

eule, quelquefois, en plus, un petit exsudat sur la conjonctive bulbaire, au niveau du bord libre de la paupière.

Deux fois la réaction a été retardée. A peu près nulle après six heures, elle s'est montrée au bout de dix-huit ou vingt-quatre heures. Dans un cas, il s'agissait de synovites multiples de la gaine des extenseurs et fléchisseurs des doigts, synovites localisées, se montrant chez un homme ayant été guéri par l'injection iodée, d'une synovite du genou. Après six heures, le doute était si grand qu'on pensa que l'ophtalmo-réaction était nulle, mais au bout de vingt-quatre heures elle était très nette : la caroncule était rouge, gonflée, et il y avait un peu de pus à son niveau.

Dans l'autre cas, il s'agissait d'une femme de trente-sept ans, atteinte de tuberculose rénale fermée ; l'ophtalmo-réaction a été faite et 24 heures après, la réaction était négative, mais au bout de vingt-quatre heures il s'est montré un peu de rougeur et de gonflement de la caroncule, qui a persisté deux jours.

Dans un cas de fistule périnéo-fessière très étendue, avec fongosités, dont l'inoculation est restée négative et qui, cliniquement, ressemblait à une fistule tuberculeuse consécutive à une tuberculose de la glande de Méry, l'ophtalmo-réaction est restée négative aussi.

J'ai dit que je n'avais observé guère que des ophtalmo-réactions atténuées.

Dans quatre cas, cependant, elles ont été intenses, analogues à celles qu'on observe en médecine : rougeur diffuse, larmoiement, douleur, photophobie, nécessitant des soins pour atténuer tous ces symptômes.

Dans les autres cas, j'ai noté :

Une rougeur plus ou moins marquée de la caroncule apparaissant au bout de trois heures, s'accroissant après six heures et donnant lieu à la production d'une gouttelette de pus, du volume d'une petite tête d'épingle, concret, se déposant sur le bord libre de la paupière.

Cette gouttelette n'existe pas toujours.

Dans des cas un peu plus accentués, à cette rougeur avec gonflement de la caroncule s'ajoute un peu de rougeur de la conjonctive palpébrale et un exsudat filamenteux de fibrine, qui est déposé en travers sur la cornée et la conjonctive bulbaire, par les mouvements de la paupière inférieure.

A un degré plus avancé, on voit la conjonctive bulbaire et palpébrale injectée plus ou moins et l'œil devient tout à fait rouge et larmoyant.

Les modifications que je viens de signaler persistent de quarante-huit heures à trois ou quatre jours dans les

formes atténuées et plus de huit jours dans les formes tout à fait sérieuses.

J'ai fait cette ophtalmo-réaction dans 20 cas.

10 Vil..., garçon de dix sept ans. Adénopathies sous-maxillaires chroniques.

Rougeur de la caroncule avec gonflement très léger. Les ganglions ont été extirpés et ont été malheureusement perdus.

20 R... (Jules), homme, trente-six ans. Tuberculose claviculaire, paraissant avoir évolué en deux mois sans fièvre ni douleur appréciable ; abcès froid du volume d'une grosse noix.

Auscultation du poulmon : un peu d'obscurité respiratoire au sommet droit (?).

Ophtalmo-réaction positive, peu intense. Rougeur de la caroncule. Persiste au troisième jour.

30 B... (Louis), dix-sept ans, Abcès froid au niveau de la malléole externe qui a été incisée il y a trois mois environ.

Rentre pour un large décollement qui nécessite un grattage. Rien aux poulmons.

Ophtalmo-réaction positive, peu intense. Rougeur de la caroncule. Léger gonflement. Disparue au quatrième jour,

40 D... (Elie), vingt ans. Ostéo-arthrite tuberculeuse de la première articulation métatarso-phalangienne droite, non ouverte, orteil très gros, rouge lie de vin mou, de même que la région articulaire.

Ophtalmo-réaction positive, peu intense. Rougeur de la caroncule. Léger gonflement. Persiste au troisième jour.

50 L... (Modeste), vingt-huit ans. Adénopathie inguinale subaiguë sans cause appréciable. Peau rouge et ramollie par place ; ayant évolué sans fièvre ni douleur appréciable.

Extirpation. On ouvre un petit foyer pendant l'opération.

La masse est formée par plusieurs ganglions, qui à la coupe se montrent contenant de nombreux grains purulents.

Auscultation. Queques craquements fins (?) à droite

Ophtalmo-réaction après l'extirpation : positive, peu intense. Rougeur de la caroncule. Persiste un jour.

60 M... (André), vingt-quatre ans. Coxalgie ancienne, fistules multiples.

Maladie datant de l'âge de quatre ans. Opéré à Tenon et guéri à l'âge de sept ans.