

## OEDEME PAPILLAIRE DOUBLE : TUMEUR INCLUSE DU CERVELET

Par le **Docteur Albert LASSALLE,**

Professeur agrégé d'ophtalmologie à l'Université de Montréal.

*Observation*: L'enfant A. F., âgé de 6 ans, est présenté à la clinique ophtalmologique de l'Hôtel-Dieu le 25 juin 1923, pour *troubles de la vue*.

*Examen du fond de l'oeil*: Oedème papillaire double très prononcé; vaisseaux *rouges*, tortueux, congestionnés, surtout les veines; les bords papillaires effacés; enfin, la papille elle-même présente le bourrelet caractéristique de la *papille étranglée*. En outre le fond de l'oeil gauche présente une large plaque de chorioretinite déjà ancienne.

*Champ visuel*: Pas de rétrécissement appréciable; scotomes difficiles à obtenir à cause du jeune âge du malade. Vision égale  $\frac{1}{2}$  c.c.

*Mouvements oculaires* parfaits, à l'exception d'une légère parésie du droit externe gauche.

Les *pupilles dilatées* réagissent mal à la lumière, mais très bien à la convergence.

*Intelligence* parfaite.

Ce qui frappe c'est le volume exagéré du crâne et la démarche indécise du petit malade.

Les antécédents familiaux ne donnent guère de renseignements: père, 37 ans, mère, 30 ans. La mère a eu cependant une fausse-couche. Les examens subséquents ne révèlent aucune tare spécifique.

Examens, coeur, poumons, reins, négatifs.

Ponction lombaire: albumine présence +3.

globuline " +2

sang "

Formule leucocytaire nulle.

Ponction pratiquée avec réserve afin d'éviter une trop brusque décompression qui aurait pu être fatale.

Wassermann dans le sang et le liquide négatif.

### EXAMEN NEUROLOGIQUE.

*Mobilité*: Il n'existe aucun déficit moteur au niveau du tronc ou des membres; la force musculaire paraissant en effet sensiblement normale