

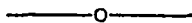
soutenu, surtout en arrière, par un appareil de fixation et vous comprendrez pourquoi, chez la femme enceinte, le col reste fixé en arrière, pourquoi, lorsque se formera le segment inférieur, celui-ci sera constitué, presque entièrement par la partie antérieure de l'isthme, la partie postérieure étant immobilisée par le faisceau postérieur du ligament utéro-sacré.

Pourquoi encore, le péritoine doit être lâche, peu adhérent en avant de la zone qui correspond à l'ampliation la plus marquée, alors qu'en arrière ses adhérences utérines peuvent être plus étendues.

Vous comprendrez enfin pourquoi, lorsqu'il y a rupture du canal génital utérin, c'est en avant que se produira la solution de continuité. Il n'en sera pas de même de la portion vaginale de ce canal et cela pour les raisons suivantes :

Journal de Médecine Interne, 29 janvier 1909.

(A suivre)



Vient de paraître :

Bibliothèque de Psychologie expérimentale et de Métapsychie, directeur : RAYMOND MEUNIER, Prix du volume in-12 : 1 fr. 50, *franco* : 1 fr. 75.

La « *Bibliothèque de Psychologie expérimentale et de Métapsychie* » s'adresse aux professeurs, aux médecins, aux étudiants et au public cultivé qu'elle renseignera sur les données acquises par la science contemporaine dans le domaine **psychologique et physique**. Ces données sont aujourd'hui assez nombreuses et assez solidement établies pour qu'il ait pu paraître opportun de les faire connaître en dehors du monde encore assez restreint des travailleurs