

serrata est placée en avant de l'équateur de l'œil à 5 ou 6 millimètres environ en arrière de la circonférence de la cornée. La zone choroïdienne est donc cette portion de la choroïde située entre l'ora serrata en arrière et la circonférence de la cornée en avant.

Elle présente à considérer une face externe, en rapport avec la sclérotique ; une face interne, contiguë à la membrane sous-jacente, la rétine, qui dans ce point porte le nom de zone de Zinn ; une extrémité postérieure, simple, se continuant directement avec la choroïde, et une extrémité antérieure qui se divise en deux parties : l'une externe, ou *muscle ciliaire*, et l'autre interne, ou *procès ciliaires* (fig. 81).

Deux couches de fibres musculaires lisses constituent le muscle ciliaire (ancien ligament ciliaire) : une couche externe radiée (muscle de Brücke) s'étendant du canal de Schlemm en avant à la zone choroïdienne en arrière, qu'il contribue

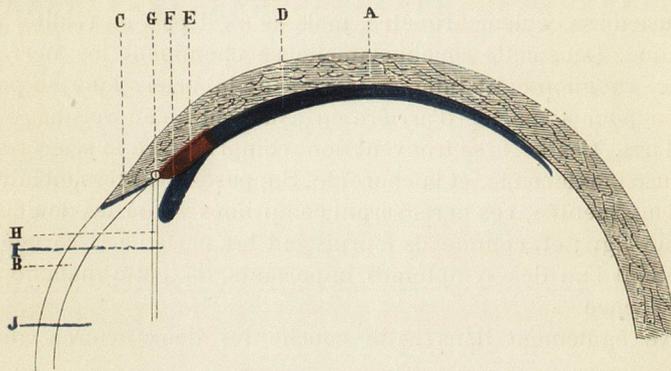


Fig. 81. — Schéma montrant le biseau cornéen et la terminaison de la choroïde en avant.

- | | |
|---------------------|-------------------------|
| A, sclérotique. | F, procès ciliaires. |
| B, cornée. | G, canal de Schlemm. |
| C, biseau cornéen. | H, iris. |
| D, choroïde. | I, chambre postérieure. |
| E, muscle ciliaire. | J, chambre antérieure. |

à former, et une couche interne circulaire (muscle de Rouget et H. Müller). Ce muscle, appelé encore muscle tenseur de la choroïde, joue un rôle absolument déterminé aujourd'hui : c'est le muscle de l'accommodation. Il exerce une compression circulaire sur le cristallin, dont il modifie la courbure de façon à diminuer ou à augmenter la convergence des rayons lumineux. J'ai déjà parlé de l'action de ce muscle dans l'hypermétropie.

Hancock a voulu faire jouer au muscle ciliaire un rôle important dans la production du glaucome aigu, qui, pour lui, ne serait autre chose qu'une contracture de ce muscle. Il proposa en conséquence de traiter cette affection par la section en travers des fibres musculaires, et il obtint des résultats heureux. Mais je ferai remarquer qu'une ponction faite sur un point quelconque du globe diminue la pression intra-oculaire, aussi bien que l'iridectomie proposée par de Graefe, et qu'il est impossible d'affirmer qu'une ponction au niveau du muscle ciliaire agit seulement en brisant l'anneau musculaire contracturé.

Les *procès ciliaires* (F, fig. 81) forment autour du cristallin une couronne composée d'une soixantaine de plis rayonnés. Ils présentent une face externe