vagin d'arrière en avant com-