

L'ergot de seigle a été conseillé par Paddock, de New-York, pour combattre la conjonctivite congestive, l'iritis, la rétinite, etc. ; ce médicament agirait mécaniquement en contractant les vaisseaux.

L'étiologie de la *kératite interstitielle* a fait un pas de plus, cette année, par les travaux de Trousseau, à Paris, et Hattendorf à Genève. Les doctrines de Hutchinson, après avoir été mal vues en France et en Allemagne, tendent à se faire accepter généralement, grâce aux travaux de Parrot, Parinaud, Fournier et autres.

Depuis bientôt dix ans, nous avons pris un intérêt tout particulier à l'étude de cette question si controversée du rôle que joue la syphilis héréditaire dans la *kératite interstitielle* diffuse. A cet effet nous avons consigné un grand nombre d'observations, prenant note de l'état des dents, des os de la face, des maladies antérieures et des antécédents des parents. Depuis quatre ans surtout nous ne manquons aucune occasion de dessiner ou photographier les dents et de faire une enquête minutieuse sur le passé sanitaire des parents. Quel a été le résultat de ces observations ? Exactement celui de Trousseau et Hattendorf, c'est-à-dire que les dents sont déformées et vicieuses, taillées en V, le plus souvent usées en meule, jaunes, rabougries, distancées anormalement, implantées irrégulièrement ; le palais est de forme ogivale, il y a obstruction osseuse des voies lacrymales et quelquefois rhinite atrophique. Voilà pour les os de la face.

Dans les antécédents de famille, nous voyons cette belle et triste image clinique que nous a donnée Fournier dans ses incomparables leçons sur la *syphilis* et le *mariage*.

Ce sont d'abord des fausses couches, puis un enfant vient au monde avant terme, un autre succède qui est vivant à la naissance mais qui meurt peu de temps après dans les convulsions ou de cause inconnue. Enfin, un enfant survit à ce naufrage de la famille, mais cet enfant, en grandissant, montre les caractères indélébiles du vice constitutionnel de ses père et mère. Les dents sont laides ou affreuses, puis, un jour, apparaît la *kératite interstitielle* diffuse.

L'enquête, en pareille circonstance, n'est pas chose toujours facile, mais, pour les cas douteux, il reste encore un certain ensemble de symptômes qui laissent peu de doute à l'esprit le moins préjugé. Cependant, la syphilis héréditaire n'est pas la seule cause de la *kératite* diffuse ; d'autres cachexies doivent entrer en ligne de compte, mais dans des proportions très restreintes.

*L'anatomie de l'appareil moteur de l'œil de l'homme et des vertébrés* a reçu une contribution des plus importantes de la part de M. le Dr Motais, d'Angers. Il existait encore certains points obscurs dans l'anatomie comparée des muscles de l'œil et de la capsule de Tenon. M. Motais a le mérite d'avoir étudié la question à fond et