

# LA GAZETTE MÉDICALE DE MONTRÉAL

Revue Mensuelle de Médecine, de Chirurgie et des  
Sciences accessoires

---

---

VOL. II.

MONTRÉAL, MARS 1888.

No 3.

---

---

TRAVAUX ORIGINAUX.

---

## GLAUCÔME

LEÇON CLINIQUE DU DR E. DESJARDINS, ANALYSÉE PAR  
H. A. CHAPUT, B. M.

Le glaucôme, sans être encore connu parfaitement, ne peut plus du moins se définir comme autrefois : " Une maladie essentiellement chronique dont le point de départ est absolument inconnu, à marche toujours fatale et constamment au-dessus des ressources de notre art." Maintenant, grâce à l'ophthalmoscope et surtout aux travaux de M. de Græfe et de quelques autres ophthalmologistes, on y voit un peu plus clair dans cette maladie, et l'on parvient heureusement à guérir un bon nombre de ceux qui en sont affectés, et qui autrefois étaient irrévocablement condamnés à la cécité.

Vous le savez déjà, le glaucôme est essentiellement caractérisé par un phénomène constant : *l'exagération de la tension intra-oculaire.*

Ce phénomène est la cause de certaines altérations anatomiques et produit divers symptômes dont je veux vous entretenir aujourd'hui avant de pratiquer l'iridectomie chez cette malade qui a les deux yeux affectés de glaucôme. L'œil droit a déjà été iridectomisé comme vous voyez, et avec un résultat sinon très brillant du moins assez satisfaisant, puisque la malade, d'aveugle qu'elle était et souffrant des douleurs atroces, a recouvré un peu de vue et n'éprouve plus aucune douleur dans cet œil depuis l'opération. L'œil que je me propose d'opé-