

sobre l'intervenció intra-uterina en ella en el paragraph *inflamació peri-uterina*.

Tractaré separadament l'inflamació del còs de la del coll de l'uter, perquè essent diferents dites parts de la matriç, anatomica, physiologica i pathologicament, just és que també ho siguin en lo que a la therapeutica s refereix.

En l'inflamació de la matriç, a l'armar-se l gynecolec de la cureta, se proposa substituir una mucosa malalta per una altra sana, fiant per complert la renovació en la facultat especial que té l'uter de regenerar hygidament sa coberta mucosa, una vegada colocada aquesta en condicions apropiades pera que la regeneració integral se verifiqui physiologicament.

La phlogosi uterica ha sigut l'éix al voltant del qual han girat la major part de discussions que hi ha hagut sobre l rascament de la matriç. Cirurgians i gynecolec han perdut molt de temps parlant i escrivint sobre tal assumpte; i després de tantes opinions, tants parers i innombrables discussions, ens trobem, com en altres punts de l'asclepiadea ciencia, que cadascú pensa com millor li sembla, no havent-hi un criteri unic que guii al principiant i inexpert fill d'Apol metge.

a) *En l'inflamació del còs de l'uter.*—Fa molt temps que Scanzoni ha escrit (1): «Els casos en que s'arriba a una curació radical són d'una excessiva raresa i no són altres que aquells en que s pot emprar una therapeutica racional i energica». És cert aquest modo de creure avui? No, en sa primera part. La metriti chronica inveterada, am son acompanyament syndromic habitual (*sang, leucorrhœa i dolor*), altera la salut de la pacienta fins al punt de que s veu obligada a recórrer a una therapeutica intervencionista, agotada per les hemorrhagies abundants, els dolors continuats i els fluixos blancs fastigosos; sense comptar, encara, les complicacions peri-uterines provinents de l'emigració dels germens septics allotjats en la cavitat de l'uter. Se comprèn, doncs, que si en aquestes condicions ataquem la mucosa uterina, fomes o estació central, per així dir-ho, de tants desastres, se consegueixi en la malalta la *restitutio ad integrum* pel principi logic (fins a cert punt) de *sublata causa tollitur effectus*. El gynecolec deu, doncs, intervenir quirurgicament, puix les alteracions mucoses intra-uterines en molts casos no són susceptibles de regressió espontania. No així en altres, en que amb una therapeutica hygienica i pharmacologica ben dirigida

(1) *Métrite chronique*, trad. de Seflermann. 1886, pag. 279.