

Més encara: com que l primer temps està constituït per l'obertura del fons-de-sac de Douglas, se reconeixen bé les lesions, abans de sacrificar res. No hi ha por, com an en Pean succeïa, que mig còs de la matriç sigui a terra, quan l'operador s'adongui de que no s'ha de tocar.

El procediment resulta originalíssim, malgrat lo que n digué en Segond. En Doyen, en els seus treballs, l'ha descrit en aquests termes.

Temps preliminar.—Prempsió i abaixament del coll, agafat de cada costat per una pinça d'urpes, que hi permaneceix fixada fins al final de l'operació.

1.^r *temps.*—Atracció del coll cap a dalt, obertura del cul-de-sac de Douglas, desenganxament de la cara posterior de l'uter, si hi ha adherències pelviques, i exploració de la cavitat pelvica.

2.ⁿ —Incisió del cul-de-sac vaginal anterior i desapegament de la bufeta i dels ureters am l'index dret.

3.^r —Hemisecció mitjana anterior del coll i obertura del cul-de-sac peritoneal anterior. Abaixament progressiu de la part anterior del còs uterí per preses successives, fetes amb ajuda de quatre pinces que l'agafen de més en més alt. Se té compte, després de cada presa, d'allargar la secció de la paret anterior de l'orgue, a fi de facilitar el seu renversament cap a fòra. Si l'uter és massa voluminós, secció en V de sa paret anterior, i extracció per trocejament de la V així obtinguda, que pot, emperò, bastant sovint, ésser tret per enter fòra de la vulva, gracies a traccions laterals alternatives i ben combinades. El fons de l'uter és atret cap a fòra.

4.^t—Quan la matriç i els annexes són poc voluminosos i lliures d'adherències, aquests ultims apareixen en seguiment del fons de l'orgue, an el cul-de-sac vaginal anterior. El fons de l'uter és atret cap a baix, tenint compte, si hi ha lloc, de fixarhi una nova pinça d'urpes; un separador és introduït a davant, per sota de la bufeta, i els annexes esquerres són reconeguts amb ajuda de l'index esquerre, agafats entre ls moços d'una pinça d'anells i de cremallera i atrets a fòra. Llur pedicul s'allarga un xic, si hi ha lloc, i ja no resta més que practicar l'hemostasi i després despendre l'uter i els annexes d'aquest primer costat pera repetir a dreta la mateixa maniobra. L'hemostasi no és feta sinó al fi de l'operació, després de l'extracció de l'uter i dels annexes a la vulva. Les pinces són aplicades de dalt a baix, an els lligaments amples: una gran pinça acanalada primer, i després per