

et dont j'ai été témoin pendant mon séjour à Paris en suivant les cliniques de MM. Wecker, Sichel et Galezowski.

En commençant par les maladies externes de l'œil, mieux connues pourtant que les autres, ou plutôt les seules à peu près connues avant la découverte de l'ophthalmoscope, on verra que les progrès réalisés sont encore nombreux et importants.

Depuis longtemps, on connaissait le symptôme par lequel commencent la plupart des maladies de l'appareil lacrymal, je veux dire le *larmolement*, mais les causes n'en étaient pas suffisamment étudiées, aussi les divers traitements employés contre ces affections, ne donnaient le plus souvent aucun résultat durable, et la maladie faisant des progrès, le sac lacrymal devenait malade il s'y formait un abcès et enfin une fistule. On avait recours alors à la destruction du sac, mais la glande lacrymale et la conjonctive continuant à sécréter, le larmolement persistait. Aujourd'hui l'on sait que la cause de ce larmolement provient le plus souvent de l'obstruction plus ou moins complète des conduits lacrymaux ou du canal nasal. C'est ce qui a fait comprendre à quelques chirurgiens, entr'autres Bowman, qu'il fallait inciser les conduits lacrymaux jusque dans le sac, et de là, si l'obstruction résidait plus loin, pénétrer dans le canal nasal, puis le dilater progressivement au moyen de sondes.

Cette méthode opératoire si féconde en bons résultats a remplacé avantageusement celles de Scarpa, de Dupuytren et de quelques autres, qui consistaient à ouvrir le sac au-dessous du tendon de l'orbiculaire des paupières, et par cette ouverture, introduire dans le canal nasal, des clous de plomb ou d'argent, des canules d'or, des bouts de cordes à boyau, ou bien à pratiquer le cathétérisme par le méat inférieur du canal dans les fosses nasales.

Si l'on passe maintenant aux affections musculaires de l'œil, on verra que les progrès ne sont pas moindres qu'ailleurs. Ainsi pour ne parler que du *strabisme*, depuis plus de trente ans déjà, Stromeyer et Dieffenbach avaient proposé et pratiqué la ténotomie pour remédier à la déviation de l'œil