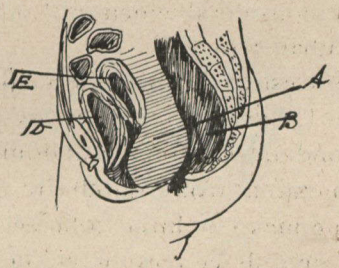
et comblait le vagin *était autre chose que l'utérus* et l'hypothèse d'une rétroflexion devait être abandonnée.

Restait alors l'idée d'une tumeur du cul-de-sac de Douglass... solide ou liquide? Par le toucher nous constatons que la tumeur proéminait aussi du côté du rectum mais était moins dure de ce côté. Le toucher vaginal combiné avec le toucher rectal, nous donnait nettement la sensation de fluctuation.

PLANCHE I.




A. Abcès rétro-utérin ayant dissocié la paroi rectale de la paroi vaginale et faisant relief au vagin et au rectum. — B. rectum. — E. utérus. — D. vessie.

Il y avait donc, là une tumeur fluctuante remplissant le cul-de-sac de Douglass, proéminante à la vulve, au rectum, refoulant *en haut* l'utérus et la vessie, qui ne pouvait être qu'une collection purulente étant donné la température et le pouls.

La marche de la maladie, la malade s'affaiblissant de plus en plus, ses symptômes s'exagérant et remontant déjà à une dizaine de jours, indiquaient l'intervention d'urgence.

## OPÉRATION.

Nous cherchons l'endroit culminant de la tumeur sur la paroi postérieure du vagin, et, limitant à peu près un demi pouce de pointe du bistouri nous ouvrons la collection sur la ligne médiane d'un seul coup, en deux temps, enfonçant le bistouri à *un* et à *deux*, élargissant l'incision. Il en sortit au moins un litre de pus très infecté, comme c'est ordinairement le cas dans les collections purulentes avoisinant l'intestin.

Pour faciliter l'écoulement du pus, une longue pince à pansement vaginal est introduite dans l'incision, et, sans déployer