



Centre mondial d'enseignement

Fondé par Rav **Issakhar Méir** zal

Dirigé par les grands décisionnaires de la loi contemporains

Et principalement par Rav **David Akler** - Rabbin et enseignant halakhique à Nétivot

Président du centre mondial d'enseignement halakhique (érigé par Rav **Issakhar Méir**)

Ouvrages publiés: Mar-é David, Ni'ha léDavid, Ben Létsion David, Mayim léDavid, Kol David,

Skhar David, Kriat David, responsa Sim'hat David, léDavid Sim'ha.

Yéchiva – rue Sifté Haim, 10 – Nétivot

Portable: 052-7608448 - Tel/ fax: 08-9941965 – mol0527608448@gmail.com

Réponse aux questions, le matin: 9.00-9.30 – AM 14.30-15.00 – soir: 20.30-22.00

Questions et réponses liées à l'essence même de la blessure de l'ectropion avec des tableaux selon les différents types de blessure

(chaque question, dépendant du sang de la blessure par rapport au sang de l'ectropion)

Questions-réponses liées à l'ectropion

1. **Question:** Que provoque l'ectropion?

Réponse: L'ectropion est créé par des changements hormonaux de la femme tels qu'une grossesse/naissance/fausse-couche/prise de pilule. Certains disent que même un cycle menstruel important, principalement avec des grumeaux de sang, entraîne l'ectropion.

Il se peut qu'il existe d'autres changements hormonaux inconnus de nous qui entraînent l'ectropion. De la même manière que l'ectropion est créé à la suite de changements hormonaux, il peut disparaître par cette même raison.

Je ne sais pas: _____ **je suis d'accord:** _____

Je ne suis pas d'accord parce que: _____

2. **Question:** Quelle différence existe-t-il dans la réalité entre un petit et un grand ectropion? Est-ce que cela dépend de la taille du tissu/des cellules qui sont sorties vers l'extérieur à la surface du col de l'utérus?

Réponse: Oui, cela dépend de la taille du tissu mais il est important de souligner que cela provient de l'ectropion en soi mais pas du saignement car il se peut qu'il s'agisse d'un grand ectropion qui ne saigne pas du tout, n'ayant pas encore été blessé.

Je ne sais pas: _____ **je suis d'accord:** _____

Je ne suis pas d'accord parce que: _____

3. **Question:** Comment peut-on distinguer un ectropion superficiel et un ectropion profond?

Réponse: Dans un petit ectropion, il n'y a pas vraiment de différence entre un ectropion superficiel ou profond, mais dans un grand ectropion, un ectropion profond semble plus rugueux, avec des interstices profonds, et est plus sensible à une blessure ou à un saignement tandis que celui qui est superficiel semble moins rugueux et moins sensible à une blessure ou à un saignement.

Je ne sais pas: _____ **je suis d'accord:** _____

Je ne suis pas d'accord parce que: _____

4. **Question:** Est-ce que l'ectropion existe en permanence et seule sa taille varie ou pas?

Réponse: Certains pensent que l'ectropion existe en permanence chez toutes les femmes environ jusqu'à l'âge de transition mais à cause de changements hormonaux, sa taille varie.

Cependant, d'autres sont d'avis que l'ectropion n'existe pas toujours à l'extérieur et que lorsqu'on utilise un spéculum normal qui ouvre simplement le vagin, on ne voit pas d'ectropion tandis que si on utilise un spéculum qui ouvre le col de l'utérus, on voit l'ectropion car dans le tuyau du col de l'utérus, il existe en permanence mais là-bas, il n'est pas défini en tant qu'ectropion.

Je ne sais pas: _____ **je suis d'accord:** _____

Je ne suis pas d'accord parce que: _____

5. **Question:** Quelle est la différence entre un ectropion "actif" et un ectropion "inactif"?
- Réponse:** En médecine, ce concept n'existe pas; on définit un ectropion qui "saigne" et un ectropion qui "ne saigne pas". Bien que les infirmières emploient les termes "d'actif" ou "d'inactif", elles veulent dire qu'un ectropion, avant d'être frotté par des éléments qui le blessent et le font saigner est appelé "inactif" tandis qu'après avoir été confronté à un frottement par des éléments qui le blessent et le font saigner, il est appelé "actif".
On sait que même lorsqu'il est actif, il ne saigne pas continuellement; par la suite, il se peut qu'il puisse de nouveau saigner et être blessé par les éléments qui le font saigner.
- Je ne sais pas:** _____ **je suis d'accord:** _____
- Je ne suis pas d'accord parce que:** _____
-
6. **Question:** L'ectropion peut-il saigner de lui-même?
- Réponse:** Généralement, l'ectropion ne saigne pas de lui-même et bien que parfois, il semble qu'il saigne de lui-même car la femme n'a pas fait d'examen, c'est parce qu'avant le saignement, un des éléments a blessé l'ectropion et l'a fait saigner.
- Je ne sais pas:** _____ **je suis d'accord:** _____
- Je ne suis pas d'accord parce que:** _____
-
7. **Question:** Qu'est-ce qui blesse l'ectropion et le fait saigner?
- Réponse:** Ce qui blesse l'ectropion et le fait saigner, c'est:
- L'examen de la femme par le biais d'un test
 - l'examen de l'infirmière
 - les relations conjugales
 - une forte constipation (du fait que la position du corps et la pression qui est faite sur le col de l'utérus risque de causer un saignement)
 - sauter et faire de gros efforts physiques
 - la course - s'il n'y a pas d'affaissement de l'utérus, il n'est pas censé saigner car il n'existe pas de frottement tandis que lorsqu'il y a un affaissement de l'utérus, il peut y avoir un frottement et un saignement.
- Je ne sais pas:** _____ **je suis d'accord:** _____
- Je ne suis pas d'accord parce que:** _____
-
8. **Question:** Comment se fait-il qu'il existe sur le test des signes flagrants d'une blessure et d'un saignement de l'ectropion étant donné que l'ectropion se trouve dans le col de l'utérus? Comment est-ce possible que la femme arrive jusque là-bas?
- Réponse:** Si la femme fait pénétrer tout son doigt comme une femme expérimentée, elle arrive jusque là-bas; à plus forte raison si elle met sa jambe en hauteur sur quelque chose et se courbe car à ce moment-là, l'utérus descend légèrement; en effet, l'utérus n'est pas quelque chose de fixe. Il se trouve sur une sorte de cordes.
- Je ne sais pas:** _____ **je suis d'accord:** _____
- Je ne suis pas d'accord parce que:** _____
-
9. **Question:** Comment se fait-il qu'il y a sur le côté du test des signes flagrants de sang dus à une blessure de l'ectropion et pas en plein milieu étant donné que l'ectropion est situé à l'entrée du col de l'utérus?
- Réponse:** Tout dépend de la manière dont la femme tient le test; si elle l'introduit sur le côté, le sang de la blessure est automatiquement sur le côté du test.
- Je ne sais pas:** _____ **je suis d'accord:** _____
- Je ne suis pas d'accord parce que:** _____
-

10. **Question:** Comment se fait-il qu'il y ait une plaie au niveau de l'ectropion? (c'est-à-dire que des signes de sang appartenant à la blessure de l'ectropion apparaissent clairement sur le test) alors qu'à part ça, à l'extrémité du test, il y a une sécrétion avec des tons de sang différents qui sembleraient ne pas appartenir à l'ectropion?

Réponse: Lorsque la femme a touché la plaie de l'ectropion, des signes apparents de sang appartenant à l'ectropion apparaissent sur le test mais parallèlement à cela, il y eut une sécrétion propre de l'utérus qui est passée par cette plaie; c'est devenu une sécrétion d'un ton de couleur différent qui apparaît à présent dans le vagin. Par conséquent, lorsque la femme a fait l'examen, une sécrétion d'un certain type de sang apparaît sur le test, à l'extrémité de cette blessure.

Il est important de souligner ici que c'est uniquement si la quantité de sang n'est que sur les extrémités car là, on peut dire que le sang a reçu un ton de couleur différent étant passé sur la plaie de l'ectropion mais si la quantité de sang n'est pas uniquement sur les extrémités mais s'étend sur une plus grande partie, on ne peut pas dire que le sang a un ton de couleur différent du fait qu'il est passé par la blessure. Dans ce cas-là, on devra comparer la quantité de sang sur le test et celle que l'infirmière voit lors de son examen.

Je ne sais pas: _____ **je suis d'accord:** _____

Je ne suis pas d'accord parce que: _____

11. **Question:** Pourquoi certains examens que la femme fait sont propres tandis que d'autres laissent apparaître sur le test des signes ostentatoires de sang appartenant à une blessure de l'ectropion?

Réponse: Il peut y avoir plusieurs réponses:

- a. parce que lorsque la femme a trouvé que l'examen était propre, elle n'a pas touché la blessure de l'ectropion mais lorsqu'on trouve sur le test des signes flagrants de sang dû à l'ectropion, elle l'a touché et a causé son saignement.
- b. Car au début, il y eut un léger frottement lors de l'examen et cela ne l'a pas blessé, ni fait saigner. Mais lorsqu'elle a de nouveau touché cet endroit, elle l'a frotté de nouveau et l'a fait saigner.
- c. Parce que lorsque les examens donnèrent un résultat propre, la femme avait bu suffisamment de liquide et cet endroit n'était pas sensible au saignement mais lorsqu'on voit sur le test des signes flagrants de plaie de l'ectropion, elle n'a pas bu suffisamment et l'endroit était sec et plus sensible au saignement.

Je ne sais pas: _____ **je suis d'accord:** _____

Je ne suis pas d'accord parce que: _____

Questions halakhiques liées au fait de relier le saignement à la blessure de l'ectropion rétroactivement et à l'avenir

Les questions à venir se réfèrent

- à la tâche – qui comme on le sait n'a pas de signes flagrants de sang dû à une blessure de l'ectropion ainsi qu'au
- test – pour les maîtres d'enseignement halakhique qui ne sont pas experts dans les signes flagrants du sang propres à la blessure de l'ectropion
[Même pour les enseignants halakhiques experts dans les signes flagrants de sang appartenant à la blessure de l'ectropion, il est possible sur un test et non pas sur une tâche de relier le saignement à la blessure de l'ectropion, rétroactivement et à l'avenir, au-delà du temps. Cela est décrit plus loin et est mentionné de long en large dans le livre de "Mar-é David"].

1. **Question:** Lorsque l'infirmière voit une blessure de l'ectropion qui saigne au toucher léger ou moyen, combien de temps sommes-nous sûrs que cette blessure existait avant dans une situation semblable qui saigne au toucher afin qu'on puisse relier le sang qui se trouve sur le test (examen que la femme a effectué avant d'être examinée par l'infirmière) à la blessure de l'ectropion (de telle sorte à ce que la quantité de sang qui se trouve sur le test soit identique à celle qui apparaît lors de l'examen de l'infirmière).

Réponse: Si la quantité de sang que l'infirmière voit lors d'un examen est petite (jusqu'à un demi-grain), on n'est pas sûr que cela existait auparavant de telle sorte à faire saigner cette blessure au toucher.

Si la quantité de sang que l'infirmière voit lors de l'examen est grande (plus qu'un demi-grain), si l'infirmière ne voit pas un processus de guérison, on est certain que cela existait dans un état de saignement similaire au toucher 12 heures auparavant.

Je ne sais pas: _____ **je suis d'accord:** _____

Je ne suis pas d'accord parce que: _____

1. **Question:** Lorsque l'infirmière voit une blessure au niveau de l'ectropion qui saigne au toucher faible ou moyen, combien de temps sommes-nous certains qu'elle existera aussi dans cet état à l'avenir, à savoir qu'elle saignera au toucher, pour qu'on puisse relier le sang qui se trouve sur le test (examen que la femme fera après l'examen effectué par l'infirmière) à la blessure de l'ectropion (de telle sorte à ce que la quantité de sang qui se trouve sur le test corresponde à celle que l'infirmière a trouvé en faisant l'examen).

2. **Réponse:** Si la quantité de sang que l'infirmière voit lors de son examen est petite (jusqu'à un demi-grain), on n'est pas sûr qu'elle existera à l'avenir dans un tel état de saignement au toucher. Si la quantité de sang que l'infirmière voit lors de son examen est grande (jusqu'à un grain), et que l'infirmière ne voit pas un processus de guérison, on est sûr qu'elle existera aussi 12 heures à l'avenir dans un état de saignement au toucher.

Je ne sais pas: _____ **je suis d'accord:** _____

Je ne suis pas d'accord parce que: _____

3. **Question:** Lorsque l'infirmière voit une plaie de l'ectropion qui saigne au toucher léger ou moyen, combien de temps sommes-nous sûrs que cette plaie existait déjà auparavant, de telle sorte à ce qu'une quantité de sang supérieure à un grain se soit mise à saigner et que l'on puisse relier cette tâche à la blessure de l'ectropion (que la femme a vu avant de procéder à l'examen de l'infirmière)?

Réponse: Si l'infirmière a vu une petite quantité (jusqu'à un demi-grain), on n'est pas sûr qu'elle ait pu saigner auparavant d'une quantité supérieure à un grain même si une heure après que la tâche soit apparue, la femme est allée faire l'examen auprès de l'infirmière.

Si elle a vu une grande quantité (plus qu'un demi grain) – on est sûr que cette blessure a saigné auparavant d'une quantité supérieure à un grain même jusqu'à 8 heures rétroactivement, à condition qu'avant de découvrir la tâche, il existait une raison pour que l'ectropion saigne (car comme on vient de le mentionner plus haut, un ectropion ne saigne pas de lui-même).

Au-delà de 8 heures, que 50 % peuvent saigner d'eux-mêmes si, avant de trouver la tâche, il y avait une raison qui a causé le saignement de l'ectropion.

Je ne sais pas: _____ **je suis d'accord:** _____

Je ne suis pas d'accord parce que: _____

4. **Question:** Lorsque l'infirmière voit une blessure au niveau de l'ectropion qui saigne lors d'un toucher léger ou moyen, combien de temps sommes-nous sûrs que cette plaie existera à l'avenir de telle sorte à ce qu'elle saigne d'elle-même d'une quantité supérieure à un grain afin de pouvoir relier cette tâche (que la femme verra après l'examen de l'infirmière) à la blessure de l'ectropion?

Réponse: Si l'infirmière a vu une petite quantité de sang (jusqu'à un demi-grain)

- jusqu'à 8 heures après l'examen de l'infirmière, on est sûr que cette blessure peut saigner une quantité de sang supérieure à un grain (même sans connaître dans ce laps de temps une raison qui ait pu causer le saignement de l'ectropion et que seul l'examen de l'infirmière ait pu faire saigner l'ectropion (comme on l'a déjà mentionné précédemment).

Après 8 heures, avant d'avoir trouvé la tâche, il faut qu'il y ait une raison qui aurait fait saigner l'ectropion.

Si l'infirmière a vu une grande quantité (plus d'un demi-grain)

- jusqu'à 12 heures après avoir effectué l'examen de l'infirmière, on est sûr que cette blessure pourra saigner une quantité plus grande qu'un grain (même sans connaître dans ce laps de temps une raison qui aurait fait saigner l'ectropion étant donné que l'examen de l'infirmière est en soi une raison qui cause de saignement de l'ectropion, tel qu'on vient de l'expliquer).

Après 12 heures, il faut qu'avant d'avoir trouvé la tâche, il y ait une raison qui ait causé le saignement de l'ectropion.

Je ne sais pas: _____ **je suis d'accord:** _____

Je ne suis pas d'accord parce que: _____

On ne doit se servir/enseigner à partir de ces tableaux qu'après avoir bien observé la lettre jointe

Directions du Rabbinate Dr Bougdar 03.618.11.93 – 054.685.11.93

Afin d'avoir de plus amples renseignements, il est possible de s'adresser à:

Dr Bruno Rozen : 050.309.83.11

Dr Tsion Tal: 050.673.41.50

Mme Friedberg: 054.843.20.71

Mme Amar: 04.904.03.03 / 052.769.89.19

En raison du sujet – dans ce tableau figure uniquement le temps minimal où la plaie existe de façon certaine

Le test

Blessure de l'ectropion/dans le col de l'utérus/dans le vagin / au niveau des lèvres

Type de blessure	Temps où la plaie existe de façon certaine rétroactivement et à l'avenir (la plaie n'est pas en voie de guérison)	Quantité de sang que l'on peut faire dépendre l'un de l'autre	Les caractéristiques où on peut faire le lien au-delà du temps, détaillées dans ce tableau
Blessure de l'ectropion	Si la quantité de sang de cette blessure est jusqu'à un demi-grain: on n'a pas de laps de temps fixe ----- Si la quantité de sang de cette blessure est au-delà d'un demi-grain: 12 heures	Il faut que la quantité de sang qui se trouve sur le test corresponde à celle trouvée lors de l'examen de l'infirmière	Si on est sûr
Blessure sur le col de l'utérus	Petit: on n'a pas de laps de temps fixe ----- Grand: 12 heures	Il faut que la quantité de sang qui se trouve sur le test corresponde à celle trouvée lors de l'examen de l'infirmière	Si on est sûr
Blessure au niveau du vagin ***** Blessure au niveau des lèvres	Petit: on n'a pas de laps de temps fixe ----- Grand: 8 heures	Il faut que la quantité de sang qui se trouve sur le test corresponde à celle trouvée lors de l'examen de l'infirmière	a. Si on est sûr b. Si on sent des douleurs (seulement si on considère cette plaie à l'avenir mais rétroactive-ment, les avis diffèrent)
Maladie de la peau dans le col de l'utérus	Petit: une heure Grand: 24 heures	Il faut que la quantité de sang qui se trouve sur le test corresponde à celle trouvée lors de l'examen de l'infirmière	Si on est sûr
Maladie de la peau au niveau du vagin ----- Maladie de la peau au niveau des lèvres	Petit: une heure Grand: 24 heures	Il faut que la quantité de sang qui se trouve sur le test corresponde à celle trouvée lors de l'examen de l'infirmière	a. Si on est sûr b. Si on sent des douleurs (seulement si on considère cette plaie à l'avenir mais rétroactive-ment, les avis diffèrent)

*petit: jusqu'à un demi-grain

* grand: au- delà d'un demi-grain

Une tâche plus grande qu'un grain

Blessure de l'ectropion / au niveau du col de l'utérus / du vagin / des lèvres

Type de blessure	Temps où la plaie existe de façon certaine rétroactivement et à l'avenir (si aujourd'hui, elle saigne moins qu'un grain)	Temps où la plaie existe de façon certaine rétroactivement et à l'avenir (si aujourd'hui elle saigne au-delà d'un grain)	Les caractéristiques qu'on peut lier au temps, détaillées dans ce tableau	Les caractéristiques qu'on peut lier à au-delà du temps, détaillées dans ce tableau
Blessure de l'ectropion	Jusqu'à un demi-grain: on n'a pas de laps de temps fixe Au-delà d'un demi-grain: Rétroactivement: 8 heures A l'avenir: 12 heures	Rétroactivement: 8 heures A l'avenir: 12 heures	Lorsqu'avant de trouver la tâche, une raison a causé la blessure de l'ectropion (par exemple, l'examen de la femme par un test, l'examen de l'infirmière, des relations conjugales, une forte constipation, des rebondissements (un effort physique extrême), pas d'elle-même.	On ne peut pas faire dépendre l'un de l'autre
Blessure sur le col de l'utérus	On n'a pas de laps de temps fixe	8 heures	Lorsqu'avant de trouver la tâche, une raison a causé la blessure de l'ectropion (par exemple, l'examen de la femme par un test, l'examen de l'infirmière, des relations conjugales, une forte constipation, des rebondissements (un effort physique extrême), pas d'elle-même.	On ne peut pas faire dépendre l'un de l'autre
Blessure au niveau du vagin	On n'a pas de laps de temps fixe	8 heures	Lorsqu'avant de trouver la tâche, une raison a causé la blessure de l'ectropion (par exemple, l'examen de la femme par un test, l'examen de l'infirmière, des relations conjugales, une forte constipation, des rebondissements (un effort physique extrême), pas d'elle-même.	On ne peut pas faire dépendre l'un de l'autre
Blessure au niveau des lèvres	On n'a pas de laps de temps fixe	8-12 heures	S'il y a frottement: 12 heures S'il n'y a pas de frottement: 8 heures	On ne peut pas faire dépendre l'un de l'autre
Maladie de la peau dans le col de l'utérus	On n'a pas de laps de temps fixe	8 heures	Cela dépend du type de maladie Parfois, il saigne de lui-même Parfois, il ne saigne que s'il y a une raison	On ne peut pas faire dépendre l'un de l'autre
Maladie de la peau au niveau du vagin	On n'a pas de laps de temps fixe	8 heures	Cela dépend du type de maladie Parfois, il saigne de lui-même Parfois, il ne saigne que s'il y a une raison	On ne peut pas faire dépendre l'un de l'autre
Maladie de la peau au niveau des lèvres	On n'a pas de laps de temps fixe	8 heures	Cela dépend du type de maladie Parfois, il saigne de lui-même Parfois, il ne saigne que s'il y a une raison	On ne peut pas faire dépendre l'un de l'autre