

és la que segueix i que am poques variants apliquem amb en Queraltó a la Clinica Gynecologica.

Abans de tot he de fer constar que no totes les complicacions peri-uterines són una contra-indicació del rasclament. Al contrari, aquesta intervenció obra favorablement en certes afecions tubariques, sempre i quan no s tróbin en el periode d'agudes. Algunes vegades també produeix rapidament la desaparició de les masses inflamatories que assenten entorn de la matriç. A pesar, no obstant, del desplegament de gran luxe de precaucions antiseptiques, el rasclament uterí va seguit algunes vegades (en el cas de complicacions preexistents) d'una exacerbació de les lesions peri-uterines. «Se pot, doncs, un preguntar si l'intervenció intra-uterina no és útil en certes complicacions com la salpingiti, i, al contrari, nociva quan les lesions assenten de preferencia en el parametri» (1).

Apoiant-se en la cirurgia general, s'ha dit: «Ont existeix un fogar d'infecció que ha donat naixement a una lymphangiti, no és desinfectant el fogar d'origen que s fa desapareixer la lymphangiti?» Doncs, d'igual manera devem obrar am respecte a l'uter. Aquesta opinió, sostinguda per alguns, és veritable fins a cert punt en lo que a la matriç se refereix, perquè si en uns casos és necessari atacar el fogar d'infecció, en cambi en altres, intervenint en ell, o no traiem cap profit pera la curació de la gynecopathia o agravem an aqueixa. Quan, doncs, se deu intervenir intra-uterinament, i quan devem armar-nos de la més prudent espectació instrumental? Atacarem el fogar infectiu, la mucosa intra-uterina, sempre i quan els micro-organismes continguts en la cavitat matritica, proporcionant myriades de germens infecciosos a l'humana economia, alimentin esplendidament l'inflamació peri-uterina, com succeeix en la septicemia puerperal.

Més, en el cas de que la complicació peri-uterina tinga individualitat propia per haver-se localisat l'inflamació al voltant de la matriç, en que ls phenomens metritics són insignificants, essent, emperò, notables els infecciosos a que ls microbis donen lloc en els teixits peri-uterins, el rasclatge de la matriç no pot deturar en llur marxa els phenomens zimotics. Al contrari, pot un preguntar-se si l tractament operatori, encara dintre la més meticulosa antisepsis, no és capaç de donar un cop de fuet a la flegmasia aguda peri-uterina.

(1) Pichevin: *Répertoire universel d'obstétrique et de gynécologie*. 1889, pag: 367.