

fois disparaissent par l'extraction de la dent malade ou quelque'autre fois elles sont bien diminuées. La marche pathologique qui a lieu dans le nerf optique et la rétine pendant la maladie des dents, n'est pas un fait bien prouvé. En certain cas on ne découvre rien d'anormale dans la rétine à l'aide de l'ophthalmoscope tandis que dans d'autres nous remarquons des opacités ; et chez d'autres encore l'atrophie du nerf optique.

Prenant en considération que la carie des dents peut produire de violentes attaques névralgiques dans les différentes branches de la troisième paire ; et que de plus, une névralgie sévère de la troisième paire cause souvent d'abondantes larmes, l'injection de la cornée, et même dans certain cas très-rares, une inflammation longue et considérable de la partie sensitive de la conjonctive, il est certainement justifiable de supposer que ces dents cariées peuvent produire des changements notables de la rétine dans le nerf optique ou dans le tissu cellulaire de l'orbite. Jusqu'à aujourd'hui cependant il n'y a rien de précis sur ce sujet avec une certitude scientifique.

Pour ce qui concerne les maladies de l'estomac, l'hématémèse, forme la plus dangereuse d'hémorrhagie de l'estomac, cause souvent un affaiblissement considérable de la vue, même aussi, amaurose complète. Cette maladie est évidemment occasionnée, pas tant par l'hémorrhagie qui a lieu dans l'estomac, que par les vomissements causés par cette perte de sang.

Par l'ophthalmoscope on reconnaît l'atrophie blanche des nerfs optiques ; les vaisseaux sanguins de la rétine légèrement rétrécis, et des opacités momentanées dans la rétine.

Il est probable que les changements dans la composition du sang, dûs à la perte subite et abondante de sang, cause une infiltration sereuse de la rétine et l'atrophie du nerf optique. Il est nécessaire de dire ici, que ce changement n'a pas lieu immédiatement après la perte de sang, mais bien quelques jours après.