

sent ces formes intermédiaires que nous appelons selon le cas; *grossesse tubo-abdominale*, *grossesse tubo-ovarienne*, etc.

A quels signes soupçonner l'existence d'une grossesse ectopique? par quels moyens la reconnaître? voilà ce que, au point de vue pratique, il nous faut surtout savoir.

Les débuts de la gsetation extra-utérine n'apportent souvent pas d'autres ennuis que ceux qui appartiennent à la grossesse normale; dans quelques cas même la gestation peut arriver à terme avant de se trahir par des troubles particuliers. Cette marche inaccidentée est toutefois exceptionnelle; dans la majorité des cas surviennent ces ruptures, plus haut mentionnées, qui modifient complètement la scène.

Les grossesses extra-utérines, selon que nous les observons avant ou après la rupture du sac foetal, présentent une physiologie clinique tellement distincte que nous trouvons plus avantageux d'étudier séparément ces deux phases de la gestation ectopique.

Observée avant la rupture du sac, la grossesse tubaire ne présente pas d'autres symptômes que ceux notés au début d'une grossesse utérine normale: suspension des règles, nausées, coloration plombée de la muqueuse génitale, picottements aux seins, etc. Les seuls troubles qui peuvent faire naître quelques inquiétudes chez ces malades sont des douleurs pelviennes et certains malaises particuliers que les multipares savent ne pas avoir éprouvés lors de leurs grossesses antérieures. Dans l'un des culs-de-sac existe une masse mobile, ovoïde, plus ou moins grosse selon l'âge de la gestation. L'utérus souvent repoussé par la tumeur est légèrement augmenté de volume. Vers le 7e mois, quelquefois au 10e seulement, surviennent de violentes douleurs intermittentes, expulsives, que nous désignons du nom de *faux travail*. Au moment de ces crises, le fœtus périt, et la mère peut garder pendant des années en son sein le sac foetal et son contenu. Le plus ordinairement, cependant, surviennent des péritonites qui tuent la femme; on a aussi signalé la formation d'abcès qui se font jour à l'extérieur en s'ouvrant, soit dans le vagin, soit dans le rectum, ou même à travers la paroi abdominale. Dans le cas