

Le bistouri entra de suite dans le kyste, et l'incision donna issue à un liquide blanchâtre comme du blanc d'œuf un peu coagulé; ce liquide jaillit sur l'opérateur. Boyer reconnut de suite son erreur; la tumeur, qui s'affaissa immédiatement, lui permit de voir l'œil sain repoussé vers la partie interne et inférieure de l'orbite. Il voulut s'assurer si la malade voyait: celle-ci lui dit qu'elle distinguait quelques objets, mais que la vue était considérablement altérée. Boyer mit une mèche de charpie entre les lèvres de la plaie, quelques compresses et une bande pour soutenir le tout. Le surlendemain, il fit le pansement. Il y eut un écoulement de nature séreuse par la plaie. Le sixième jour, il se présenta entre les lèvres de la division de la conjonctive un corps blanchâtre que Boyer tira: c'était le kyste. L'œil reprit peu à peu sa place, mais la vue ne revint pas. La cicatrice fut complète au bout d'un mois. Je revis la malade deux ans après; l'œil avait l'apparence de l'œil droit, mais la vue était très-faible et confuse.

6° Des tumeurs sarcomateuses de l'orbite.

Sous le nom de tumeurs sarcomateuses de l'orbite, les écrivains rapportent des observations de tumeurs situées dans l'orbite et dont la nature est inconnue. Je n'aurais pas parlé de ces tumeurs si je n'avais craint qu'on trouvât que ce fût une lacune; mais il en existera toujours une, puisqu'il n'est pas possible de classer dans une espèce quelconque de maladies les affections désignées sous ce nom. Le nom de *sarcome* ne peut être admis en anatomie pathologique; il faut donc attendre de nouvelles observations bien faites et bien classées pour établir un genre de tumeurs du tissu adipeux de l'orbite qui puisse être rangé dans la classe des lipômes. D'après quelques faits dans lesquels l'opération a été suivie de récurrence, il est probable que des tumeurs squirrheuses ou encéphaloïdes de l'orbite auront été nommées sarcomateuses.

ARTICLE XVI.

Des entozoaires de l'organe de la vue.

Je n'ai rien qui m'appartienne sur les entozoaires de l'organe de la vue; je dois donc me contenter de copier ce que disent quelques pathologistes.

1° *Echinocoque* ou *hydatide*. Portal dit avoir trouvé des hydatides dans la choroïde et la rétine: il ne prouve nullement son assertion. M. Lawrence dit avoir vu une tumeur hydatique, située sous l'arcade surciliaire, qui mit sept ans pour arriver à son entier développement, et qui avait acquis un volume tel qu'elle occasionna la proci-dence de l'œil, et une douleur si considérable, qu'il en résulta l'émaciation et un affaiblissement très-grand. Une ponction fit sortir un liquide aqueux clair, et, deux jours après, une substance blanche et molle, qui se trouva être une hydatide. Une incision qui fut faite laissa échapper plusieurs hydatides de grandeurs différentes. La suppuration s'établit, et au bout d'un mois la plaie était cicatrisée. Le malade guérit en conservant peu de contractilité dans l'iris et une faiblesse très-prononcée de la vue.

2° *Cysticerque du tissu cellulaire*. M. Mackenzie dit en avoir vu une fois. Il cite une observation de M. Estlin.

Newman, Sœmmering et M. Logan, disent avoir observé des cysticerques dans la chambre antérieure de l'œil.

3° *Filaire*. On dit avoir vu le filaire, *filaria medinensis*, sous la conjonctive de l'homme.

4° *Filaria oculi humani*. Le docteur Nordmann dit avoir vu, dans le liquide de Morgagni, deux filaires roulés sur eux-mêmes. Ils étaient semblables aux filaires de l'homme.

5° et 6° *Monostoma* et *distoma oculi humani*. M. Nordmann dit avoir vu dans un cristallin huit individus du genre monostoma.

Les docteurs Gescheidt et Ammon disent avoir trouvé dans l'œil quatre individus du genre distoma.

J'ai cru devoir rapporter ces faits. Je n'émet aucune opinion ni contre eux ni pour eux : je les cite. Je ferai observer qu'on a regardé comme des hydatides les tumeurs enkystées de l'orbite, ce qui est une erreur.

FIN DU TOME QUATRIÈME.

TABLE DES MATIÈRES.

	Pages.
CHAPITRE XXVII.—Maladies et amputations des mem- bres.	1
Article 1 ^{er} . — Maladies de la main.	<i>ib.</i>
§ 1. — Du ganglion.	<i>ib.</i>
§ 2. — Du panaris.	20
§ 3. — Des vices de conformation des doigts.	33
1 ^o Sexdigitaires.	<i>ib.</i>
2 ^o Union congéniale des doigts.	35
3 ^o Directions vicieuses des doigts.	42
4 ^o Rétraction permanente des doigts.	44
§ 4. — D'un mouvement spasmodique et convulsif des doigts de la main, qui empêche d'écrire.	52
§ 5. — De la tumeur blanche de l'articulation scapulo- humérale, ou scapulalgie.	56
§ 6. — De l'extirpation et de la résection du scapulum.	61
§ 7. — De l'extirpation et de la résection de la clavicule.	62
Article 2. — Maladies du pied.	63
§ 1. — Des engelures.	<i>ib.</i>
§ 2. — Des cors aux pieds.	67
§ 3. — De l'ongle entré dans la chair.	80
§ 4. — De l'hypertrophie de l'ongle du gros orteil.	88
§ 5. — De l'exostose de la face supérieure de la der- nière phalange du gros orteil.	91
§ 6. — De la rétraction permanente de l'aponévrose plantaire.	94
§ 7. — Des ulcères des jambes.	<i>ib.</i>
§ 8. — Du raccourcissement spontané du col du fémur.	100
§ 9. — De la résection de la tête du fémur.	105
Article 3. — Amputation des membres.	107
§ 1. — Des objets communs à toutes les amputations.	<i>ib.</i>
§ 2. — De l'amputation des membres en particulier.	114
1 ^o De l'amputation circulaire de la cuisse.	115
2 ^o De l'amputation de la cuisse à lambeaux.	138
3 ^o De l'amputation circulaire de la jambe.	139
4 ^o De l'amputation de la jambe à lambeaux.	147
5 ^o De l'amputation circulaire du bras, et de l'ampu- tation à lambeaux.	150
6 ^o De l'amputation circulaire de l'avant-bras, et de l'amputation à lambeaux.	152