

c'est le cas dans la conjonctivite pustuleuse. Elle peut être généralisée à toute la conjonctive, comme dans la conjonctivite catarrhale aiguë, ou encore, limitée à la région du cul-de-sac comme dans le catarrhe chronique.

L'injection conjonctivale est caractérisée par un gonflement des vaisseaux sanguins qui deviennent visibles sur le globe oculaire lui-même. Ils sont plus saillants, plus gros, plus flexueux qu'à l'état normal. Il semble que le nombre des vaisseaux ait augmenté. La conjonctive devient d'un rouge variant d'intensité selon le degré d'inflammation. Un point important à noter est celui-ci : les vaisseaux sont tortueux, l'injection est de plus en plus prononcée à mesure qu'on s'éloigne du bord de la cornée pour se diriger vers les culs-de-sac.

Dans les kératites et les iritis on remarque une autre injection à laquelle on a donné le nom d'injection périkeratique. Celle-ci est caractérisée par une réunion de fins vaisseaux serrés et radiés qui se dirigent vers le bord de la cornée. L'injection forme à cet endroit un anneau d'un rouge sombre qui entoure la cornée et qui diminue d'intensité à mesure qu'on s'éloigne de la cornée pour se rapprocher du bulbe. Avec un peu d'attention, on arrivera toujours à reconnaître l'existence de ces deux injections, même si les deux existent conjointement, ce qui est le cas assez souvent. L'injection conjonctivale est formée par des vaisseaux gros et tortueux; l'injection périkeratique par des vaisseaux fins et radiés. la première augmentant d'intensité du bulbe aux culs-de-sac, la seconde se localisant au pourtour de la cornée sous l'aspect d'un anneau d'un rouge sombre, quelquefois violacé, l'injection conjonctivale appartenant à la classe des conjonctivites et s'accompagnant des autres symptômes propres à ces affections. l'injection périkeratique appartenant à la classe des kératites et des iritis et s'accompagnant de douleurs périorbitaires.

Une affection très commune chez les enfants et contre laquelle un traitement intelligent est tout puissant, c'est la *conjonctivite pustuleuse en phlycténulaire*. Elle est caractérisée par l'apparition sur la conjonctive bulbaire de phlyctènes, de nombre et de grandeur variables. Ces phlyctènes siègent surtout à l'union de la cornée et de la sclérotique sur le limbe antéro-cornéal. Il importe de le noter, car les phlyctènes qui apparaissent à cet endroit se comportent différemment de celles qui sont situées exclusivement sur la conjonctive bulbaire. Occupe-t-elle franchement la conjonctive bulbaire, la phlyctène se guérit assez rapidement. Si elle siège sur le bord de la cornée elle se transforme en ulcère, qui peut se vascu-