Un nouveau cas, le premier, de maladie de von Hippel-Lindau

Note historique

E.B.

Streiff

Lausanne

Dans son travail très complet sur l'hémangioblastome de la rétine (maladie de von Hippel-Lindau), A. Rados (1950) cite tous les auteurs qui ont décrit cette phacomatose. Il rappelle que Panels et Rémy (1879) ont été les premiers à en donner une description anatomo-pathologique. – Cliniquement, il s'agissait d'un dé-collement rétinien de l'œil gauche dû, d'après les auteurs, à un sarcome choroïdien. Cependant, ce cas serait tombé dans l'oubli si Darier (1890) n'avait pas eu l'occasion d'observer 10 ans plus tard la même malade. Elle présentait alors à l'œil droit les altérations typiques de la maladie de v. Hippel ainsi qu'on peut en juger d'après la description et les figures qui accompagnent le travail.

C'est donc E. Fuchs qui, semble-t-il, a décrit le premier, en 1882, l'affection oculaire ainsi qu'en témoigne également une figure. Le deuxième cas est celui de Lagleyze (1884) publié en Argentine.

Le troisième, inconnu de tous dans la littérature ophtalmologique, est celui de Galezowski, publié en 1886 dans son beau traité iconographique d'ophtalmoscopie. En regard de la figure 1 – planche XXVIII –, il relate l'observation de la malade :

Tumeurs glio-sarcomateuses de la rétine. Une femme de 35 ans mourut dans le service du docteur Vigla, en 1864, à la suite d'une tumeur située dans le cervelet et chez laquelle nous avons observé pendant la vie avec Vigla, Du-chenne (de Boulogne) et le professeur Dolbeau dans l'œil droit des tumeurs rougeâtres, situées sur le trajet des artères très fortement développées, et qui à l'autopsie ont été reconnues ainsi que celles du cervelet pour des tumeurs glio-sarcomateuses. L'acuité visuelle était peu diminuée, la malade lisait de cet œil le n° 1 de Jaeger. L'œil gauche était atrophié.

La description du fond de l'œil et la figure témoignent, sans doute possible, d'une angiogliomatose et non pas d'une tumeur glio-sarcomateuse. – Enfin, soulignons que Galezowski fut le premier à observer et à décrire ces tumeurs vasculaires au niveau de la rétine et du cervelet. C'est donc la première observation de maladie de von Hippel-Lindau, à moins qu'on n'en découvre encore de plus anciennes.

368

Streiff, Un nouveau cas, le premier ...

Bibliographie.

Darier: Arch. Opht. 10, 203 (1890). – Fuchs, E.: Arch. f. Augenheilk. 11, 440 (1882). –

Galezowski, X.: Traité iconographique d'ophtalmoscopie. Paris, J. B. Baillière et fils, 1886, pi.

XXVIII, fig. 1. – Lagleyze: Rev. Argentina de oft. pract. B. A. /, 2 (1884). – Panas, F. et Rémy:

Décollement kystique de la rétine. Anatomie pathologique de l'œil. Paris, E. Martinet, 1879, p.

88–93, pi. XXIV. – Rados, A.: Arch. Ophthalm. 43, 43 et 265 (1950).

A Modification of Goldmann's Apparatus for the Objective Determination of the Visual Acuity.

By M. A. BOUMAN \ J. TEN DOESSCHATE \ and G. J. DU MARCHIE SARVAAS \

Introduction.

In view of the actual need for a quantitative method for objective measurements of the visual acuity for clinical use and selection purposes we searched for a suitable apparatus to fulfil this end.

In the available literature two methods are described, both claiming the possibility of obtaining quantitative information.

Both methods use the stimulation by a moving object of opto-kinetic nystagmus, which can be observed directly with the aid of a suitable lens or by the more complicated method of registration of the amplified electrical impulses of the muscles of the eyeball.

The oldest of these methods, that of Ohm (1), consists in the examination of the visibility of a stationary mark of small size which is presented to the observer via a glass plate acting as a mirror on a background of a rotating drum with small black and white stripes. The nystagmus provoked by the drum will be inhibited when the mark can be detected by the observer. It is difficult to correlate the minimal size of the mark for which the nystagmus is inhibited with the minimal separable determined subjectively in the usual way with a black figure on an illuminated white background. Indeed, the contrast of the mark to the background is not similar to that of the subjective ways of the determination of the visual acuity.

In Goldmann's method (2), also described by Piister (3), the test object with which the quantitative information is obtained moves also.

In an introductory investigation these authors found that only an object of 1 Research Unit for Observations of X.I).B.C.

Koningskade 12

The Hague

The Netherlands.

- Ophthalmological Institute

Utrecht

The Netherlands.