

Mais bientôt un symptôme nouveau vint aggraver la situation.

Notre malade se plaignit de voir *double*, (diplopie) de ne distinguer qu'avec difficulté les personnes et les choses de son entourage. Il y eut disparition presque complète de l'acuité visuelle. Ce symptôme fut bientôt suivi d'un autre non moins grave: le strabisme interne des deux yeux.

Aucun trouble du côté de la parole, ni des membres. Je priai M. le Docteur Foucher de bien vouloir examiner les yeux de cette malade. Le résultat fut: *névrite œdémateuse* des deux yeux avec signes de compression.

Après discussion nous tombons d'accord sur l'urgence de la ponction lombaire comme moyen rapide d'amener la décompression et, partant, l'accalmie, sinon la rétrocession de la maladie.

M. le docteur Oscar Mercier fit, avec succès, en présence des élèves, la ponction lombaire au lieu d'élection — 4^e lombaire. — Il retira environ 10 à 12 c.c. d'un liquide absolument incolore et limpide. Il y avait évidemment une tension assez élevée car le jet fut prompt et continu.

La malade fut conduite dans son lit où elle resta au repos jusqu'au lendemain.

La nuit fut bonne: la douleur avait considérablement diminué.

Deux jours après la ponction, la douleur avait complètement disparu; l'acuité visuelle se rapprochait sensiblement de l'état normal et le sommeil était facile.

Bientôt tous les symptômes graves s'amendèrent et la malade prenait congé de nous en bonne santé apparente, huit jours après la ponction lombaire.

DIAGNOSTIC.

Qu'avait notre malade?

Nous avons longtemps hésité entre plusieurs maladies.

(a) Nous avons d'abord pensé à la *néphrite chronique*, souvent coutumière de ces céphalées et de ces œdèmes. Mais, outre que l'analyse des urines n'a rien révélé — ce qui n'est pas