

chaque fois) éserine, pansement iodoformé, et au bout de six jours l'ulcère était disparu et l'œil relativement bien.

Cette fois, mon malade étant décidé à tout, je procédais comme suit par la méthode dite *ignée*.

Le malade chloroformé: lavage au sublimé: Je faisais avec une pointe No 3, de thermo-cautère un sillon partant de la commissure externe et se rendant à la commissure interne, à une distance d'un demi centimètre des cils, et comme profondeur se rendant jusqu'au tarse. Pansement sec à l'acide borique.

L'opération de l'entropion comme toutes les opérations des paupières n'a pas des règles absolument déterminées. Ceci pour cette raison que presque toujours nous avons affaire à une question d'esthétique, dont le chirurgien est le seul juge, et qui modifiera son manuel opératoire non seulement suivant le cas, mais encore suivant la gravité de la maladie. Si l'on opère l'entropion par la méthode *ignée*, il ne faut pas oublier que notre but étant de faire basculer la paupière, il ne faut pas le dépasser et avoir de l'extropion. D'un autre côté, il ne faut pas agir timidement et n'obtenir aucun résultat et obliger notre malade à subir une nouvelle intervention. Nous devons rétablir la paupière en provoquant une rétraction cicatricielle, il faut pour cela que la cicatrice soit profonde et sur une longueur suffisante, ne pas craindre d'intéresser le tarse qui basculera et reviendra dans sa position primitive.

J'ai revu D. G... dans le courant de décembre 1897, sa paupière est normale et son œil bien, sauf une taie dans l'endroit où il y avait des ulcères.

OBSERVATION III

Epithélioma de la paupière inférieure
(Hôpital Notre-Dame)

Mad. G... âgée de 38 ans est admise dans le service d'Ophthalmologie de l'Hôpital Notre-Dame, vers le milieu d'octobre (1897).

Diagnostic: Epithélioma de la paupière inférieure. *Pas d'antécédants, apparition de la maladie*, 14 mois. Constitution générale bonne.