

Bibliothèque numérique

medic@

**Taylor, John. Description exacte de
243 différentes maladies auxquelles
l'oeil, ses enveloppes et ses parties
contiguës sont exposées**

Angers : Louis-Charles Barrière, 1766.



(c) Bibliothèque interuniversitaire de médecine (Paris)
Adresse permanente : <http://www.bium.univ-paris5.fr/hist/med/medica/cote?90957x011x25>

25.
DESCRIPTION EXACTE

De deux cent quarante-trois différentes Maladies auxquelles l'Œil, ses Enveloppes & ses parties contiguës sont exposées,

Le tout copié d'après nature,

Dans l'ordre d'un Cours régulier de trente différentes Leçons, ou Discours Académiques, sur la nature & la guérison des maux des Yeux, soit par opération ou autrement, tels qu'ils ont été donnés en différentes Langues pendant bien des années dans presque toutes les Cours & Sociétés de Sçavans en Europe : On y ajoûte un Catalogue exact de tous les Ouvrages de l'Auteur, aussi bien que tous ceux qui ont écrit sur les maladies des Yeux & l'art de les guérir, & qui sont occasionnellement cités dans le cours de ses Leçons.

Ouvrage de la plus grande utilité & indispensablement nécessaire à tous ceux qui desireroient connoître la nature & la guérison des maladies des Yeux.

Contenant, 1^o. une Histoire exacte de tout ce qui a été écrit sur cette importante matiere, tant par les Anciens que par les Modernes. 2^o. Un Examen critique, tant de leur Théorie que de leur Pratique. 3^o. Les sentimens des Auteurs sur ces maux, soit par opération ou de toute autre maniere. 4^o. Une description exacte de plus de cinquante différentes Opérations, comme elles sont pratiquées par l'Auteur, pour ces sortes de maux : la plus grande partie de son invention, & pratiquées uniquement par lui, ou par ses Eleves ; on trouve encore ici une fidèle relation de toutes ses découvertes : le produit d'une Expérience de longues années, & d'une pratique la plus étendue que personne n'a égalé dans le siècle où nous sommes.

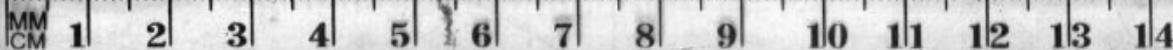
Par le Chevalier DE TAYLOR, Oculiste, par Patentes, Pontifical, Impérial & Royal, comme aussi de feu Roi de Pologne STANISLAS I, Duc de Lorraine & de Bar, Sérénissime Pere de Sa Majesté la Reine de France ; comme ci-devant du feu Roi de Pologne AUGUSTE III ; & de feu FREDERIC, Prince Royal, Electeur de Saxe, Sérénissimes Pere & Frere de Madame la Dauphine ; comme aussi de la Cour Pontificale, de Sa Majesté Impériale, des Rois d'Angleterre, de Dannemarck, de Suede, &c. . . . de feu Dom PHILIPPE, Infant d'Espagne, Sérénissime Frere de Sa Majesté Catholique, & Sérénissime Pere de Madame la Princesse des Asturies ; des Sérénissimes Meres & Freres des deux Impératrices regnantes des Romains & de Russie ; de l'Impératrice Douairiere de Charles VII, de l'Electeur regnant de Baviere, son Altesse Sérénissime la Princesse Douairiere Zerbest, & son Sérénissime Fils Prince regnant ; de tous les Electeurs du Saint Empire, &c. . . . des Princes Charles de Lorraine, de Saxe-Gotha, de Holstein, de Hesse-Cassel, de Mecklembourg, de Brunswick, d'Anspach, de Liege, &c. . . . de la Princesse de Georgia, Sérénissime Tante du Prince Héraclès, &c. . . . Membre de plusieurs Académies, Universités, Colléges de Médecine & Sociétés des Sçavans, d'Italie, de France, d'Allemagne, de Portugal, de Suisse, des Pays-Bas, &c. de Rome, de Padoue, de Pavia, de Rheims, de Ratisbonne, de Coimbra, de Basle, de Cologne, &c. Professeur en Optique, Docteur en Médecine & Docteur en Chirurgie, & Auteur de plus de quarante différens ouvrages sur l'Œil, & l'art de guérir ses maux, écrits par lui-même en différentes Langues.

Qui visum, vitam dat.

Dédiée à Messieurs de l'Académie Royale de Chirurgie de Paris.

IMPRIMÉ POUR L'AUTEUR.

M. DCC. LXVI.



CATALOGUE exact des Ouvrages que le Chevalier DE TAYLOR a écrit en différens Langues, & publiés en divers Pays.

- Latins.*
Description exacte de 243 différens
maux des Yeux, in-oct.
Syllabus d'un cours de ses leçons, in-oct.
Les sentimens des Univerités, &c. en
sa faveur, in-oct.
Français.
Le Méchanisme de l'œil, avec Tailles-
douces, in-oct.
Traté sur l'organe immédiat de la vue,
in-oct.
Lettre à Mrs. de l'Académie Royale de
Chirurgie, sur une nouvelle deou-
verte touchant l'Art de rétablir la
vue quand elle est perdue par un
vice connu sous le nom de Cataracte.
Anglais.
Traté sur les beautes de l'œil, avec
figures, in-oct.
Tous les maux des yeux exactement
écrits dans l'ordre de ses Leçons &
pour le service de ses Eleves, in-fol.
Éssai sur la vision, &c. in-oct.
Traté sur les maladies de l'humeur
cristalline, in-oct.
Les sentimens des Têtes couronnées,
Princes Souverains & Sociétés des
Scavans en la faveur, in-oct.
Abregé de la Vie, in-oct.
Les différens maux des yeux dans l'or-
dre de science, comme ils se trouvent
- exactly dessinés dans son Appa-**
rat, in-oct.
Histoire de ses voyages, 3. vol. in-oct.
Allemands.
Le méchanisme de l'œil, tra. du Franç.
Les différens maux des yeux, traduit
de l'Anglais, in-oct.
Traté sur l'organe immédiat de la vue,
traduit du Français, in-oct.
Le cas singulier & le rétablissement de
la vue du Prince de Mecklenbourg.
Indiens.
Tous les maux des yeux exactement
dépeints, traduit de l'Anglais, in-oct.
Traté sur le déaut nommé Strabisme,
avec figures, in-Quarto.
Éssai sur le vrai siège de la vision,
traduit de l'Anglais, in-oct.
Traté sur l'organe immédiat de la vue,
traduit du Français, in-oct.
Dissertation sur l'art de conserver la
vue, in-quarto.
Dissertation sur les différentes especes
de foibleses de la vue & la maniere
de les guérir, in-oct.
Le cas singulier & le rétablissement de
la vue du Général de l'Ordre des
Écoles Pies, en présence de Benoît
XIV. in-oct.
Les sentimens des Univerités, &c.
traduit de l'Anglais, in-oct.
- Espagnols.*
Le méchanisme de l'œil, tra. du Franç.
Portugais.
Le méchanisme de l'œil, tra. du Franç.
Le cas singulier & le rétablissement de
la vue du Vice-Roi de Goa, in-oct.
Danois.
Le méchanisme de l'œil, tra. du Franç.
in-oct.
Suedois.
Le méchanisme de l'œil, tra. du Franç.
in-oct.
Russiens.
Le cas singulier & le rétablissement de
la vue d'une Dame très-illustre dans
la Cour de Russie, in-oct.
Outre cela plusieurs brochures en différens
Langues.
N. B. Le Chevalier de Taylor vient
de mettre la dernière main à un ouvrage
in-fol intitulé: Traité universel de la na-
ture & guérison des maux des Yeux, avec
une description exacte de plus de 10 diffé-
rentes opérations, la plus grande partie
de son invention, & que personne ne
pratique que lui seul & ses Eleves, avec
243 Figures en Tailles-douces, repré-
sentant tous les différens maux qui
affigent les Yeux & leur contigu; le
tout destiné avec la dernière exacté,
indé,



A MESSIEURS
DE
L'ACADÉMIE ROYALE
DE CHIRURGIE
DE PARIS.



MESSIEURS,

LA nécessité de tirer du sein de l'erreur & de l'obscurité un Art aussi essentiel au bonheur de la vie, que celui de conserver la vue, & de la guérir d'une infinité de maux auxquels elle est sujette, m'a engagé à mettre au jour l'Ouvrage que j'ai l'honneur de vous présenter aujourd'hui. L'estime particulière dont j'ai été honoré dans ma jeunesse par les grands Maîtres, à qui l'humanité est redevable d'un établissement dont vous faites aujourd'hui la gloire, m'a inspiré la confiance de le faire paroître sous vos auspices; & l'avantage réel qu'en doit retirer le public dont le bien vous occupe sans cesse, m'a fait espérer qu'il ne vous seroit pas désagréable.

Tout le monde sait assez, MESSIEURS, que la Vuë est le plus beau présent que nous ait fait la nature, & qu'elle est le plus précieux de tous les sens qu'elle nous a donné ; mais on diroit, en voyant à combien d'accidents facheux son organe est sujet, qu'elle n'a pas pris autant de soins pour sa conservation, qu'elle en a pris pour les autres. L'Œil devient facilement la victime d'un nombre incroyable de maux ; un rien dérange ses parties, efface ses beautés, diminue ses forces & le détruit entièrement. Dans les autres maux, une seconde main plus intelligente peut corriger les erreurs de la première, & réparer bien des torts ; mais telle est la fatalité qui accompagne les maladies de l'œil, qu'une fois mal traitées, il n'y a plus à y revenir, tout est perdu sans ressource.

C'est donc en quelque sorte suppléer au défaut de la nature, que de réduire à des principes clairs & à des règles certaines l'art de conserver cette belle partie du corps humain, en donnant au public une description exacte des maux auxquels elle est sujette, & la maniere de les prévenir, ou de les guérir, quand on n'a pû les prévoir.

On ne peut cependant pas accuser les hommes d'avoir jusqu'ici négligé cette partie. Le monde est plein de Savans & d'Empiriques qui travaillent tous également ; mais tandis que ceux-ci ne confient qu'au hazard le succès de leurs entreprises, & deviennent criminels autant de fois qu'ils manquent de réussir ; ceux-là appuyés sur des principes équivoques, & conduits par des règles encore trop incertaines, ont souvent la douleur de voir les succès se refuser à leurs travaux, & à la droiture de leurs intentions. *

* Dans un Traité sur l'art de rétablir la Vuë, que l'Auteur a publié en Italien depuis quelques années, on trouve ce passage. Il est incontestable que le Chevalier de Taylor a été enseigné dans les différentes parties de l'étude qu'il professe, par les premiers Maîtres du siècle, savoir, Boerhaave, Morgani, Petit, Cheselden, Desaguliers, &c. & qu'il a eu les moyens les plus favorables dans le cours de ses grands Voyages de la perfectionner, non seulement à cause de sa grande pratique, mais ayant eu l'occasion de connoître de temps en temps, dans les différentes parties du monde, tous ceux qui se sont particulièrement distingués dans le traitement des Yeux, qui ont pris plaisir de lui communiquer tout ce qu'ils avoient appris, & en reconnoissance ont reçu de lui tout ce que sa grande expérience l'avoit mis en état d'apprendre dans une science si utile à l'humanité.

EPISTRE.

iiij

Mon dessein n'est pas d'éclairer ces hommes dangereux qui, pour l'ordinaire, n'apportent que beaucoup de hardiesse & de témérité dans toutes leurs opérations. Une étude réfléchie d'un Art qu'ils exercent sans peine & avec beaucoup de profit, leur paroîtroit un tems perdu, & ils ne pourroient se résoudre à envisager de sang froid toute la profondeur de leur ignorance, & tout le danger de leurs entreprises, en voyant l'assemblage des connoissances qui leur manquent, & qui sont cependant si nécessaires à la profession qu'ils exercent. Heureux ! si, en répandant dans le public quelques lumières sur une matière qui l'intéresse autant que celle-ci, il pouvoit arriver un jour qu'il rendit sa confiance à des hommes qui par des études pénibles & des travaux assidus, ont mérité l'honneur de lui être véritablement utiles.

C'est donc (particulièrement pour vous, MESSIEURS,) & pour tous ceux qui à votre exemple & sous vos Leçons, se consacrent entièrement au bien de l'humanité, que j'ai entrepris cet Ouvrage que j'ose vous présenter comme le fruit de l'étude la plus constante, des observations les plus exactes, des réflexions les plus profondes, & de l'expérience la plus longue.

Ma méthode est simple, & même à la portée de toutes sortes de personnes. D'un côté les gens de l'Art y trouveront des définitions claires & exactes, les noms propres des différents maux qu'ils auront à traiter, & sur-tout les caractères par lesquels on peut distinguer une maladie d'une autre. Faute d'une semblable méthode qui nous a manqué jusqu'ici, il arrive souvent que l'on confond des maladies qui sont essentiellement différentes les unes des autres, que l'on perd à disputer sur les termes un tems que l'on devoit employer à régler de bonnes opérations, & qu'au lieu de trouver les moyens de traiter les différentes maladies avec jugement & connoissance de cause, on s'expose, quoiqu'avec la meilleure volonté du monde, à faire des fautes capables de jeter les malades dans des accidents les plus funestes.

E P I S T R E.

D'un autre côté, toutes sortes de personnes peuvent tirer avantage de ma méthode. Car comme il n'est point de maladies de l'Œil, connues jusqu'à présent, que je n'aie eu soin d'y décrire avec la dernière exactitude, depuis les environs de l'œil jusqu'à l'organe immédiat de la vue, il n'est personne, pour peu qu'il ait la moindre notion des parties de l'œil, qui ne puisse reconnoître dans quelqu'une des classes où ses différentes maladies sont rangées, celle dont il est affligé, & sur laquelle il a besoin de consultation; ensorte que dans quelque partie du monde que l'on se trouve, en demandant simplement une consultation pour la maladie rangée sous tel numero, on obtiendra tout ce que l'on pourra désirer, & l'on ne sera point exposé aux inconvéniens que j'ai vû résulter mille fois de ces consultations où, parce qu'on parle de choses que l'on n'entend pas, on s'expose à n'être point entendu, ou à l'être mal, & par conséquent à ne recevoir aucun soulagement, ou à recevoir un traitement tout différent de celui qui seroit nécessaire.

» Du reste voici en peu de mots la marche que j'ai suivie dans
 » cet Ouvrage, qui n'est autre chose que le résultat de toutes les
 » Leçons que j'ai données en public. Après avoir examiné l'Œil
 » dans le même ordre que j'ai suivi dans tous mes Ouvrages sur
 » cette matiere, les différences des fluides qui sont renfermés dans
 » ses vaisseaux, la composition de ses différentes parties, les pro-
 » grès de ses nerfs, leur correspondance, avec tout ce qu'il est essen-
 » tiel de connoître dans l'optique, eu égard à la densité de ses
 » différents medium, & à la réfraction de ses raions, j'examine
 » méthodiquement chaque classe des maladies auxquelles il est sujet;
 » & après avoir discuté ce qui a été dit tant par les anciens que
 » par les modernes, sur la nature & sur la guérison de ces maux,
 » je donne mon sentiment sur l'une & sur l'autre avec toute la
 » confiance que j'ai acquise par une expérience journaliere, & toute
 » la sincérité que m'inspire le desir d'être véritablement utile au
 » public.

EPISTRE.

» Dans la description des maladies des canaux lacrimaux ; on
» verra la nécessité de toutes les distinctions que j'ai faites dans
» cet Ouvrage, & il sera aisé de juger par-là, ainsi que dans
» toutes les autres parties, combien ces distinctions sont essentielles
» pour acquérir l'art de guérir ces maux

» En parlant sur les maladies communes des Paupieres, celles
» dont le siège est entre l'Aponévrose du muscle de la Paupiere
» supérieure & ses téguments, celles qui surviennent à son bord
» externe, & celles entre l'Aponévrose & la conjonctive de
» l'inférieure, j'examine leur nature, & je donne la maniere de
» les guérir avec plus de facilité que l'on n'a fait jusqu'ici.

» A l'occasion des maladies des Glandes ciliaires, & de celles
» qui attaquent l'extrémité interne des paupieres, je fais voir la
» nécessité & le moyen de conserver la situation naturelle des points
» lacrimaux.

» Les maladies de la Caroncule lacrimale & de ses parties
» voisines, ainsi que de celles qui résident entre l'orbite & le globe,
» m'occasionnent de montrer bien des nouveautés touchant la maniere
» de guérir ces sortes de maux avec une facilité que personne n'a
» eu avant moi.

» Sous le titre des maladies des muscles du Globe, je parle de
» celles qui sont connues sous le nom de Strabisme, & qui se ré-
» duisent à quatre espèces différentes, à chacune desquelles on a
» assigné une cause particuliere. Sans vouloir manquer au respect
» que je dois aux partisans qu'elles ont, tels que Messieurs Ferrein,
» Antoine, Porteville, & tous ceux qui tiennent pour le sentiment
» ordinaire, je fais voir que ce n'est ni l'obliquité du Cristallin,
» ni la convexité de la Cornée, ni la relaxation de la Rétine, ni
» enfin la perte de l'équilibre des muscles ; je m'explique sur
» la véritable cause de ces maux, & j'en indique les vrais re-
» mèdes.

» Sur les Ophthalmies je démontre, jusqu'au dernier degré d'évi-

» dence, qu'il n'y a pas moins de treize espèces de ces maladies
 » essentiellement différentes les unes des autres, & que c'est faute
 » de les bien distinguer qu'il arrive tant de malheurs dans le trai-
 » tement de ces maux. Je fais voir l'usage & l'abus des topiques
 » dans le commencement, les progrès, la crise & la déclinaison
 » de ces maladies. Je donne des règles certaines en forme d'Apho-
 » rismes pour connoître & guérir toutes ces espèces de maux que
 » j'ai toutes rangées dans l'ordre le plus exact & le plus propre à en
 » bien conduire le traitement, & à s'assurer du succès.

» Quant aux maladies de la Cornée, je me flatte de découvrir
 » bien des nouveautés, en faisant voir les différences essentielles
 » qui se trouvent dans ses opacités, & la nécessité qu'il y a de
 » connoître dans les parties affectées, si ce sont des cicatrices, ou
 » si ce sont des vaisseaux sauguiens qui entrent dans la Cornée.
 » Distinction importante, qui, pour n'avoir pas été faite, a mis
 » beaucoup de personnes dans le cas d'être inutilement tourmentées
 » pendant plusieurs années de suite, parce que l'on s'opiniâtroit à
 » vouloir ôter un mal qui est positivement sans remède. Je prouve
 » qu'autant il y a de ces opacités qui reçoivent des vaisseaux san-
 » guins, autant on en peut guérir; ensuite j'enseigne une manière
 » sûre & efficace dont il est certain que personne n'a fait usage
 » avant moi, & dont je puis garantir le succès comme infailible,
 » d'après le témoignage d'une infinité de personnes que j'ai toutes
 » traitées dans différentes parties de l'Europe.

» Pour les maladies composées de la Conjonctive de l'œil, & de
 » la Tunique albuginée, celles qui regardent les chambres aqueuses
 » de l'Iris & de l'Uvée, & celles des parties de l'Iris qui forment
 » la pupille; je puis me flatter encore de donner une théorie sûre
 » de ces maux, & une manière de les traiter avec une facilité
 » toute nouvelle & heureuse.

» A l'article des maladies composées de la Cornée & de l'Iris;
 » de celles de la partie antérieure de la Capsule & de la circonfé-

» rence de la pupille, & de celles qui sont composées de la Cornée, de
 » l'Iris & de l'Uvée, j'enseignerai une manière toute nouvelle, & de
 » moi, de traiter tous ces maux, & celle de faire une prunelle
 » artificielle, non hors de l'axe, mais dans l'axe même, qui
 » réponde exactement à la prunelle naturelle.

» C'est sur-tout à l'occasion des maladies de l'humeur cristalline,
 » que je puis me flatter de donner plus de nouvelles découvertes
 » que qui que ce soit n'a fait jusqu'à présent, personne n'ayant eu
 » autant d'occasions que moi de se perfectionner dans ce genre. Je
 » fais voir la nécessité de distinguer quand le Cristallin diminue,
 » & quand il augmente dans son diamètre. Je démontre clairement
 » dix sortes de maladies dans le premier cas, & trois sortes dans
 » le dernier, toutes absolument différentes les unes des autres, tant
 » dans leurs causes que dans leurs effets; & que c'est pour ne les
 » avoir pas bien distingués que l'on a commis tant de fautes, &
 » que l'on a si souvent échoué dans le traitement de ces maux.

» J'examine toutes les manières qui jusqu'ici ont été pratiquées
 » par les plus habiles gens de l'Europe, soit par ablation, soit par
 » extraction; je fais voir le bon & le mauvais de l'une & de
 » l'autre pratique, & je prétends démontrer qu'une infinité
 » d'accidents qui ont perdu tant de malades, & deshonoré ceux qui
 » les traitoient, ne venoit que de n'avoir pas su distinguer quand
 » l'une ou l'autre étoit nécessaire; je termine cet article important
 » par donner une manière toute nouvelle tant pour l'ablation, que
 » pour l'extraction, dont je ne sache pas que d'autres que moi &
 » mes Éleves aient jusqu'ici fait usage, & dont j'ai déjà parlé
 » dans la Lettre sur l'extraction de la Cataracte que j'eus l'hon-
 » neur de vous adresser l'année dernière. *

* Il est démontré par les Ouvrages du Chevalier DE TAYLOR, que quoique l'Œil & ses enveloppes soient exposés à plus de deux cents différens maux, & le traitement de tous soit compris dans l'étude qu'il professe, la CATARACTE est celui qui occupe le plus l'attention du Public; son Extraction paroît présentement emporter la préférence: Pratique commencée par le Chevalier il y a plus de trente années, & d'après lui, par une infinité d'autres dans toute l'Europe, aussi-bien qu'en France. Le Chevalier fait cette opération journal-

» Depuis la 20^e. jusqu'à la 27^e. Leçon inclusivement, je m'oc-
 » cupe des maladies de l'organe immédiat de la Vuë, ou de celles
 » de la Retine, de l'Uvée & du nerf optique, toutes connues sous
 » le nom général de Goutte sereine ou de foiblesses de la vuë; je
 » parle dernièrement sur une autre classe de ces maux, qui n'a
 » aucun rapport avec les précédentes, & où le malade conserve
 » toujours, quoique dans leur dernier degré, une sensation de lu-
 » miere; je vous montrerai que toutes ces maladies où la prunelle
 » est tout-à-fait immobile, quand l'œil est insensible à la lumiere,
 » & que toutes ces foiblesses de la vuë où la prunelle est défectueuse
 » dans ses mouvements, les unes aussi-bien que les autres provien-
 » nent toujours de la distension des arteres dans la Retine & dans
 » leur passage par le nerf optique, & que toutes les maladies où
 » la prunelle conserve ses mouvements comme dans un œil sain, quand
 » le malade a perdu toute sensation de lumiere, de même que
 » toutes ces foiblesses de la vuë où la prunelle conserve ses mouve-
 » ments, les unes aussi-bien que les autres proviennent toujours
 » d'un vice dans le cerveau, & enfin que tous les maux où l'œil
 » ne conserve plus qu'une sensation de lumiere proviennent de la
 » même cause: je me flatte de vous donner ici une singuliere satis-
 » faction, & de vous montrer beaucoup de nouveautés très-inte-
 » ressantes pour connoître la nature & la guérison de ces maux.
 » Depuis le Traité sur l'organe immédiat de la Vuë que j'ai eu
 » l'honneur de donner à l'Académie des Sciences à Paris, j'ai eu
 » lement, non pas pour toutes, mais pour certaines especes de cette maladie, avec tant de succès,
 » que la vuë est rétablie, sans exciter la moindre douleur, sans changement de régime, & sans
 » être suivi d'aucun accident que ce soit, & de plus conserve le miroir de l'œil aussi net que
 » dans son état naturel; il ouvre la Cornée & la Capsule d'un seul mouvement de main, &
 » avec une vitesse presque égale à une simple saignée; Opération où la réussite est si certaine,
 » qu'elle ne manque que, quand celui qui la fait, n'opere pas avec connoissance, ou ne sçait pas
 » distinguer quand elle convient. Le Chevalier a trouvé le moyen de rendre l'œil immobile, auquel
 » il attribue beaucoup de son succès dans cette opération. Les Scavans, & les Curieux en général,
 » la Faculté en particulier, sont toujours invités d'assister à ses Opérations, comme aussi à sa
 » nouvelle méthode pour d'autres especes, où il s'agit de faire sortir le Cristallin par une ouver-
 » ture faite postérieurement dans sa Capsule, sans l'ôter de l'œil, selon sa Lettre qu'il a eu l'hon-
 » neur d'adresser depuis peu à Messieurs de l'Académie Royale de Chirurgie de Paris: l'effet d'une
 » pratique la plus étendue depuis longues années, que personne n'a égalé dans le siècle où nous
 » sommes.

plus.

» plus d'occasion peut-être que personne d'approfondir cette impor-
 » tante matiere ; & mon expérience m'a fait voir qu'il y a plus
 » de 40 différentes especes de ces maladies qui different en tout
 » les unes des autres, & que c'est faute de cette distinction que
 » les Auteurs sont tombés dans des erreurs si énormes en traitant
 » ces maux, prenant une maladie pour une autre, & condamnant
 » quelquefois comme incurables les maladies qui sont faciles à
 » remedier, & exposant d'autres à des souffrances les plus affi-
 » geantes pour des maux absolument incurables. Les distinctions
 » que je fais de ces maladies, comme dans tout le reste de cet Ou-
 » vrage, sont l'effet de mes propres observations. Je vous ferai voir
 » en traitant ces maux, les dangereuses conséquences de négliger
 » ces especes de foiblesses de la Vuë, où la prunelle est défectueuse
 » dans ses mouvements, quoique le malade ne voye que confusément
 » les objets, ou qu'il se plaigne de voir des mouches volantes ;
 » que les lettres s'entremêlent lorsqu'il s'applique à la lecture,
 » ou que les objets en général se presentent si imparfaitement,
 » qu'il est obligé de cesser de s'appliquer : je vous ferai voir,
 » selon ce que j'ai démontré dans mon Traité sur l'art de
 » conserver la vuë depuis peu publié en Italien, * que ces
 » apparences qu'on nomme si improprement, mouches volantes,
 » est quelquefois un vice dans l'humeur aqueuse, quelquefois dans
 » le Cristallin, & enfin dans les arteres de la Retine, & que
 » c'est dans ce dernier cas que la vuë est en danger : je vous ferai
 » voir une maniere très-facile non seulement de guérir ces maux,
 » mais aussi certaines especes de ces Gouttes sereines où la prunelle
 » est immobile, & en même tems je vous ferai savoir l'impossibilité
 » de proposer judicieusement un remède pour les autres especes,
 » faute de connoître la vraie cause du mal.

» Étant enfin arrivé à la 28. 29. & 30. Leçon, j'y traite
 » de toutes les maladies communes au Globe de l'œil, où il est
 » défiguré plus ou moins. Les parties essentielles pour la vuë
 » détruites & mêlées confusément les unes avec les autres, le

* Dans un Traité que l'Auteur vient de publier en Italien sur ce sujet, on trouve ce passage remarquable: Le Chevalier DE TAYLOR étant appelé, il y a plusieurs années, pour un des plus grands Personnages d'Europe conjointement avec le savant M. Boerhaave; la question étoit de pouvoir trouver un remède pour les foiblesses de la Vuë; l'Auteur eut d'abord quelque difficulté à faire comprendre à ce grand Physicien la possibilité de produire par cette nouvelle maniere, l'effet qu'on en attendoit, mais après lui avoir fait entendre sa Théorie, il approuva cette méthode, & fut témoin de son succès; le Chevalier de Taylor a eu occasion dans plusieurs parties du monde de traiter un grand nombre de Personnes illustres à la recommandation de ce Savant, & les égards qu'il a eu pour lui jusqu'à sa dernière heure peuvent être considérés comme une preuve incontestable du succès de ses entreprises.

EPISTRE.

» globe même rompu en différentes parties avec des élévations plus
 » ou moins considérables, toujours inégales, & enfin où son volume
 » est diminué & sa figure détruite, je vous montrerai beaucoup de
 » nouveautés sur le traitement de ces maux, & même dans le cas
 » où un œil artificiel est nécessaire, la manière de le fixer avec
 » toutes les apparences d'un œil sain, & finalement j'examine les
 » maladies propres à l'humeur aqueuse & vitrée dans les Leçons
 » où je traite des défauts dans tout le Globe : je parlerai métho-
 » diquement sur tous les accidents effrayans qui suivent les opéra-
 » tions ordinaires, par ablation de la Cataracte ; je vous ferai
 » voir jusqu'à la démonstration, qu'il n'y a pas moins de dix-huit
 » différentes especes de maux qui proviennent de la même cause,
 » chacuns essentiellement différents les uns des autres, qui suivent
 » la lésion par accident & plus souvent par ignorance d'un rameau
 » de nerfs destinés pour le mouvement de la prunelle dans leur
 » passage par la Choroïde ; quelquefois avec ces nerfs, un filament
 » du nerf intercostal ; quelquefois l'aponevrose du muscle abduc-
 » teur, d'autre fois tous ensemble, quelquefois l'extrémité de ces
 » nerfs dans les procès ciliaires & l'Uvée, sans avoir blessé aucune
 » des parties ci-dessus mentionnées, & d'autre fois en blessant tous
 » ensemble ; je vous ferai voir avec exactitude tout ce que le célèbre
 » M. Petit a publié sur cette importante matière ; je vous commu-
 » querai le moyen d'éviter tous ces malheurs, dans le cas où l'abla-
 » tion exige la préférence sur l'extraction, distinction si essentielle,
 » ainsi que je l'ai déjà dit, que la plus grande partie des événements
 » fâcheux qui suivent si souvent la pratique de ceux qui prétendent
 » avoir connoissance de l'étude que je professe entièrement, en dépend.
 » Dans tout ce cours j'observerai l'ordre le plus exact ; vous y
 » trouverez la théorie de chaque mal, selon la classe où il se trouve,
 » aussi-bien que le remède soit par opération ou autrement, sans
 » négliger le sentiment de tous les Auteurs, tant anciens que mo-
 » dernes, sur la nature & la guérison de tous ces maux, à mesure
 » que j'avance, & contre la coûtume de mes plus célèbres prédé-
 » cesseurs ; je vous communiquerai avec la dernière fidélité toutes
 » les découvertes que mon immense pratique pendant plus de 30
 » années m'a mis en état de faire, & tout l'effet de ma propre
 » observation & expérience, & pour éviter que mes Auditeurs
 » pussent me croire capable de m'approprier aucune découverte qui
 » ne m'appartint pas, j'avouerai ingénument le nom de ceux dont

EPISTRE.

» j'ai reçu la moindre idée qui pût être essentielle à mon dessein, &
 » pour le rendre encore plus utile, particulièrement à la jeunesse,
 » tous ceux qui m'honoreroient assidûment de leur présence en cette
 » occasion, peuvent occasionnellement voir la plus grande partie,
 » sinon toutes les opérations que j'enseigne, faites sur le vivant, &
 » que je me hazarde à dire que je ne manquerai pas d'être fourni
 » de sujets : tant est grand le nombre de personnes qui se présentent
 » journellement pour mon secours ; Ainsi, MESSIEURS, je me flatte
 » de répondre à tout ce que l'on peut attendre de moi dans cette
 » entreprise. *

Tel est, MESSIEURS, le fruit de mes Études, de mes obser-
 vations, & sur-tout de l'expérience que j'ai acquise dans les longs
 & fréquens voyages que le desir d'étendre mes lumieres m'a fait
 entreprendre depuis ma plus grande jeunesse ; car je ne puis discon-
 venir que c'est particulièrement à ce dernier moyen que je dois les
 découvertes dont je me fais gloire de vous présenter aujourd'hui
 l'hommage ; en effet où auroit pû me conduire toutes les réflexions
 & toute l'étude possibles, si toujours renfermé dans un coin de la
 terre, & livré à des spéculations stériles, je ne m'étois jamais
 trouvé dans le cas de substituer de nouveaux procédés aux anciens,
 & de juger de la justesse de mes idées sur cette matiere, par l'aveu
 même de la nature qui n'a pas dédaigné couronner par les plus
 éclatans succès ! Resserré dans un cercle trop étroit, quelques efforts
 que j'eusse fait pour étendre mes connoissances & mes découvertes,
 mon travail se seroit toujours borné malgré moi à quelques opéra-
 tions passageres dont peut-être encore ma réputation eût souffert,
 & qui m'eussent arrêté au milieu de ma course, pour peu que les
 succès eussent manqué de répondre à mes bonnes intentions, & aux
 desirs impérieux que l'on remarque communément dans ceux qui
 s'adressent à nous pour recevoir le soulagement de leurs maux.

* Son *Apparat* est un ouvrage achevé, d'un travail immense & l'unique du monde, surtout essentiel
 pour connoître les maladies des Yeux & l'art de les guérir ; on y trouve présenté en deux cent
 quarante-trois Figures tous les différents maux qui affligent l'œil, ses enveloppes & ses parties
 contiguës, toutes peintes d'après nature par les meilleurs Maîtres de l'Europe & avec la dernière
 exactitude, selon l'ordre de cet Ouvrage.

On vient de publier depuis peu une petite Brochure qui a pour titre : *Echantillon de trente différentes
 Leçons, ou discours Académiques sur la nature & guérison des maux des Yeux, tels qu'ils ont été donnés en
 différentes Langues par le Chevalier DE TAYLOR, Oculiste, Pontifical, Impérial & Royal, depuis bien
 des années, dans presque toutes les Universités & Sociétés des Scavans en Europe.* Dans cet Ouvrage on
 trouve une maniere entièrement nouvelle de guérir les maladies des Canaux lacrymaux, celle des
 Paupieres, du Strabisme, de l'Ophtalmie, des maladies de la Cornée, de la Prunelle, du Cristallin,
 de l'organe immédiat de la Vuë, connues sous le nom de *foiblesse de la vuë*, & même une Classe des maux
 appelés, *Gouttes sereines*.

D'ailleurs, la main ce premier instrument de l'art, & sans lequel tous les autres deviennent inutiles, quelle légereté, quelle science, si j'ose m'exprimer ainsi, peut-elle acquérir dans un Chirurgien qui n'a point, ou presque point d'occasion de s'exercer & de s'instruire?

Quel doute pourroit-on donc former désormais sur la justesse de mes observations, & sur la bonté de mes procédés; puisqu'il est aisé de voir que je ne manque, ni ne puis manquer de lumières ni d'expérience, ni d'exercice sur un art que j'ai uniquement exercé depuis si long-tems, & dont je n'entreprends ici de découvrir les vrais principes que pour continuer à rendre, au moins par les mains des autres, des services à l'humanité. Pour finir par les mêmes paroles que j'ai eu l'honneur il y a quelques années d'adresser à Monsieur Chicoineau premier Medecin de Sa Majesté, en lui dédiant mon Livre du Méchanisme de l'œil.

*„ Que puis-je craindre désormais de ces esprits aveugles &
 „ jaloux qui examinent sans comprendre, ou qui condamnent sans
 „ examiner les vérités les plus claires. Ils n'ont pas la gloire de
 „ les avoir découverts, ils craignent d'être obligés de revenir de
 „ leurs idées fausses; c'est tout ce qui les irrite, & tout ce qu'on
 „ a à craindre de leur critique. Pour ceux qui comme vous,
 „ MESSIEURS, ne cherchent que la vérité, & qui l'aiment par
 „ tout où elle se trouve, j'ose me flatter qu'ils la rencontreront dans
 „ mon Ouvrage; ils la verront regner dans les raisonnements
 „ suivis dont je soutiens toutes mes démonstrations, dans la méthode
 „ que j'ai inventée pour traiter les maladies qui font mon objet,
 „ dans les règles que j'observe pour opérer, enfin dans toutes les dé-
 „ couvertes dont cet Ouvrage est rempli pour conduire tout homme
 „ à la conviction de ce que j'avance. Je ne prétens me servir que
 „ des lumières de la raison & des succès de la plus longue expé-
 „ rience. Voilà les seules armes que j'employerai pour triompher
 „ de mes ennemis, & je crois le seul moyen de me concilier
 „ l'estime & la protection de tout ce qu'il y a encore dans le monde
 „ d'amateurs des intérêts de la vérité.*

J'ai l'honneur d'être,

MESSIEURS,

*Votre très-humble & très-obéissant
 Serviteur, le Chevalier DE TAYLOR.*

*MORBI oculorum in sistema compendiosum
redacti D. D. DE TAYLOR, Eq; sum.
Pont. Imp. Reg. nec-non Princ. plur.
Ophthal. plurimarumque Acad. soc. &c...*
INTRODUCTIO AD CURSUM

LECTIONUM, &c.

PRO QUATUOR PRIMIS LECTIONIBUS.

- 1°. **D**ANS cette maladie, le suc lacrymal en comprimant sur le sac, passe par le point lacrymal, & ne fort pas par le conduit nasal, *Morbi canalium lacrymalium.*
Dicitur Hydrops lacrymalis. 1. Sp. Maladies des canaux lacrymaux.
- 2°. Une autre altération morbifique, comme dans le précédent, où le suc lacrymal n'a aucun défaut, mais en comprimant le sac, il passe par le conduit nasal,
D. Hydrops Lacrymalis. 2. Sp.
- 3°. Il y a une troisième espèce de maladie dans les canaux lacrimaux, où en comprimant le sac, ce qui s'y trouve passe par les points lacrimaux, & non par le conduit nasal, & à raison de la nature du contenu,
D. Atheroma vel Meliceris in sacculo lacrymali. 1. Sp.
- 4°. Une quatrième espèce de maladie dans le sac lacrymal, où le contenu est le même que le précédent, & où en comprimant le sac, il passe par le conduit nasal & non par le point lacrymal,
D. Atheroma vel Meliceris in sacculo lacrymali. 2. Sp.
- 5°. Il y a une autre espèce de ces maladies de canaux lacrimaux ou en comprimant le sac, une matière de la couleur & de la consistance de la crème, sans acrimonie fort par les points lacrimaux avec le suc lacrymal, sans être mêlé l'un avec l'autre, & non par le conduit nasal.
D. Anchylops. 1. Sp.
- 6°. Il y a une seconde espèce de cette même maladie, où le contenu du sac est le même, mais par la compression, le contenu passe par le conduit nasal & non par le point lacrymal,
D. Anchylops. 2. Sp.
- 7°. Nous trouvons un autre vice dans les canaux lacrimaux, où la matière qui se trouve dans le sac est plus ou moins purulente, & où en comprimant le sac elle passe par le point lacrymal & non par le conduit nasal,
Dicitur Aegilops vel abcessus sacculi lacrymalis. 1. Sp.

A 2

8°. Nous trouvons aussi une seconde espece de cette même maladie, où en comprimant le sac, le contenu, qui est le même que le précédent, passe par le conduit nasal & non par le point lacrimonal, *D. Ægilops vel abcessus sacculi lacrymalis. 2. Sp.*

9°. Nous trouvons aussi une troisième espece de cette maladie, où la matière contenue dans le sac est la même, mais par la compression elle ne passe ni par les points lacrimaux, ni par le conduit nasal,

D. Ægilops vel abcessus. 3. Sp.

10°. Il y a un autre défaut dans les canaux lacrimaux, où les parties internes du sac lacrimonal se trouvent ulcérées, & où la matière purulente passe par une ouverture du sac lacrimonal & ses enveloppes, qui est devenue calleuse par le passage de la matière, sans altération de l'os unguis,

D. Fistula lacrymalis. 1. Sp.

11°. Nous trouvons une seconde espece de ce même vice, où la matière a pareillement un passage par une ouverture dans le sac & ses enveloppes, mais dans ce cas, la matière a passé par la partie postérieure du sac & a carié l'os unguis,

D. Fistula lacrymalis. 2. Sp.

12°. Enfin nous trouvons une douzième espece de vice dans le sac lacrimonal, qui tire son origine de l'opération ordinaire pour la fistule lacrimonale, où le sac est dans un état sain, de même que le suc lacrimonal, mais par compression, ce suc passe par le point lacrimonal & non par le conduit nasal; occasionné par une cicatrice l'effet de la rupture des vaisseaux dans le conduit nasal, en voulant rétablir le libre passage des larmes par le conduit nasal, *D. Apeplis.*

P R Æ L E C T I O Q U I N T A.

Des maladies communes des Paupieres, de celles entre l'aponevrose du muscle de la Paupiere supérieure & de ses téguments, & des maladies qu'on trouve entre l'aponevrose & la membrane interne de la Paupiere inférieure, comme aussi de celle qui se trouve sur le bord externe de la supérieure.

Morbi communes Palpebrarum.
Maladies communes des paupieres.

13°. Cet état paralytique de la paupiere supérieure par laquelle ladite Paupiere tombe sur l'inférieure, sans que le malade ait le pouvoir de la relever,

D. Antoniatonblefiron.

14°. Le contraire de cette maladie est quand la paupiere supérieure est toujours séparée de l'inférieure, sans le pouvoir de les faire approcher l'une de l'autre, & dans ce cas l'œil est toujours découvert,

D. Lagophthalmos.

15°. Nous trouvons aussi une alteration contre nature, & quelquefois une perte de substance de cette partie du bord de la paupiere inférieure vers le grand angle, ainsi cette partie de l'œil reste toujours proportionnellement découverte,

D. Hypophafis.

16°. Nous trouvons aussi une maladie dans la paupiere inférieure, où

elle est tout à fait renversée & la surface interne paroît dehors, à l'occasion d'une excroissance charnuë, plus ou moins grande vers son centre & qui se trouve entre cette membrane interne de la paupiere inferieure & ses muscles,

D. Ectropion.

17°. On trouve quelquefois une tumeur plus ou moins grande de la paupiere inferieure, laquelle par sa nature,

D. Phlegmonosus.

18°. Nous trouvons aussi une tumeur dans la paupiere inferieure, laquelle par sa nature,

D. Erysipelatosus.

19°. Nous trouvons aussi une autre tumeur dans la paupiere superieure qui par sa nature comme dans les precedentes,

D. Edematosus.

20°. Nous trouvons aussi une autre tumeur dans la paupiere superieure, qui par sa nature,

D. Hydatis.

21°. On trouve aussi quelquefois entre les teguments & l'aponevrose du muscle de la paupiere superieure une tumeur qui renferme une matiere purulente,

D. Abscessus.

22°. Et dernièrement nous trouvons quelquefois une tumeur dans différentes parties de la paupiere superieure, qui par sa nature,

D. Anthrax.

23°. Entre l'aponevrose de la paupiere superieure & ses teguments, on trouve quelquefois une tumeur d'une couleur sombre & brunâtre, plus petite, plus inégale & plus profonde que l'*Anthrax*, & qui par sa nature,

D. Karkinoma.

Morbi inter Aponeurosim Musculorum Palpebræ superioris & Tegumenta sua. Maladies entre l'aponevrose des muscles de la paupiere superieure & ses teguments.

24°. On trouve fort souvent dans la paupiere superieure vers le milieu, fort près du bord, entre son aponevrose & ses teguments, une petite tumeur dure, inégale & immobile,

D. Sceleriasis, 1. Sp.

25°. Nous trouvons aussi deux ou trois de ces tumeurs qui different dans leur figure & dans leur grandeur, situées à une differente distance fort près du bord, quelquefois sur le bord même, & généralement dans le centre de la paupiere superieure,

D. Sceleriasis, 2. Sp.

26°. Sur le bord de la paupiere superieure vers son centre, nous trouvons plusieurs pustules rondes dont chacune contient une matiere purulente,

D. Pachyxtes.

27°. Nous trouvons aussi dans la même situation fort souvent quelques petites pustules, lesquelles à raison de la nature de leur contenu,

D. Phlyctene.

28°. Nous trouvons fort souvent deux ou trois petites tumeurs enkistées, qui different en grandeur, en nombre & par leur situation, qui généralement se trouvent dans l'angle interne, entre la membrane interne de la paupiere inferieure & son aponevrose, & à cause de leur contenu,

D. Steatoma.

Morbi reperti inter aponeurosim & Conjunctivam Palpebræ inferioris. Maladies qu'on trouve entre l'aponevrose & la conjonctive de la paupiere inferieure.

29°. Nous trouvons aussi d'autres especes de petites tumeurs vers l'angle interne, entre l'aponevrose & la membrane interne de la paupiere inferieure, lesquelles à cause de leur nature,

D. Atheroma.

30°. Nous trouvons encore une tumeur dans la même partie de la

paupiere inferieure fort près du point lacrimonal, plus irréguliere, plus large que les precedentes, & à cause de son contenu, *D. Meliceris.*

Morbi externum Fimbriarium Palpebrae superioris.

Maladies du bord externe de la paupiere supérieure,

31°. Nous trouvons aussi plusieurs vices sur le bord externe de la paupiere superieure, la premiere est une petite tumeur irreguliere fort dure vers le milieu du bord externe, qui par sa ressemblance à un grain d'orge,

D. Crithæ & Hordeolum.

32°. Quelquefois dans la même situation, on trouve une petite tumeur ronde, dure & blanche, qui à cause de sa ressemblance à un grain de grêle,

D. Grando & Chalazion.

33°. Nous trouvons plusieurs petites tumeurs dures & inegales, qui different par leur grandeur, leur nombre & leur situation, sur le bord externe de la paupiere superieure, & qui par leur ressemblance imaginaire au gravier,

D. Lithiasis.

34°. Sur le bord externe de la paupiere supérieure vers le centre, on trouve fort souvent plusieurs petites tumeurs inegales & très-dures, qui changent dans leur figure, leur grandeur & leur situation, & toutes placées sur les cils, dont il y a trois especes differentes: la premiere est quand il n'y a qu'une de ces tumeurs placée vers le milieu du bord de la paupiere superieure, & qui à cause de sa nature,

D. Schirrophthalmia, 1. Sp.

35°. Nous trouvons une seconde espece de cette maladie, où la tumeur est non seulement plus irréguliere que la premiere, mais encore elle s'étend depuis une petite distance de l'angle externe, à une pareille de l'angle interne, & qui par sa pesanteur empêche tellement le mouvement de la paupiere, qu'à peine peut-on la relever sans le secours de la main,

D. Schirrophthalmia, 2. Sp.

36°. Et dernièrement nous trouvons une troisieme espece de ces vices, où la tumeur n'est pas si grande que la précédente, mais qui commence vers le milieu du bord de la paupiere superieure, & continue jusqu'à l'angle externe, & toujours fort irréguliere,

D. Schirrophthalmia, 3. Sp.

P R Æ L E C T I O S E X T A.

Des Maladies des Glandes Ciliaires, & de celles de l'extrémité interne des deux Paupieres.

Morbi Glandularum Ciliarium.

Maladies des glandes ciliaires

37°. Nous trouvons une maladie dans les glandes ciliaires, dans laquelle une matiere blanche & glutineuse plus ou moins abondante, avec fort peu d'acrimonie, qui coule continuellement sur le bord des deux paupieres,

D. Lippitudo.

38°. Ces glandes sont exposées à une autre maladie, où la matiere qui se separe est moins abondante que dans la précédente, d'une couleur brune & visqueuse, qui à cause de son acrimonie excite une inflammation, principalement vers l'angle externe,

D. Pserophthalmia.

39. Nous trouvons aussi une autre maladie d'une autre nature qui affecte les glandes ciliaires, où la matiere est extremement visqueuse, moins abondante que la précédente, accompagnée, à cause de son acrimonie, du gonflement du bord de la paupiere superieure avec rougeur, chaleur & douleur,

D. Sclerophthalmia.

40. Nous trouvons une autre maladie dans les glandes ciliaires de la nature des précédentes, à l'exception que la matiere ne se trouve que dans le petit angle, accompagnée d'inflammation dans cette partie, avec chaleur & douleur

D. Xerophthalmia.

41. Le bord de la paupiere superieure est sujet à une autre maladie, où non seulement une matiere brune, visqueuse & mordicante se separe à tout moment, mais où ledit bord est si gonflé que le point lacrimonial superieur est hors de sa place, accompagné pareillement de chaleur, douleur & tension,

D. Traucoma.

42. Et dernièrement un autre vice se trouve dans les glandes ciliaires, qui a non seulement toute l'apparence de la dernière, mais aussi accompagnée de plusieurs élévations très-irrégulieres & très-dures sur le bord de la paupiere superieure & toujours vers son milieu,

D. Ficosis.

43. On trouve aussi fort souvent sur le bord de la paupiere superieure, aussi bien que de l'inférieure, plusieurs excroissances charnuës qui different dans leur nombre, leur grandeur & leur situation,

D. Achrochordon & Verruca.

Morbi Extremitatum internarum Palpebrarum.

Maladie de l'extrémité interne des paupieres.

44. Sur le bord des deux paupieres se trouve aussi fort souvent, certaines petites taches rouges qui different comme dans les précédentes, dans leur nombre, leur grandeur & leur figure, avec cette différence, que la surface de cette petite tache est tant soit peu plus éminente que la peau,

D. Heliosis.

45. Nous trouvons aussi sur le bord des paupieres souvent un vice, occasionné par le passage d'une matiere purulente & visqueuse, où les cils tombent en partie ou en tout,

D. Madarosis.

46. Nous trouvons fort souvent après les inflammations mal traitées, un tel changement contre nature du bord de la paupiere supérieure, qu'elle est renversée en dedans & principalement vers le grand angle,

D. Trichiasis.

47. Le bord de la paupiere inférieure, est aussi sujet à une maladie où elle est renversée en dedans, comme la paupiere supérieure dans la précédente, avec cette différence qu'ici la paupiere se trouve renversée dans son étendue, au lieu que dans le *Trichiasis* elle l'est seulement vers l'angle interne,

D. Distichiasis.

48. Nous trouvons quelquefois un cohesion ou union intime entre les bords des deux paupieres vers l'angle externe,

D. Anchyloblepharon.

49. Et dernièrement on trouve quelquefois une cohesion ou union intime entre la tunique conjonctive & la membrane interne de la paupiere inférieure qui empêche proportionnellement le libre mouvement du Globe,

D. Enothes.

P R Æ L E C T I O S E P T I M A

De morbis Carunculæ Lacrymalis, & propinquitatum ejus ; & de morbis Glandulæ Lacrymalis, nec non morbis inter Globum & Orbitam.

O U

Des maladies de la Caroncule Lacrimale & de ses parties voisines, de même que des maladies de la Glande Lacrimale & de celles qui se trouvent entre le Globe & l'Orbite.

Morbi Carunculæ Lacrymalis & propinquitatum ejus.

Maladies de la caroncule lacrimale & ses parties voisines,

50. Nous trouvons fort souvent que la Caroncule lacrimale se trouve gonflée, conservant quelquefois sa figure, quelquefois il la perd,

D. Enchanthis.

51. Dans ce cas, la Caroncule lacrimale est non seulement augmentée comme dans le cas précédent, mais accompagnée de tous les symptômes d'Anthrax, chaleur, inflammation & douleur,

D. Antrakion.

52. Nous avons aussi quelques exemples où la Caroncule lacrimale est augmentée avec changement de figure accompagnée de tous les symptômes de *Karkinoma* avec changement de couleur, chaleur & douleur,

D. Karkinos.

53. On trouve aussi fort souvent cette Caroncule ulcérée, d'où se sépare une matière purulente accompagnée d'inflammation plus ou moins considérable,

D. Mydesis.

54. Nous trouvons aussi en conséquence d'un ulcère dans la Caroncule lacrimale une si grande perte de substance, que faute de son aide, le suc lacrimal ne passant pas par le point lacrimal, séjourne toujours dans le grand angle,

D. Rhas, 1. Sp.

55. Il y a aussi une autre espèce de ces maladies où la Caroncule lacrimale est tout à fait consumée, & en conséquence de sa perte, les points lacrimaux sont renversés en dedans, d'où s'ensuit que le suc lacrimal passe continuellement sur le visage, au lieu que dans le cas précédent étant en partie conservé, ledit point n'est pas fort éloigné de sa situation naturelle,

D. Rhas, 2. Sp.

56. Au grand angle ou à l'angle interne vers la Caroncule lacrimale, nous trouvons fort souvent une excroissance charnue plus ou moins grande,

D. Hypersarcos, 1. Sp.

57. Il y a une autre espèce de ces maladies, où l'excroissance est non seulement fort irrégulière, mais si grande qu'elle passe par le bord des deux paupières & les empêche de s'unir,

D. Hypesarcos, 2. Sp.

58. Nous trouvons quelquefois trois à quatre excroissances charnues d'une forme globulaire à peu de distance l'une de l'autre, dans le grand angle vers la Caroncule lacrimale,

D. Hypericroma, 1. Sp.

59. Nous trouvons aussi quelquefois plusieurs petites excroissances globulaires fort petites, situées l'une à côté de l'autre, d'une surface égale, mais toutes ensemble si grandes, qu'elles forcent les paupières à côté du grand angle, tant en avant, qu'elles ne peuvent s'approcher l'une de l'autre,

D. Hyperycroma, 2. Sp.

60. Nous trouvons quelquefois une excroissance de chair vers l'angle interne, d'une figure conique, dont la base commence entre l'angle interne & la Cornée sur la Conjonctive, & se termine vers son bord, & dont l'apex est si long qu'il passe par les paupières, & empêche leur union,

D. Hyperauxosis, 1. Sp.

61. Il y a une autre espèce de cette maladie, où l'excroissance a à peu près la même figure, & d'une étendue si considérable, qu'elle est continuée depuis le grand angle jusque à la Cornée, & si grande qu'elle passe par les paupières & en empêche l'union,

D. Hyperauxosis, 2. Sp.

62. Au tour de la Caroncule lacrimale, on trouve fort souvent plusieurs petites pustules globuleuses, chacune pleine d'un fluide à peu près le même que celui qui se trouve au-dessus de la cuticule après l'application des vésicatoires,

D. Epynictis.

63. Quelquefois on trouve non seulement les mêmes petits globules & dans la même situation, mais la liqueur qui en sort est si acrimonieuse, qu'elle excite une inflammation plus ou moins considérable,

D. Peribrosis.

64. Nous trouvons fort souvent un écoulement involontaire du suc lacrimonial, sans aucune chaleur ni acrimonie, & sans la moindre inflammation, où la Caroncule lacrimale & les canaux lacrimaux se trouvent dans l'état le plus sain,

Morbi glandulae lacrymalis.

Maladies de la glande lacrimale.

D. Epiphora.

65. Il y a aussi une autre maladie dans la glande lacrimale tout-à-fait contraire à la précédente, car dans celle-là il y a trop de suc lacrimonial, au lieu que dans ce cas il en manque, & la conséquence est que la paupière agit avec difficulté, & la cornée, faute d'une quantité d'eau nécessaire, & n'est pas entretenue assez pellucide pour la perfection de la vue,

D. Scleroma.

66. Quelquefois on trouve un abcès entre le globe & l'orbite, vers l'angle interne, & en conséquence le globe de cette partie est forcé plus ou moins hors de l'orbite, & l'action de ses muscles plus ou moins détournée,

Morbi inter globum & orbitam.

Maladies entre le globe & l'orbite.

D. Aphthasis, 1. Sp.

67. Il y a une autre espèce de ces maladies exactement entre le globe de l'œil & l'orbite, & en conséquence le globe s'élève régulièrement avant, & avance de jour en jour à proportion que la matière augmente, jusqu'à paroître quasi hors de l'orbite; dans cet extrême état de maladie, le malade souffre beaucoup de douleur, & la vue peu à peu s'éteint, au lieu que dans le premier état la vue se conserve, & le malade ne souffre aucune inquiétude,

D. Aphthasis, 2. Sp.

B

PRÆLECTIO OCTAVA.

De morbis Musculorum Globi.

Des Maladies des Muscles du Globe.

Morbi Muscu-
lorum Globi.
Maladies des
muscles du Glo-
be.

68. Nous trouvons fort souvent une telle position contre nature du globe de l'un à l'autre œil, que quand l'axe d'un œil repond exactement à une ligne perpendiculaire au centre de l'orbite, l'axe de l'autre est plus ou moins éloigné; il y a quatre especes de cette maladie, où l'axe d'un œil seul est tourné plus ou moins vers le grand angle, quand l'axe de l'autre repond exactement à une ligne perpendiculaire au fond de l'orbite, ou en autres termes, où la prunelle d'un œil se trouve dans son état naturel, & la prunelle de l'autre vers le grand angle, *D. Strabismus, 1. Sp.*

69. La seconde espece est où l'axe des deux yeux en même tems sont tourné plus ou moins vers le grand angle, *D. Strabismus, 2. Sp.*

70. La troisieme espece est où l'axe d'un œil est tourné plus ou moins vers l'angle externe, pendant que l'axe de l'autre repond exactement à une ligne perpendiculaire du centre de l'orbite, *D. Strabismus, 3. Sp.*

71. La dernière espece de ces maladies est quand l'axe d'un œil repond à une ligne perpendiculaire au centre de l'orbite, pendant que l'axe de l'autre se dirige vers le front, *D. Strabismus, 4. Sp.*

72. Nous trouvons une telle alteration morbifique des muscles du globe de l'œil, que le globe est continuellement en mouvement, sans que le malade ait le moyen de l'empêcher, *D. Hippos.*

PRÆLECTIO NONA ET DECIMA.

De Ophthalmiæ speciebus diversis.

Des différentes especes d'Ophthalmie.

De speciebus Oph-
thalmiæ diversis.
Différentes es-
peces d'Opht-
thalmie.

73. Ce changement contre nature qui se trouve dans le contenu de certains vaisseaux des membranes communes au globe de l'œil, lesquels étant naturellement limphatiques, ont reçu des parties sanguines, accompagné de chaleur & d'une petite augmentation du suc lacrimonal,

D. Taraxis, 1. Sp. & Ophthalmia, 1. Sp.

74. Nous trouvons une autre alteration contre nature dans les membranes communes du globe, ou non seulement les vaisseaux limphatiques sont devenus sanguins dans la conjonctive du globe, mais aussi dans la membrane interne des paupieres, avec augmentation très-considérable de larmes, chaleur, & de douleur plus ou moins grande,

*D. Taraxis, 2. Sp.
& Ophthalmia, 2. Sp.*

75. Il y a une autre espece de ces maladies qui est proprement le plus haut degré des précédentes, où les larmes sont plus augmentées & plus acrimonieuses, la chaleur & la douleur plus considérable, & où les membranes communes du globe sont si gonflées, que la Cornée paroît située dans un fond plus ou moins concave, & les paupieres incapables de s'unir,

D. Chemosis, & Ophthalmia, 3. Sp.

76. Nous trouvons aussi une quatrième espece de ces maladies connues sous le nom d'ophthalmie, où les vaisseaux dans la membrane externe sont variqueux, portant dans les vaisseaux naturellement lymphatiques, du sang, où il se trouve une si grande diminution du suc lacrimonial que les paupieres agissent sur le globe avec difficulté, & excitent au malade une inquietude plus ou moins considérable,

D. Sevilla, 1. Sp. & Ophthalmia, 4. Sp.

77. Dans cette classe de maladie des membranes communes au globe, il y en a encore une autre espece pareille aux précédentes, mais au lieu que dans celle-là les vaisseaux sanguins se terminent à l'entour de la Cornée, dans celle-ci ils entrent dans la substance de la première pellicule de la Cornée, où ils se trouvent dispersés plus ou moins grands & plus ou moins nombreux,

D. Sevilla, 2. Sp. & Ophthalmia, 5. Sp.

78. La première dans la troisième classe de ces maladies qu'on nomme ophthalmie, est un changement contre nature dans les membranes communes du globe, & sur-tout celles qu'on nomme lymphatiques dans un état sain, qui dans ce cas sont devenues sanguines, & l'effet toujours de la petite verole, ici l'œil paroît toujours sec, le suc lacrimonial étant beaucoup diminué, & le malade se plaint de grandes inquietudes quand le globe est en mouvement,

D. Phygeton & Ophthalmia, 6. Sp.

79. Nous trouvons aussi une autre maladie de cette espece, à la suite pareillement de la petite verole, accompagnée d'une rougeur, chaleur & inflammation, principalement sur le bord des paupieres vers l'angle externe, l'œil comme dans le précédent toujours sec, le suc lacrimonial beaucoup diminué, & le malade se plaignant de beaucoup d'inquietudes quand le globe est en mouvement, suivie d'une chute des cils dans cette partie plus ou moins grande,

D. Phlatorodes & Ophthalmia, 7. Sp.

80. L'expérience nous fait voir une autre espece d'ophthalmie, où le bord des paupieres est rouge & gonflé, couvert quelquefois de petites excroissances, principalement vers l'angle externe, le mouvement du globe excitant beaucoup d'inquietude au malade, par l'action des paupieres sur les vaisseaux de la conjonctive surchargée, & faute de la quantité convenable du suc lacrimonial,

D. Phlegosis & Ophthalmia, 8. Sp.

81. Il y a aussi une quatrième classe de ces maladies connues sous le nom d'ophthalmie, où les bords des paupieres vers l'angle externe sont principalement intéressés, & où l'inflammation s'étend sur ces parties du globe qui se trouve vers l'angle externe, avec chaleur, acrimonie, & augmentation du suc lacrimonial,

D. Pyrodes & Ophthalmia, 9. Sp.

82. Nous venons à la cinquieme espece de maladies connuës sous le nom d'Ophthalmie, où on trouve non seulement toutes les circonstances qui se trouvent dans la seconde & troisieme espece, mais nous trouvons aussi une évidence la plus certaine d'un vice caché dans le sang connu sous le nom d'ecrouelles, savoir tuméfaction des levres, dureté & gonflement des glandes par-dessous le menton, accompagnée de chaleur, augmentation de larmes, & douleur plus ou moins grande, souffrant beaucoup par l'action de la lumiere, & nous ne trouvons d'autres soulagemens qu'en évitant la lumiere, *D. Koiras, 1. Sp. vel Ophthalmia, 10. Sp.*

83. Il y a une autre espece de ces maladies connuës sous le nom d'Ophthalmie avec des symptômes scrophuleux, mais contraire à la précédente, au lieu que les larmes soient augmentées, ici elles sont diminuées, les vaisseaux sanguins dans la conjonctive moins larges, plus nombreux, accompagnée d'une petite tumeur plus ou moins considérable, dure & irréguliere, près le milieu du bord de la paupiere supérieure, & où le malade se plaint de beaucoup de peines & inquietudes, mais en état de souffrir le grand jour avec plus d'aisance que dans la précédente, *D. Koiras, 2. Sp.*

& Ophthalmia, 11. Sp.

84. Dans ces especes d'Ophthalmie, tous les membranes du globe aussi bien que la paupiere, se trouvent gonflés par un vice connu sous le nom d'Erethisme accompagné de chaleur, douleur & augmentation du suc lacrimonial plus ou moins acrimonieux, *D. Ophthalmia Erethematosa*

& Ophthalmia 12. Sp.

85. Et dernièrement on trouve une autre espece de ces maladies connuës sous le nom d'Ophthalmie, où nous avons une évidence la plus claire d'un vice connu sous le nom, de Vénérien, dans ce cas nous trouvons un écoulement de matiere des glaines ciliaires plus ou moins grand, qui a la même apparence que celle qui sort par la voie naturelle dans la premiere infection, & nous trouvons que cette maladie arrive quand cet écoulement est arrêté mal à propos. L'inflammation dans ce cas est toujours accompagnée de tous les symptômes de la 3^e. espece d'Ophthalmie, gonflement, chaleur, douleur & augmentation de la quantité du suc lacrimonial plus ou moins acrimonieux, avec grande souffrance par l'action de la lumiere.

PRÆLECTIO UNDECIMA.

De Morbis Corneæ.

Des Maladies de la Cornée.

Morbi Corneæ:
Maladies de la
Cornée.

86. La Cornée est sujette à plusieurs maladies; la premiere dans la 1^{re}. classe est ou une petite partie de la premiere pellicule de la Cornée d'une situation incertaine est plus ou moins opaque; & sa figure plus ou moins irréguliere, & son degré d'épaisseur incertain; où on voit se terminer

quelques vaisseaux sanguins, qui passent par la conjonctive, *D. Achlys*, 1. Sp.

87. Nous trouvons deux ou trois tâches sur la Cornée plus ou moins opaques, d'une figure inégale & d'une situation incertaine, où il se termine dans chacun comme dans la précédente des vaisseaux sanguins qui passent par la conjonctive, *D. Achlys*, 2. Sp.

88. Nous trouvons fort souvent un épaissement ou opacité vers le centre de la Cornée, d'où il sort un grand nombre de petits points qui se dirigent de tout côté vers la circonférence de la Cornée; l'effet d'une pustule après une petite vérole, & où il n'entre aucun vaisseau sanguin, *D. Pachydes*.

89. La Cornée est sujette à une autre maladie de cette nature, ou d'une cicatrice pareille & de même cause se trouve vers la circonférence de la Cornée & quelquefois deux ou trois plus ou moins profonde, & qui ne reçoivent pareillement aucun vaisseau sanguin, *D. Paralampsis*.

90. Dans la seconde classe des maladies de la Cornée, la première maladie dans cette classe est quand toute la Cornée conserve sa transparence & s'élève en forme de cône, dont la pointe est obtrusée & la base occupe toute la circonférence de la Cornée, *D. Ochlodes*, 1. Sp.

91. Il y a une autre espèce de ces maladies, où la Cornée est non seulement élevée, conservant sa pellucidité comme dans la précédente, & pareillement d'une forme conique, mais la pointe est si aiguë & si relevée qu'on craint à tout moment sa rupture, *D. Ochlodes*, 2. Sp.

92. La Cornée est sujette à une autre maladie où l'on trouve plusieurs petites cavités, situées indifféremment & plus ou moins profondes d'un diamètre incertain & tout quasi aussi transparent que la Cornée dans son état sain; dans cette maladie quoique précédée d'une inflammation mal traitée, on ne voit aucun vaisseau sanguin qui se termine, mais le passage irrégulier de la lumière par la Cornée ainsi changée donne beaucoup d'inquiétude au malade & l'oblige de rester quasi toujours dans l'obscurité, *D. Rhytidosis*.

93. Nous trouvons quelquefois certaines petites excroissances charnuës attachées à la première pellicule de la Cornée d'une figure fort inégale, d'une grandeur plus ou moins grande & toujours entre le centre de la Cornée & sa circonférence, & où il n'entre aucun vaisseau sanguin, *D. Hypersarcoma*.

94. Nous trouvons aussi quelquefois un tel changement dans certaines parties de la Cornée, où elle est percée dans tout son entier, mais elle se ferme de temps en temps pour quelques mois & des années de suite après avoir laissé passer l'humeur aqueuse, dans ce cas on trouve seulement un petit épaissement autour de cette ouverture & on ne voit entrer aucun vaisseau sanguin, *D. Parastrophis*, 1. Sp.

95. On trouve une autre espèce de ces maladies avec cette différence, que le trou est toujours ouvert & les bords calleux, l'humeur aqueuse s'écoulant continuellement: mais dans ce cas on trouve toute la circonférence de ladite ouverture opaque & plus ou moins épaisse: pareillement sans qu'il entre aucun vaisseau sanguin, *D. Parastrophis*, 2. Sp.

96. Et dernièrement il reste une autre maladie propre à la Cornée, où la première pellicule est ridée & sèche comme du parchemin, l'effet de quelque corps étranger fort brulant qui a tombé sur cette partie,

D. Rudesofis.

PRÆLECTIO DUODECIMA.

De morbis compositis Corneæ, Conjunctivæ oculi, & Tunicæ albuginæ.

Des Maladies composées de la Cornée, de la Conjonctive du globe de l'œil, & de la Tunique albusinée.

Morbis compositis Corneæ, Conjunctivæ Oculi, & Tunicæ Albuginæ.

Maladies composées de la Cornée, de la Conjonctive de l'œil, & de la Tunique albusinée.

97. La Cornée, la Conjonctive & la Tunique albuginée sont exposées à plusieurs maladies qui les affectent ensemble; la première de ces maladies est où plusieurs petites pustules se trouvent sur la conjonctive vers l'angle interne, qui renferment un fluide limpide & avec peu d'acrimonie, & qui diffèrent dans leur grandeur & nombre,

D. Phlyctæna, 1. Sp.

98. Il y a une autre espèce de ces maladies, mais dans ce cas les pustules se trouvent sur la conjonctive vers le grand angle, & s'étendent jusqu'à la première pellicule de la Cornée, & le fluide qui s'y trouve est plus acrimonieux que le précédent, accompagné toujours d'une inflammation plus ou moins grande,

D. Phlyctæna, 2. Sp.

99. Nous trouvons aussi quelquefois vers le grand angle plusieurs pustules globuleuses qui renferment des parties sanguines, & où l'on voit entrer de pustule en pustule des vaisseaux sanguins,

D. Psudracion.

100. Un petit abcès se trouve quelquefois vers le centre de la Cornée, mais généralement entre cette partie & son bord inférieur, autour duquel on voit se terminer plusieurs vaisseaux sanguins,

D. Physis, 1. Sp.

101. Il y a une autre espèce de cette maladie, où l'abcès se trouve dans la même situation que dans la précédente, avec cette différence que dans celle-là les vaisseaux se terminent à l'entour, au lieu que dans celle-ci ils entrent dans l'abcès même,

D. Physis, 2. Sp.

102. Nous trouvons quelquefois un petit abcès beaucoup plus large que le précédent, plus irrégulier, & si profond, qu'il paroît intéresser toute la substance de la Cornée, toujours vers sa partie inférieure, & qu'un très-grand nombre de vaisseaux sanguins entrent dans la substance, mais qui viennent d'une certaine partie de la conjonctive, & non de toute sa circonférence,

D. Osima.

103. Nous trouvons fort souvent après des inflammations violentes une matière purulente assemblée entre les pellicules de la Cornée dans sa partie inférieure, & à cause de sa ressemblance à cette petite partie qui paroît concave & blanche dans la partie inférieure de l'ongle,

D. Onyx.

104. La Cornée est sujette à plusieurs autres maladies où certaines parties se trouvent ulcérées, l'expérience nous fait voir quatre différentes especes de ces ulcères, qui demandent chacun une définition différente à cause de la partie affectée & la conséquence. Le premier desquels est un fort petit ulcère vers le centre de la Cornée, précédé toujours d'une petite pustule qui avoit renfermé une matiere purulente, l'effet d'une longue inflammation, ou maltraitée,

D. Argemon.

105. La seconde espece de ces maladies provient de la même cause que la précédente, mais celle-ci est beaucoup plus près de la partie inférieure de la Cornée, & vers son bord inférieur, & ce qui en fort est si acrimonieux qu'il entretient toujours une grande inflammation avec beaucoup de douleur,

D. Bothrion.

106. Le troisieme ulcère provient comme les deux précédents d'un abcès dans la Cornée, mais ici il est si étendu, qu'il occupe plus que la moitié de la surface de la cornée de bas en haut, & tous les symptômes du précédent sont augmentés, & sur-tout le suc lacrimonieux qui est extrêmement acrimonieux, & la douleur est excessive dans l'œil aussi bien que dans la tête,

D. Chemola.

107. Et dernièrement nous trouvons une quatrieme espece de ces ulcères qui commence toujours de cette partie de la Cornée vers l'angle interne & qui se termine vers son centre, & comme les autres trois suivent des pustules qui renferment une matiere purulente, ici ils suivent la seconde espece de Phlyctene qui renferment un fluide acrimonieux; on y voit entrer beaucoup de vaisseaux sanguins de l'angle interne, l'inflammation est plus grande que dans tous les précédents, & tous les symptômes sont encore plus graves,

D. Homiclos.

PRÆLECTIO TRIDECIMA.

Où les maladies dans les classes précédentes sont continuées.

108. La Cornée est exposée à un grand nombre de maladies où sa pellucidité se perd par des vices qui sont proprement des cicatrices & l'effet de ces pustules qui renferment soit matiere purulente ou des ulcères dont nous venons de donner une description; l'expérience fait voir pas moins que dix différentes especes de ces maladies par rapport aux différentes parties qui sont affectées & les maladies d'où elles proviennent; la premiere est une fort petite cicatrice dans la cornée vers son centre, & qui provient de cette maladie qu'on nomme *Phlyctene*, dans ce cas comme dans tout ce qui suit on ne voit entrer aucun vaisseau sanguin ni dans cet opacité ni dans ses environs,

D. Nephelion.

109. La seconde espece de cette maladie est une cicatrice qui suit cette maladie qu'on nomme *Psydration*, & par conséquent dans la même situation,

D. Oule, 1. Sp.

110. La troisieme espece de ces maladies est une cicatrice qui suit cette maladie, qu'on nomme *Phyosis*, & nécessairement dans la même situation sur la Cornée, *D. Oule*, 2. Sp.

111. La quatrieme espece de ces vices provient de cette maladie connuë sous le nom de *Oesima*, & par la même raison affecte la même partie de la Cornée, *D. Oule*, 3. Sp.

112. La cinquieme est cette cicatrice qui reste après une plaie faite dans la Cornée pour faire sortir la matiere dans une maladie connuë sous le nom d'*Onix*, *D. Aiglia*.

113. La sixieme est une cicatrice de la Cornée qui suit cette maladie, ou releve de la cornée, connuë sous le nom d'*Argemon*, *D. Oyle*, 1. Sp.

114. La septieme enfin provient de cet ulcere de la cornée connu sous le nom de *Bothrion*, *D. Oyle*, 2. Sp.

115. Il y a aussi une huitieme espece de ces cicatrices qui provient de cet ulcere connu sous le nom de *Chamola*, *D. Oyle*, 3. Sp.

116. La neuvieme espece prend son origine de la guérison de cet ulcere de la Cornée connu sous le nom d'*Homiclos*, & porte le même nom, *D. Homiclos*.

117. La dixieme espece provient de l'opération faite pour la maladie qu'on nomme *Pterygion*, & qui est plus ou moins avancée sur la Cornée vers l'angle interne, & on donne le même nom que dans la précédente, quoiqu'elle vienne d'une cause différente, à raison de la partie affectée, *D. Homiclos*, 2. Sp.

118. Nous trouvons fort souvent une opacite dans la Cornée à peu près son centre, d'une couleur de perle plus ou moins étendue, d'une figure inégale, sans douleur, peu d'inflammation, mais quelquefois d'une augmentation du suc lacrimonial avec un peu de chaleur, & plus ou moins acrimonieux, *D. Leucoma & Albugo*.

119. Dans les membranes communes du globe nous trouvons quelquefois d'une cause interne, mais généralement d'un coup ou playe, certains vaisseaux sanguins sur différentes parties de la conjonctive & généralement vers l'angle externe, pendant que l'autre partie conserve son état naturel, *D. Echimosis*.

120. Nous trouvons fort souvent que toute la face des membranes communes du Globe se trouve remplie de vaisseaux sanguins, qui ont la même apparence que la précédente, l'effet toujours d'un coup reçu sur l'œil, *D. Hyperophthalmia*.

121. Nous trouvons sur les membranes communes du Globe un assemblage de vaisseaux sanguins qui tous ensemble forment une espece de membrane qui prend son origine vers le grand angle & qui se terminent sur la Cornée, plus ou moins avancés vers son centre & qui n'a aucun attachement avec les membranes communes que d'où elle sort & d'où elle se termine. L'expérience nous fait voir trois différentes especes de ces maladies, le diamètre de

de la premiere est fort petit renferme fort peu de vaisseaux, & par consé-
quent fort mince & qui se termine vers le bord de la Cornée,

D. Pterygion, 1. Sp.

122. La seconde espece de cette maladie ne differe de la précédente que
dans celle-ci, la membrane est plus épaisse, plus large & qui se termine
dans la Cornée même, une demi-ligne au-dessus de son bord,

D. Pterygion, 2. Sp.

123. Enfin la troisieme ne differe des deux précédentes qu'en ce qu'elle
est encore plus étenduë, plus épaisse & qu'elle avance jusques vers le centre
de la Cornée,

D. Pterygion, 3. Sp.

124. Nous trouvons fort souvent une certaine partie de la Conjonctive &
fort souvent toute son étenduë dans la partie inférieure, élevée & séparée de
l'albuginée, comme la cuticule de la peau par l'application d'une vésicatoire
& renfermant une liqueur à peu près la même. L'effet quelquefois de cette
inflammation qu'on appelle *Chemosis*, mais généralement après l'opération
de la Cataracte ordinaire,

D. Hydates.

*Morbi extensio-
nem Conjunctivæ
Oculi prater na-
ralem efficientes.*

Maladies qui
causent l'exten-
sion contre natu-
re de la Con-
jonctive de
l'œil.

125. Nous trouvons une autre tumeur dans la même partie, en toute
circonstance comme la précédente, à la différence que la liqueur renfermée
entre la Conjonctive & l'albuginée n'a point d'acrimonie, *D. Edematofus.*

126. Nous trouvons une troisieme tumeur ou gonflement de la Conjonctive
qui provient quelquefois d'une Eresipelle aux parties voisines, & renferme
un fluide à peu près le même en chaleur & acrimonie qui se trouve dans
maladie, *D. Erysipelatofus.*

127. Et dernièrement nous trouvons un quatrieme gonflement ou sépa-
ration entre la Conjonctive & l'albuginée, qui comme dans le cas précédent,
à cause de ce qui s'y trouve renfermé, & des symptômes qui l'accompa-
gnent, *D. Phlegmonofus.*

P R Æ L E C T I O D E C I M A - Q U A R T A.

De Morbis C ubiculorum aquosorum, Iridis & Uveæ, & de Morbis partium
iridis, pupillam formantium.

*Des Maladies des Chambres aqueuses, de l'Iris & de l'Uvée, comme aussi des
Maladies des parties de l'Iris qui forment la prunelle.*

128. Nous trouvons fort souvent dans la chambre antérieure une matière
purulente, l'effet d'une grande inflammation, quelquefois d'une cause interne,
mais généralement celui d'une playe faite comme pour l'opération de la
Cataracte. La différence entre cette maladie & l'onix est, que dans celle-là,
la matière se trouve renfermée entre les pellicules de la Cornée & n'a pas
forcé son chemin dans la chambre antérieure, au lieu que dans celle-ci elle
se trouve uniquement dans la chambre antérieure & non entre les pellicules
de la Cornée, *D. Hypopyon.*

*Morbi Cubi-
lorum aquosorum.*

Maladies des
chambres aque-
ses.

129. Nous trouvons aussi une matiere purulente dans la chambre postérieure de l'humeur aqueuse, l'effet d'une playe faite dans l'uvéé ou dans les procès ciliaires & toujours celui de l'opération ordinaire de la Cataracte; quelquefois cette matiere est si abondante qu'elle remplit la chambre postérieure, *D. Hydatoides.*

130. Nous trouvons une autre maladie qui demande une place dans cette classe à cause de la partie affectée, quoique le vice soit originairement dans le cristalin, c'est-à-dire, quand le cristalin est changé comme du lait caillé, & par une tentative imprudente de l'abatre, ses parties ainsi changées sont entrées par la prunelle & remplissent la chambre antérieure, *D. Amblysis, 1. Sp.*

131. L'expérience nous fait voir une autre espece de ces maladies, où la chambre antérieure est immédiatement intéressée, quoique le vice soit originairement dans le cristalin; c'est-à-dire, par une imprudente operation pour rétablir la vuë en voulant faire fortir le cristalin de l'axe de l'œil, quelques-unes de ses parties sont tombées dans la chambre antérieure, *D. Amblysis, 2. Sp.*

Morbi Iridis & Uvae.

Maladies de l'Iris & de l'Uvéé.

132. Nous trouvons pourtant quelquefois dans la chambre postérieure de l'humeur aqueuse matiere purulente qui vient d'une ulcération de la partie postérieure de l'iris, sans que l'œil soit jamais blessé, l'effet d'une inflammation violente & mal traitée, *D. Prochysis.*

133. Nous trouvons aussi une autre espece de ces maladies, où la cause & les symptômes sont à peu près les mêmes, avec cette différence que dans la précédente la matiere reste toujours dans la chambre postérieure de l'humeur aqueuse ou dans la prunelle, mais dans celle-ci elle a trouvé son chemin par les procès ciliaires dans la vitrée, & plus ou moins dans différente partie de sa circonférence, & par conséquent ladite chambre postérieure se trouve ouverte & détruite, au lieu que dans l'autre elle se conserve, à moins que la matiere ne la détruise par son trop long séjour, faute d'être traitée à bonne heure & avec jugement, *D. Hygrotodos.*

Morbi partium Pupillam formantium.

Maladies des parties formant la Prunelle.

134. Nous trouvons plusieurs maladies composées de l'Iris & de la Cornée, l'effet de toutes ces maladies, dont nous venons de parler, de la chambre postérieure de l'humeur aqueuse: la première, est, où ces parties de l'iris qui forment la prunelle se trouvent rompus & si changées, que sa figure est perdue & ses mouvements dans les différents degrés de lumiere irréguliers & fort defectueux, *D. Synesefis, 1. Sp.*

135. Il y a une autre espece de ces mêmes maladies où il se trouve trois à quatre petits trous situés indifféremment & plus ou moins grands, l'effet d'une ulcération dans cette partie postérieure de l'iris, connue sous le nom d'uvéé, *D. Synesefis, 2. Sp.*

136. L'expérience journaliere nous fait voir une autre maladie qui interesse le mouvement de la prunelle, où les fibres se trouvent si entrelassés l'un avec l'autre, qu'il ne reste aucune ouverture dans l'iris, c'est-à-

dire, que la prunelle ne subsiste plus; cette maladie quelquefois arrive d'une cause interne, où on voit chaque jour quelle perd sa figure & qu'elle devient plus petite, les fibres de chaque côté s'approchant l'une de l'autre jusqu'à ce qu'elle cesse de paroître; mais nous trouvons cette maladie pour l'ordinaire après l'extraction du Cristallin solide & large, où les fibres de la prunelle sont si dérangés pour lui faire passage, que dans quelques années, & fort souvent dans quelques mois, on y trouve la maladie qui répond à cette description, qui est peut-être un des plus forts arguments contre cette opération.

D. Diarexis.

PRÆLECTIO DECIMA QUINTA.

De Morbis compositis Corneæ & Iridis, de morbo in parte Capsulæ anteriori, morboque partis Capsulæ anterioris & circumferentiæ Pupillæ, & de morbis compositis Corneæ, Iridis & Uvæ.

Des maladies composées de la Cornée & de l'Iris, des maladies dans la partie antérieure de la Capsule, & de celles de la partie antérieure de la Capsule & de la circonférence de la Prunelle, comme aussi des maladies composées de la Cornée, de l'Iris & de l'Uvée.

137. Des différentes playes faites dans l'Iris, par différents corps étrangers venant du dehors, nous trouvons plusieurs maladies composées de la Cornée & de l'Iris qui sont essentiellement différentes les unes des autres; la première, quand une petite partie de l'Iris qui forme la circonférence de la prunelle, se trouve attachée à la Cornée vers sa circonférence, le reste de la prunelle conservant ses mouvements & toutes les autres parties de la Cornée leur pellucidité naturelle,

De Morbis compositis Corneæ & Iridis.

Des maladies composées de la Cornée & de l'Iris.

D. Synectica, 1. Sp.

138. Il y a une autre espece de ces maladies où quasi toute la partie de l'Iris qui forme la prunelle se trouve attachée à la Cornée fort près de son centre, le reste conservant sa pellucidité naturelle,

D. Synectica, 2. Sp.

139. L'expérience fait voir une autre maladie de cette nature, où la Cornée & l'Iris se trouvent dans leur plus grande partie attachés non seulement par la prunelle, mais par toutes celles de l'Iris qui forment la prunelle jusqu'à la circonférence de l'un & de l'autre, l'effet d'un instrument tranchant qui a passé dans l'œil,

D. Achyfsis, 1. Sp.

140. Nous trouvons une seconde espece de cette maladie qui est l'effet d'un instrument pointu qui vient du dehors, où cette partie qui forme la prunelle est entièrement attachée dans toute sa circonférence; l'Iris en conséquence formant une figure convexe, & le reste de la Cornée conservant sa pellucidité naturelle,

D. Achyfsis, 2. Sp.

141. Nous trouvons aussi plusieurs autres maladies de la nature de la précédente, avec cette différence, que dans celle-là la Cornée conserve

La figure naturelle, au lieu qu'ici elle la perd. La première espèce de cette maladie est où une petite partie de l'Iris se trouve unie avec la Cornée vers son centre, & où la Cornée s'élève justement à cette union; & on voit qu'avec cette même partie l'Iris s'élève aussi. *D. Synapsise, 1 Sp.*

142. Il y a une seconde espèce de cette maladie qui a tous les symptômes de la précédente, avec cette différence que dans celle-là seulement une seule petite partie de la prunelle est attachée avec une pareille élévation de la Cornée; mais dans celle-ci toute la partie de la circonférence de la prunelle est attachée vers le centre de la Cornée, & toutes ces parties de l'Iris avec celles de la Cornée sont élevées ensemble,

D. Synapsise, 2. Sp.

Morbus in parte capsulae anterioris & morbus partis Capsulae anterioris atque circumferentiae Pupillae compositis.

Maladie dans la partie antérieure de la Capsule; celle de la partie antérieure de la Capsule & de la circonférence de la Pupille.

143. La septième & dernière de ces classes des maladies, où celles composées de la Cornée & l'Iris est l'effet d'un instrument pointu, ou une certaine partie de l'Iris, entre la prunelle & sa circonférence se trouve blessée à travers la Cornée, laquelle est unie à cette partie de l'Iris, & plus ou moins élevée, la figure naturelle de la prunelle proportionnellement perdue,

D. Aponeuchyma.

144. Nous trouvons aussi fort souvent certaines taches ou petites cicatrices, dans la partie antérieure de la capsule du cristalin toujours vers son centre, d'une figure irrégulière & plus ou moins grande; nous avons des exemples où il part des différents points de ces taches, certaines petites fibres blanchâtres & opaques, dirigeant leur course vers la circonférence de la capsule.

D. Argyriasis.

145. L'expérience nous a montré quelquefois deux ou trois de ces petites opacités, dans la capsule à une certaine distance l'une de l'autre, & dans ces cas nous remarquons toujours certaines petites fibres qui ont l'apparence des nerfs les plus fins qui continuant de l'un à l'autre, & quelquefois ces fibres sont attachées à différentes parties du bord de la prunelle, de façon que quand la prunelle se contracte ou dilate par le moyen de la lumière, ces petites taches paroissent par leur communication ainsi avec la prunelle changer de situation.

D. Royme.

146. Présentement nous allons donner une description des maladies très-communes, connues sous le nom de Staphilomes, ou la Cornée, l'Iris & sa partie postérieure qu'on nomme Uvée sont toutes intéressées: l'expérience nous a fait voir quatre espèces de ces maladies essentiellement différentes les unes des autres, à cause des parties qui sont plus ou moins intéressées. La première est où une petite partie de l'Iris & de l'Uvée a forcé son passage indifféremment par certaine partie de la Cornée & à cause de sa figure,

D. Staphyloma.

147. La seconde espèce de cette maladie est la même que la précédente, avec cette différence qu'après que l'Iris & l'uvée ont passé par une ouverture faite dans la Cornée, elles font voir une tumeur plus ou moins grande, qui à cause de sa figure,

D. Myocephalon.

De Morbis compositis Cornea, Iridis & Uvae.

Des maladies composées de la cornée, de l'Iris & de l'uvée.

148. La troisieme espece de ces maladies a aussi tous les symptomes de la precedente, avec cette difference que la tumeur est plus petite & plus irreguliere & aussi a cause de sa figure, *D. Helos.*

149. La quatrieme & derniere de ces sortes de maladies, ou certaines parties de l'Iris & de l'Uvee ont passe par la Cornee, on y trouve une tumeur qui pareillement a cause de sa figure, *D. Melon.*

*PRÆLECTIO DECIMA-SEXTA, DECIMA-SEPTIMA
& DECIMA-OCTAVA.*

De Morbis in quibus Cristallinus diminuitur.

Des Maladies dans lesquelles le Cristallin diminue.

150. L'experience nous fait voir que l'humeur cristalline est exposee à un tres-grand nombre de vices essentiellement differents les uns des autres, & tout se renferme dans deux differentes classes; la premiere ou il diminue dans son volume, & la seconde ou il augmente. Nous ne reconnoissons pas moins que dix differentes especes dans la premiere, qui varient dans leur gravite, changement de continuite, de figure & de couleur; il est aussi à remarquer que dans toutes les classes ou le Cristallin diminue dans son volume, il est plus ou moins inegal & sa capsule pellucide, mais au contraire ou il augmente, il est plus ou moins egal & sa capsule opaque; la premiere de ces premieres classes ou le Cristallin est diminue dans son volume, est ou le Cristallin est devenu opaque & sa capsule pellucide, & sa surface paroît un peu polie & de couleur bleuâtre, *D. Metakinesis, Sp. 1. vel opacitas cerulea & aequalis, & Cataracta, 1. Sp.*

*Morbi in quibus
Cristallinus dimi-
nuitur.*

*Maladies dans
lesquelles le
Cristallin est
diminue.*

151. La seconde espece dans cette classe ou le Cristallin est opaque, comme dans la precedente, mais plus inegal & plus petit, la capsule pellucide & la surface de couleur de perle, *D. Metakinesis 2. Sp. vel opacitas polita coloris Margarita, & Cataracta, 2. Sp.*

152. La troisieme espece de cette meme classe, est quand le Cristallin est opaque & la capsule pellucide, encore plus diminue dans son volume que dans la precedente son volume plus inegal & sa surface, quoique plus egale, a generalement une couleur obscure & brunatre, *D. Metakinesis, 3. Sp. vel opacitas fusca & inequalis, & Cataracta, 3. Sp.*

153. L'experience nous a fait voir une quatrieme espece de ces vices ou la Capsule conserve pareillement sa pellucidite, sa figure tres-irreguliere & si diminuee dans son volume que la lumiere passe à travers l'axe en assez grande quantite pour distinguer les objets lateralement; en cas que le fond fut bon, mais dans cette maladie l'organe immediat de la vue est quasi toujours insensible à l'action de la lumiere, & le petit opaque cristallin paroît toujours en mouvement en cas que l'axe change de situation, *D. Katakta & opacitas movens, vel Cataracta, 4. Sp.*

154. Il y a une autre espece de ces maladies où l'organe immédiat de vuë est pareillement insensible, la capsule pellucide, l'opaque cristallin irrégulier & si diminué dans son volume qu'il ne paroît pas la 4^e. partie de son diametre, mais non pas comme l'autre en mouvement, mais toujours dans la même situation & très-profond : il est digne d'observer que dans les précédents cas la prunelle a ses mouvements quoique l'œil soit insensible à la lumiere, mais dans ce cas-ci la prunelle est immobile, *D. Atrophia, 1. Sp. & opacitas vel Cataracta, 5. Sp.*

155. Il y a une autre espece de ces maladies où le Cristallin est devenu opaque, très-petit, très-dur & très irrégulier dans sa figure, & qui ferme la prunelle qui est devenue fort petite & irréguliere, étant attaché à toute sa circonférence, *D. Atrophia, 2. Sp. & opacitas lapidosa, & Cataracta, 6. Sp.*

156. Venons présentement à la troisieme classe de ces maladies où le Cristallin vicieux diminué dans son volume ; dans ce cas la capsule conserve sa pellucidité, mais tout le Cristallin se trouve si changé qu'il a l'apparence de lait caillé ; ici l'organe immédiat de la vuë se trouve parfait, & par conséquent la prunelle conserve ses mouvements, *D. Aichicinos Sp. 1. & opacitas lacticiniosa, vel Cataracta, 7. Sp.*

157. Il y a une seconde espece de ces maladies où on trouve tous les symptômes des précédentes à l'égard du mouvement de la prunelle, & de la perfection de l'organe immédiat de la vuë, avec cette différence que dans celle-là la matiere a toute l'apparence de lait caillé, mais ici comme de la crème parfaite ; tous deux non seulement répondent à cette description en le voyant par la prunelle, mais exactement quand la capsule se trouve ouverte : on a vû ces deux maladies sans changement après avoir perdu la vuë depuis vingt ou trente années ; il s'ensuit que dans ce cas, le mot *maturité* est une erreur, n'acquérant jamais d'autre consistance que ce que nous avons dit ; il est aussi à remarquer que ces vices sont plus ordinaires que tous les autres, & ne se trouvent pas tant parmi les vieux que parmi les jeunes ; on trouve aussi quelquefois, qu'une partie indéterminée est ainsi changée dans ces deux cas & non par tout, *D. Aichicinos, Sp. 2. & opacitas lacticiniosa, vel Cataracta, 8. Sp.*

158. L'expérience nous fait voir une quatrième espece de ces maladies, où le Cristallin est diminué dans son volume, mais dans ce cas, l'œil est insensible à la lumiere, la prunelle est plus diminuée dans son diametre ordinaire & sa figure se conserve, la capsule est opaque aussi-bien que le Cristallin qui a perdu fort peu de son volume naturel, il paroît immédiatement sur la prunelle & sa couleur ressemble à celle de la matiere purulente, *D. Empyosis & opacitas flava, vel Cataracta, 9. Sp.*

159. Il y a une autre espece des maladies de l'humeur cristalline où son volume diminué, qui est bien différente du cas précédent, car ici l'organe immédiat de la vuë est dans son état sain, & par conséquent la prunelle conserve ses mouvements ; dans ce cas la capsule conserve sa pellucidité &

le Cristallin perd fort peu de son diametre naturel ; mais en l'observant par la prunelle, il paroît en partie blanc avec certaines petites pointes grisâtres situées de distance en distance ; l'expérience nous fait voir que le vice du Cristallin ne se trouve que parmi ceux qui ont cette maladie en naissant, ou quelques mois après,

D. Biopsis, vel opacitas alba cum maculis glaucis, & Cataracta, 10. Sp.

P R Æ L E C T I O D E C I M A - N O N A.

De Morbis Chrystallini humoris in quibus augetur.

Des Maladies de l'humeur cristalline dans lesquelles il est augmenté dans son volume.

160. Dans les dix précédentes Maladies du Cristallin, nous avons donné une description la plus fidèle de celles où il diminue dans son volume ; présentement nous venons considerer celles où le Cristallin vicieux est augmenté dans son volume. Une distinction si essentielle, quoique niée par les Auteurs qui n'ont pas eu occasion d'approfondir cette matiere, que le jugement du mal aussi-bien que le succès de la guérison en dépend, étant certain que si on se trompe dans le prognostic, on expose le malade aux événements les plus facheux : car dans ce cas où le vicieux Cristallin est augmenté par méprise, si on differe l'opération; on expose le Malade par l'augmentation de la plethore du Globe à être sans remede. L'expérience nous fait voir trois différentes especes où le Cristallin est augmenté dans son volume sans le moindre changement, sa capsule opaque, son opacité égale dans toute son étendue & sa surface égale, d'une couleur bleuâtre, & qui paroît si près de la prunelle, ou en autres termes si avancé dans la chambre postérieure de l'humeur aqueuse, que la prunelle qui conserve ses mouvements paroît contracter & dilater sur un corps convexe, & dans le dernier degré de cette maladie par l'augmentation du volume du Cristallin ; les nerfs dans le fonds sont si peu comprimés, qu'ils perdent peu à peu leur sensation avec douleur, & la prunelle par conséquent reste immobile & la vue sans remede, argument de la nécessité de faire l'opération à bonne heure avant que les nerfs soient comprimés. (Quoique le nom qu'on donne à cette maladie soit contraire au sentiment des Anciens,) il y a apparence qu'ils se trompoient dans le siege, parce que la couleur & les apparences montrent leur erreur,

Morbi Chrystallini humoris in quibus augetur.

Maladies de l'humeur cristalline dans lesquelles il est augmenté.

D. Glaucoma, 1. Sp.

161. Il y a une seconde espece de cette maladie qui a tous les symptômes de la premiere, avec cette différence que le volume est encore fort augmenté, la prunelle dilatée & immobile ; l'œil insensible à la lumiere, & le cristallin est si augmenté dans son volume qu'il élève la prunelle dans la chambre antérieure vers la Cornée, la couleur est bleuâtre plus foncée que la premiere & quelquefois mêlée avec de différents points grisâtres,

D. Glaucoma, 2. Sp.

162. Enfin il y a une troisième espèce de ces maladies où le Cristallin augmente dans son volume & diffère de la précédente en cela seulement, que dans ce cas-ci la prunelle est plus dilatée & le Cristallin si avancé qu'il paroît immédiatement par dessous la Cornée, l'œil comme ci-dessus insensible à la lumière & la couleur du vicieux Cristallin paroît d'un verd foncé comme l'eau de la mer,

D. Glaucoma, 3. Sp.

PRAELECTIO VIGESIMA & VIGESIMA-PRIMA.

De morbis organi visus principis, sive morbis Retinae, Choroidis, Uvae & nervi optici, in quorum statu extremo omnem lucis sensum oculus amittit, pupilla sine motu permanenti.

Des Maladies de l'organe immédiat de la Vuë, ou des Maladies de la Retine, de la Choroïde, de l'Uvée & du nerf optique, ou dans leur dernière période l'Œil perd toute sensation de lumière, la pupille restant sans mouvement.

Toutes les maladies de l'organe immédiat de la vuë se renferment dans trois différentes classes, quoique la vuë se conserve dans les différentes maladies qu'on nomme faiblesse de la vuë, où tout-à-fait perdue dans celles qu'on nomme Goutte seréne : dans la première, la prunelle est déficiente dans ses mouvements ou tout-à-fait immobile & elle provient toujours de la distension des artères dans la rétine ; & dans leur passage par le nerf optique ; & dans la seconde, la prunelle conserve ses mouvements comme dans un état sain, aussi bien dans les faiblesses de la vuë que quand elle est tout-à-fait éteinte, & elle provient toujours de quelque vice dans le cerveau ; on peut parler judicieusement de guérir la première

parce qu'on peut connoître la cause : dans la seconde, on ne peut pas prétendre de la guérir en médecine, étant un mal dont la cause est cachée.

Des maladies de l'organe immédiat de la Vuë, ou des maladies de la Retine, de la Choroïde, de l'Uvée & du nerf optique, où dans leur dernière période, l'œil perd toute sensation de lumière, la pupille restant sans mouvement.

Nous allons donner une description de différentes classes de ces maladies de l'organe immédiat de la vuë : dans la première, où la prunelle est tout-à-fait immobile & la vuë éteinte : dans la seconde, où la vuë est pareillement perdue & la prunelle mobile ; & dernièrement où la prunelle conserve ses mouvements & où elle est un peu déficiente dans les maladies connues sous le nom de faiblesse de la vuë. Dans la troisième Classe de ces maux, le malade conserve (dans leur dernier degré) une seule sensation de lumière, quoique provenant des mêmes causes.

L'expérience nous fait voir pas moins que 8 différentes espèces essentiellement différentes les unes des autres.

163. La première dans la première division de cette classe, est un tel défaut dans l'organe immédiat de la vuë dans les deux yeux, que la prunelle se trouve dilatée & immobile & l'œil insensible à la lumière, que la vuë s'est en allée peu-à-peu & sans douleur, ni dans l'œil ni dans la tête, & où le malade ne s'est jamais plaint d'avoir vu des mouches volantes dans les progrès de cette maladie, *D. Antracosis, Amaurosis & Gutta serena, Sp. 1.*

164. La deuxième espèce dans cette division a toutes les apparences de la première, avec cette différence essentielle, que la prunelle est beaucoup plus dilatée que dans la précédente, & que dans les progrès de la maladie le malade se plaint du mal de tête & d'avoir vû pendant un certain temps des mouches volantes, *D. Mydriasis, Amaurosis & Gutta serena, 2 Sp.*

165. La troisième espèce dans cette division est la même que les précédentes à l'égard d'avoir vû des mouches volantes, des douleurs de tête &c. avec cette différence que dans le dernier état de la maladie, l'œil étant devenu insensible à la lumière, la prunelle se trouve contractée & immobile un peu moins que son diamètre naturel; il est à remarquer que dans ce cas la vue est perdue dans beaucoup moins de temps que dans la précédente.

D. Phtisis, Amaurosis, & Gutta serena, 3 Sp.

166. Il y a une quatrième espèce dans cette division où la prunelle est immobile & dilatée, mais différente de toutes les précédentes; le malade perd la vue subitement & sans aucune inquiétude, quelquefois d'un œil, quelquefois dans tous deux; l'expérience fait voir que fort souvent quand un œil seulement est affecté, le malade ignore le temps où la vue s'est éteinte,

D. Scotodymia, Amaurosis, & Gutta serena, 4 Sp.

Nous allons présentement aux secondes divisions dans cette classe, qui sont bien différentes des précédentes, quoique la prunelle reste pareillement immobile dans le dernier degré; le malade dans les progrès se plaint toujours d'une très-grande douleur dans la tête vers le front, & quelquefois dans le fond de l'œil qui ne cesse jamais jusqu'à ce que l'œil soit insensible à la lumière.

167. La première de ces divisions est l'effet d'une playe faite dans l'opération ordinaire pour la cataracte où les nerfs destinés au mouvement de l'iris sont blessés dans leurs progrès sur la ligne horizontale de la Choroiide, un accident très-commun, à cause de l'incertitude du nombre & situation de ces nerfs; où dans leurs extrémités, accompagné toujours de beaucoup de douleur dans la tête, & dans le fond de l'œil avec peu d'inflammation, & les douleurs ne cessent jusqu'à ce que l'œil soit insensible à la lumière, laissant la pupille dilatée & immobile, *D. Aporexis, Amaurosis, & Gutta serena, 5 Sp.*

168. Dans cette division nous trouvons une seconde espèce de ces maladies où les douleurs, la perte de la vue, l'immobilité de la prunelle, sont exactement comme dans la précédente, avec cette différence essentielle que la prunelle reste contractée & irrégulière dans sa figure, & ne provient pas d'une playe comme dans la précédente, mais d'une inflammation violente & maltraitée, *D. Sympiosis, Amaurosis, & Gutta serena, 6 Sp.*

169. Il y a une autre espèce de ces maladies qui se trouve dans cette division, qui provient toujours d'un coup violent reçu immédiatement sur l'œil, où les nerfs dans l'organe sont en conséquence si violemment

D

comprimés, qu'ils perdent toute sensation & l'œil reste insensible à la lumière, la prunelle très dilatée & immobile; il est à observer que dans ce cas on trouve fort peu d'inflammation; & le malade ne se plaint d'aucune autre inquiétude que d'une certaine legere douleur dans le fond de l'œil, & cela seulement pour quelques jours, *D. Platicorasis, 1 Sp. Amaurosis & Gutta serena 7 Sp.*

170. Nous trouvons aussi une quatrieme espece dans ces divisions, où l'œil est insensible à la lumière & la prunelle fort dilatée & immobile; l'effet de cette maladie du cristalin, où il est augmenté dans son diametre à qui nous avons donné le nom de Glaucome; cette maladie dans son période étant toujours accompagnée de cette espece de goutte serene; quand la pression sur les nerfs commence, le malade se plaint de beaucoup de douleur dans le fond & dans la tête qui continuent en augmentant & ne cessent jamais jusqu'à ce qu'on ait perdu toute sensation de la lumière,

D. Platicorasis, 2 Sp. Amaurosis, & Gutta serena 8 Sp.

PRÆLEGTIO VIGESIMA-SECUNDA, & VIGESIMA-TERTIA.

De morbis organi visus principis, sive morbis retinæ, Choroidis, Uvæ & nervi optici, in quorum statu extremo omnem lucis sensum oculus amittit, pupillâ motum servanti.

Des maladies de l'organe immédiat de la vuë, ou de celles de la Retine, la Choroïde, de l'Uvée & du nerf optique, où dans leur dernier degré l'œil perd toute sensation de lumière, la Pupille conservant ses mouvements.

Morbi Organi Visus principis, morbi Retinæ, Choroidis, Uvæ & nervi optici, in quorum statu extremo omnem lucis sensum oculus amittit, Pupilla motum servanti.

Les maladies dans la seconde classe de ces maux renferment toutes ces espèces de Goutte serene où la prunelle jamais ne perd sa mobilité dans aucun temps, quoique le malade ait perdu toute sensation de lumière, & comme toutes les espèces de ces maladies où la pupille est immobile, proviennent d'une distension des arteres dans la retine ou dans leurs progrès par le nerf optique, sans considérer la cause à l'égard des fluides que les vaisseaux ont reçu, ainsi toutes celles-ci

ou la prunelle est mobile, proviennent toujours d'un vice dans une partie déterminée du cerveau; nous divisons cette classe en quatre différentes divisions.

171. La premiere division est cette espece de maladie qui afflige les deux yeux en même temps; & qui est l'effet d'une fièvre inflammatoire dans l'absence de laquelle, l'œil se trouve insensible à la lumière; les prunelles conservant leur mouvement comme dans les yeux sains, ainsi il est évident dans ces cas comme dans tous les autres où la prunelle conserve ses mouvements, que les nerfs destinés pour changer le diametre de la prunelle, ne sont pas interessés dans aucune de ces maladies, *D. Thlepsis, 1. Sp. Amaurosis & Gutta serena, 9. Sp.*

172. La seconde maladie de cette division, est où un œil seul est affecté, qui provient de la même cause que la précédente ; dans ce cas il est fort remarquable que quoique l'œil malade soit insensible à la lumière, quand les deux yeux sont ouverts, le mouvement de la prunelle se trouve le même ; mais quand on ferme l'œil sain, la prunelle de l'œil malade se dilate deux fois, son diamètre & continue dans cet état immobile, pendant que l'autre reste fermé ; mais en ouvrant l'œil sain, & en y permettant le libre passage de la lumière, la prunelle de l'œil malade instamment contracte au même diamètre que la prunelle de l'œil sain & observe les mêmes mouvements dans les différents degrés de la lumière,

D. Thlepsis, 2. Sp. Amaurosis & Gutta serena, Sp. 10.

173. La troisième maladie dans cette division est tout à fait différente des deux précédentes, car comme celles-là suivent d'une fièvre sans douleur, dans ce cas le malade se plaint d'une douleur excessive dans le front & dans certaines parties de la tête, & la vue s'éteint à proportion que la douleur est plus ou moins grande, & quand la douleur cesse les deux yeux sont insensibles à la lumière ; & la prunelle comme dans les précédents cas conserve toujours sa mobilité,

D. Ednia, 1. Sp. Amaurosis & Gutta serena, 11. Sp.

174. L'expérience nous fait voir une autre espèce dans ces divisions qui a les mêmes symptômes que la précédente, avec cette différence que lorsqu'un œil est affecté, la vue est perdue en beaucoup moins de temps que dans la précédente, & le malade se plaint d'une douleur excessive à côté de la tempe du même œil, & quelquefois dans le fond de l'œil, la prunelle y conservant ses mouvements comme dans le cas précédent, non comme le *Thlepsis*, 2 Sp., mais en tout tems soit que l'œil sain soit ouvert ou fermé,

D. Ednia, 2. Sp. Amaurosis & Gutta serena, 12. Sp.

175. Dans la seconde division de cette classe de maladie connue sous le nom de Goutte serène : la première, est quand les yeux sont également affectés, mais toujours l'effet d'une perte de sang ; la vue se perd peu à peu sans douleur, & la prunelle dans chaque œil conserve ses mouvements, comme dans un œil sain,

D. Raticoriafis, 1. Sp. Amaurosis & Gutta serena, 13. Sp.

176. Dans la seconde espèce de cette division qui provient de même cause, il n'y a jamais qu'un œil affecté, & il ne diffère nullement des précédentes que dans cette circonstance, à l'exception que la vue se perd beaucoup plus lentement,

D. Raticoriafis, 2. Sp. Amaurosis & Gutta serena, 14. Sp.

177. Il y a une troisième espèce dans cette division, où les yeux sont également affectés & sans aucune autre différence des précédentes à l'égard des causes & des effets, à l'exception que dans celles-là la vue se perd peu à peu, & ici subitement & fort souvent dans l'instant, par une perte extraordinaire de sang,

D. Raticoriafis, 3. Sp. Amaurosis & Gutta serena, 15. Sp.

178. Nous allons présentement à la troisième division dans cette classe :

cette espece de Goutte seraine afflige également les deux yeux, & le malade est né avec ce vice, ou se trouve dans les premiers mois, la prunelle conservant toujours ses mouvements comme dans les précédentes,

D. Paramptosis, 1. Sp. *Amarosis & Gutta serena*, 16. Sp.

179. La seconde espece de cette division ne differe de la précédente que dans celle-là, les deux yeux sont affectés, & dans celle-ci la maladie ne se trouve jamais que dans un œil,

D. Paramptosis, 2. Sp. *Amaurosis & Gutta serena*, 17. Sp.

180. Allons présentement à la quatrieme espece de cette maladie, où la prunelle conserve ses mouvements quand la vuë est éteinte; cette maladie afflige également les deux yeux, & suit instamment après un paroxisme d'apoplexie,

D. Empirodes, 1. Sp. *Amaurosis & Gutta serena*, 18. Sp.

181. La seconde espece de cette division ne differe nullement des précédentes, la cause & l'effet étant le même, à l'exception qu'ici un œil seul est affecté,

D. Empirodes, 2. Sp. *Amaurosis & Gutta serena*, 19. Sp.

182. Enfin il y a une troisieme espece de Goutte seraine qui entre dans cette division, qui provient toujours d'une hydropisie dans le cerveau; la vuë dans les deux yeux se perd peu à peu, & quoique les yeux insensibles à la lumiere, les prunelles conservent leur mouvement,

D. Pararosis,
Amaurosis & Gutta serena, 20. Sp.

183. Allons présentement à la quatrieme & dernière division de Goutte seraine, où la prunelle conserve ses mouvements quand la vuë est éteinte. La premiere dans cette division, est où les deux yeux sont également affectés, & provient d'un coup violent reçu sur certaines parties de la tête, dans ce cas la vuë se perd quelquefois l'instant après le coup & sans aucune douleur, & d'autres fois avec beaucoup de douleur dans la tête, & la vuë s'éteint par degrés,

D. Helcosis, 1. Sp. *Amaurosis & Gutta serena*, 21. Sp.

184. Il y a une autre espece de ces divisions qui ne differe nullement des précédentes, à l'égard des causes & des conséquences, à l'exception qu'ici un œil seul est affecté,

D. Helcosis, 2. Sp. *Amaurosis & Gutta serena*, 22. Sp.

185. Il y a une troisieme espece de Goutte seraine dans cette division, qui est l'effet d'un coup violent reçu sur la tête, affectant quelquefois un œil seul, & quelquefois tous deux, selon les parties de la tête où ce coup a été reçu: mais dans ce cas différent des précédents, le malade se plaint d'une douleur excessive sur le fond de l'œil ou des deux yeux quand tous les deux sont affectés, la lumiere pour un certain temps augmente beaucoup cette douleur, qui ne cesse qu'avec la perte totale de la vuë, qui arrive généralement dans les vingt-quatre heures après l'accident,

D. Helcosis, 3. Sp. *Amaurosis & Gutta serena*, 23. Sp.

PRAELECTIO VIGESIMA-QUARTA & VIGESIMA-QUINTA.

De Morbis organi Visus principis, in quibus Visus debilitatur.

Des Maladies de l'organe immédiat de la Vuë, dans lesquelles elle s'affoiblit : toutes connues sous le nom de foiblesse de la Vuë.

Dans le commencement de nos descriptions de la Goutte sereine, nous avons fait voir qu'il y en avoit deux classes : l'une où la prunelle perd, & l'autre où elle conserve ses mouvements, que la premiere est occasionnée de la distension des arteres qui passent par le nerf optique & se terminent dans la retine; & la seconde d'un vice dans le cerveau. De même nous observons le même ordre dans nos définitions des foibleses de la Vuë, nous commençons par celles où la prunelle est défectueuse dans ses mouvements, & qui proviennent d'une distension des arteres dont nous avons parlé : toutes se renferment dans deux classes.

186. La premiere est ce défaut dans l'organe immédiat de la vuë, où le malade se plaint de voir certains petits corps opaques qui changent dans leur figure, nombre & diametre, & observant le même changement que l'axe de l'œil. (L'Auteur de cet Ouvrage a fait voir dans un Traité qu'il a publié depuis peu sur l'art de conserver la Vuë, que quand on voit certains petits globules qui roulent l'un sur l'autre & paroissent tomber devant l'œil quand l'axe est sans mouvement, le vice est toujours dans l'humeur aqueuse; quand on voit une ou deux opacités irrégulieres qui conservent toujours la même figure, la même situation & le même nombre, le vice est dans le cristalin; mais quand elles augmentent en nombre, & conservent la même situation, comme dans le cas précédent, le vice est toujours dans les arteres de la retine, & sont beaucoup plus dangereuses pour la vuë, & suivies quelquefois d'une Goutte sereine; excepté quand on les a toujours vû sans changement de figure, nombre & diametre.) Il est à observer que dans ce cas la prunelle est un peu défectueuse dans ses mouvements, *D. Musca volitantes, 1. Sp. & Debilitas Visus, 1. Sp.*

187. La seconde espece dans cette classe ne diffère nullement de la précédente, que dans celles-là le malade se plaint de voir les mouches volantes également avec les deux yeux; mais dans celle-ci un œil seul est affecté. *D. Musca volitantes, 2 Sp. & debilitas visus, 2 Sp.*

188. Venons présentement à la troisieme espece dans cette classe, où la prunelle est défectueuse dans ses mouvements, mais dans ce cas les deux yeux sont également affectés; on ne se plaint pas de voir les mouches volantes, mais seulement en s'appliquant à la lecture, à la broderie, aux ouvrages fins, le malade voit certaines particules ou érinçeles de feu qui se jettent devant les yeux & quelquefois les lettres & l'ouvrage paroissent

Morbi organi Visus principis, in quibus Visus debilitatur.

Des maladies de l'organe immédiat de la Vuë, dans lesquelles elle s'affoiblit.

entremelés & si confus qu'il est obligé de cesser, & peu de temps après il se trouve en état de diriger l'axe de l'œil sur les ouvrages comme dans l'état sain.

D. Antonia, 1 Sp. & debilitas visus, 3 Sp.

189. L'expérience nous fait voir une quatrième espèce de foiblesse de la vue dans cette classe qui affecte également les deux yeux; où le malade ne se plaint ni de voir les mouches volantes ni les étincelles de feu, mais en s'appliquant à la lecture & aux ouvrages fins, il se trouve une certaine douleur dans le fond des yeux, & une pesanteur sur le front, suivie d'une si grande confusion de la vue, qu'il est obligé de cesser,

D. Antonia, 2 Sp. & debilitas visus, 4 Sp.

Les deux dernières espèces aussi bien que les premières proviennent pareillement de même cause, quoiqu'on ne voit point de mouches volantes.

Nous venons présentement à ces foiblesses de la vue qui proviennent d'un vice dans le cerveau, & où la prunelle comme nous avons fait voir dans les gouttes sereines provient de même cause, & conserve toujours son mouvement comme dans un état sain.

190. La première espèce dans cette classe de maladies afflige également les deux yeux, & dont les anciens ont parlé si fréquemment, où pendant le jour le malade voit tous les objets confus; mais quand il fait clair de lune, il voit avec la même perfection dans ce degré de lumière que l'œil le plus sain; & en examinant la prunelle dans les différens degrés de lumière, on ne voit pas le moindre défaut dans ses mouvements,

D. Hemerolopia, & debilitas visus, Sp. 5.

191. L'expérience nous fait voir une maladie tout-à-fait contraire & dont pareillement les anciens ont parlé, où le malade voit parfaitement bien pendant le jour; mais si peu au clair de la lune, qu'il est quasi dans l'obscurité, & la prunelle comme dans le cas précédent ne paroît avoir aucun défaut,

(Plusieurs auteurs ont tenté de donner l'explication de ce phénomène, mais jamais aucun assez pour satisfaire un homme intelligent.)

D. Nyctalopia, & debilitas visus, 6 Sp.

192. Il y a une autre espèce de ces foiblesses de la vue, l'effet d'une longue & continuelle inflammation, où le malade se plaint de voir tous les objets confus comme s'il avoit un nuage devant l'œil, & ne reçoit aucune aide de quelque lunette que ce soit; dans ces cas la prunelle conserve en partie ses mouvements comme dans un état sain,

D. Amlyopia, & debilitas visus, 7 Sp.

193. Nous venons à parler présentement de la seconde classe de foiblesses de la vue où le malade voit quoiqu'imparfaitement, & la prunelle conserve ses mouvements; & comme les précédentes tirent leur origine d'un vice dans les artères de la retine & dans leur passage par le nerf optique, comme j'ai remarqué ailleurs; ici tous ces maux proviennent d'un changement contre nature de quelque partie du cerveau, ce cas-ci tire son origine d'une fièvre inflammatoire, à la suite de laquelle le malade se plaint de

voir tous les objets confusément comme dans le cas précédent, sans recevoir pareillement aucun soulagement des lunettes, *D. Ascotomia, & debilitas*

visus, Sp. 8!

164. Nous trouvons un autre espece de ces maladies qui a toute l'apparence des précédentes à l'égard du défaut de la vuë, la prunelle conservant ses mouvements sans recevoir aucun secours de lunette; mais cette maladie tire toujours son origine d'une perte de sang, *D. Arates, 1 Sp.*

& debilitas visus, 9 Sp.

195. L'expérience nous a fait voir une autre espece de maladie qui a tous les symptômes des précédentes & qui vient de la même cause; avec cette différence que dans celles-là tous les deux yeux sont également affectés, ici jamais qu'un, *D. Arates, & debilitas visus, 10 Sp.*

196. Enfin nous trouvons une troisieme espece de ces foiblesses de la vuë qui affecte également les deux yeux avec toutes les circonstances des précédentes, à l'exception de cette différence essentielle, que dans celles-là la vuë se perd peu à peu après la perte de sang, & dans ce cas-ci la vuë est éteinte dans l'instant, la prunelle comme dans les précédentes conservant ses mouvements comme dans un œil sain, *D. Rheis & debilitas visus, 11 Sp.*

PRÆLECTIO VIGESIMA-SEXTA, ET VIGESIMA-SEPTIMA.

De Morbis organi Visus principis, in quibus visu perduto, sensus lucis tantum relinquitur.

Des Maladies de l'organe immédiat de la Vuë, dans lesquelles quoique perdue, il reste seulement une sensation de la lumiere.

Nous avons déjà parlé de toutes ces especes de Gouttes sereines, où l'œil perd tout sentiment de la lumiere, soit qu'elles proviennent du cerveau ou de la distension des arteres, où la prunelle perd ou conserve ses mouvements; nous avons donné aussi une description de toutes les différentes foiblesses de la vuë qui proviennent pareillement de même cause, où la prunelle est défectueuse dans ses mouvements, & où elle les conserve comme dans un œil sain: nous allons présentement parler d'une certaine classe de ces maux, tout-à-fait différens des précédents, où le malade conserve toujours quelque sensation de lumiere. Tous ces vices proviennent d'un défaut dans le cerveau, autant que nous pouvons juger, à posteriori.

Morbis organi Visus principis, in quibus, visu perduto, sensus lucis tantum relinquitur.

Maladies de l'organe immédiat de la vuë, dans lesquelles, la vuë étant perdue, il reste seulement une sensation de lumiere.

197. La premiere de cette espece de maladies est née avec le malade ou quelques mois après; on a toujours une sensation de la lumiere qui reste toujours le même & la prunelle a ses mouvements comme dans un œil sain. *D. Antoniadula.*

198. Nous trouvons une autre espece de ces vices où les deux yeux sont également affectés ; où les symptômes sont comme dans les précédentes, à l'exception que ce mal a suivi une violente douleur vers le front, & la vuë s'éteint peu-à-peu, laissant seulement une sensation de lumiere qui ne se perd jamais, & la prunelle conserve ses mouvements. *D. Scotoma, 1 Sp.*

199. Il y a une seconde espece de ces maladies qui vient de la même cause avec les mêmes circonstances que la précédente, à l'exception que dans celle-là les deux yeux sont affectés, ici jamais qu'un *D. Scotoma, 2 Sp.*

200. L'expérience nous fait voir un autre défaut de cette nature où toutes les circonstances se rencontrent, avec cette différence que le mal provient toujours d'un coup d'apoplexie, la vuë s'éteignant peu-à-peu dans les deux yeux ; laissant seulement une sensation de lumiere, la prunelle conservant ses mouvements, *D. Araibdis, 1 Sp.*

201. L'expérience montre une autre espece de maladie, qui ne diffère de la précédente qu'en ce qu'ici un œil seul est affecté, au lieu que dans l'autre les deux yeux sont affectés, *D. Araibdis, 2 Sp.*

202. Nous trouvons une autre espece de ce défaut qui ne diffère des précédentes, à l'exception que cette maladie affecte les deux yeux également & qu'elle provient d'un coup reçu sur quelque partie de la tête vers le front, & la vuë s'éteint par degrés, laissant seulement une sensation de la lumiere, *D. Orphnodes, 1. Sp.*

203. L'expérience fait voir une seconde espece de cette maladie, qui ne diffère nullement de la précédente, à la différence qu'ici un œil seul est affecté, & le coup a été reçu sur cette partie de la tête voisine de l'œil affecté, *D. Orphnodes, 2. Sp.*

204. Et dernièrement l'expérience nous fait voir une autre maladie de la même nature qui affecte également les deux yeux, qui provient pareillement d'un coup reçu sur la tête, & où la prunelle conserve ses mouvements ; avec cette différence, que dans les précédentes la vuë s'éteint peu à peu, ici au contraire dès le moment que le coup a été reçu,

D. Pichotes.

PRÆLECTIO VIGESIMA-OCTAVA, VIGESIMA-NONA & TRIGESIMA.

De Morbis Globo toti communibus.

Des Maladies communes à tout le Globe.

*Morbi toti Globo
communis.*

*Maladies com-
munes à tout le
globe.*

Toutes les Maladies qui affectent le Globe en général se renferment dans sept différentes classes : dans la première le Globe maintient sa figure naturelle.

205. La première provient d'un coup reçu immédiatement sur l'œil, qui

qui a si détruit la pellucidité du cristallin avec sa capsule, que tous deux deviennent opaques, la prunelle reste dilatée & immobile, & quelquefois irrégulière dans sa figure, & les nerfs dans le fond de l'œil par la compression deviennent insensibles à la lumière, *D. Synchisis.*

206. Il y a une autre espèce de ces maladies qui vient de la même cause, avec cette différence qu'on trouve une matière purulente qui se forme derrière la prunelle & qui avance fort souvent dans la chambre antérieure, laissant l'œil, après l'absence de cette matière par une ouverture de la Cornée, dans l'état de la précédente, *D. Abscessus.*

Allons à la seconde classe des maux communs à tout le globe, où la Cornée vers le centre est opaque, plus ou moins élevée.

207. La première est où une certaine partie de la Cornée irrégulièrement élevée & opaque, & les parties de l'iris qui forment la prunelle sont rompues & pareillement élevées, & si confusément entremêlées immédiatement sous cette opaque & irrégulière Cornée, qu'elles ne paroissent former tout ensemble qu'un corps, *D. Proptosis, 1. Sp.*

208. Nous trouvons fort souvent après la petite vérole une seconde espèce de ces maladies où toutes les circonstances des précédentes sont beaucoup plus grandes, toutes les parties plus entremêlées, plus élevées & plus irrégulières dans leur figure, & presque toute la circonférence de la Cornée, avec presque tout l'iris sont unies ensemble, & ne font paroître qu'un corps, *D. Proptosis, 2. Sp.*

Nous allons présentement à la troisième classe de ces Maladies où le Globe perd sa figure, avec une augmentation de son diamètre dans certaines parties.

209. La première dans cette classe de maladies, est où quelque partie supérieure de la tunique sclerotique vers la Cornée se trouve rompue & élevée plus ou moins, & par conséquent les parties de la choroïde & de la rétine; toutes les trois dans cette partie paroissent mêlées, irrégulières & confuses, l'œil insensible à la lumière, la prunelle immobile sans changement de figure, *D. Synkathesis, 1. Sp.*

210. L'expérience nous a fait voir une seconde espèce de ces maladies qui se trouve dans la même partie, & où toutes les circonstances se trouvent plus considérables, l'élévation plus grande & plus irrégulière, & quelquefois l'augmentation de cette partie du globe est si considérable que la paupière ne peut pas s'unir, *D. Synkathesis, 2. Sp.*

211. Il y a une troisième espèce de ces mêmes maladies qui ne diffère de la précédente, qu'en ce que les parties inférieures du globe, dirigeant vers l'angle externe, sont ainsi changées; & comme le bord de la Cornée & cette partie de l'iris se trouvent intéressées, le bord de cette partie de la prunelle est tirée hors de sa place, la laissant un peu irrégulière, *D. Synkathesis, 3. Sp.*

212. Enfin nous trouvons une quatrième espèce de ces maladies où non-seulement les symptômes sont plus graves, mais la rupture se trouve

tout autour du globe vers la Cornée, & l'élevation est quelquefois si grande que la choroïde commence à paroître à travers la sclerotique, formant un nombre de plis, & tout ensemble si gonflée, que la Cornée paroît dans une concavité.

D. Synkathesis 4 Sp.
 Dans la quatrième classe de ces maladies le globe perd sa figure & son volume & est plus ou moins diminué,

213. La première de ces maladies est où le globe paroît diminué, & beaucoup comprimé dans sa partie inférieure; l'effet d'une longue & continue inflammation: ici la Cornée conserve sa pellucidité, & la prunelle reste immobile, régulière, mais contractée, *D. Atrophia & diminutio Globi*

Oculi, 1 Sp.

214. L'expérience fait voir une autre espèce de ces maladies qui a toutes les circonstances des précédentes, avec cette différence qu'elle provient toujours d'une inflammation violente occasionnée par quelque corps brûlant qui a tombé sur le globe, *D. Atrophia & diminutio Globi Oculi, 2 Sp.*

215. Enfin nous trouvons une troisième espèce des maladies qui entrent dans cette classe, généralement l'effet d'une playe suivie d'un abcès, où le globe est si diminué, la Cornée & toute sa figure détruite paroissant enfoncée vers le fond du globe, *D. Rhexis.*

Nous allons présentement à la cinquième classe de ces maladies communes à tout le Globe, & dans ce cas il est élevé hors de l'orbite.

216. La première est cette élévation régulière de tout le globe hors de l'orbite sans changement de diamètre ni perte de sa figure; cette maladie après un certain temps est accompagnée de douleur dans le fond de l'œil & dans certaines parties du cerveau; dès cet instant la vue diminue, & quand l'élévation est augmentée à une certaine hauteur, la vue s'éteint insensiblement & la douleur cesse entièrement, la prunelle reste immobile, dilatée, & l'œil reste dans la même situation, sans avancer ni reculer,

D. Exophthalmia, 1 Sp.

217. Il y a une seconde espèce de cette maladie qui diffère beaucoup de la précédente, & qui vient d'un coup reçu sur l'œil même, suivie d'une inflammation violente; la vue est pour un certain temps déficiente; mais peu-à-peu l'œil se rétablit comme dans son état sain. *D. Exophthalmia, 2 Sp.*

Venons présentement à la sixième classe des maladies communes à tout le globe, qui proviennent toujours d'une playe dans quelques-uns des rameaux des nerfs qui traversent la choroïde, & sont destinés pour le service de l'Iris, ou pour avoir blessé ces mêmes nerfs dans leur extrémité, dans l'Uvée, ou dans les Procès Ciliaires, la suite fort souvent de l'opération pour la Cataracte, quand elle est faite par l'ablation ordinaire, ou bien pour avoir blessé l'aponeurose de l'abducteur, ayant percé l'œil à trop de distance de la Cornée; ou pour avoir blessé en même temps un filament du nerf intercostal, qui communique quelquefois avec ces mêmes nerfs dans leur progrès sur la Choroïde, (dont l'Auteur a parlé dans son mécanisme de l'œil,) ou pour avoir blessé toutes ces parties séparément, ou en partie, & quelquefois tout ensemble. L'expérience nous a fait voir que ces

accidents ne produisent pas moins que dix-huit différentes maladies essentiellement différentes les unes des autres, qui font voir avec évidence l'incertitude du succès de cette opération.

218. La premiere de cette espece de maladies qui arrive fort souvent, après avoir blessé les nerfs dans leur passage, par la choroïde, est suivie d'une douleur excessive dans le fond du globe de l'œil & de la même partie de la tête qui continue quelquefois des mois de suite avec peu d'inflammation, & les douleurs ne cessent que quand l'œil n'est plus sensible à la lumière, la prunelle restant immobile, & l'axe de l'œil pellucide.

219. La seconde provient de même cause, mais ici la douleur est moins grande, car nous trouvons tous les symptômes des ophthalmies qu'on nomme *Chemosis*, où toutes les membranes communes du globe se gonflent avec une très-grande augmentation du suc lacrymal.

220. Il y a une troisieme espece de ces maladies qui provient de la même cause, & ici nous trouvons non seulement tous les symptômes du cas précédent au même degré, mais on trouve aussi quelques particules sanguines derrière la prunelle, qui tombent quelquefois dans la chambre antérieure, ayant à peu près le même aspect, à la couleur près, de la maladie connue sous le nom d'*Onix*,

221. L'expérience nous fait voir une quatrieme espece de ces maladies qui provient de la même cause, ayant blessé par accident le filament du nerf intercostal qui communique quelquefois avec les nerfs destinés pour le mouvement de la prunelle; quelques heures après le malade est saisi d'un vomissement qui continue souvent plusieurs jours de suite, nonobstant tous les remèdes qu'on puisse recommander, & l'on trouve dans l'œil une inflammation plus ou moins grande, qui se termine quelquefois avec la conservation & quelquefois avec la perte de la vue,

222. La cinquieme espece de maladies qui vient de même cause, où quelques heures après l'opération on se plaint d'une douleur excessive dans certaines parties de la tête & le fond du globe de l'œil, accompagnée d'une forte inflammation, qui ne se termine que par une perte totale de la vue, laissant la prunelle dilatée & immobile,

223. Il y a encore une autre espece de maladies de même cause, qui a tous les symptômes des précédentes, avec cette addition, que dans le second ou troisieme jour on trouve la chambre antérieure pleine de matière purulente venue de la chambre postérieure; & quoique toute l'espérance de la vue dépende de la sortie prématurée de cette matière, il y a peu d'exemples, quelque diligence que l'on apporte, que la vue puisse être conservée, & par l'effet de la matière derrière la Cornée, elle devient plus ou moins opaque & l'œil reste défiguré,

224. Nous trouvons une autre espece de ces maux qui vient de la même cause, à l'égard de l'opération, avec cette différence essentielle, que ces

ne sont pas les nerfs destinés pour le mouvement de la prunelle qui sont blessés, mais en perçant le globe à trop de distance de la Cornée, (selon ce qui a été dit par M. P E T I T dans les Mémoires de l'Académie des Sciences,) ayant blessé l'aponevrose du muscle qu'on nomme abducteur; dans ce cas le malade se plaint d'une douleur insupportable dans le fond de l'œil & dans certaines parties de la tête, sans larmoyement, gonflement, ou quasi inflammation; qui après cinq à six semaines de souffrances les plus affligeantes, finit avec la perte de la vuë, la prunelle restant immobile & dilatée, *D. Kataplofis, 1 Sp.*

225. Il y a une autre maladie de même cause & qui a tous les symptômes des précédentes, avec cette différence essentielle que toute la conjonctive ou sa plus grande partie s'élève très-haut, & renferme une eau acrimonieuse, les paupieres ne pouvant se fermer; & cette maladie ne finit, comme les précédentes, qu'avec la perte de la vuë, *D. Kataplofis, 2 Sp.*

226. Il y a enfin une autre espece dans cette même division, où tous les symptômes des précédents sont aggravés, provenant de la même cause, qui toujours est suivi d'un abcès, finissant par la perte totale du globe, malgré les précautions que l'on puisse prendre, *D. Kataplofis, 3 Sp.*

227. La dixieme espece de ces maladies qui est toujours précédée par l'opération ordinaire de la Cataracte, où non seulement l'abducteur est blessé, mais aussi les nerfs destinés pour le service de l'iris, tous deux en même temps; d'où s'ensuit inflammation, douleur insupportable dans le fond de l'œil & dans la tête, larmoyement, gonflement des membranes du globe, & finit toujours avec une perte totale de la vuë, *D. Achoroidis, 1. Sp.*

228. Il y a une autre qui provient exactement de la même cause que les précédentes, mais ayant aussi par accident blessé le filament du nerf intercostal, la conséquence a été non seulement tous les symptômes du précédent, mais aussi un vomissement continuel, qui ensemble finissent avec la perte totale de la vuë, & quelquefois la destruction de l'œil, *D. Achoroidis, 2. Sp.*

229. Il y a une autre espece de ces maladies, où tous les symptômes sont non seulement aussi aggravés que les précédents, & qui proviennent de la même cause, mais ayant ici blessé quelques parties de l'uvée ou des procès ciliaires, ou tous deux en même temps: il suit non seulement le vomissement & tous les symptômes précédents; mais malgré toute précaution, l'œil est détruit par un abcès, *D. Achoroidis, 3. Sp.*

230. L'expérience fait voir une autre espece de maladies de même cause, & qui est toujours suivie d'un abcès dans l'uvée, où la matiere se montrant dans la chambre antérieure, & malgré toutes les précautions en la déchargeant à bonne heure, la vuë reste sans remede; mais on doit toujours observer que dans tous ces pénibles cas, si on diminuë le contenu du globe, les symptômes sont moins graves par la perte de la plethore, que

dans le cas précédent, *D. Aperibrosis, 1. Sp.*
 231. Nous trouvons une autre maladie, qui vient, selon que l'expérience nous a fait voir, de la même cause que la précédente, avec cette différence, qu'ici on a blessé les procès ciliaires & non pas l'uvée; & qui nonobstant toutes nos précautions, finit par un abcès avec destruction de la Cornée, & quelquefois de tout le globe de l'œil, *D. Aperibrosis, 2. Sp.*

232. Nous trouvons encore une autre maladie qui provient de la même cause, où non seulement les parties mentionnées dans la précédente sont blessées & par conséquent suivies des symptômes les plus douloureux avec inflammation, mais ayant blessé l'aponevrose de l'abducteur encore plus dans son centre, ou en autres termes, plus éloigné de la Cornée, mais dans ce cas qui est très-remarquable, il n'est jamais suivi d'un abcès, l'œil restant diminué dans son volume, insensible à la lumière; la Cornée conservant sa pellucidité, & la prunelle contractée & immobile, *D. Aperibrosis, 3. Sp.*

233. Nous voyons aussi par la même blessure & dans la même partie, non seulement les mêmes accidents des précédents; mais nous trouvons, en conséquence d'inflammation, que les fibres de la circonférence de la prunelle s'entrelacent de tous côtés: ainsi elle reste contractée & immobile, *D. Prospis.*

234. Nous trouvons enfin une autre maladie qui suit cette opération, qui est tout à fait différente des précédentes, où on est entré dans l'œil sans avoir blessé aucune de ses parties qu'on devoit éviter, mais étant dans l'œil on a blessé ses nerfs dans leur extrémité, en voulant séparer la capsule de ses attachements, & quelquefois on a blessé l'uvée même par le mouvement injudicieux de l'aiguille: ce cas est toujours suivi d'une inflammation la plus violente, mais étant proprement soigné, la vue se conserve en partie, mais jamais parfaitement, *D. Keafos.*

235. Dans la dernière & dix-huitième des maladies qui suivent l'opération ordinaire de la Cataracte, l'uvée aussi bien que l'iris, selon les observations de l'Autcur, ont été tous deux blessés aussi bien que l'aponevrose de l'abducteur: mais dans ce cas on a toujours remarqué que tous les symptômes sont aggravés, un abcès de l'uvée a suivi, & toujours la perte totale de la vue; la Cornée détruite, & l'œil perd sa figure & son volume, *D. Ochromaton.*

236. Nous allons parler présentement d'un vice qui n'est pas proprement parlant une maladie, quoique nous soyons obligé de le considérer ainsi, comme il regarde la figure de tout le globe, c'est-à-dire, ce cas où toutes les parties de l'œil sont parfaites, mais où la Cornée ou le Cristalin, ou tous deux sont si convexes, que les rayons sont réfractés sitôt que la vision n'est parfaite qu'à un peu de distance de l'œil même, *D. Myopiasis.*

237. Le contraire de cette maladie qui affecte généralement les personnes âgées, est, lorsque par un défaut de la Cornée les rayons ne sont pas assez réfractés pour la vision à la distance ordinaire; dans ce cas le premier

demande les Lunettes plus ou moins concaves, ici plus ou moins convexes pour remédier à ce défaut, *D. Presbia.*

De Morbis Humoris Aquosi & Vitrei.

Des Maladies de l'humeur Aqueuse & de la Vitrée.

Morbi Humoris Aquosi.
Maladies de l'humeur aqueuse.

238. Sans parler de ces parties huileuses qui se trouvent quelquefois dans l'humeur aqueuse, dont on a donné une description en parlant des foiblesses de la vuë; cette humeur est quelquefois si changée, que la Cornée est extrêmement élevée, & la chambre antérieure renferme deux fois plus d'eau que l'œil sain, dans ce cas la vuë est très-défectueuse, & fort souvent totalement perdue, *D. Hydrophthalmia.*

239. Il y a aussi le contraire de cette maladie, où faute de l'humeur aqueuse, la Cornée paroît toujours flétrie, ce qui se trouve dans la chambre antérieure paroît blanchâtre, & la vuë extrêmement défectueuse, sans retirer aucun avantage des Lunettes, *D. Stagnosis.*

L'Humeur Vitree est sujette à quatre différents maux.

Morbi Humoris Vitrei.
Maladies de l'humeur vitrée.

240. La première, comme dans l'humeur aqueuse, où la quantité est augmentée, & la conséquence à l'égard de la vuë est toujours la même, *D. Diasthesia.*

241. L'humeur vitrée est aussi exposée à une seconde maladie contraire à la précédente, où son volume est diminué, & la conséquence à l'égard de la vuë est la même que celle où l'humeur aqueuse est diminuée, *D. Malachia.*

242. L'expérience fait voir que l'humeur vitrée est exposée à une troisième maladie qui vient d'un coup reçu sur l'œil, & cette humeur étant composée d'une infinité de petites cellules qui renferment l'eau, ces petits globules, en conséquence, sont si rompus & entremêlés les uns avec les autres, qu'ils perdent leur pellucidité & rendent la vuë défectueuse, *D. Phitomedes.*

243. Et dernièrement la vitrée est exposée à une quatrième maladie, où il y a un tel changement de continuité par la matière purulente qui est entremêlée parmi ses différentes parties dans le progrès d'un abcès dans l'uvée, que quoique, par sage précaution, l'œil soit en apparence tout-à-fait parfait, il reste toujours un grand défaut dans la vision, par ce changement qui est ainsi arrivé dans la vitrée, *D. Haimolophia.*

E I N.



INDEX AD CURSUM LECTIONUM, &c.

Table des Maladies de l'œil & de ses parties contiguës, curables seulement par opération.

<i>De celle des canaux lacrimaux.</i>		<i>Des maladies de la Caroncule lacrimale & ses parties voisines, & de celle de la glande lacrimale avec celles entre le Globe & l'Orbite.</i>		<i>Des maladies composées de la Cornée & de l'Iris, & de celle composée de la Cornée, de l'Iris & l'Uvée.</i>	
1 Hydrops lacrymalis, N° 1, 2		21 Hyperfarcofos, 56, 57		37 Synectica, 1 Sp. 138	
2 Atheroma & Meliceris, 3, 4		22 Hypericroma, 58, 59		37 Synaphise, 2 Sp. 142	
3 Anchylops, 5, 6		22 Hyperauxosis, 60, 61		38 Parasthiophis, 94, 95	
4 Ægylops vél Abcessus facculi lachrymalis, 7, 8, 9		23 Apophthisis, 1 Sp. 66		39 Achyfis, 2 Sp. 140	
5 Fistula lachrymalis, 10, 11		24 Apophthisis, 2 Sp. 67		40 Staphyloma, Myocéphalon, & Helos, 146, 147, 148	
6 Apeplys, 12				41 Melon, 149	
<i>Des maladies communes aux paupieres, & de celles entre l'aponevrose des muscles de la paupiere supérieure & ses teguments des maladies entre l'Aponevrose & la conjonctive de la paupiere inferieure, & de celles du bord externe de la paupiere supérieure.</i>		<i>De celles des muscles du Globe.</i>		<i>Des maladies dans lesquelles le Cristalin diminue.</i>	
7 Hypophthisis, 15		25 Strabismus, 1 Sp. N° 68		{ Metakinosis, 150, 151, 152	
8 Ectropion, 16				42 Aichicinos, 159, 158	
9 Abcessus, 21		<i>Des différentes especes d'Ophthalmie</i>		42 Biapiasis, 159	
10 Karkinoma, 23		26 Sevilla, 1 Sp. 77		43 Katastasia, 155	
11 Sceleriasis, 1 Sp. 24		27 Sevilla, 2 Sp. 78		44 Atrophia, 1 Sp. 154	
12 Sceleriasis, 2 Sp. 25				45 Atrophia, 2 Sp. 155	
{ Steatoma, 28		<i>De celles de la Cornée.</i>		46 Empyosis, 158	
13 { Atheroma, 29		28 Hyperfarcoma, 93		<i>De celles dans lesquelles l'humeur Cristaline augmente.</i>	
{ Meliceris, 30		<i>Des maladies communes de la Cornée de la conjonctive de l'œil & de la Tunique albuginée.</i>		47 Glaucoma, 1 Sp. 160	
14 Crithe & Hordeolum, 31		29 Pfydracion, 99		<i>De celles de l'organe immédiat de la vue, où le malade perd toute sensation de lumiere.</i>	
15 Schiropthalmia, 34, 35, 36		30 Onyx, 103		48 Symptosis, Amaurosis, & Gutta serena, 6 Sp. 168	
<i>Des maladies des glandes Ciliaires & de celles de l'extrémité interne des paupieres.</i>		{ Oule, 109, 110, 111		<i>Des maladies communes à tout le Globe.</i>	
16 Verrucæ & Achrochordon, 43		{ Aiglia, 112		49 Abcessus, 206	
17 Trichiasis, 46		31 { Otyle, 113, 114, 115		50 Proptosis, 207, 208	
18 Distichiasis, 47		{ Homiclos, 116, 117		51 Synkathesis, 4 Sp. 212	
19 Anchyloblepharon, 48		32 Pterygion, 1 Sp. 121		52 Exophthalmia, 216, 217	
20 Enothies, 49		33 Pterygion, 2 & 3 Sp. 122, 123			
		<i>Des maladies des Chambres aqueuses & de celles de l'Iris qui forment la prunelle.</i>			
		34 Hypopyon, 128			
		35 Hidatoides, 129			
		36 Diarexis, 136			

INDEX ALPHABETICUS.

A	B	C	D	E	F	G	H	I	K	L	M	N	O	P	R	S	T	X
Abcessus, N ^o . 21, 206	Iapialis, 150	Ataracta, a 150 ad 159	Iarexis, 136	Entropion, 16	Icofis, N ^o . 42	Laucoma, 160, 161, 162	Eliosis, 44	Chlodes, 90, 91	Arkinoma, 23	Agophthalmos, 14	Adarosis, 45	Ephelion, 108	Chlodes, 90, 91	Achydes, 88	Aticorialis, 175, 176, 177	Celerialis, 24, 25	Araxis, 73, 74	Erophthalmia, 40
Achrochordon & Verruca, 43	Bothrion, 105	Chalazion & Grando, 32	Distichiasis, 47	Echimosus, 119	Fistula lacrymalis, 10, 11	Helos, 148	Haimolophia, 243	Ochromaton, 235	Karkinos, 52	Lencoma & Albugo, 118	Malachia, 141	Nome, 107	Ochrosia, 102	Paralampsis, 89	Rhyas, 34, 55	Sclerophthalmia, 34, 35, 36	Tlepis, 171, 172	
Achyls, 86, 87		Chemola, 106	Diasthesia, 240	Ednia, 173, 174	Glaucoma, 160, 161, 162	Helocofis, 183, 184, 185	Helos, 148	Edematofus, 19, 125	Kataplasis, 224, 225, 226	Lippitudo, 37	Meliceris, 30	Nyctalopia, 191	Onyx, 103	Paraptosis, 94, 95	Scleroma, 65	Sclerophthalmia, 34, 35, 36	Traucoma, 42	
Achoroidis, 227, 228, 229		Chemofis, 75	Debilitas Visus, a 186 ad 196	Empyosis, 158	Hemeroptosis, 190	Hemeroptosis, 190	Helocofis, 183, 184, 185	Onyx, 103	Katartata, 153	Lithiasis, 33	Melon, 149	Nyctalopia, 191	Ophthalmia Eryipelatosa, 84	Pararofis, 178, 179	Scotodymia, 166	Sclerophthalmia, 34, 35, 36	Trauma, 218, 219, 220	
Achyfis, 139, 140		Crithe & Hordeolum, 31		Empyrodes, 180, 181	Hippus, 72	Hemeroptosis, 190	Helocofis, 183, 184, 185	Ophthalmia Venerea, 85	Koiras, 82, 83	Lithiasis, 33	Metakinesis, 150, 151, 152	Nyctalopia, 191	Ophthalmia, a 73 ad 85	Pachyxtes, 26	Scotoma, 198, 199	Sclerophthalmia, 34, 35, 36	Trichiasis, 46	
Aegylops, vel Abcessus Sacculi lacrymalis, 7, 8, 9				Enchansis, 50	Homiclos, 107, 116, 117	Hemeroptosis, 190	Helocofis, 183, 184, 185	Ophthalmia, a 73 ad 85	Kreas, 234	Lithiasis, 33	Musca volitantes, 186, 187	Nyctalopia, 191	Orphnodes, 202, 203	Peribrosis, 65	Sevila, 76, 77	Sclerophthalmia, 34, 35, 36		
Aiglia, 112				Enophthalmia, 216, 217	Hydatis, 20, 124	Hemeroptosis, 190	Helocofis, 183, 184, 185	Ophthalmia, a 73 ad 85		Lithiasis, 33	Myopiafis, 236	Nyctalopia, 191	Ophthalmia, a 73 ad 85	Phlegmonofus, 17, 127	Steatoma, 28	Sclerophthalmia, 34, 35, 36		
Aichicinos, 156, 157					Hydatoides, 129	Hemeroptosis, 190	Helocofis, 183, 184, 185	Ophthalmia, a 73 ad 85		Lithiasis, 33	Myopiafis, 236	Nyctalopia, 191	Ophthalmia, a 73 ad 85	Phlyctæne, 27, 97, 98	Staphyloma, 146	Sclerophthalmia, 34, 35, 36		
Amaurofis & Gutta serena, a 163 ad 185					Hydrops lacrymalis, 1, 2	Hemeroptosis, 190	Helocofis, 183, 184, 185	Ophthalmia, a 73 ad 85		Lithiasis, 33	Myopiafis, 236	Nyctalopia, 191	Ophthalmia, a 73 ad 85	Phlyctæne, 27, 97, 98	Staphyloma, 146	Sclerophthalmia, 34, 35, 36		
Amblyfis, 130, 131					Hydrophthalmia, 238	Hemeroptosis, 190	Helocofis, 183, 184, 185	Ophthalmia, a 73 ad 85		Lithiasis, 33	Myopiafis, 236	Nyctalopia, 191	Ophthalmia, a 73 ad 85	Phlyctæne, 27, 97, 98	Staphyloma, 146	Sclerophthalmia, 34, 35, 36		
Amplyopia, 192					Hypophafis, 15	Hemeroptosis, 190	Helocofis, 183, 184, 185	Ophthalmia, a 73 ad 85		Lithiasis, 33	Myopiafis, 236	Nyctalopia, 191	Ophthalmia, a 73 ad 85	Phlyctæne, 27, 97, 98	Staphyloma, 146	Sclerophthalmia, 34, 35, 36		
Anchylops, 5, 6					Hyperauxofis, 60, 61	Hemeroptosis, 190	Helocofis, 183, 184, 185	Ophthalmia, a 73 ad 85		Lithiasis, 33	Myopiafis, 236	Nyctalopia, 191	Ophthalmia, a 73 ad 85	Phlyctæne, 27, 97, 98	Staphyloma, 146	Sclerophthalmia, 34, 35, 36		
Atomatoblepharon, 13					Hyperfarcofos, 56, 57	Hemeroptosis, 190	Helocofis, 183, 184, 185	Ophthalmia, a 73 ad 85		Lithiasis, 33	Myopiafis, 236	Nyctalopia, 191	Ophthalmia, a 73 ad 85	Phlyctæne, 27, 97, 98	Staphyloma, 146	Sclerophthalmia, 34, 35, 36		
Anthrax, 22					Hyperfarcofos, 56, 57	Hemeroptosis, 190	Helocofis, 183, 184, 185	Ophthalmia, a 73 ad 85		Lithiasis, 33	Myopiafis, 236	Nyctalopia, 191	Ophthalmia, a 73 ad 85	Phlyctæne, 27, 97, 98	Staphyloma, 146	Sclerophthalmia, 34, 35, 36		
Anthrakion, 51					Hyperfarcofos, 56, 57	Hemeroptosis, 190	Helocofis, 183, 184, 185	Ophthalmia, a 73 ad 85		Lithiasis, 33	Myopiafis, 236	Nyctalopia, 191	Ophthalmia, a 73 ad 85	Phlyctæne, 27, 97, 98	Staphyloma, 146	Sclerophthalmia, 34, 35, 36		
Anchyloblepharon, 48					Hyperfarcofos, 56, 57	Hemeroptosis, 190	Helocofis, 183, 184, 185	Ophthalmia, a 73 ad 85		Lithiasis, 33	Myopiafis, 236	Nyctalopia, 191	Ophthalmia, a 73 ad 85	Phlyctæne, 27, 97, 98	Staphyloma, 146	Sclerophthalmia, 34, 35, 36		
Astragofis, 163					Hyperfarcofos, 56, 57	Hemeroptosis, 190	Helocofis, 183, 184, 185	Ophthalmia, a 73 ad 85		Lithiasis, 33	Myopiafis, 236	Nyctalopia, 191	Ophthalmia, a 73 ad 85	Phlyctæne, 27, 97, 98	Staphyloma, 146	Sclerophthalmia, 34, 35, 36		
Apeplys, 12					Hyperfarcofos, 56, 57	Hemeroptosis, 190	Helocofis, 183, 184, 185	Ophthalmia, a 73 ad 85		Lithiasis, 33	Myopiafis, 236	Nyctalopia, 191	Ophthalmia, a 73 ad 85	Phlyctæne, 27, 97, 98	Staphyloma, 146	Sclerophthalmia, 34, 35, 36		
Apothafis, 66, 67					Hyperfarcofos, 56, 57	Hemeroptosis, 190	Helocofis, 183, 184, 185	Ophthalmia, a 73 ad 85		Lithiasis, 33	Myopiafis, 236	Nyctalopia, 191	Ophthalmia, a 73 ad 85	Phlyctæne, 27, 97, 98	Staphyloma, 146	Sclerophthalmia, 34, 35, 36		
Aponeuchyma, 143					Hyperfarcofos, 56, 57	Hemeroptosis, 190	Helocofis, 183, 184, 185	Ophthalmia, a 73 ad 85		Lithiasis, 33	Myopiafis, 236	Nyctalopia, 191	Ophthalmia, a 73 ad 85	Phlyctæne, 27, 97, 98	Staphyloma, 146	Sclerophthalmia, 34, 35, 36		
Aporexis, 167					Hyperfarcofos, 56, 57	Hemeroptosis, 190	Helocofis, 183, 184, 185	Ophthalmia, a 73 ad 85		Lithiasis, 33	Myopiafis, 236	Nyctalopia, 191	Ophthalmia, a 73 ad 85	Phlyctæne, 27, 97, 98	Staphyloma, 146	Sclerophthalmia, 34, 35, 36		
Aperibrosis, 230, 231, 232					Hyperfarcofos, 56, 57	Hemeroptosis, 190	Helocofis, 183, 184, 185	Ophthalmia, a 73 ad 85		Lithiasis, 33	Myopiafis, 236	Nyctalopia, 191	Ophthalmia, a 73 ad 85	Phlyctæne, 27, 97, 98	Staphyloma, 146	Sclerophthalmia, 34, 35, 36		
Argemon, 104					Hyperfarcofos, 56, 57	Hemeroptosis, 190	Helocofis, 183, 184, 185	Ophthalmia, a 73 ad 85		Lithiasis, 33	Myopiafis, 236	Nyctalopia, 191	Ophthalmia, a 73 ad 85	Phlyctæne, 27, 97, 98	Staphyloma, 146	Sclerophthalmia, 34, 35, 36		
Argyrias, 144					Hyperfarcofos, 56, 57	Hemeroptosis, 190	Helocofis, 183, 184, 185	Ophthalmia, a 73 ad 85		Lithiasis, 33	Myopiafis, 236	Nyctalopia, 191	Ophthalmia, a 73 ad 85	Phlyctæne, 27, 97, 98	Staphyloma, 146	Sclerophthalmia, 34, 35, 36		
Arabdis, 200, 201					Hyperfarcofos, 56, 57	Hemeroptosis, 190	Helocofis, 183, 184, 185	Ophthalmia, a 73 ad 85		Lithiasis, 33	Myopiafis, 236	Nyctalopia, 191	Ophthalmia, a 73 ad 85	Phlyctæne, 27, 97, 98	Staphyloma, 146	Sclerophthalmia, 34, 35, 36		
Arates, 194, 195					Hyperfarcofos, 56, 57	Hemeroptosis, 190	Helocofis, 183, 184, 185	Ophthalmia, a 73 ad 85		Lithiasis, 33	Myopiafis, 236	Nyctalopia, 191	Ophthalmia, a 73 ad 85	Phlyctæne, 27, 97, 98	Staphyloma, 146	Sclerophthalmia, 34, 35, 36		
Afcotomia, 163					Hyperfarcofos, 56, 57	Hemeroptosis, 190	Helocofis, 183, 184, 185	Ophthalmia, a 73 ad 85		Lithiasis, 33	Myopiafis, 236	Nyctalopia, 191	Ophthalmia, a 73 ad 85	Phlyctæne, 27, 97, 98	Staphyloma, 146	Sclerophthalmia, 34, 35, 36		
Atheroma & Meliceris in Sacculo lacrymali, 3, 4					Hyperfarcofos, 56, 57	Hemeroptosis, 190	Helocofis, 183, 184, 185	Ophthalmia, a 73 ad 85		Lithiasis, 33	Myopiafis, 236	Nyctalopia, 191	Ophthalmia, a 73 ad 85	Phlyctæne, 27, 97, 98	Staphyloma, 146	Sclerophthalmia, 34, 35, 36		
Atheroma, 29					Hyperfarcofos, 56, 57	Hemeroptosis, 190	Helocofis, 183, 184, 185	Ophthalmia, a 73 ad 85		Lithiasis, 33	Myopiafis, 236	Nyctalopia, 191	Ophthalmia, a 73 ad 85	Phlyctæne, 27, 97, 98	Staphyloma, 146	Sclerophthalmia, 34, 35, 36		
Atrophia, 154, 155, 213, 214					Hyperfarcofos, 56, 57	Hemeroptosis, 190	Helocofis, 183, 184, 185	Ophthalmia, a 73 ad 85		Lithiasis, 33	Myopiafis, 236	Nyctalopia, 191	Ophthalmia, a 73 ad 85	Phlyctæne, 27, 97, 98	Staphyloma, 146	Sclerophthalmia, 34, 35, 36		
Antonia, 188, 189					Hyperfarcofos, 56, 57	Hemeroptosis, 190	Helocofis, 183, 184, 185	Ophthalmia, a 73 ad 85		Lithiasis, 33	Myopiafis, 236	Nyctalopia, 191	Ophthalmia, a 73 ad 85	Phlyctæne, 27, 97, 98	Staphyloma, 146	Sclerophthalmia, 34, 35, 36		
Antoniadula, 197					Hyperfarcofos, 56, 57	Hemeroptosis, 190	Helocofis, 183, 184, 185	Ophthalmia, a 73 ad 85		Lithiasis, 33	Myopiafis, 236	Nyctalopia, 191	Ophthalmia, a 73 ad 85	Phlyctæne, 27, 97, 98	Staphyloma, 146	Sclerophthalmia, 34, 35, 36		
					Hyperfarcofos, 56, 57	Hemeroptosis, 190	Helocofis, 183, 184, 185	Ophthalmia, a 73 ad 85		Lithiasis, 33	Myopiafis, 236	Nyctalopia, 191	Ophthalmia, a 73 ad 85	Phlyctæne, 27, 97, 98	Staphyloma, 146	Sclerophthalmia, 34, 35, 36		

Catalogue de tous les Auteurs qui ont écrit en différentes Langues sur les maladies des Yeux, & l'art de les guérir, tant anciens que modernes, cités occasionnellement par le CHEVALIER DE TAYLOR en ses Leçons.

Écrits d'Hypocrate, Gallien, Celse & Eginete.

- 1 **O** Phthalmographia Plempii de oculi fabrica, 8°. *Amst.* 1632.
- 2 Jacobus Hovius de circulari humorum motu in oculis, 8°. *L. Bat.* 1716.
- 3 Antonii Nuchii Sialographia, & ductuum aquosorum Anatomia, 8°. *L. Bat.* 1690.
- 4 Description mécanique de l'œil, démontrée, par M. Wolcham, *Norimb.* in-4°.
- 5 Mechanisme de l'œil, par M. Wolichain, *Dresd.*
- 6 Buychius passim in operibus, specialim in Epistolæ præ. de oculorum tunicis.
- 7 Schenchius Disput. Dioptrico-Anatomicam habuit de oculo, *Jenæ* 1654. & aliam de ophthalmia, 1667, utrumque in-4°. Item in *Observat. medicinal.* in-folio, libro primo de oculis multa inseruit.
- 8 Puget observationes plures de structura oculorum in diversis insectis descripsit in duabus Epistolis ad R. P. Lamy, &c. *Lingua Gallica, Lugd.* in-8°. 1706.
- 9 Joan. Franc. Ripensis Carmen de oculorum fabrica, *Willend.* folio.
- 10 Michael (Joan.) oculi fabrica, usus, *Lugd.* in-8°.
- 11 Joan. Jacob. Rea, epistolæ de fabrica oculi ad Boerhavius, *Genev.* in-8°.
- 12 Meibomius epistolam exaravit Langelottio inscriptam, de vasis palpebrarum novis, 1666. in-4°. Idem tum disputationem medicam sustinuit de suffusione, 1670. tum exercitationem medicam de fluxu humorum ad oculos naturali & præternaturali, 1687. omnia in-4°. *Helmstadii.*
- 13 Joannes - Baptista Carcanus anatomix professor publ. typis donavit libellum, in quo de musculis palpebrarum atque oculorum tractatur. *Ticini,* in-8°. 1574.
- 14 Nicolaus Steno (Danus) evulgavit observationes suas anatomicas de glandulis oculorum, & novis earumdem vasis, 1664. in-4°. *Hafniæ,* quæ sunt denuò excusæ, *Lugd. Bat.* in-12. 1680.
- 15 Nicolai Stenonis observationes Anatomicæ de variis oris, narium, oculorum, lachrymarum fontibus, &c. autore Belzio, *Lugd. Bat.* 1680. in-12.
- 16 Choïet (Warnerus) de tribus humoribus oculi. *Leodii,* 1601. in-8°.
- 17 Dorstienii exercitatio anatomica de oculo, *Marb. Cat.* 1687. in-4°.
- 18 Manfredus (Paulus) Dr. Medicus Romanus, novas observationes circa oculi uveam & circa aurem, Romæ in publicum protulit, in-4°. 1674.
- 19 Biauchri (Joan. Baptistæ) ductus lachrymalis novus, *August. Taurinorum,* 1715. in-4°.
- 20 Nicolai Severi observationes anatomicæ de glandulis oculorum, *Hoffin.* in-8°.
- 21 Mappus discursum de risu & fletu edidit, 1684. & dissertationem anatomicam de oculi humani partibus & usu, 1677. utrumque *Argentorati.*
- 22 Joan. de Burges, de pupilla oculi, in-8°.
- 23 Simon Portius (Neapolitanus) libellum trivialem emisit de coloribus oculorum, Florentiæ impressum, 1550. in-4°.
- 24 Cochii; (Antonii) de lente crystallina, *Romæ,* in-8°.
- 25 Waldschmied (Wilhelmus Huldericus) humoris vitrei in oculo structuram singularem constari reperit ex innumeris paralleloipedis sibi invicem appositis, &c.
- 26 Burrhus (Francis. Joseph. Burrhus) epistolam de artificio oculorum humores restaurandi scripsit ad Thomam Bartholinum, *Hafniæ,* in-4°. 1669.
- 27 Joan. Baptista Verte, anatomia artificialis oculi, *Amst.* 1680. in-12.
- 28 Schaper de lippitudine crystallifera epistola, &c. *Rostochii,* 1764. in-4°. Eiusdem dissertatio epistolica de Hydrophthalmia intercepta, *Rostochii,* 1713.
- 29 Bischerer Doctor Medicus Norimbergæ edidit lingua Germanica demonstrationem œconomicam & descriptionem Anatomicam oculi sui artificialis, quem Stephanus Ziken, Tornator celebris excogitavit, & fabricavit Norimbergæ, legitur etiam brevior hujus oculi Tornatilis descriptio latina in *Ephemeridibus naturæ curiosorum Germaniæ,* anni 1700. *Observat.* 220 pag. 328.

- 30 Constantinus Nerobus de nervo optico; *Francof.* 161. in-8^o.
- 31 Mercurialis Foroliviensis de oculorum affectibus prælectiones in-4^o. Reperiuntur inter cætera ejusdem Professoris opera medica; hujuscè etiam Authoris extant litteræ de nervis opticis ad Constantium Valorium, in-4^o. *Francof.* cum ejusdem Valorii litteris.
- 32 Extat Joannis Michaelii J. F. Hornani oculi fabrica, actio, usus, &c. in-8^o. *Lugd. Bat.* 1695. libellus perperam scriptus.
- 33 Constantius Varolius (Medicus Bononiensis) de nervis opticis &c. ad Hieroninum Mercurialem, in-8^o. *Francof.* 1692.
- 34 Isoardus Guigonius Philosophiæ & Medicinæ Doctor & Chirurgiæ Anatomique Professor ordinarius typis excudi jussit tractatum de oculo, in-4^o. cui titulus. Authopsomma, cum ejusdem oculi actionibus & utilitatibus, *Taurini*: 1619.
- 35 Sturmii Dissertatio Physica de Visionis organo & ratione genuina, &c. in-4^o. *Altdorffii*, 1678. Idem ibidem sustinuit Visionis sensum esse nobilissimum, &c. 1699. in-4^o.
- 36 Discours de la conversation & de l'excellence de la vuë, &c. par André du Laurent (premier Medecin du Roi Henry IV.) à *Rouen*, in-12. 1615. Extat etiam hic liber Anglicè traductus ex priore editione Gallicâ à Surphlet, *Londini*, in-4^o. 1599. Hunc etiam Joannes-Theodorus Schonlinus latinè edidit, sub titulo, Discursus de conservandi visus nobilitate ejusque per diætam verâ methodo, &c. in-12. 1618. *Monachii*. Idem Dominus Andreas Laurentius in anatom. lib. 11. (de sensuum organis) plurima de oculo edisserit.
- 37 Caranta (Cuneas) Doctor Medicus & Philosophus, librum suum de natura Visionis, &c. edidit *Saviliani*, in-4^o. 1623.
- 38 Petit, 1^o. Sa Lettre dans laquelle il démontre que le cristallin est fort près de l'uvée.
2^o. Sa lettre contenant des réflexions sur ce que M. Hequet a dit dans ses remarques sur l'utilité de la saignée dans les maladies des yeux.
3^o. Sur les deux especes que l'humeur aqueuse occupe dans l'œil & sur le cristallin & sur la cataracte. *Vid.* l'Histoire de l'Academie Royale des Sciences pour les années 1722, 23, 25, 28, 30.
- 39 Augustini Quirini Rivini Disputatio Physiologica de Visu, *Lipsiæ*, 1686.
- 40 Ruschius, (Joan Baptista) de visus organo, *Parisi*. in-4^o.
- 41 Professor Hetruscus, scilicet Joannes-Baptista Ruschius in Pisano Gymnasio Professor qui scripsit de Visus organo libros quatuor, in-4^o.
- 42 Lettres de M. Mariotte à M. Pecquet, &c. & *vicissim*, fut l'organe de la vuë, jointe à la description Anatomique des divers animaux.
- 43 Mariotte. (Dominus Mariotte Abbas, &c.) novum suum de visione inventum typis mandavit in litteris ad Dominum Pecquet inscriptis. Responsum verò Domini Pecquet una, simul impressum fuit in-4^o. *Parisi*. inter Ephemerid. Eruditorum Galliarum.
- 44 Mémoire de la Société d'Édimbourg, en Anglois, 1636.
- 45 Penipii Ophthalmographia *Lorrain*, fol.
- 46 Georgius Bartisch Ophthalmographia, *Dresd.* fol.
- 47 Jacobi Scillingii Ophthalmia, seu de oculorum naturâ, morbis & remediis, *Augsentref.* 1615. in-4^o. Allemand & Latin.
- 48 Graphei ars probata de oculorum affectibus, *Venet.*
- 49 Heisterius Thesim quandam Harderovici doctorandus imprimi curavit de tunicâ
- 50 Peisterius de Cataracta, Glaucomate, Amaurosi, &c. *Altdorf.* 1713. in-8^o.
- 51 Heisterii apologia uberior explicatio systematis contra Woolhoufii ocularii Parisiensis cavillationes & objectiones, itemque Parisiensis eruditor, &c. in-8^o.
- 52 Heisterii historia de fistula lachrymali, *German*, in-4^o. 1716.
- 53 Gastaldi quæstio medico-chirurgica, &c. sub hac verborum serie, an cataracta à vitio humoris aquei aut crystallini oriatur, &c.
- 54 Pinson ses observations sur la Cataracte & le Glaucome,
- 55 Geisler, sa lettre écrite à Nuremberg sur la cataracte,
- 56 Freyssa, dissertatio Medica de cataracta, &c.

- 57 Menavii (Frederic.) Eleuchus affectuum oclarium; *Regiomontii*, in-4^o.
- 58 Horn, de Ophthalmiâ dissertatio, *Wittembergæ*, in-4^o. 1677.
- 59 Georgius Bartisch linguâ Germaniâ vernaculâ codicem in lucem edidit, cui titulus est Augendientst, id est oculorum servitium, aut ministerium. Hunc verò Authores vulgò citant sub nomine Ophthalmodouliæ; sed librum istum nusquam in sermonem latinum tradactum fuisse accepimus. Bis autem pralo exivit, primum in fol. rursus in-4^o. *Nurembergæ* 1686.
- 60 Beneventus Grassus Hierosolymitanus., D. Medicus celeberrimus & expertissimus, de oculis eorumque ægritudinibus & curis liber, in-4^o. & in-fol. *Venetis*, 1500
- 61 Hearnus (Joh.) de morbis oculorum, aurium, &c. *Lugdun.* in-4^o.
- 62 Gothofredus Berger disseruit de oculorum morbis, *Wittembergæ*, 1698. in-4^o.
- 63 Jacobus Schallingius librum emisit in-fol. *Francof.* 1615. Ophthalmia, sive disquisitio Hermerico-Galenica de natura oculorum, latinè & germanicè. Schallingius autem Philosophus erat inter Rosi-crucios adepti gradum nactus.
- 64 Hambergerus (Mathem. Professor ordinarius) *Jenæ* publici juris fecit optica oculorum vitia, in-4^o. 1696. opus valdè selectum & laudabile.
- 65 Sebizius disputationem solemnem Medicam habuit de Ophthalmia, *Argentorati*; in-4^o. 1662. Idem Joannes Aibertus Sebizius in exercitationibus pathologicis, *Argentorati*, 1674. in-8^o. impressis multa eruditè & secundum experientias optimas de oculis disseruit.
- 66 Joannes Ott, cogitationes Physico mechanicæ de natura visionis, *Heidelbergæ*, 1660. disseruit etiam de propriorum oculorum defectibus, 1671. *Basileæ*, in-4^o.
- 67 Frederici disputatione medica de suffusione, *Jenæ*, in-4^o.
- 68 Salzmannus publico examini submisit Thesim de visus obscuritate in genere & specie, *Argentorati*, 1521, in-4^o.
- 69 Gabrielis Fallopii (Mutrinensis) tractatus de vulneribus oculorum, in-4^o. *Venetis*, 1569.
- 70 Gellii disputatione Medica de internis oculorum affectibus, *Basileæ*, in-4^o. 1613.
- 71 George Wolfgangus Wedelius a mis au jour les huit dissertations qui suivent:
 Primo. *Dissertatio medica de Ophthalmia*, 1584. *Jenæ* in-4^o.
 Secundo. *Dissertatio Medica de Ægylope*, 1695. *Jenæ* in-4^o.
 Tertio. *Visum physiologicè examinandum proponit in thesi*, in-4^o. 1674.
 Quarto. *Dissertatio medica de Amaurosi*, 1705.
 Quinto. *Dissertatio medica de Nyctalopia*, 1693.
 Sexto. *Dissertatio medica de Ophthalmia, ex epitome praxeos Clinicæ Georgii Wolfgangii Wedelii*, 1713.
 Septimo. *Dissertatio medica de visus imbecillitate & defectibus*, 1714.
 Octavo. *Dissertatio medica de Cataractâ*, 1706.
- 72 Heurnius (Joannis Heurnii Ultrajectini in Academiâ Leidenf Prof. Med.) Tractatus de morbis oculorum, &c. 1611. in-4^o. *Lug. Bat.* Idem in-fol.
- 73 Palfin des maladies des yeux, en Hollandois.
- 74 Stahl disputationem Medicam sustinuit de affectibus oculorum in genere, *Hala Magdeburgicæ*; 1702. cui annectitur ejus propempticon inaugurale de fistulâ lachrymali. Ibi verò videbit candidus lector quod ipsi Sthalio plerumque debetur nova Anelli methodus de fistula lachrymali, &c. Vid. numero 84.
- 75 Rolincius de Guttâ serenâ, in-4^o. *Jenæ*, 1669.
- 76 Trinckhufius composuit dissertatiunculam de cæcis sapientiâ & eruditione claris, &c. *Jenæ* in-4^o. 1672.
- 77 Gruhlmanni Specimen Medicum de novo contra oculorum caliginem remedio tanquam specifico scilicet Hermaria, &c. *Jenæ*, 1706. in-4^o.
- 78 Hardschêr (Nicolaus) Essai de dioptrique avec une dissertation sur les dissertations sur les différens accidens de la vuë.
- 79 De la Hire, dissertatio de visu & variis ejus casibus, *Lut. Paris.* 1694.
- 80 Joan. Manelphus de fletu & lachrymis, *Rama*, 1617.
- 81 Guillimeau Jac. Traité des maladies de l'œil, *Paris.* in-8^o.
- 82 Paulus Venetus plerumque laudatur ab eruditis pro observatore primo motus alterni in pupilla, scilicet Dilatationis & Constrictionis, &c.
- 83 Antonii Menjoti Disceptationes Pathologicæ, in-4^o. *Paris.* 1672. ubi duæ extant dissertationes, scilicet de dilatatione & angustia pupillæ.
- 84 Vater de visionis læsionibus, in specie in Mydriasi & Myosi, &c. *Wittemb.* 1706. in-4^o. Secunda dissertatio de Trachomate, *Wittemb.* 1704. Tertia idem ibidem de suffusione oculorum, 1705.
- 85 Hoppii Dissertatio Medica de palpebris, illarumque affectibus, *Basileæ*, 1705. Novus huc

- Author sapius Woolhouffum laudat; plurimi vero desiderantur palpebrarum affectus, quos Hoppius forsitan de proposito omisit.
- 86 Hecquet, sa lettre mise à la fin d'un traité de la digestion & des maladies de l'estomac, Paris, in-12.
- 87 M. Morand, ses observations sur les cataractes, dans l'Histoire de l'Academie Royale des Sciences de l'année 1722.
- 88 Woolhouse, 1^o. Ses dissertations sçavantes & critiques sur la cataracte & le glaucome.
20. Ses Observations sur le Mémoire Académique de M. Marchand.
30. Son Mémoire dans le Journal des Sçavans, Décembre 1720.
- 89 Antoine Maître Jean, Traité de maladies des yeux, Troyes, 1707. in-40.
- 90 S. Yves des maladies des yeux, Paris, 1722 in-80.
- 91 Briffeau, Traité de la cataracte & du glaucome, Paris, 1709. in-12.
- 92 Petri Petiti Medici Parisiensis de lachrymis, libri 3, Paris, 1641 in-12.
- 93 Baruffaldi dissertatio, cui accedit alia de fistulâ lachrymali, en Italien, Venice 1717.
- 94 Dominiq. Anel, sur la découverte de l'hydropisie du conduit lachrymal, Paris, 1716, in-12.
- 95 Suite de la nouvelle méthode pour guérir la fistule lachrymale, Turin, in-40.
- 96 Dediér, sa lettre écrite à M. Woolhouse, &c. vid. Journal des Sçavans pour le mois de Juillet 1722.
- 97 Dubois, suite des maladies chroniques, v. 5.
- 98 Hist. Acad. Reg. Scient. in Transact. Anglicanis.
- 99 Mémoire de la Société d'Edimbourg, en Anglois, 1736, Lond. in-80.
- 100 Gulielmi Briggos. Ophthalmographia, Lugd. Bat. 1668. in-12.
- 101 Traité des maladies de l'œil, en Anglois, par Richard Banistre, Londres, in-12.
- 102 Ophthalmiotria, seu oculorum medela à Guill. Coward Medico Londinensi, Lond. 1706. in-80.
- 103 Ophthalmographia en Anglois par Kennedi, Londres, in-80. 1714.
- 104 Traité des maladies de l'œil, en Anglois, par Guillaume Read, Lond. in-80.
- 105 Heister's System of Surgery, 1742.
- 106 D. colombier, dissertatio nova de suffusione seu de cataracta. Paris 1763.
- 107 Traité en Anglais, sur les maladies de la Cornée par Duddel, 1745.
- 108 Maladies des canaux lachrymaux, par Gatikre, 1756.
- 109 Dissertation sur une nouvelle opération pour la cataracte, par Sgr. Pelluci, 1752.
- 110 Traité des maladies des yeux par Boerhaave, ou plutôt par un de ses disciples, 1748.
- 111 Traité des Sens, par M. le Cat, 1757.
- 112 Quantité de petites brochures sur les maux des yeux par mauchert, 1750, 51 & 53.
- Un très-grand nombre de mémoires dans ceux de l'Academie des Sciences de Paris, de Londres, Berlin, Petersbourg & d'autres Sociétés de Sçavans, & dernièrement de l'Academie de Chirurgie de Paris, & surtout de M. Daviel qui reçut les principes sur l'art de traiter les maux des yeux de l'auteur de cet ouvrage, sans négliger aucun de ces petits mémoires qui ont été publiés en différentes langues dans différentes parties de l'Europe.

LES OUVRAGES DE L'AUTEUR, sur l'Œil & ses Maladies, sont annoncés au V^o. de la premiere page.

Nota. On vient de publier un ouvrage qui a pour titre, les Anecdotes de la vie du Chevalier de TAYLOR, tirées de l'histoire de ses voyages, écrites par lui-même en Anglois, en trois vol. in-octavo, où on fait voir que jamais homme n'a été fourni de plus de matière digne d'être communiqué à la postérité.

Vu, permis d'imprimer, à Angers le 16 Août 1766.

J. MARCOMBE,
Lieutenant Général de Police.

A ANGERS, chez LOUIS-CHARLES BARRIERE.