Le traitement de Phémorragie expulsive par La neurotomie optico-ciliaire

H.

Arruga

Barcelone

Dans un cas de glaucome absolu où j'ai pu constater une hémorragie expulsive au cours de l'opération, j'ai essayé la section optico-ciliaire avec succès.

J'aurais bien voulu répéter ce procédé dans d'autres cas avant de le publier, mais étant donnée la rareté de l'accident il pourrait se donner que des années passent sans pouvoir faire le contrôle de l'efficacité du procédé, que peut-être mes confrères pourront faire.

Il s'agissait d'un cas d'ancien glaucome chronique simple devenu absolu et douloureux. La malade, très négligente, s'opposa à l'énucléation. Une piqûre rétrobulbaire d'alcool ne produisit qu'un effet passager. Je décidai d'essayer une opération fistulisante avec un pronostic très réservé.

Après une anesthésie totale locale et rétrobulbaire par laquelle la tension oculaire devenait normale, je fis l'incision cornéo-sclérale de l'opération de Lagrange, suivie d'une iridectomie ; l'hypertension oculaire poussa le cristallin contre la plaie cornéo-sclérale faisant forte saillie.

Rapidement j'essayais une trepanation sclérale recommandée par quelques confrères. Je mis la sclérotique de la région supéro-externe de l'œil vers l'équateur à nu, je fis une trepanation de deux millimètres laissant la choroïde découverte, celle-ci fit une saillie, sans que le sang coula à travers la plaie de la trepanation. Pendant ces manœuvres, du vitré et du sang sortaient lentement et sans interruption par la plaie scléro-cornéenne, tandis que le cristallin revenait à sa place.

Rapidement je fis la section du muscle droit externe et avec les ciseaux courbes d'énucléation je coupais le nerf optique. Immédiatement le vitré et le sang cessaient de sortir par la plaie opératoire, ce qui permettait de faire la suture de la conjonctive très aisément comme si rien ne s'était passé.

Le cours post-opératoire fut normal et aujourd'hui, sept mois après l'opération, l'œil se maintient bien sans douleurs et sans atrophie du globe.

C o p p e z , Nystagmus

107

Resume.

Dans un cas de glaucome absolu douloureux une hémorragie expulsive se présentait au cours d'une opération de Lagrange. La trepanation de la sclérotique ne fut pas efficace, mais la neurotomie optico-ciliaire pratiquée immédiatement arrêta l'hémorragie et l'œil se maintint sans atrophie.

Zusammenfassung.

In einem Fall schmerzhaften absoluten Glaukoms stellte sich im Verlauf der Operation nach Lagrange eine expulsive Blutung ein. Die Trepanation der Sclera blieb ohne Wirkung; jedoch

brachte die sofort ausgeführte optico-ciliare Neurotomie die Blutung zum Stillstand, und das Auge blieb ohne Atrophie erhalten.

Summary.

In a case of painful absolute glaucoma, expulsive haemorrhage occurred during the Lagrange operation. Trephination of the sclera was ineffective: however, optico-ciliary neurotomy was immediately performed, haemorrhage ceased and the eye preserved without atrophy.

Uebersichtsreferate – Reviews – Revues.

Nystagmus.

1939.

Par LEON COPPEZ (Bruxelles).

Technique.

Perlman et Case ont mis au point une méthode graphique d'enregistrement des secousses nystagmiques basée sur la différence de potentiel entre le segment antérieur et le segment postérieur du globe oculaire. Les auteurs insistent sur la différence d'amplitude des secousses N. suivant que les paupières sont ouvertes ou fermées. C'est ainsi que l'irrigation d'une oreille avec