

gert, on constate que cette masse est formée exclusivement de cellules et de faisceaux de fibres conjonctives qui se croisent dans tous les sens. Ces fibres sont colorées par la fuschine en rose caractéristique, et en bleu les noyaux des cellules.

“ De nombreux petits foyers de calcification sont disséminés dans toute son épaisseur. Ces dépôts de sels calcaires ont pris une coloration de noir foncé par l'hématoxiline ferrique.

“ Une bande de tissu fibreux, dont la plupart des fibres sont disposées parallèlement entr'elles, la sépare des muscles oculaires.



“ On trouve inclus dans la tumeur un nerf dont les éléments présentent des signes évidents de dégénérescence ; mais il ne semble pas assez volumineux pour être le nerf optique. Le muscle est aussi très légèrement atteint par la sclérose. Par contre, les artères et les veines du voisinage ne semblent pas visiblement envahies.

“ Il s'agit donc d'un fibrome à évolution lente, avec plusieurs foyers microscopiques de calcification.”

Pendant assez longtemps, quelques ophtalmologistes ont nié, bien à tort, la possibilité du développement du fibrome pur dans la cavité orbitaire. En effet,

tous les feuillets fibreux qui tapissent ou cloisonnent l'orbite peuvent être le point de départ de cette tumeur, qui peut indifféremment originer du périoste, des gaines des muscles et du nerf optique, ou encore de l'aponévrose de Ténon.

Bien que le fibrome de notre malade soit calcifiant à certains endroits, cette observation n'en reste pas moins intéressante au point de vue de sa rareté.

L'évolution de ce néoplasme doit également retenir notre attention, ainsi que les phénomènes nerveux qui l'accompagnaient.

L'exophtalmie, la diminution de la vision et le stra-



bisme divergent nous portent naturellement à croire qu'il a pris naissance au dépens d'une des couches fibreuses du fond de l'orbite ; car, à part cette saillie oculaire, le globe paraît-il, avait conservé sa position normale.

L'insensibilité et le gonflement des tissus rétrobulbaires qui suivirent la première opération et se continuèrent même après l'énucléation sont aussi des faits que nous n'avons vus notés nulle part.

Nous savons que dans certains cas, la limite qui sépare le fibrome du sarcome est encore bien indécise ; cependant ici la marche très lente de la maladie nous