cissement inégal du champ visuel; par opposition à ce que nous avons vu dans l'hystérie, les couleurs disparaissent suivant la loi des lésions matérielles, c'est le bleu et le jaune qui sont perçus les derniers.

La sclérose en plaques et l'hystérie peuvent s'associer et se ressembler de manière à être prises l'une pour l'autre. La sclérose en plaques est susceptible de s'amender, une paraplégie guérira, puis reviendra plus ou moins définitivement; ainsi en est-il de l'amaurose, qui, comme nous l'avons vu, peut paraître et disparaître plusieurs fois.

Deux mots sur l'histoire de la malade, elle a 21 ans. Comme antécédents héréditaires, elle a un père graveleux, un oncle goutteux, sa mère hystérique.

Comme antécédents personnels, on trouve dès son bas âge, des marques de névrosité, des crises de colère, elle se roulait à terre, ce qui indique de la dégénération, puis des tics de la face. A 18 ans, elle a de la diplopie passagère, un affaiblissement de la vue, vertiges, etc. Nous grouperons ces symptômes tout à l'heure; ils constituent un état maladif qui n'est pas l'hystérie.

Mais il y a deux ans, l'hystérie se déclare: crises, convulsions, ovarie, serrement du cou, battements dans les tempes, chutes, crises toniques et cloniques, arc de cercle, attitudes passionnées — les bras en croix, hallucinations. Comme stigmate permanent, anesthésie du côté gauche.

C'est une hystérique avérée; pourtant nous chercherons encore!

Nous sommes des gens inquiets. C'est la situation qui convient au médecin: jamais content, car la nature cherche à nous tromper, et il faut tâcher de n'être pas ses dupes. Dans un cas semblable, vous fiant tout simplement au diagnostic justifié d'hystérie, vous prescrivez de l'isolement, de l'hydrothérapie, du fer, et vous promettez que les choses s'arrangeront. Il n'en sera rien! Mais nous regardons les yeux et nous trouvons autre chose que le rétrécissement du champ visuel hytérique: ici le rétrécissement est inégal. A l'ophthalmoscope, on constate une névrite optique; mais si on lui fait voir les couleurs, elle ne voit que le rouge. Quel mélange singulier de l'hystérie et de la névrite optique! Cela vous met sur la route d'une recherche. Est-ce de la syphilis? Nous trouvons rien qui puisse nous le faire penser; mais elle a du nystagmus: si on veut lui faire fixer un objet, ses yeux vacillent, sa vue se brouille.

Le nystagmus nous fait songer à la sclérose en plaques, maladie qui n'est pas fatalement progressive, qui présente des alternatives d'exacerbation et d'amélioration. C'est alors que nous nous rappelons qu'à l'âge de 18 ans elle a présenté de l'affaiblissement de la vue, de la diplopie, une démarche tibutante, des vertiges, et (symptômes que nous