

essent tant difícil poder-lo regoneixer sense tenir certa pràctica, se comprèn am facilitat com alguns, creient-se estirar el lligament rodó, arrastraven am les seves pinces algun fascicul conjuntiu, o tal vegada l nervi genital, donant això per resultat un fracàs operatori. De manera que, sempre i quan aquesta operació s fa am bon criteri per lo que a les indicacions se refereix, i s'obté un fracàs, no s deu a que l'operació siga dolenta, no: aleshores se deu a una falta de technica o a una confusió, com ja diuen en Terrillon i d'altres.

En alguns casos, sigui perquè l lligament se perdi dins del conducte inguinal, sigui perquè no sel pugui veure a causa d'esser molt prim o descolorit, no és possible poder-lo trobar en el punt d'elecció, i s'ha d'obrir el conducte inguinal seguint els procediments indicats per en Duplay i en Cittadini (1), en Kocher (2), en Chalot (3), en Edebohls (4), i altres cirurgians de nota. Una vegada obert el conducte de Falopi per medi del bisturí guiat per una sonda canalada, apareix el lligament rodó acompanyat d'un petit cordó vascular que s'aïsla, per medi d'una dissecció cuidadosa, de les fibres del muscle oblic extern que l rodegen. Si, a pesar de tots aquests cuidados, se fa difícil poder-lo veure, s'arriba a l'anell peritoneal sense cap cuidado fins en el cas de que s'obri l peritoneu. Tenint en compte aquestes indicacions, és segur arribar a l'objecte desitjat. Per ma part dec dir que crec convenient obrir sempre l conducte inguinal, com fa en Doyen (5), perquè a l'aplicar la sutura pera tancar-lo se reforça la nova inserció que se li dóna.

Aislat el lligament rodó, sel fixa amb unes pinces de forci-premsadura, i, després de tapada la ferida operatoria amb una glaça asseptica, se fa l mateix de l'altre costat.

Hem arribat al moment en que s'ha de reduir l'uter, bé per medi de l'hysterometre (6), bé ficant un ajudant un dit a la vagina i tirant endarrera l coll uterí mentres l'operador estira am molt cuidado ls lligaments per medi de les pinces, fins que l fons de la matriç se pot tocar perfectament en la posició normal,

(1) Duplay et Cittadini: *Du traitement des déplacements de l'utérus* (Bruxelles, 1892).

(2) Kocher: *Tratado de operaciones*, versió espanyola, 1898.

(3) Congr. de Pan., Sbre. 1892.

(4) Georges M. Edebohls: *Amer. gyn. and obst. Journal*, Des. 1896.

(5) Doyen: *Technique chirurgicale*, 1897.

(6) O. Terrillon: *Leçons de clinique chirurgicale professées à la Salpêtrière*, 1889.