

l'œil et histoire du cas, pour vous en faire part, j'apprends que j'avais alors en ma présence un des héros du drame retentissant qui s'est déroulé à Montréal, il y a quelques mois, et dont le dernier acte a eu lieu en cour criminelle en décembre dernier.

Vous avez tous appris par les journaux, qu'il existait à Montréal un club d'homo-sexuels, que les affiliés se réunissaient assiduellement et se livraient dans l'ombre et le mystère à des pratiques contre nature dont je n'ai pas besoin de vous décrire ici les particularités révoltantes.

Le grand maître de l'ordre, surpris en flagrant délit, fut arrêté ainsi que ses disciples, et le patient que vous avez vu il y a un instant était au nombre des inculpés.

Cependant, comme il y a des degrés variables dans le vice et dans la vertu, les punitions et les récompenses sont aussi en proportion des uns et des autres, c'est pourquoi notre patient a bénéficié des circonstances atténuantes. Tandis que son supérieur s'acheminait vers le pénitencier de St-Vincent de Paul, pour y purger une sentence bien méritée, notre patient a été libéré. Sa figure amaigrie, son regard terne et hébété vous indiquerait déjà une constitution délabrée, si vous ne saviez, par anticipation, que le vice auquel il se livre marque aussi cette empreinte sur la figure de ceux qui s'y adonnent.

Depuis sa première visite la scène s'est modifiée, les troubles de la vue se sont accentués, la pupille gauche est encore dilatée et davantage, mais à ce symptôme s'est adjoint maintenant tout ce qui caractérise la paralysie de la troisième paire: la paupière supérieure est en ptosis complet, le patient ne peut la relever, si nous écartons les paupières, nous apercevons l'œil dévié en bas et en dehors, indiquant par conséquent que le releveur de la paupière supérieure, le droit supérieur, le droit inférieur, le petit oblique et le droit interne sont paralysés; indiquant en même temps que l'œil est abandonné à l'action des deux seuls muscles oculaires qui fonctionnent: le droit externe et le grand oblique.

Vous avez maintenant l'explication du trouble de la vue éprouvé en premier lieu: la paralysie a débuté par le sphincter de la pupille, c'est pourquoi elle était dilatée et le muscle accommodateur ne fonctionnait plus. Le patient n'éprouve plus la fatigue et les troubles visuels du début, pour la bonne raison que la pau-