

n'accuse aucune douleur orbitaire, si ce n'est à la pression à la partie inférieure. Ordonnance : frictions mercurielles, et iodure de potassium à l'intérieur. Le 22 décembre, même état ; la pupille est moins embrouillée, le dessin des vaisseaux est plus régulier. Le calomel et la quinine sont substitués aux frictions mercurielles et à l'iodure de potassium. Le deux janvier, amélioration notable : S = 5/50 ; le 10 janvier S = 5/40 ; le 27 janvier S = 5/30, les douleurs orbitaires sont entièrement disparues, la papille est à peu près normale, pas de trace ni d'apparence d'atrophie consécutive.

Le 12 février S = 5/15 ;

Le 28 février S = 5/7½ ;

Le 12 mars S = 5/5.

La malade, revue dernièrement, a conservé son acuité visuelle normale.

Cette dernière observation nous a paru la plus intéressante parce qu'elle démontre d'une manière évidente et incontestable une relation de cause à effet entre la carie dentaire et une névrite optique rétrobulbaire. Elle prouve aussi qu'une intervention prompte peut, en enrayant la marche de la névrite, restituer complètement les fonctions du nerf optique et prévenir une atrophie. La deuxième observation semble aussi appuyer cette opinion, en ce sens que, la maladie datant depuis longtemps lorsque l'extraction des dents a été faite, la névrite avait eu tout le temps nécessaire pour faire subir aux fibres nerveuses et au tissu conjonctif qui les contient une transformation définitive. Il y a eu amélioration notable, mais l'atrophie avait déjà commencé son œuvre et nul doute qu'elle a dû continuer à progresser.

La conclusion à tirer de ces faits et d'un grand nombre d'autres qui s'en rapprochent, c'est que l'exploration des dents doit toujours être faite lorsqu'il s'agit de traiter une maladie des yeux, des oreilles, du nez, de la gorge ou des sinus avoisinants. En négligeant cet examen, on se prive d'indications précieuses, on laisse de côté un facteur étiologique important qui, en nous renseignant sur la nature de la maladie, nous met sur la voie d'un traitement rationnel, rapide et efficace.

96 rue St-Denis, 15 juillet 1895: