

En résumé: hernie existant depuis 12 ans; à un moment violents efforts de taxis; depuis, hernie disparue; trois mois plus tard, accidents spontanés d'étranglement; tumeur iliaque droite. Diagnostic: occlusion intestinale, peut-être par réduction ancienne d'un sac herniaire dans lequel la hernie s'est ultérieurement reproduite et étranglée.

L'opération nous montre la hernie réduite placée en avant du péritoine; c'est une hernie *propéritonéale* dans le sens étymologique et descriptif du mot. Mais ce n'est pas là ce qu'on entend d'habitude, dans les traités classiques actuels, par la dénomination de hernie propéritonéale.

* * *

Pour les auteurs de ces traités, en effet, — lisez l'article de Berger dans le livre de Duplay-Reclus, l'article de Jaboulay dans le traité LeDentu-Deibet, la hernie propéritonéale se compose de deux parties, l'une superficielle l'autre profonde: La partie superficielle occupe le trajet inguinal interne, au lieu de s'ouvrir directement dans le péritoine, le sac superficiel ainsi disposé communique avec un sac profond interposé entre le fascia transversalis et le péritoine soulevé par la saillie que ce sac profond, *propéritonéal*, détermine. C'est ce sac profond qui s'ouvre dans la cavité péritonéale par un orifice arrondi ou elliptique, placé plus ou moins près de l'orifice qui fait communiquer le sac superficiel avec le sac profond. Les hernies propéritonéales sont des hernies bilobées et l'origine de ces hernies est, dans la très grande majorité des cas, trop manifestement congénitale pour qu'on puisse leur attribuer comme mécanisme de formation le refoulement partiel de la partie supérieure du sac herniaire dans le ventre. Les hernies propéritonéales sont dues à la persistance du canal péritonéo-vaginal avec ou sans ectopie testiculaire. Suivant les recherches de Ramonède, le canal péritonéal, lorsqu'il persiste chez l'adulte, présente la disposition suivante: il commence au niveau d'un repli péritonéal valvulaire placé dans la fosse iliaque même, en arrière de l'arcade crurale, notablement au-dessous du niveau de l'orifice interne du canal inguinal. Dans