

A l'examen de l'oeil, on ne trouve rien. La conjonctive n'est pas hyperhémisée; la cornée est transparente, les réflexes pupillaires, à la lumière et à la distance, sont conservés. Si on fait l'examen au miroir, le fond de l'oeil est absolument normal. Cependant l'enfant persiste à dire qu'il ne voit pas de près; si on n'est pas prévenu, on croira à un caprice de l'enfant, pour obtenir un congé, ou pour négliger ses devoirs.

Mais si on place devant l'oeil de l'enfant un verre grossissant, c'est-à-dire un verre convexe de 3 ou 4 dioptries, il peut lire comme autrefois les caractères qu'on lui présente, souvent c'est l'enfant lui-même qui a fait cette constatation, avec les lunettes de sa grand'mère presbyte.

La paralysie diphtérique apparaît brusquement et touche les deux yeux à la fois, quatre à cinq semaines après l'angine ou la laryngite diphtérique, alors que l'enfant est considéré guéri. Lorsque l'angine a été typique, le diagnostic s'impose, il suffit d'y penser. Mais bien souvent l'angine a été bénigne, parfois même elle a passé inaperçue, l'enfant a gardé la chambre quelques jours pour un mal de gorge qu'on a qualifié de banal; et ce n'est qu'après quelques semaines, alors qu'apparaît la paralysie de l'accommodation, qu'on fait le diagnostic rétrospectif d'angine diphtérique.

Cette paralysie, qui intéresse seulement l'accommodation est caractéristique de la diphtérie. Quelquefois on peut l'observer dans la syphilis, mais ici elle n'intéresse pas les deux yeux à la fois, il y a toujours en même temps des troubles de l'iris ou des muscles moteurs de l'oeil. On peut aussi la rencontrer au cours de certaines intoxications alimentaires, mais encore ici elle n'est pas pure, mais associée à d'autres troubles oculaires. Enfin il faut penser à la paralysie, causée par l'instillation d'atropine, l'iris est largement dilaté et ne réagit pas à la lumière.

Encore une fois, ce qui caractérise la paralysie de l'accommodation d'angine diphtérique, c'est que seule l'accommodation est intéressée, l'iris est absolument normal.

Le pronostic est bénin; tout rentre dans l'ordre après quelques semaines. Il n'y a rien à faire comme traitement, le sérum a très peu d'action. Si l'enfant est trop gêné, on lui fera porter pour la vision de près un verre convexe de 3 dioptries.

*Henri Pichette,*

---