

sphéno-pariétales, sphéno et jugo-frontales; 3° temporo-sphénoïdale et sphéno-jugale. Cette fosse, très-large, en rapport avec le développement du muscle temporal, se termine en avant par une gouttière verticale formée par l'os malaire, et en bas et en arrière par une gouttière oblique creusée sur la racine de l'arcade zygomatique et servant au glissement du muscle.

B. *Région zygomatique.* — Elle est constituée d'arrière en avant, par le temporal, le sphénoïde, une petite partie du palatin, le maxillaire supérieur et une petite portion de la face postérieure de l'os malaire. On y remarque les sutures temporo-sphénoïdale, (entre l'angle rentrant du temporal et la grande aile du sphénoïde), ptérygo-palatine, palatino-maxillaire et maxillo-jugale. Cette région est divisée par la racine transverse de l'arcade zygomatique en deux parties, une postérieure ou glénoïdienne, une antérieure ou fosse zygomatique.

1° La partie postérieure présente le conduit auditif externe et la cavité glénoïde avec la scissure de Glaser.

2° La *fosse zygomatique* est très-incomplète et n'a que quatre parois: 1° la *supérieure* est formée par la partie de la grande aile du sphénoïde située au-dessous de la crête temporo-zygomatique et offre en arrière les trous ovale et petit rond; 2° l'*interne* est formée par l'aile externe de l'apophyse ptérygoïde et complétée en bas et en avant par l'apophyse pyramidale du palatin; 3° l'*antérieure* est constituée par la tubérosité maxillaire du maxillaire supérieur; elle est convexe en dedans et concave en dehors, où elle se continue sans ligne de démarcation avec la face postérieure de l'os malaire; elle est séparée en haut des grandes ailes du sphénoïde, par une fente, *fente sphéno-maxillaire*, qui conduit dans l'angle inférieur et externe de la cavité orbitaire; 4° la paroi *externe* est formée simplement par la face interne de l'arcade zygomatique; mais quand le maxillaire inférieur est en position, elle est complétée par la face interne de sa branche montante. Les parois postérieure et inférieure manquent. A la réunion de la paroi interne et de la paroi antérieure se trouve une fente verticale assez large, conduisant dans une arrière cavité (*arrière cavité de la fosse zygomatique, fosse ptérygo-maxillaire, fosse sphéno-maxillaire*). Cette fosse ptérygo-maxillaire, ouverte en dehors du côté de la fente sphéno-maxillaire, est limitée en avant par la tubérosité maxillaire, en arrière par la partie antérieure de l'apophyse ptérygoïde, en dedans par la lamé verticale du palatin. Cinq trous ou canaux osseux y aboutissent: 1° un en dedans et en haut, *trou sphéno-palatin*, circulaire, formé par le bord supérieur échancré du palatin et le sphénoïde; 2° un inférieur, *canal palatin postérieur*, dirigé verticalement en bas et allant s'ouvrir à la partie postérieure et externe de la voûte palatine; trois postérieurs, qui sont de dedans en dehors: 3° le *canal ptérygo-palatin*; 4° le *canal vidien* ou *ptérygoïdien*, et 5° le *trou grand rond*.

III. BASE DU CRANE (Fig. 14).

Elle se compose de trois régions situées dans des plans différents: 1° une région postérieure, large, triangulaire, formée par toute la partie de l'occipital sous-jacente à la ligne courbe supérieure et par la face inférieure du

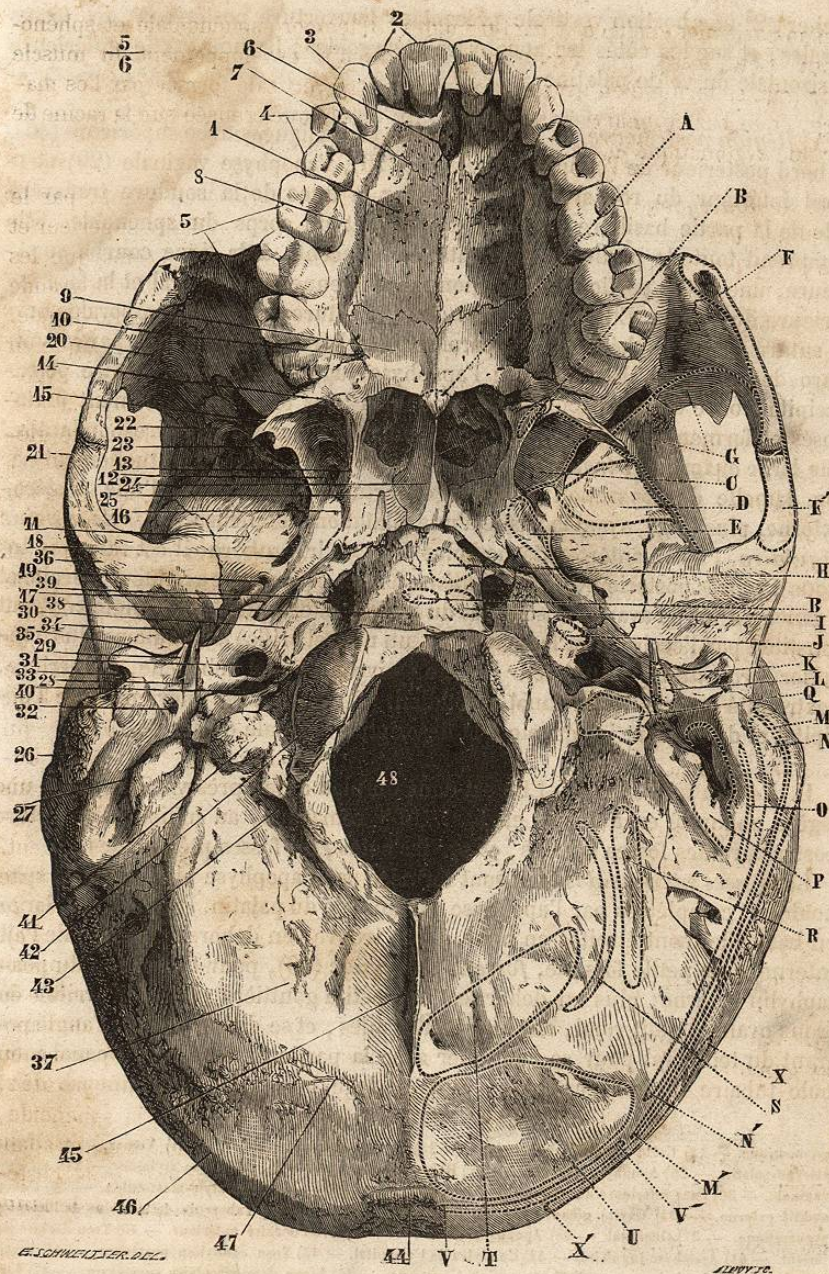


Fig. 14. — Base du crâne; face inférieure (*).

(*) 1) Voûte palatine. — 2) Incisives. — 3) Canines. — 4) Petites molaires. — 5) Grosses molaires. — 6) Canal incisif. — 7) Suture de l'os intermaxillaire. — 8) Sillon palatin postérieur. — 9) Lamé horizontale du palatin. — 10) Canal palatin postérieur. — 11) Grandes ailes du sphénoïde. — 12) Fosse ptérygoïde. — 13) Aile interne de l'apophyse ptérygoïde. — 14) Crochet de l'aile interne. — 15) Aile externe. — 16) Fossette scaphoïde. — 17) Épine du sphénoïde. — 18) Trou ovale. — 19) Trou petit rond. — 20) Face postérieure de l'os malaire. — 21) Arcade

rocher; 2° une portion verticale présentant l'ouverture postérieure des fosses nasales, et sur les côtés les apophyses ptérygoïdes; 3° une partie antérieure horizontale ou voûte palatine.

A. *Région postérieure.* — Elle est limitée par la ligne courbe supérieure (46), le bord postérieur de l'apophyse mastoïde (26), l'apophyse vaginale (29) et le bord inférieur du rocher, et en avant par la trace de la soudure transversale de la partie basilaire de l'occipital (38) et du corps du sphénoïde. Elle comprend toute la partie de l'occipital sous-jacente à la ligne courbe supérieure, une petite portion de la région mastoïdienne du temporal et la face inférieure du rocher. Elle ne présente que les sutures occipito-temporales, car la suture occipito-sphénoïdale disparaît habituellement chez l'adulte par la soudure des deux os. En avant de l'apophyse jugulaire (41), la suture pétro-occipitale offre deux caractères remarquables : les os sont simplement juxtaposés et forment en arrière, par l'accolement d'échancrures correspondantes, une large ouverture, *trou déchiré postérieur* (40), divisée habituellement par une lamelle de séparation en deux ouvertures secondaires, l'une postéro-externe, plus large, ayant la forme d'une dilatation globuleuse, *golfe de la veine jugulaire*, l'autre antéro-interne, plus étroite, irrégulière; il est rare que les trous déchirés postérieurs aient le même aspect et la même grandeur à droite et à gauche. Plus en avant, le sommet du rocher intercepte, avec l'angle rentrant constitué par l'occipital et le sphénoïde, un nouvel orifice triangulaire plus irrégulier, *trou déchiré antérieur* (39), au niveau duquel débouche, en arrière, l'extrémité antérieure du canal carotidien. (Pour les faces inférieures de l'occipital et du rocher, je renvoie à la description spéciale de ces os.)

B. *Région moyenne.* — Elle est dans un plan à peu près vertical, avec une légère obliquité en avant et en bas. On y remarque, au milieu, l'ouverture postérieure des fosses nasales, et sur les côtés, les fosses ptérygoïdes.

Les *fosses ptérygoïdes* (12) sont formées par l'apophyse ptérygoïde du sphénoïde, et complétées par l'apophyse pyramidale du palatin. Profondes et larges en bas, elles sont étroites en haut, où se trouve, en dehors de la base de l'aile interne, une petite fossette, *fossette scaphoïde* (16), pour l'insertion du péristaphylin externe; plus en dehors est une petite gouttière située en arrière des trous ovale et petit rond, sur les grandes ailes, et se dirigeant vers l'angle rentrant du temporal pour se continuer avec la partie antérieure du canal musculo-tubaire du rocher; cette gouttière loge la partie cartilagineuse de la

zygomatique. — 22) Crête temporo-zygomatique. — 23) Fente sphéno-maxillaire. — 24) Vomer. — 25) Conduit ptérygo-palatin. — 26) Apophyse mastoïde. — 27) Rainure digastrique. — 28) Apophyse styloïde. — 29) Apophyse vaginale. — 30) Face inférieure du rocher. — 31) Canal carotidien. — 32) Trou stylo-mastoïdien. — 33) Conduit auditif externe. — 34) Cavité glénoïde. — 35) Scissure de Glaser. — 36) Tubercule de la racine de l'apophyse zygomatique. — 37) Occipital. — 38) Apophyse basilaire. — 39) Trou déchiré antérieur. — 40) Trou déchiré postérieur. — 41) Apophyse jugulaire. — 42) Condyles de l'occipital. — 43) Trou condylien postérieur. — 44) Protubérance occipitale externe. — 45) Crête occipitale externe. — 46) Ligne demi-circulaire supérieure. — 47) Ligne demi-circulaire inférieure. — 48) Trou occipital.

Insertions musculaires. — A. Azygos de la lnette. — B. Constricteur supérieur du pharynx. — C. Ptérygoïdien interne. — D. Ptérygoïdien externe. — E. Péristaphylin externe. — F F'. Masséter. — G. Temporal. — H. Grand droit antérieur de la tête. — I. Petit droit antérieur de la tête. — J. Péristaphylin interne. — K. Stylo-pharyngien. — L. Stylo-hyoïdien. — M M'. Sterno-mastoïdien. — N N'. Splénus. — O. Petit complexus. — P. Digastrique. — Q. Droit latéral. — R. Petit oblique. — S. Grand droit postérieur de la tête. — T. Petit droit postérieur. — U. Grand complexus. — V V'. Trapèze. — X X'. Occipital.

trompe d'Eustache. La fosse ptérygoïde est limitée en dehors par le bord postérieur déchiqueté de l'aile externe, qui, plus large que l'interne, se déjette fortement en dehors; en dedans, par le bord postérieur de l'aile interne, qui présente en haut une échancrure correspondant au passage de la trompe, en bas le crochet de réflexion du tendon du péristaphylin externe.

L'ouverture postérieure des fosses nasales sera décrite avec les cavités de la face.

C. *Région antérieure ou voûte palatine.* — Elle sera décrite avec la cavité buccale.

IV. RÉGION ANTÉRIEURE OU FACIALE (Fig. 15).

Elle est formée par la partie inférieure du frontal, les os nasaux, les maxillaires supérieurs, les malaïres et le maxillaire inférieur et présente les sutures fronto-nasale, fronto-maxillaire et fronto-malaïre, internasale, naso-maxillaire, maxillo-malaïre et intermaxillaire. Large dans sa moitié supérieure, elle se termine de chaque côté par une saillie prononcée, saillie de la pommette, et se rétrécit dans ses deux tiers inférieurs, au niveau des mâchoires. Elle offre les ouvertures antérieures de quatre cavités, deux supérieures symétriques, *cavités orbitaires*, une médiane, *ouverture antérieure de fosses nasales*, une inférieure transversale, susceptible d'être complètement fermée par le rapprochement des mâchoires, et donnant accès dans la cavité buccale.

Chacune de ces cavités doit être l'objet d'une description spéciale.

1° Cavités orbitaires.

Elles ont la forme de pyramides quadrangulaires, dont la base ou ouverture antérieure regarde un peu en bas, de façon que leurs axes prolongés en arrière se couperaient à 0^m,05 environ en avant de la protubérance occipitale interne. Elles ont quatre parois, quatre angles, une base ou ouverture orbitaire et un sommet.

A. *Paroi supérieure ou voûte orbitaire.* — Très-mince, elle est formée en avant par le frontal, en arrière par les petites ailes du sphénoïde; ces os sont réunis par la suture fronto-sphénoïdale. Elle a une concavité fortement prononcée surtout en dehors pour la glande lacrymale, *fossette lacrymale*.

B. *Paroi inférieure ou plancher.* — Elle est constituée d'avant en arrière par une petite portion de l'os malaïre, la face supérieure du maxillaire supérieur et la facette orbitaire du palatin et présente les sutures correspondantes; plane, fortement inclinée en bas et en dehors, elle est traversée d'arrière en avant par une gouttière, gouttière sous-orbitaire, continuée par un canal, canal sous-orbitaire, dont la trace est indiquée par une fissure de l'os; elle sépare l'orbite du sinus maxillaire.

C. *Paroi interne* (Fig. 13, B). — Elle est formée d'avant en arrière par l'apophyse montante du maxillaire supérieur (2), l'unguis (5), l'os planum de l'éthmoïde (8) et une petite portion du sphénoïde réunis par trois sutures verticales. Un peu convexe, à peu près parallèle au plan médian, elle offre en

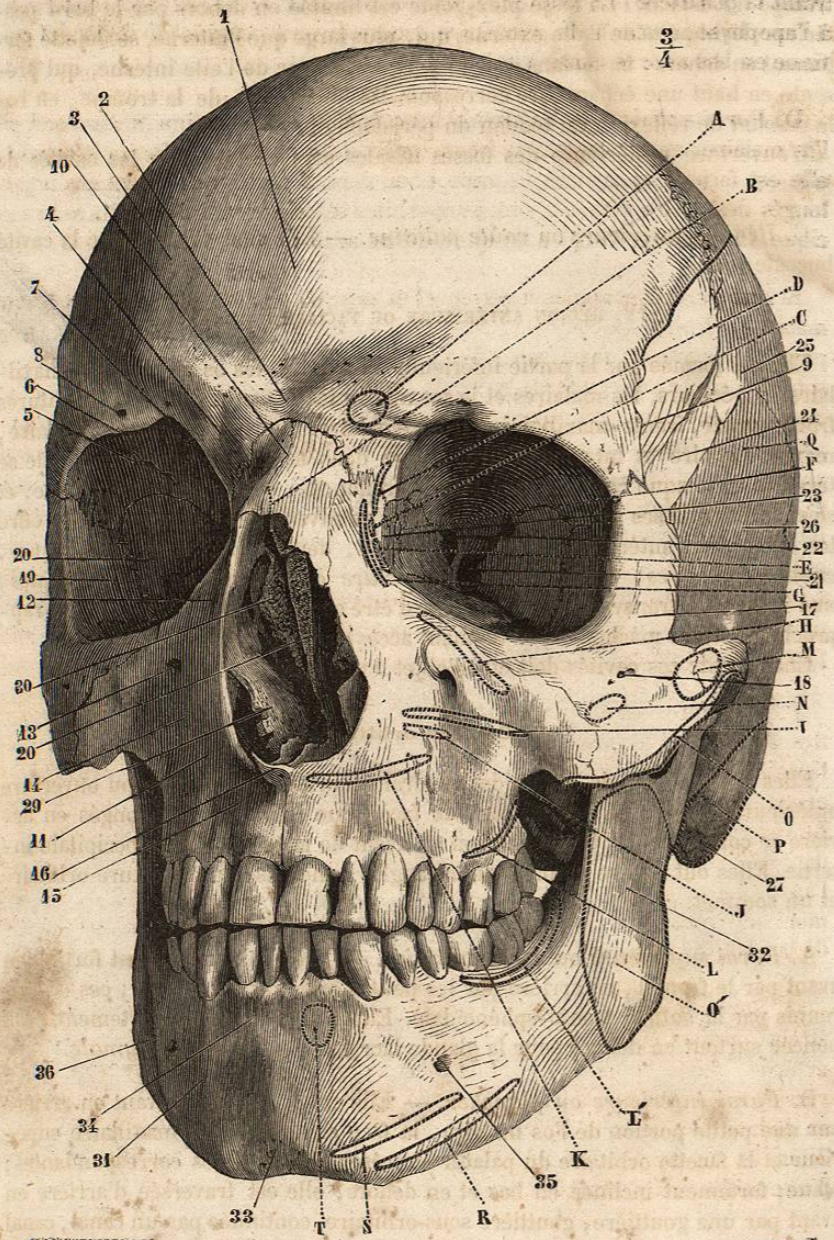


Fig. 15. — Face antérieure du crâne et de la face (*).

(*) 1) Frontal. — 2) Bosse nasale. — 3) Bosse frontale. — 4) Arcade surcilière. — 5) Face orbitaire du frontal. — 6) Arcade orbitaire. — 7) Échancrure sus-orbitaire. — 8) Trou sus-orbitaire accessoire. — 9) Crête temporale du frontal. — 10) Os nasaux. — 11) Os maxillaire supérieur. — 12) Son apophyse montante. — 13) Trou sous-orbitaire. — 14) Fosse canine. — 15) Fosse incisive. — 16) Épine nasale antérieure et inférieure. — 17) Os malaire. — 18) Trou malaire. — 19) Face orbitaire de l'os malaire. — 20) Face orbitaire des grandes ailes du sphénoïde. — 21) Fente sphénoïdale. — 22) Trou optique. — 23) Gouttière lacrymale. — 24) Face temporale des

avant la *gouttière lacrymale* (9), limitée par deux bords saillants appartenant à l'apophyse montante du maxillaire supérieur et à l'unguis (10 et 11), et continue en bas avec le canal nasal (12).

D. *Paroi externe.* — Très-résistante, épaisse, elle est formée en avant par l'os malaire, en arrière par la facette orbitaire de la grande aile du sphénoïde; elle est fortement oblique en avant et en dehors, de façon que les plans prolongés des parois externes des deux orbites se coupent au dos de la selle turcique. On y trouve l'orifice orbitaire du canal malaire.

E. *Angles.* — Des angles supérieurs l'externe est occupé par les sutures fronto-malaire et fronto-sphénoïdale; l'interne par les sutures du frontal avec l'apophyse montante du maxillaire, l'unguis, l'ethmoïde et de ce dernier avec le sphénoïde; cet angle interne présente tout à fait en arrière au sommet de l'orbite, un trou large, circulaire, *trou optique*, et plus en avant deux orifices plus petits, *conduits orbitaires internes antérieur et postérieur*. Des deux angles inférieurs, l'interne occupé par les sutures du maxillaire avec l'unguis et l'ethmoïde et du palatin avec l'ethmoïde est très-obtus, de façon que les parois interne et inférieure semblent se continuer; à sa partie antérieure est l'extrémité inférieure de la *gouttière lacrymale* et l'orifice supérieur du canal nasal. L'angle inférieur et externe, formé en avant par l'os malaire, offre dans sa moitié postérieure une fente, *fente sphéno-maxillaire* conduisant dans les fosses ptérygoïde et ptérygo-maxillaire.

F. *Base ou rebord orbitaire* (Fig. 15). — En haut elle est constituée par le frontal et prend le nom d'*arcade orbitaire* (6); cette arcade tranchante et saillante en dehors est mousse en dedans, où se trouve une échancrure, *échancrure sus-orbitaire* (7), quelquefois convertie en trou, *trou sus-orbitaire*. Le rebord orbitaire est mousse dans sa partie inférieure et externe correspondante à l'os malaire. En dedans et en haut ce rebord est à peine indiqué par l'apophyse orbitaire interne du frontal et la partie supérieure de l'apophyse montante; mais plus bas il redevient tranchant et constitue la lèvre antérieure de la *gouttière lacrymale*.

G. *Sommet.* — Le sommet est occupé par une fente large en dedans et en bas, étroite en haut et en dehors, où elle empiète un peu sur l'angle supérieur externe, *fente sphénoïdale*. Elle présente un bord supérieur presque transversal, qui répond à la face inférieure des petites ailes du sphénoïde et offre en dedans, au-dessous du trou optique, une saillie osseuse pour le tendon de Zinn, et un bord inférieur oblique appartenant aux grandes ailes et pourvu d'une saillie, où s'attache le tendon du droit externe.

grandes ailes du sphénoïde. — 25) Pariétal. — 26) Écaille du temporal. — 27) Apophyse mastoïde. — 28) Lame perpendiculaire de l'ethmoïde. — 29) Cornet inférieur. — 30) Cornet moyen. — 31) Corps de la mâchoire inférieure. — 32) Ses branches. — 33) Éminence mentonnière. — 34) Fosse incisive. — 35) Trou mentonnier. — 36) Ligne maxillaire externe.

Insertions musculaires. — A. Sourcilier. — B. Pyramidal. — C. Tendon direct de l'orbiculaire des paupières. — D, E. Orbiculaire des paupières. — F. Tendon réfléchi de l'orbiculaire. — G. Releveur superficiel de l'aile du nez et de la lèvre supérieure. — H. Releveur profond. — I. Canin. — J. Transverse du nez. — K. Myrtiforme. — L, L'. Buccinateur. — M. Grand zygomatique. — N. Petit zygomatique. — O, O'. Masséter. — P. Sterno-mastoïdien. — Q. Temporal. — R. Triangulaire des lèvres. — S. Carré du menton. — T. Houpe du menton.