

C'est à cette kératite ulcérovasculaire que se sont bornés ordinairement les accidents que j'ai observés moi-même ou qui m'ont été signalés par des confrères ; j'ai réuni six cas de ce genre. Chez un malade entré récemment dans mon service, l'ulcération bien circulaire, entourée de vaisseaux, siège sur la conjonctive bulbaire, à quelques millimètres du limbe. Elle ressemble à l'ulcération d'une conjonctivite phlycténulaire ; la cornée est tout à fait transparente. Cet homme est certainement tuberculeux, il a des adénopathies multiples et une laryngite très suspecte.

Dans tous les cas précédents les accidents, qui n'ont jamais menacé sérieusement les yeux, se sont produits de dix à vingt jours après l'instillation ; la réaction a été le plus souvent tardive et il y a eu un véritable réveil de la réaction oculaire quelque temps après. On ne peut s'empêcher de songer aux faits expérimentaux dans lesquels une injection sous-cutanée de tuberculine, faite deux ou trois semaines après l'instillation, chez des animaux tuberculisés, ramène une ophtalmo-réaction. On pourrait se demander même si toute infection locale ou générale intercurrente ne pourrait pas, chez un tuberculeux, réveiller ou entretenir la réaction.

Plus sérieux et d'interprétation beaucoup plus difficile est le fait que j'observe encore à la clinique de l'Hôtel-Dieu: il s'agit ici d'une véritable complication.

Une femme de quarante-cinq ans, sans antécédents tuberculeux personnels ou héréditaires, sans stigmates syphilitiques, est atteinte de rhumatisme chronique depuis quatre ans, avec déformations très accusées des doigts et des mains. Ne pouvant pas travailler, elle a fait de fréquents séjours dans les hôpitaux. Le 24 août dernier, on lui instille une goutte de tuberculine, comme à tous les malades se trouvant à ce moment dans ce service de médecine. Aux dire de cette femme, la réaction fut vive et n'était pas tout à fait terminée au moment de son départ pour le Vésinet, huit jours après. Pendant un mois l'œil serait resté rouge, mais non douloureux, puis l'inflammation a augmenté, et, lorsque cette malade est venue nous consulter à l'Hôtel-Dieu, le 23 octobre, soit deux mois après l'ophtalmo-réaction, elle présentait une kératite ulcéreuse, au niveau de la partie inférieure du limbe, avec épisclérite assez intense. Le fond de l'œil