riole sévissait dans certaines parties du Nouveau-Brunswick durant l'été et au commencement de l'automne dernier; qu'à la suite du désastre survenu à la fin de l'année 1917 dans le port de Halifax, la maladie s'est installée dans cette ville, et n'en est pas encore complètement disparue. Et il y en a eu bien d'autres. Nous sommes sous la menace d'une épidémie. Notre population est-elle suffisamment protégée? Nous ne le croyons pas. Il appartient à la profession médicale de devancer l'épidémie, et chacun de nous ne doit rien négliger pour que la vaccination s'exécute promptement et partout. La variole n'a rien à attendre de la part des médecins; mais, d'eux, la vaccination attend tout.

E. C.

-:0:--

NOTES DE PRATIQUE OPHTALMOLOGIQUE

Kérato-Conjonctivite Phlycténulaire

Cette inflammation est caractérisée par l'apparition d'une ou plusieurs phlyctènes siégeant à la fois sur la conjonctive et sur la cornée. Sur la conjonctive le limbe ou la cornée apparaissent une ou plusieurs élevures rouges, coniques, de la grosseur d'un grain de millet. L'injection de la conjonctive a une forme caractéristique (triangulaire à sommet dirigé vers le centre de la cornée et à base périphérique).

Les symptômes fonctionnels très marqués lorsque la phlyctène siège sur la cornée sont la photophobie (difficulté à voir la lumière) et le larmoiement. Cette affection se rencontrant dans la très grande majorité des cas chez les jeunes enfants, l'attitude