

par le toucher rectal est-elle facile et donne-t-elle souvent de précieux renseignements. Si l'utérus est en rétrodéviation, si des corps fibreux en occupent la paroi postérieure, le rectum se trouve comprimé. La compression par les fibroïdes peut être telle qu'elle donne naissance à des phénomènes d'obstruction intestinale. M. J. Hüe (de Rouen), suivant le conseil donné par Clarke, a plusieurs fois fait disparaître les accidents en déplaçant les fibromes, en les dégageant du bassin. Une collection liquide, un kyste de l'ovaire enclavé par exemple, peut d'ailleurs produire le même résultat.

Il en est de même du cancer de la paroi postérieure de l'utérus.

De cette face postérieure partent deux replis séro-musculaires (US, fig. 269), ligaments utéro-sacrés, dont je parlerai plus loin à propos des moyens de fixité de la matrice.

*Bords latéraux.* — Les bords latéraux sont légèrement convexes, sauf à l'union du col et du corps, où se trouve une sorte d'étranglement. Très épais et situés dans l'écartement des deux feuillettes du péritoine qui constituent les ligaments larges, ils sont en rapport avec les artères utérines et avec les plexus utéro-ovariens; c'est sur ces vaisseaux que portent les pinces à forcipressure ou les ligatures dans l'hystérectomie vaginale.

*Extrémité supérieure ou fond de l'utérus.* — Le fond de l'utérus est convexe et arrondi. Certains auteurs disent qu'à l'état normal ce fond ne dépasse pas la symphyse pubienne. C'est une erreur, ainsi qu'on peut s'en assurer sur la figure 266. Menez une ligne horizontale par le bord supérieur, de la symphyse, l'utérus sera situé au-dessus. Ce qu'il faut enseigner, c'est que l'utérus, à l'état normal, ne dépasse pas le plan du détroit supérieur du bassin.

J'ai indiqué, plus haut, comment il fallait procéder pour sentir l'utérus à l'aide du palper hypogastrique.

Le fond de l'utérus se continue par ses angles (fig. 269) avec trois cordons situés dans l'épaisseur du ligament large: le ligament de l'ovaire, la trompe de Fallope et le ligament rond. Il est de niveau avec les trompes chez les femmes qui n'ont pas eu d'enfants, tandis que, chez les autres, il les déborde de 1 centimètre environ.

*Extrémité inférieure ou col de l'utérus.* — On désigne sous le nom de *col de l'utérus* la partie située au-dessous de l'étranglement que l'on constate à la surface de cet organe. Il a la forme d'un cylindre légèrement renflé à sa partie moyenne. Nous avons déjà vu que la longueur respective du corps et du col varie beaucoup suivant l'âge et les conditions physiologiques de la femme.

Le vagin s'insère solidement sur tout le pourtour du col, mais non pas à sa partie supérieure: il existe donc une portion *extra vaginale* ou *sus-vaginale* et une portion *intra vaginale*. Cette dernière est la seule accessible à la vue.

Le col de l'utérus peut être atteint d'hypertrophie simple, c'est-à-dire sans altération de tissu. L'hypertrophie porte alors presque exclusivement sur sa longueur et a reçu le nom d'*allongement hypertrophique du col*. Au lieu de rencontrer l'orifice utérin à 8 ou 10 centimètres de la vulve, on le trouve très rapproché de cet orifice ou même y faisant saillie. Or, il existe ici une distinction importante à établir: tantôt l'allongement porte exclusivement sur la portion sus-vaginale, et tantôt sur la portion intravaginale. L'examen local fournit dans les deux cas des différences qui permettent d'arriver au diagnostic.