

L'utérus entraîné par son poids, attiré par la muqueuse vaginale, ayant d'autre part perdu son soutien naturel qui est le périnée et surtout le muscle releveur, s'abaisse dans le conduit et peut même dans certains cas dépasser l'anneau vulvaire.

Il peut également changer de direction, basculer en arrière, se rétrofléchir.

C'est ce qu'on observe surtout lorsque le muscle est déchiré jusque dans sa partie postérieure.

Ces différentes modifications physiques entraînent à leur suite des troubles fonctionnels d'une grande importance, ce sont des douleurs, des tiraillements, des sensations de pesanteur dans le bas-ventre accusés par toutes les malades.

D'autre part, l'anneau vaginal étant toujours plus ou moins béant, il en résulte une facilité d'infection qui entretient un état inflammatoire pour ainsi dire permanent.

Du vagin l'irritation s'étend jusqu'à l'utérus, d'où des métrites persistantes comme la cause qui les a produites.

Il faut encore ajouter les cicatrices vicieuses, les ulcérations sur le pourtour de l'orifice vulvaire, susceptibles de produire le vaginisme et les phénomènes douloureux qui en sont la conséquence.

Quant à la déchirure complète ses complications sont affreuses. La condition d'une femme en cet état est on ne peut plus déplorable, car il ne s'agit pas seulement ici de la perte d'une partie des charmes physiques, il s'y joint une incommodité aussi affreuse que le serait un anus contre nature, hélas !

#### TRAITEMENT

Est-il nécessaire de traiter les déchirures du périnée ?

Les auteurs ont toujours établi sur ce point une distinction capitale entre les ruptures complètes et les ruptures incomplètes.