

Entre les deux feuillets du ligament large existe une couche lâche et abondante de tissu conjonctif, surtout en bas. Elle se continue avec le tissu sous-péritonéal que recouvre l'aponévrose périnéale supérieure, avec celui qui tapisse les faces latérales de la vessie, avec le tissu sous-péritonéal de la paroi abdominale et de la fosse iliaque interne. Il en résulte qu'une inflammation des ligaments larges peut se propager à ces diverses régions. Un abcès du ligament large peut donc s'ouvrir spontanément dans le vagin, dans la vessie ou le rectum.

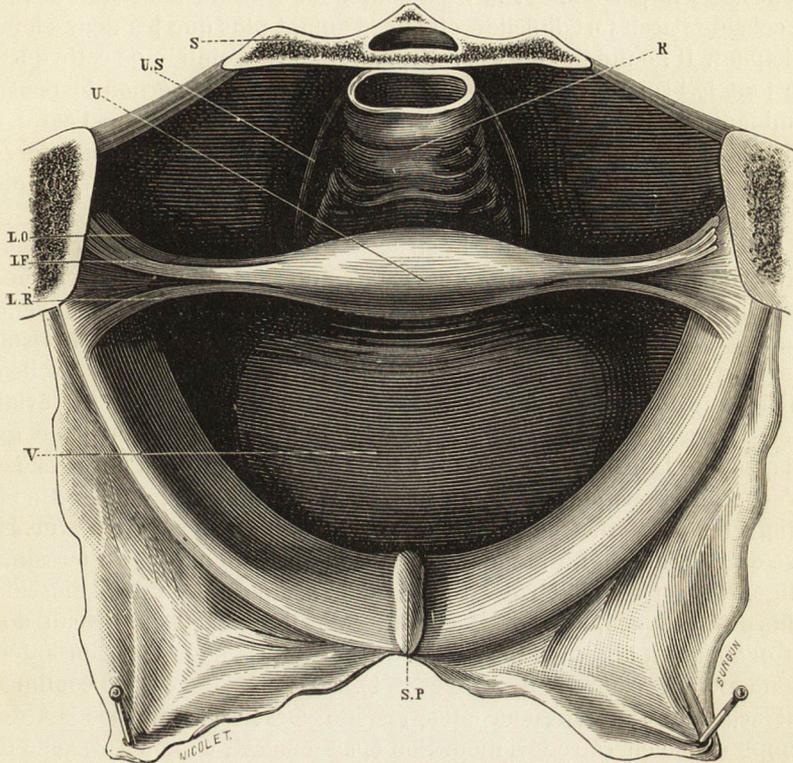


Fig. 269. — *Rapports des viscères contenus dans la cavité pelvienne chez la femme.*

LF, ligament de Fallope.
 LO, ligament de l'ovaire.
 LR, ligament rond.
 R, rectum.
 S, sacrum.

SP, symphyse pubienne.
 U, utérus.
 US, ligaments utéro-sacrés.
 V, vessie.

Il peut traverser l'aponévrose périnéale supérieure, le releveur de anus, et apparaître dans la fosse ischio-rectale; le pus peut suivre les cordons du plexus sacré, sortir du bassin par la grande échancrure sciatique et faire saillie à la fesse. Plus souvent, l'inflammation se propage à la paroi abdominale et à la fosse iliaque et se comporte ainsi que je l'ai dit en étudiant ces deux régions.

D'après A. Guérin, la cavité circonscrite par les deux feuillets du ligament large est hermétiquement fermée en bas par le fascia propria, de telle sorte que les fusées purulentes dont je viens de parler seraient impossibles et auraient un autre point de départ. Pour ce chirurgien, le phlegmon du ligament large ne serait, le plus souvent, autre chose qu'une adénite du ganglion