

Je ne saurais trop recommander d'être très prudent et, particulièrement s'il s'agit de plomb de chasse, de ne faire aucune tentative d'extraction.

Il arrive que le corps étranger s'enkyste et ne produit aucun désordre; mais trop souvent, soit dès l'abord, soit au bout d'un temps plus ou moins long, il provoque des accidents inflammatoires qui réclament l'énucléation immédiate en vue de prévenir l'ophtalmie sympathique.

LA RÉTINE ET LE NERF OPTIQUE n'échappent pas au traumatisme. Le décollement de la rétine, une hémorragie dans la gaine du nerf optique, produisant la compression de la papille et la cécité progressive, tels sont les accidents les plus fréquents causés par le traumatisme de ces organes profonds.

Le pronostic devra toujours être très réservé.

TRAUMATISME EN MASSE. — Il ne me reste qu'à vous dire quelques mots sur la conduite à tenir en présence des contusions et des plaies de l'œil *en masse*, c'est-à-dire intéressant simultanément les divers milieux.

Règle générale, enlevez les corps étrangers, régularisez autant que possible et procédez de préférence par petites interventions; mais surtout assurez par tous les moyens l'antisepsie.

Si le cercle ciliaire est en jeu, il faut énucluer d'emblée; mais toutes les fois que l'indication ne sera pas absolue, ne vous hâtez pas trop d'énucléer, réservez l'énucléation, qu'il ne faut pas faire inutilement, car le port d'un œil artificiel n'est pas chose indifférente et s'accompagne souvent de douleurs et d'inconvénients de toutes sortes.

Si l'infection survient cependant, il ne faut pas hésiter à supprimer l'œil malade, car vous avez à redouter l'ophtalmie sympathique.

C'est pourquoi le premier but à remplir dès le début est, avant toute chose, d'assurer l'antisepsie.

---