

La douleur dans la région de l'ovaire gauche était si intense qu'il me fut impossible de faire un examen satisfaisant. Cependant, j'ai pu constater de l'infiltration du ligament large gauche une augmentation de volume de l'ovaire et de la trompe gauche, et le doigt sentait une ulcération à la base du ligament large et une autre au-dessus du museau de tanche. Il n'y avait pas de tympanisme ni de rigidité des muscles abdominaux; le facies n'avait rien de la péritonite généralisée.

Ayant obtenu le consentement de la famille, je fis transporter la malade dans mon service, à l'hôpital civique, où elle fut préparée pour l'opération qui fut faite le même soir, à 11 heures. La malade fut préparée pour l'incision vaginale ou abdominale, le choix devant être fait après un examen sous l'éther. A cet examen je trouvai l'utérus libre, l'ovaire la trompe et le ligament large droit dans un état à peu près normal. Il y avait augmentation de volume de l'ovaire et de la trompe gauche; l'ovaire étant de la dimension d'une poire. A l'ouverture de l'abdomen, j'ai défait quelques adhérences entre les intestins, la trompe et l'ovaire gauche. Ces deux organes étaient congestionnés et d'apparence veloutée. A l'extrémité libre de la trompe il y avait quelques gouttes de pus. Le ligament large était épaissi dans toute sa longueur et sa largeur. Il était infiltré, dur, et, sur aucun point, ne présentait d'indices de formation de pus. L'infiltration avait envahi le tissu connectif sous-péritonéal de la paroi gauche et du plancher du bassin. L'utérus, la trompe, l'ovaire et le ligament large, du côté droit, étaient d'apparence normale.

En présence de ce fait et du danger d'ouvrir le ligament large gauche, fort infecté, l'hystérectomie était contre-indiquée. La trompe et l'ovaire gauche, d'où partait l'infection qui commençait à s'étendre à la cavité péritonéale, furent enlevés et, après ligature du ligament large, la partie fut entourée avec de la gaze stérilisée, de façon à empêcher l'infection de s'étendre en y provoquant des adhérences. Un drain en verre fut aussi placé dans le cul-de-sac.

Ayant ainsi disposé de l'ovaire et de la trompe infectes, le problème suivant était de décider la meilleure manière de traiter le