

“ d'exécution facile et ne permet pas l'issue du corps vitré,
“ avant la manœuvre d'expulsion ; 2o. Sa situation, en rapport
“ avec l'ouverture pupillaire, permet au cristallin de s'y en-
“ gager sans aucun obstacle et sans avoir comme dans l'ex-
“ traction à grand lambeau, à pousser devant lui l'iris dont il
“ est encapuchonné, et dont il ne se débarrasse qu'en en tour-
“ mentant plus ou moins violemment la face postérieure, et le
“ bord pupillaire 3o. l'ouverture faite à la cornée s'approprie
“ béante, aux surfaces courbes du cristallin, ce qui compor-
“ te une étendue minimum, de cette ouverture ; 4o. les lèvres
“ de la plaie se réappliquent naturellement et le renversement
“ du lambeau y est impossible ; 5o. l'iris, à moins d'accident,
“ n'a pas de tendance, à faire procidence : il ne se présente
“ sous le couteau pendant l'incision, que lorsque celui-ci a
“ été mal dirigé, si on lui fait subir trop tôt le mouvement
qui doit amener le tranchant en avant pour terminer la
“ section, l'issue prématurée de l'humeur aqueuse donne lieu
“ à cet incident qui n'a toutefois qu'une importance relati-
“ ve. On passe outre et s'il en résulte comme c'est l'ordina-
“ re alors, que l'iris soit sectionnée et se trouve engagée dans
“ la plaie, on pratique une iridectomie. Dans les circonstan-
“ ces régulières de l'opération, l'iris doit être complètement
“ respectée ; 6o. la guérison est, en général, très rapide et ne
“ laisse d'autre trace qu'une simple strie curviligne qui,
“ après quelques mois, a presque cessé d'être visible, et se
“ trouve d'ailleurs située hors du champ de la pupille.

“ Nous avons depuis quatre ans fait plusieurs fois, M. Le-
“ brun et moi, tant sur les malades de notre clinique que
“ dans notre pratique privée, *l'extraction à petit lambeau mé-
“ dian*, et nous en avons retiré de bons résultats. De son côté,
“ Critchett après l'avoir vue pratiquée à l'institut ophthalmique
“ de Bruxelles, en Septembre 1871 l'a appliquée à Londres,
“ et déclare s'en être bien trouvé. Quand l'iris a été offensée
“ pendant l'opération, on peut en sectionner une partie, mais
“ dix-neuf fois sur vingt au moins la pupille reste intacte.”
L'opération est donc *conservatrice*.