

- (coup de feu). La compression de la carotide droite fait disparaître les symptômes. A gauche les symptômes sont peu marqués. La compression de la carotide droite est sans succès. Ligature qui améliore les symptômes pendant quelque temps. Ces derniers reparaissent bientôt. On énuclée l'O. D. à cause des douleurs. L'œil présente des signes de glaucome au début.
163. BULL (1900, *Jahresbericht von Michel*, p. 465). — H. Exophtalmie pulsatile droite, traumatique (contusion), les phénomènes apparaissent un an après le traumatisme. La compression de la carotide primitive droite améliore les symptômes. On lie la carotide. Amélioration très marquée. Un an après l'intervention, mort de pneumonie.
164. NETTLESHIP (1901, *British medical J.*, 44 mai). — Exophtalmie pulsatile double après une chute de bicyclette. 10 jours après l'accident, ligature de la carotide gauche. La pulsation cesse aussitôt; après la ligature, aphasie et légères parésies qui disparaissent.
165. PAUL KNAPP (1901, *Zeitschrift f. Augenheilk.*, B. VI). — Exophtalmie pulsatile consécutive à un coup de fourche sur la région orbitaire. Ligature de la carotide primitive, amélioration; apparition, après la ligature, d'hémorragies rétinienues, s'expliquant par la formation d'un thrombus partant de la carotide interne et propagé aux veines de la rétine par le sinus caverneux.
166. REUCHLIN (1902, *Clinique ophthalmologique de Tübingen*). — H., 43 ans. Chute avec choc de l'occiput contre une colonne de fer. Exophtalmie pulsatile double. Ptosis bilatéral léger; chémosis des conjonctives. Saillie plus marquée à droite. Immobilité presque absolue des yeux. Papille paresseuse à droite; normale à gauche. Souffle étendu à tout le crâne, plus marqué à droite qu'à gauche. Les globes se réduisent par la pression, mais la réduction n'est que passagère. Compression digitale inefficace à gauche, arrête la pulsation à droite. Parésie du moteur oculaire externe des deux côtés, et des muscles supérieur, inférieur et interne de l'O. D. On commence la compression digitale à droite 15 à 20 minutes par jour. Si on n'obtient pas de résultat on aura recours à l'opération.

II. — Cas d'origine idiopathique.

167. TRAVERS (1805, *in* MACKENZIE, I, p. 495). — F., 34 ans, mère de 5 enfants. Elle entend et sent un bruit dans la moitié droite de son front. (Enceinte de quelques mois.) Sangsues. Compression non supportée. Anévrisme par anastomose à gauche. Ligature de la carotide primitive 4 ans et 5 mois après le début. Guérison. En 1814, 5 ans après, guérison maintenue.
168. DALRYMPLE (1812, *Ibid.*, p. 497). — F., 44 ans (grossesse). Eveillée dans la nuit par une douleur dans l'œil gauche avec un « claquement comme celui d'un fouet ». Anévrisme par anastomose à gauche. Ligature de la carotide primitive avec résection d'un fragment de l'artère, 3 mois et demi après le début. Guérison avec perte de la vision.
169. GUTHRIE (1823, *in* MACKENZIE, t. I). — Age, sexe (?). Anévrisme double par anastomose; anévrisme de l'artère ophtalmique. Pas d'opération. Mort.

170. WARREN (1829, *Surg. observ. on tumors*, Boston, 1837, p. 400). — F., 18 ans. Anévrisme par anastomose (?) à droite. Ligature de la branche terminale de l'artère ophtalmique. Ligature de la branche terminale de la faciale. Pas de résultat. Ligature de la carotide primitive. Guérison.
171. ROUX (1829, *Dict. en 30 vol.*, article Carotide). — H., 26 ans. Anévrisme de l'orbite (?) à droite. Spontané. Ponction. Ligature de la carotide primitive. Pas d'amélioration.
172. BARON (1835, *Bullet. de la Soc. anat.*, t. X). — Age, sexe, siège (?). Rupture d'un anévrisme de la carotide interne dans le sinus caverneux, dilatation de l'artère. Pas d'autres détails.
173. GENDRIN (1835, *Leçons sur les maladies du cœur*, 1841, t. I, p. 240). — F., 32 ans. Atteinte d'une maladie de cœur et d'une affection des gros vaisseaux. Anévrisme de l'artère ophtalmique gauche. Digitale. Mort subite six semaines après le début.
174. CARRON DU VILLARDS (avant 1838, *Annales d'oculistique*, t. XL, p. 122). — Aucun détail. Anévrisme de l'artère ophtalmique.
175. DUDLEY (1838, *Americ. Journ. of med. sciences*, 1843, t. XLIII, p. 1731). — H. Depuis 2 ans, douleurs dans l'œil droit. Anévrisme vrai à droite. Purgatifs et régime. Ligature de la carotide primitive (janvier 1839). Guérison complète 6 mois après l'opération.
176. HERPIN (1844, *Gaz. des hôp.*, 1852, t. XXI, p. 994). — F., 29 ans. Douleurs lentes. Tumeur érectile ou anévrisme de la carotide interne ou de l'artère ophtalmique gauche. Ligature de la carotide primitive. 9 mois plus tard, l'exophtalmos vint à apparaître à droite, mais il disparaît sous l'influence de la glace. Guérison complète.
177. THIBAUT (1847, *Ann. d'ocul.*, t. XVIII, p. 270). — Siège, âge, sexe, terminaison (???). Anévrisme de l'artère ophtalmique avec artérite.
178. WALTON HAYNES (1851, *Operat. ophth. Surgery*, London, 1853, p. 258). — Fillette, 4 mois. Siège à droite, légère saillie de l'œil observée un mois après la naissance. Anévrisme par anastomose. Angiome de l'orbite. Une des sœurs de la malade avait un naevus du cuir chevelu. Ligature de la carotide primitive. Guérison.
179. AUBRY (1853, *Bullet. de la Soc. de chirurgie*, 1865, t. V, p. 257). — H., 32 ans. Fièvre typhoïde 4 ans avant. Anévrisme de l'orbite droit originaire de l'artère ophtalmique. Gonflement de la veine ophtalmique et de ses branches à la suite de l'occlusion du sinus caverneux du côté du sinus pétreux inférieur. Pas de traitement. Mort subite.
180. CRITCHETT (1854, *Medical Times and Gazette*, déc. 1853, may 1854). — H., 35 ans. Anévrisme par anastomose à droite; tumeur orbitaire pulsatile contenant du sang en grande quantité. Ligature de la carotide primitive. Amélioration passagère; fonte purulente de l'œil, hémorragies orbitaires. Mort 4 mois après l'opération.
181. NUNNELEY (1856, *Medico-chirurg. Transact.*, 1859, t. XLD, p. 165). — H., 38 ans. Anévrisme de l'orbite gauche. Ligature de la carotide primitive gauche. Guérison complète. Vision conservée.
182. GIOPPI (1856, *Annales d'oculist.*, t. XL, p. 215). — F., 42 ans. Apparition des symp-

- tômes pendant l'accouchement. Anévrisme de l'artère ophtalmique gauche. Digitale, ergotine, régime de Valsalva. Purgatifs, saignées. Eau de laurier-cerise. Compression digitale. Guérison complète.
183. CARRON DU VILLARDS (1856, *Annales d'oculist.*, 1858, t. XL). — F., 50 ans. Efforts dans le dernier accouchement (à l'âge de 45 ans). Anévrisme de l'orbite. Pas d'opération à cause d'un anévrisme concomitant de la fémorale. Mort subite. Pas d'autopsie.
184. SCARAMUZZA-VANZETTI (1858, *Archives génér. de méd.*, p. 731, t. XII). — F., 49 ans. Atteinte d'hypertrophie du cœur et de dilatation aortique. Anévrisme de l'artère ophtalmique gauche. Compression digitale de la carotide primitive intermittente. Guérison complète le 26^e jour. Diminution de la vision.
185. NUNNELLY (1858, *loco citato*). — F., 65 ans, mère de 15 enfants. Entend dans sa tête un coup (coup de pistolet) en se baissant pour ôter ses souliers. Anévrisme de l'orbite gauche. Ligature de la carotide primitive 45 jours après l'accident. Hémorragie veineuse considérable. Convulsions. Hémorragie. Mort le 16^e jour.
186. LE MÈME (1858, *loco citato*). — F., 42 ans, mère de 6 enfants. Anévrisme de l'orbite droit 8 jours après un accouchement. Ligature de la carotide primitive. Guérison avec diminution de la vision. Mort 5 ans plus tard de bronchite aiguë.
187. BOWMAN (1860, *Med. Times and Gazette*, 1861, t. II, p. 86). — F. de 41 ans, pléthorique, mère de 6 enfants. Apparition d'une tumeur pulsatile de l'orbite droit au 6^e mois de la grossesse. Compression. Digitale. Soulagement. Saignée. Ligature de la carotide primitive. La protusion augmente. 3 mois plus tard, 3 nodules apparaissent au-dessous du rebord orbitaire, ils sont pulsatiles; 6 mois plus tard ils ont diminué, mais perte de la vision.
188. SYME (1860, *Observ. in clinical surg.*, p. 461). — F., 22 ans. Tumeur pulsatile de l'orbite droit. Diplopie. Ligature de la carotide primitive. Guérison au bout d'un mois.
189. CLARKSON-FREEMAN (1861, *Amer. Journ. of med. sciences*, 1866, t. LII). — H., 61 ans. Anévrisme de l'orbite gauche. Froid. Compression instrumentale directe. Repos. Digitale à petites doses. Guérison. Elle s'était maintenue au bout de 5 ans.
190. NUNNELLY (1863, *Med.-chirurg. Trans.*, 1863, t. XLVIII). — H., 43 ans. Tumeur pulsatile de l'orbite droit. Tumeur encéphaloïde pulsatile. Ligature de la carotide primitive. Mort dans le marasme 18 mois après l'opération.
191. LE MÈME (1864, *loco citato*). — F., 77 ans, atteinte de goitre. Anévrisme dans ou derrière l'orbite. Siège (?). Refuse toute opération.
192. MORTON (1864, *Amer. Journ. of med. sc.*, p. 321, t. XLIX). — F., 36 ans, mère de 4 enfants. Début de l'exophtalmie peu de temps avant la délivrance. Anévrisme de l'orbite droit. Compression digitale non supportée. Ligature de la carotide primitive. Guérison. Atrophie légère du côté droit; et absence de sécrétion sudorale du même côté.
193. ERICHSON (1865, *The Science and art of surgery*, 1870, t. II, p. 88). — Ce cas doit être rangé parmi les traumatiques. H., 44 ans. Chute sur la tête. Anévrisme de l'orbite à droite. Guérison au bout de 14 mois.
194. HANSEN (1865, Danemark). — Paysanne robuste de 32 ans. Développement de

- la tumeur depuis 1 an. Ponction par un médecin. Sans succès. Tumeur cavernueuse pulsatile. Adénome pulsatile de la glande lacrymale avec dilatation et néoformation vasculaire. Siège à droite. Ligature de la carotide primitive droite sans résultat. Extirpation de la tumeur en conservant le bulbe. Guérison.
195. VIRCHOW (1866, *Trailé des tumeurs*). — Aucun détail. Thrombose du sinus caverneux (?). Pas d'opération. Guérison.
196. V. ÖTTINGEN (1866, *St-Petersb. med. Woch.*, t. XI, p. 4). — F., 64 ans, mère de 5 enfants. Apparition des phénomènes après un refroidissement. Anévrisme diffus dans l'orbite ou thrombose de la veine ophtalmique à droite. Sangsues. Scarifications. Compression. Pansement compressif. Amélioration assez grande.
197. WECKER-RICHET (1868, *Annales d'oculist.*, 1869, p. 186). — F., 63 ans. Tumeur pulsatile de l'orbite gauche. Distension variqueuse des veines orbitaires. Compression mal supportée. Ligature de la carotide primitive. Paralyse de la moitié droite du corps. Coma. Mort 52 heures après l'opération.
198. MORTON-HARLAN (1869, *Am. Journal of med. sciences*, 1870, p. 36). — H., 25 ans. Anévrisme par anastomose. Angiome pulsatile de l'orbite. Siège à gauche. Ayant apparu de suite après la naissance. Régime. L'œil droit fut aussi atteint. Amélioration.
199. MORTON (1869, *loc. cit.*). — Fillette, 42 ans. Anévrisme par anastomose à droite. Début : première enfance. Résultat inconnu.
200. GALEZOWSKI (1869, *Gazette des hôp.*, 1871, n^o 60). — F., 60 ans. Rupture d'une (ou des deux ?) carotide dans le sinus caverneux. Résultat inconnu.
201. SCHMIDT (1871, *Klin. Monatsbl. für Augenh.*, t. IX). — H., 25 ans. Siège à droite. L'apparition de l'exophtalmos fut précédée de vertiges, de perte de connaissance et d'hémorragie par la bouche. Anévrisme de l'artère ophtalmique. Ligature de la carotide primitive droite. Amélioration considérable.
202. JULLIARD (1872, *Bull. Soc. de chirurgie*, t. II, 1873). — F., 69 ans. Anévrisme de l'orbite gauche. Digitale. Vessie de glace. Le lendemain, gangrène de l'œil. L'eschare gangreneuse s'élimine 5 jours plus tard. Élimination partielle de l'œil gauche. Guérison lente.
203. FROTHINGHAM (1872, *American Journ. of med. Sciences*, 1877, p. 97, t. I). — F., 35 ans. Anévrisme de l'orbite gauche. Angiome pulsatile. Ligature de la carotide primitive. 3 ans plus tard extirpation pour récurrence. Guérison.
204. MARLAKOFF (1875, *Ann. der chir. Gesell. zu Moskau*). — F. Anévrisme bilatéral de l'orbite; pas d'autres détails.
205. LE MÈME (1875, *loc. cit.*). — Anévrisme de l'orbite. Pas d'opération, pas d'autres détails.
206. MORTON (1876, *Ibid.*, t. LXXI, p. 334). — Jeune fille 23 ans. Mère morte de tuberculose. Anévrisme intra-cranien. Thrombose des sinus (?). Rupture de la carotide interne dans le sinus caverneux. Siège à gauche. Incision exploratrice. Ligature de la carotide primitive. Mort.
207. V. ROTHMUND-BITSCH (1877, *Klin. Monatsbl. für Augenheilk.*, 1878, p. 46). — F. Apparition deux jours avant l'accouchement. Anévrisme de l'artère ophtalmique dans l'orbite droit. Compression digitale sans succès. Guérison. Atrophie du bulbe par irido-choroïdite.
208. JEAFFRESON (1879, *The Lancet*, p. 329, t. I). — F., 45 ans. Anévrisme de la

- carotide interne dans le sinus caverneux gauche. Ligature de la carotide primitive. Paralyse. Mort. Le succès opératoire avait été complet. Pas de nécropsie.
209. WILLIAMS (1880, *Schmidt's Jahrbücher*, t. CLXXXVI, p. 273). — F., 55 ans. Tumeur pulsatile de l'orbite. Anévrisme de l'artère ophthalmique à droite. Pas de traitement. Amélioration.
210. HIGGINS (1881, *British med. Journ.*, p. 644). — F., 42 ans. Exophtalmos pulsatile à gauche. Ligature de la carotide primitive gauche. Guérison.
211. NOYES (1881, *Trans. of the Amer. ophth. Society*, p. 308). — F. Apparition de l'exophtalmos après une phase fébrile. Communication de la carotide interne gauche avec le sinus caverneux. Ligature de l'artère angulaire, disparition de l'exophtalmie. Ligature de la veine orbitaire inférieure à la fente sphéno-maxillaire, pour produire une coagulation dans le sinus caverneux.
212. SKLIFFASOWSKY (1882, *Wratch*, n° 43). — H., 45 ans. Rupture de la carotide interne dans le sinus caverneux droit. Compression digitale de la carotide primitive droite; pas de modification sensible. Ligature de la carotide primitive droite. Amaurose. Grande amélioration.
213. COGGIN (1883, *Archiv für Augenheilk.*, t. XVI, p. 472). — F., 67 ans. Depuis un mois perte de la vision à gauche; cataracte au début. Exophtalmos pulsatile gauche. Tourniquet. Compression digitale. Ligature de la carotide primitive. Hémiplégie. Coma. Mort. *Nécropsie*. Dilatation anévrismale de la partie de la carotide située dans le sinus caverneux.
214. DRAKE-BROCKMANN (1886, *Brit. med. Journ.*, 24 juil., p. 169). — H., 30 ans. Anévrisme de l'orbite gauche. Iodure de potassium. Vessie de glace. Amélioration.
215. DEMPSEY (1886, *Ibid.*, 18 sept., p. 541). — F., 22 ans. Anévrisme de l'orbite gauche. Compression digitale. Ligature de la carotide primitive. Amélioration des symptômes. Mort par hémorragie.
216. PESCHEL (1887, *Annali di ottal.*, XVI, 1889). — Garçon, 15 ans. Tendance aux palpitations. Rupture de la carotide interne dans le sinus caverneux gauche. Compression digitale sans succès pendant 9 jours. Ligature de la carotide primitive. Guérison.
217. EISSEN (1890, *Clinique de l'Université de Berne*). — F., 21 ans. L'exophtalmie apparut au moment des règles, avec vomissements. 15 ans avant, elle avait été atteinte « d'hydropisie ». Siège à droite. Ligature de la carotide primitive droite. Succès passager. Ligature de la carotide interne droite, de la thyroïdienne supérieure, de la carotide externe, de la pharyngienne ascendante et de la carotide primitive, à peu près au niveau de l'ancienne. Le fil déchira la carotide. Enucléation. On sent dans le fond une tumeur dure et pulsatile. Guérison.
218. KNAGGS (1894, *Lancet*, 7 avril). — F., 24 ans. Apparition 29 heures après l'accouchement. Siège de l'exophtalmie à gauche. Iodure de potassium. Sanguis. Ligature de la carotide primitive gauche. Glaucome. Amaurose. Guérison.
219. BAYER (*Prag. med. Woch.*, t. XIX, p. 348). — F., 42 ans. Néphrite. Artères dures. La maladie apparut 15 jours après l'accouchement. 3 ans avant, elle avait reçu un coup de poing sur l'œil droit. Anévrisme artérioso-veineux dans le sinus caverneux droit. Ligature de la carotide primitive droite. Amélioration très notable.

220. DE VINCENTIIS (1894, *Lavori della Clinica oculist. della Reale Univ. di Napoli*, volume IV, fascicule I, mars). — F., 65 ans. Malaria. Sciatique. Bronchite. Exophtalmos pulsatile gauche à la suite d'un accès de toux. Compression digitale de la carotide gauche pendant 7 heures, pas de résultat immédiat. Guérison 7 mois plus tard, très lente.
221. LE MÊME (1894, *Ibid.*). — H., 60 ans. Exophtalmos pulsatile gauche à la suite d'un accès de toux. Repos. Régime. Compression digitale de la carotide gauche. Injection d'ergotine. Guérison.
222. LE MÊME (1894, *Ibid.*). — F., 27 ans. Exophtalmos gauche, après un érysipèle de la face. Mère morte de carie vertébrale. Pas de traitement. La malade est en bonne santé générale.
223. LE MÊME (1894, *Ibid.*). — H., 25 ans. Exophtalmos pulsatile gauche. Iode et mercure. Diète. Repos. Compression de la carotide pendant 15 jours; pas de succès.
224. BRONNER (1895, *Lancet*, t. I, p. 1412). — F., 36 ans. Rupture d'anévrisme à droite. Ligature de la carotide droite. Guérison lente, mais continue.
225. WOODWARD (1896, *Annales d'oculistique*, t. CXV, p. 282). — F., 39 ans. Exophtalmos pulsatile gauche. Iodure de potassium. Repos. Pas de succès. Ligature de la carotide primitive gauche; succès passager. Ligature de deux artères dans l'angle interne de l'œil; on les voyait battre; elles avaient la grosseur de la radiale. Guérison.
226. WILDER (1897). — H., 39 ans. Syphilis 15 ans avant. Exophtalmos pulsatile droit. Sauf IK, pas de traitement. Un an après, état stationnaire.
227. SACHSALBER (1897, *Jahresbericht für Ophthal.*, p. 363). — F., 33 ans. Exophtalmos pulsatile gauche consécutif à un violent effort. Les symptômes s'amendent par compression; au fond de l'œil, grande dilatation des vaisseaux. Pas d'intervention d'aucune sorte.
228. SCHIRMER (1898, *Manch. medic. Woch.*, p. 1576). — F., 25 ans. Fracture du maxillaire supérieur gauche et effort violent. Exophtalmie pulsatile double. Compression digitale amène la guérison du côté droit; mais à gauche elle est sans succès; les symptômes persistent, mais n'empêchent pas la malade de travailler.
229. GREFE (1898, *Deutsche medic. Woch.*, n° 40). — F. Exophtalmie pulsatile droite d'origine spontanée. La compression améliore les symptômes. On l'emploie pendant 8 jours sans résultat. Ligature de la carotide primitive droite. Guérison définitive au bout de 10 jours.
230. SLOMANN (1898, Thèse de Copenhague). — F., 46 ans. Au huitième mois de sa grossesse, légère insuffisance mitrale; douleurs violentes dans le côté droit de la tête au moment de la défécation. Exophtalmie pulsatile droite. 10 jours après, diplégie. Ligature de la carotide primitive droite 8 semaines après l'accident. Guérison à peu près complète, sauf persistance d'un léger souffle. La malade voit les doigts à 3 mètres.
231. ROCKLIFFE (1899, *Ophthal. Review*, p. 340). — Enfant, 22 mois. Anévrisme artérioso-veineux dans l'orbite, exophtalmie pulsatile double constatée chez l'enfant après guérison d'une conjonctivite blennorrhagique. On traite le malade par l'électricité et on se propose la ligature de la carotide.
232. GABSZEWICZ (1899, *Jahresbericht für Ophth.*, p. 463). — F., 30 ans. Violente douleur dans l'O. G. lors d'un accès de toux. Il y a amaurose complète; le bulbe

- présente de fortes pulsations. Ligature de la carotide primitive. Au bout de 3 semaines, l'œil est devenu complètement normal. Guérison complète.
233. LE MÊME (1900, *Ibidem*). — F., 39 ans. Spontanément apparaît une exophtalmie pulsatile droite avec paralysie du moteur oculaire commun. La femme, en état de grossesse, guérit spontanément après l'accouchement.
234. KESCHMANN (1900, *Wiener klinische Wochenschrift*, n° 33). — Garçon, 14 ans. Angiome caverneux dans le voisinage du trou optique et de la fente orbitaire supérieure. L'exophtalmie pulsatile siège à droite et a été précédée, 12 ans avant, d'une chute sur le pavé. Hémiatrophie de la face. La pulsation diminue par compression. Myopie très marquée. On n'opère pas; seuls le ptosis et l'ectropion qui existaient font l'objet d'une opération radicale.
235. LE NOIR (1851, *Bull. Soc. chirurg.*, t. II, p. 61 et 84). — F., 23 ans. Siège à gauche. Chute dans un escalier. Tumeur anévrysmale. Sarcome orbitaire pulsatile, riche en sang. Ligature de la carotide primitive. Guérison pendant un mois. Perforation de la cornée. Mort au bout d'un an, à la suite d'une tumeur sanguine pulsatile du mollet.
236. SATTLER (1880). — H., 22 ans. Angiome dans la profondeur de l'orbite, congénital (?). Pas de détails sur le traitement et l'issue.

III. — Cas de tumeurs s'accompagnant d'exophtalmie pulsatile.

237. RAMPOLDI (1881, *Annali di ottal.*, X, p. 128). — F., 67 ans. Exophtalmos pulsatile droit; à gauche, petite tumeur télangiectasique de la région du maxillaire supérieur. Compression de la carotide externe, suivie d'étouffements. Grandes doses d'ergotine. Pas de résultat.
238. SCHELL (1881, *Trans. of the Amer. Society*, p. 312). — H., 59 ans. Tumeur orbitaire pulsatile à gauche; hémiplegie. Mort. Autopsie. Gliome dans la fosse cérébrale antérieure gauche. Perforation de la voûte orbitaire.
239. V. HOFMANN (*Archiv für Psychiatrie*, t. XII). — Enfant, 8 mois (?). Sexe (?). Côté (?) Exophtalmos pulsatile. Angiome plexiforme (?). Tumeur encéphaloïde (?). Ligature de la carotide. Aggravation.
240. W. ALEXANDER (1884, *Med. Times*, p. 217). — F., 24 ans. Tumeur pulsatile de l'orbite gauche. Ligature de la carotide primitive. Accès de manie et attaques épileptiques. Cécité complète. Mort. Nécropsie. Tumeur vasculaire dans le lobe antérieur gauche du cerveau avec destruction de la lame criblée. Allongement du nerf optique gauche par tiraillement; il a atteint le double de sa longueur normale.
241. EMRYS JONES (1887, *British med. Journ.*, I, p. 353, 884). — Garçon, 2 ans. Blessure de l'angle interne de l'œil avec une trompette de fer-blanc. Tumeur pulsatile à droite. Mort 3 mois après. Carie de la voûte orbitaire. Abscess dans l'orbite et le lobe antérieur du cerveau, communiquant.
242. DOLSCHENKOW (1887, *Wjestnik ophthalm.*, t. III, p. 34). — H., 21 ans. 14 ans avant, traumatisme de l'œil gauche par chute. Tumeur cavernueuse de l'orbite gauche; l'auteur pense qu'elle se serait produite dans le tissu graisseux rétro-bulbaire et entourerait le nerf optique à l'intérieur de l'entonnoir musculaire.

243. ISRAEL (1891, *Deutsche med. Woch.*, p. 1383). — Sexe masculin. Cavernome congénital à droite. Nævi; angiomes plans de la peau.
244. ERNEST CLARKE (1894, *Trans. of the Society of the United Kingdom*, vol. XIV, p. 202). — Garçon, 3 ans. Exophtalmos pulsatile droit, congénital. Electrolyse. Amélioration.
245. DE BONO (1896, *Archivio di ott.*, t. III, fas. 78, p. 215). — F., 45 ans. Tumeur vasculaire de l'orbite droite. Ligature de la carotide primitive droite. Au début, amélioration. 20 jours après, hémiplegie gauche. Cécité de l'O. D. Convulsion. Mort. Dans la fosse cérébrale antérieure droite, un adéno-angiome ayant usé la voûte de l'orbite, l'ethmoïde et le corps du sphénoïde entouraient le bulbe jusqu'à son équateur.
246. MORRIE (1898, Cas de Withusen, 1866, *Hospitalstidende*, p. 438). — F., 44 ans. Exophtalmie pulsatile droite spontanée. La malade maigrit et s'affaiblit. La compression de la carotide arrête les pulsations et le souffle et diminue la saillie du bulbe. Ligature de la carotide primitive droite. Disparition des symptômes. Mais un an après l'œil fait saillie, « pend sur la joue ». Pas de pulsations. Le néoplasme s'étend sur la région temporale. La ponction fournit du sang rouge clair. Deux ans après, mort de la malade. Pas d'autopsie.
247. UHTHOFF (1903, *Stereoskopischer Medizinischer Atlas*, Taf. 607). — F., de 28 ans, entrée à la clinique médicale de Breslau pour un cancer de l'estomac; le globe de l'œil droit est animé de pulsations synchrones à la systole cardiaque; l'autopsie montra qu'il n'y avait pas de paroi osseuse postérieure de l'orbite; le lobe temporal et le globe de l'œil étaient en contact. Il s'agissait en somme d'une encéphalocèle congénitale.