

bilité de les retenir que parce qu'il n'avait pu apprendre à le faire. Il ne pouvait pas se relever lui-même; il était presque toujours couché sur le côté gauche. Il ne pouvait pas saisir les objets avec la main; cependant il s'y essayait quelquefois, et lorsqu'il tenait quelque corps, il était difficile de le lui faire lâcher. Dans les deux dernières années, son intelligence avait encore baissé et il avait maigri. L'épine était courbée en avant, le cou très court, et le menton reposait sur la poitrine; les côtes étaient aplaties, le sternum saillant et l'abdomen gonflé, les bras appliqués contre le thorax, les poignets fléchis, les doigts raides, les cuisses tirées vers l'abdomen, les genoux fléchis et les pieds tournés en dedans. La tête, couverte d'épais cheveux, était petite, le front très court, les côtés aplaties et le sommet du crâne anguleux le long de la suture sagittale. Les deux côtés étaient égaux. Yeux non proéminents, en une continuelle agitation; bouche large, lèvres épaisses; la salive coulait librement. Cet enfant fut pris de la scarlatine, et il mourut le dixième jour de cette maladie; il avait onze ans. Il s'était cassé la cuisse, probablement en tombant du lit, trois ans avant. La lividité de la peau n'avait jamais disparu. — Le corps ne pesait que vingt-une livres (*pounds*) et demie (un autre enfant âgé de huit ans en pesait quarante-deux). Le cœur était sain, si ce n'est que les cavités droites et l'artère pulmonaire étaient considérablement dilatées, tandis que les poumons étaient petits, injectés, incomplètement crépitants, et paraissaient ne s'être jamais bien développés. Foie large et gras, vésicule biliaire distendue par un liquide visqueux, incolore. Reins volumineux, congestionnés, mous. Crâne en quelques points presque transparent et d'épaisseurs inégales; sutures ossifiées. Dure-mère peu adhérente aux os; beaucoup de sérosité s'écoule quand on l'ouvre; la partie antérieure de la faux manque entièrement. Les deux hémisphères adhèrent fermement sur la ligne médiane; les méninges sont très épaissies et opaques sur le côté droit, principalement en arrière. Circonvolutions très petites, surtout encore à droite et en arrière; substance cérébrale d'une consistance moyenne et non congestionnée. Cerveau petit, ne pesant que 17 onces 2 drachmes et un quart; le cervelet, le pont de Varole et la moelle allongée pèsent 4 onces 1 drachme et un quart. Hémisphère cérébral droit moins long que le gauche, ses circonvolutions plus petites, surtout celles du lobe postérieur; ventricule droit beaucoup plus ample que celui du côté opposé; lobe droit du cervelet, au contraire, un peu moins étendu que le gauche. Absence des bandelettes optiques sur les pédoncules cérébraux, tandis que le reste du nerf existe; tubercules quadrijumeaux et corps géniculés en rapport avec le reste du cerveau. La matière grise sur les circon-

volution paraît naturelle, et les différents nerfs sont assez bien développés. La moelle épinière est petite. La pesanteur spécifique de l'encéphale est de 1030 (1).

XII^e Obs. — Garçon, treize ans, idiot et infirme depuis sa naissance; il avait les deux membres inférieurs contracturés, habituellement fléchis, et résistant douloureusement à l'extension. Il éprouvait une sorte de trismus permanent. — Front étroit, court, aplati; méninges imbibées de sérosité, cerveau petit, circonvolutions larges, mais peu nombreuses. A la partie inférieure et postérieure du lobe postérieur droit, au fond d'une anfractuosité, était logé un corps fibreux rougeâtre, entouré de substance médullaire durcie et d'une teinte fauve (2).

XIII^e Obs. — Femme, vingt-neuf ans, sourde, muette, avengle, rachitique, presque immobile; calme quand le décubitus avait lieu sur le côté droit; agitée quand il se faisait à gauche. Évacuations involontaires. — Crâne épais, irrégulier, déprimé au sommet, où les circonvolutions sont aplaties; cerveau mou; sérosité dans les ventricules et dans le canal vertébral; faux du cerveau réticulée; pie-mère injectée et épaissie vers le sinciput. La glande pinéale manquait (3).

XIV^e Obs. — Idiot de naissance; assez gai; ayant été incapable d'apprendre à lire et à écrire; mort à vingt-neuf ans, de pneumonie. — Lobes postérieurs du cerveau absolument rudimentaires, permettant au cervelet de dépasser de deux pouces la place qu'ils devaient occuper. Ces lobes sont d'un blanc grisâtre, fermes, homogènes, sans distinction des substances corticale et médullaire. Les autres parties du cerveau sont imparfaitement développées; néanmoins, les corps striés, les couches optiques, le pont de Varole et la moelle allongée paraissent être à l'état normal (4).

XV^e Obs. — Femme, trente ans, moral toujours obtus, parole inintelligible, épilepsie, côté gauche paralysé et moins développé que le droit. — Crâne épais, spongieux, pesant; front étroit, mais sensiblement bombé à droite; hémisphère gauche petit, ainsi que son ventricule et ses éminences intérieures. Dans le lobe postérieur droit se trouve un noyau de substance jaunâtre, ayant à son centre une petite cavité vide, tapissée par une membrane très vasculaire (5).

(1) Peacock, *Transact. of the pathol. Society of London*, 1859, t. X, p. 15.

(2) Boulanger, *Thèses de Paris*, 1824, n° 195, p. 30.

(3) Esquirol, *Archives*, t. XXVI, p. 78.

(4) Wagner, *Arch. de Heilk.*, p. 371, 1864. (*Half yearly abstract.*, t. XLI, p. 103.)

(5) Cazauvielh, *Archives*, t. XIV, p. 15.

XVI^e OBS. — Homme, trente-deux ans, sourd-muet depuis l'enfance, plus tard épileptique. Il ne fait entendre qu'un son sourd et ne prononce qu'un mot un peu intelligible : *tabak*, témoignant ainsi sa prédilection pour ce stimulant. Mains portées en dedans par les fléchisseurs. Digestions bonnes. Pendant les huit derniers jours, perte de connaissance et mort. — Crâne mince, os frontal petit, fuyant en arrière; dure-mère très injectée. Méningite du sommet, avec effusion séro-purulente sous l'arachnoïde. Pie-mère adhérente à la substance corticale, dont elle enlève des couches minces. Circonvolutions des lobes antérieurs petites, en quelques points d'une couleur blanche, en d'autres rosée à l'intérieur. Grandes veines de Galien couvertes d'exsudation purulente. Dans les ventricules, sérosité claire. Voûte et couche optique droite ramollies, corps striés sains. Traces d'inflammation des méninges sur la moelle allongée. Racines postérieures des nerfs acoustiques très développées dans la quatrième ventricule; néanmoins, ces nerfs sont atrophiés dans leur trajet. Cervelet recouvert vers son centre par une infiltration purulente. Glande pinéale contenant des concrétions volumineuses. Corps olivaires petits, plus opaques et d'une couleur plus obscure qu'à l'ordinaire, et ayant des vaisseaux très développés (1).

XVII^e OBS. — Homme, trente-neuf ans, épileptique depuis sa première enfance, peu intelligent, mais susceptible de travailler. Mort d'une affection du cœur et de l'aorte. — Os du crâne très épais et très durs; pie-mère couverte de végétations sur chaque hémisphère et le long de la faux; encéphale fort petit, avec des circonvolutions étroites et des anfractuosités peu profondes; lobes postérieurs allongés et irréguliers; corps calleux, septum et voûte très courts; corps striés, couches optiques, hippocampes imparfaitement développés. La couleur de la substance noire des pédoncules est très prononcée, le mésocéphale consistant, ainsi que le bulbe et la moelle épinière (2).

XVIII^e OBS. — Homme, quarante-quatre ans, idiot, parlant à peine, mais pouvant remplir à Bicêtre quelques minces emplois. Il avait un pied bot droit et le membre inférieur du même côté moins volumineux que l'autre. — Voûte du crâne d'un centimètre d'épaisseur; cerveau petit, surtout à gauche; substance grise des circonvolutions résistante, très injectée et même tachetée. Du côté externe du lobe

(1) Roëll, de Dordrecht; *Examen de l'encéphale*, par Schroeder van der Kolk. (*Minute structure and functions of the spinal cord and medulla oblongata*, translated. London, 1859, p. 152.)

(2) Calmeil, *Journal hebdomadaire*, 1830, t. 1, p. 221.

moyen gauche existait une large dépression où les circonvolutions étaient rudimentaires, ou même absentes. Des cavités remplies de sérosité se trouvaient dans la substance blanche de l'hémisphère gauche et à la pointe des deux lobes antérieurs. Couches optiques petites et d'une fermeté presque cartilagineuse. Corps olivaires offrant aussi beaucoup de dureté, ainsi que les corps restiformes, mais ceux-ci à un moindre degré. Le cœur était volumineux (1).

XIX^e OBS. — Femme, quarante-sept ans, idiote depuis sa première enfance, et atteinte de paralysie des membres inférieurs, surtout de la jambe droite. — Tête fort petite, déprimée en avant et sur les côtés; os très épais, ainsi que la dure-mère; induration de la substance médullaire au dessus des ventricules, principalement du gauche (2).

XX^e OBS. — Homme, quarante-huit ans, de faible constitution, idiot et disposé aux convulsions épileptiformes; toutefois, la locomotion est assez régulière; sensibilité, irascibilité; indifférence absolue pour le sexe. — Sérosité sous l'arachnoïde, cerveau divisé à ses surfaces supérieure et inférieure en trois lobes distincts; scissure de Sylvius très profonde du côté gauche, s'étendant à la face supérieure de l'hémisphère, bifurquée au fond, et pénétrant jusqu'au ventricule; corps calleux petit; voûte à trois piliers, corps striés, couches optiques, mous; cervelet volumineux; pont de Varole saillant, et bulbe rachidien déformé par l'augmentation de volume des éminences olivaires gauche et pyramidale antérieure droite, au détriment de leurs congénères (3).

XXI^e OBS. — Femme, idiote, ayant habité la Salpêtrière de 1795 à 1852. Elle n'a jamais pu apprendre à lire ou à compter. Face large, crâne petit, déprimé à gauche, bombé à droite, ayant dans son diamètre antéro-postérieur 14 centimètres et 11 dans le sens transversal. — Cerveau très petit, hémisphère droit saillant, circonvolutions resserrées, ressemblant à des vers lombrics; protubérance et bulbe dans l'état normal (4).

Les observations qui viennent d'être exposées montrent les atteintes profondes qu'ont reçu les fonctions de l'appareil nerveux. Tous les sujets sont restés dans un état d'inertie

(1) Lelut, *Archives*, t. XXVI, p. 48.

(2) Scipion Pinel, *Journal de Physiologie de Magendie*, t. II, p. 203.

(3) Deschamps (de Melun), *Gazette médicale*, 1843, t. XI, p. 755.

(4) Lebert, *Traité d'anatomie pathologique générale et spéciale*. Paris, 1857, t. I, p. 84, planche IX, fig. 1 et 2.

intellectuelle. La plupart étaient dans un idiotisme complet; quelques-uns, en très petit nombre, ont pu donner de faibles marques d'intelligence, reconnaître leurs plus proches parents, et deux ont pu s'occuper de travaux manuels et rendre quelques services.

La physionomie donnait toujours l'expression d'un intellect obtus, avec les yeux fixes et la bouche béante.

Les sensations étaient comme émoussées. La vue a été plusieurs fois nulle; il en a été de même de l'ouïe. Ce dernier sens toutefois, dans un cas exceptionnel, était d'une grande finesse (xi); souvent il y a eu surdité et mutisme. Quand la parole n'a pas été totalement enrayée, elle était bornée à quelques monosyllabes ou à quelques mots mal prononcés. Plus souvent c'étaient des cris et de l'agitation qui témoignaient des impressions reçues.

Il y a eu, en général, une grande faiblesse musculaire, portée jusqu'à la paralysie, à l'impotence, affectant le plus souvent les membres inférieurs, plus rarement les supérieurs, quelquefois ceux d'un côté surtout; il y a eu parfois contraction et rétraction permanentes des extrémités affectées.

Des convulsions se sont fréquemment produites; elles ont pris l'aspect de l'épilepsie. Il y a eu dans un cas une sorte de trismus (xii).

Les sujets ont eu souvent de la peine à se tenir debout, quelquefois même à se soulever quand ils étaient étendus. Il a fallu souvent les faire manger.

On a noté fréquemment l'incontinence des urines et des matières fécales. Toutefois, les fonctions digestives se sont accomplies assez facilement. Il est survenu cependant, dans quelques cas, des vomissements, de la dysphagie.

La respiration a été faible, languissante, incomplète; la circulation lente, irrégulière; dans un cas la température de la peau était très basse (iii), et dans un autre les téguments étaient non seulement froids, mais d'une teinte livide (xi). Il y a eu, chez un adulte dont le cervelet était volumineux, indifférence absolue pour le sexe (xx).

La tête, chez la plupart des sujets, était petite; rarement elle a conservé ses dimensions normales (iii); plus souvent elle était non-seulement moins grosse qu'à l'ordinaire, mais encore aplatie sur les côtés ou d'un côté, ou au front ou à l'occiput; elle présentait des formes diverses et irrégulières. Avec cette microcéphalie coïncidaient l'occlusion des fontanelles, l'épaississement des os du crâne, des saillies plus ou moins marquées de leur surface interne, la densité, la teinte blanche des méninges, des collections de sérosité à la surface ou dans l'intérieur du cerveau.

Cet organe a été d'un volume réduit. Les circonvolutions étaient petites ou larges, mais alors peu nombreuses, ou elles étaient en quelques points interrompues et remplacées par une accumulation de sérosité, que l'arachnoïde et la pie-mère enveloppaient en prenant les apparences d'un kyste.

Diverses parties du cerveau étaient à peine ou imparfaitement développées ou de consistance anormale; le septum, la glande pinéale ont manqué; il y a eu aussi des inégalités jusque dans les éminences du bulbe rachidien.

Les organes thoraciques ont présenté quelques altérations. Ainsi, les cavités droites du cœur et l'artère pulmonaire étaient largement dilatées et les poumons en partie compacts chez le sujet qui portait la teinte de la cyanose (xi).

§ III. — Atélie cérébrale centrale.

L'atélie peut porter spécialement sur la région centrale du cerveau et offrir l'absence du corps calleux, du septum et de la voûte, soit que les deux hémisphères se trouvent soudés sans intermédiaire, soit qu'ils restent parfaitement séparés. Tiedemann rencontra la première de ces dispositions chez un fœtus de sept mois; les hémisphères cérébraux étaient accolés l'un à l'autre, les nerfs olfactifs absents, le corps calleux et la voûte à peine distincts, les ventricules incomplets, les corps striés et les cornes d'Ammon très imparfaits, etc. (1).

(1) *Journal des Progrès*, t. III, p. 51, 3^e obs.

L'imperfection de la région centrale du cerveau a des conséquences diverses, que les faits suivants font connaître.

XXII^e Obs. — Fille, sept mois, née avec une tête très grosse. A cinq mois, le crâne mesurait 77 centimètres de circonférence. Les sens ne paraissent pas inertes; les fonctions digestives s'exerçaient assez bien; toutefois, l'enfant était maigre. — Abondante collection séreuse ventriculaire; séparation des deux hémisphères, résultant de l'absence du corps calleux, du septum et de la voûte. Une simple membrane placée entre les hémisphères renfermait le liquide accumulé (1).

XXIII^e Obs. — Enfant né le 20 novembre 1843. Assez bien jusqu'au mois de février suivant. Alors, convulsions violentes et répétées. Néanmoins le jeune sujet continue à prendre le sein et à se développer; mais sa dentition est enrayée, et à sa mort, arrivée en novembre 1844, il n'avait que deux dents. — Corps calleux, septum et voûte absents. Immédiatement au devant des tubercules quadrijumeaux se trouvait une hydatide du volume d'une petite noisette, remplie d'un fluide gélatineux. Nerfs optiques très petits et tubercules quadrijumeaux également peu développés. Petite quantité de sérosité dans les ventricules. Substance cérébrale ferme. Moelle allongée et partie supérieure de la moelle épinière de consistance cartilagineuse (2).

XXIV^e Obs. — Garçon, neuf ans, idiot, l'aîné de trois enfants; le second est également idiot, mais les deux autres, fille et garçon, sont bien portants et intelligents. Pas de consanguinité entre les parents. La mère avait eu des douleurs dans la région lombaire, attribuées à un calcul rénal. Pendant sa grossesse, elle avait pris beaucoup d'opium. L'enfant n'avait rien pu apprendre; il pouvait à peine prononcer deux mots. — Poids de l'encéphale, 2 livres 8 onces; diamètre antéro-postérieur, 6 pouces 1/2; en largeur, 5 1/2. Diamètre antéro-postérieur du cervelet, 2 1/2, et sa largeur, 3 1/2. Forme, volume et couleur des circonvolutions dans l'état normal. Le corps calleux n'est représenté que par une simple bande de substance médullaire; la commissure molle, le septum et la voûte manquent; quelques vestiges de celle-ci se trouvent sur les côtés (3).

(1) Andrew Duncan junior et John Gordon, *Transact. of the medico-chirurgical Society of Edinburgh*, 1824, t. I, p. 205.

(2) John Chatto, *Med. Gazette*, t. XXXV, 1845, january, p. 487.

(3) J.-L.-H. Down, *Proceeding of Royal Med. and Chir. Society*, July 6, 1861. (*Half yearly abstract.*, t. XXXIV, p. 75.)

XXV^e Obs. — Garçon, quinze ans, ayant le moral lent; néanmoins, il avait appris à lire et à écrire. Sa conduite était raisonnable. — Le corps calleux manquait en avant, et était remplacé en arrière par une bandelette médullaire transversale. La voûte à trois piliers n'existait qu'en arrière. Il n'y avait pas de septum lucidum (1).

XXVI^e Obs. — Fille, vingt-un ans, n'ayant jamais offert de trouble de l'intelligence, ayant même beaucoup de vivacité; on ne pouvait lui reprocher que d'être peu soigneuse. — Le corps calleux ne formait qu'une commissure imparfaite, manquant en avant et en arrière. Le septum faisait défaut, ainsi que la voûte sur la ligne médiane (2).

XXVII^e Obs. — Femme, trente ans, bien portante, mais légèrement idiote; elle s'acquittait assez bien des commissions dont la chargeaient les habitants de son village pour la ville voisine. Elle mourut subitement. — Épanchement de sérosité dans les ventricules; corps calleux offrant une perte de substance dans toute sa longueur; couches optiques à découvert; les deux hémisphères n'étaient unis que par la commissure antérieure et par les tubercules quadrijumeaux. La cloison transparente manquait. Les piliers de la voûte étaient distincts, et, se confondant des deux côtés avec les parois des ventricules, formaient un rebord lisse et arrondi (3).

XXVIII^e Obs. — Homme, quarante-cinq ans, d'un caractère irascible et querelleur, manquant d'idées suivies; il comprenait cependant les besoins ordinaires de la vie, et demandait ce qui lui était utile. Il mangeait gloutonnement, et rendait parfois ses évacuations sans conscience. Il n'avait manifesté aucun penchant pour le sexe. Sa tête était petite, son visage imberbe, ses membres inférieurs comme atrophiés, fléchis et contractés. Mort par suite de gastro-entérite. — Le cerveau paraît sain à l'extérieur et dans l'aspect des substances qui le forment; mais la scissure médiane manque dans un tiers de la longueur du cerveau. La jonction des hémisphères s'est opérée par le moyen de circonvolutions passant d'un côté à l'autre et recouvrant le corps calleux, dont elles ne laissent apercevoir que les extrémités antérieure et postérieure. La voûte à trois piliers, la cloison, les piliers réfléchis, les corps frangés, manquent complètement. Les deux ventricules latéraux et le moyen ne forment qu'une seule cavité. Éminences mamillaires, glande pinéale, d'un

(1) Mitchell Henri, *London medico-chirurgical Transactions*, 1848, 2^e série, t. XXXI, p. 239. (*Archives*, 4^e série, t. XIX, p. 470.)

(2) Paget, *Medico-chirurgical Transactions*, 1846, t. XXIX, p. 55. (*Archives*, 4^e série, t. XIII, p. 518.)

(3) Reil, dans Tiedemann. *Anatomie du cerveau*, trad. de Jourdan. Paris, 1823, p. 269.

petit volume. Cornes d'Ammon rudimentaires; couches optiques petites et réunies par la commissure molle. Portion postérieure des ventricules latéraux absente, ainsi que les circonvolutions inférieures du lobe postérieur ⁽¹⁾.

XXIX^e OBS. — Homme, soixante-douze ans, n'ayant éprouvé que trois ou quatre fois en vingt-cinq ans des éblouissements passagers avec pâleur de la face et résolution momentanée des membres. Varices aux membres inférieurs, se rompant parfois. Claudication habituelle. Léger pied-bot varus gauche qui augmente et rend la marche presque impossible. En dernier lieu, plaie variqueuse suivie d'angioloécite mortelle. Le crâne présente une voûte aplatie et une base fort large. Légère surdité congénitale. Vue longtemps très bonne; autres sens intacts. La mère, dans les premières semaines de sa grossesse, avait été vivement impressionnée par les événements de la Révolution. Cet individu était faible d'esprit; il avait pu apprendre à lire et à écrire, mais sans orthographe, et un peu à compter. Sa mémoire était restreinte, mais tenace pour les souvenirs anciens. Il avait la conscience de son infirmité intellectuelle, qui ne pouvait dépasser les notions et les combinaisons d'idées les plus simples. Alternatives de jovialité naïve et de maussaderie puérile. — A l'ouverture du crâne, il s'est écoulé 130 grammes de sérosité incolore; cerveau aplati en haut, diffluent, mais sans ramollissement interstitiel, ni injection, ni coloration anormale; pas de vestiges de corps calleux; trigone borné à quelques fragments de piliers; persistance des commissures; développement considérable du ventricule latéral droit, avec diminution d'épaisseur de la substance médullaire; inégalité des hémisphères; absence de quelques circonvolutions des faces internes; dépression et inclinaison du pédoncule cérébral gauche et de la protubérance; lobe gauche du cervelet plus volumineux que le droit. Poids total de l'encéphale et des méninges, 1,078 grammes; poids du cervelet et du mésocéphale, 100 gr. ⁽²⁾.

XXX^e OBS. — Le corps calleux été trouvé absent dans l'encéphale d'un épileptique ouvert à Paris sous les yeux de M. Foerg ⁽³⁾.

Les neuf observations d'atélie cérébrale centrale ou médiane, tout en présentant des conséquences assez diverses, montrent une influence commune exercée sur le moral; c'est

⁽¹⁾ Parchappe, *Traité de la folie*. Paris, 1841, p. 368, obs. 325.

⁽²⁾ Poterin-Dumotel, *Comptes rendus et Mémoires de la Société de Biologie*, 1862, 3^e série, t. IV, p. 94, — et *Gazette des Hôpitaux*, 1863, p. 47.

⁽³⁾ Longel, *Physiologie du système nerveux*, t. I, p. 536.

tantôt un assez haut degré, tantôt une faible nuance d'idiotie. Le moral est ordinairement lent, inactif. Si l'éducation peut aller jusqu'à apprendre à lire et à écrire, l'orthographe manque, l'intellect ne s'élève pas jusqu'aux idées complexes et abstraites. D'un autre côté, si l'esprit est plus développé et assez actif, il manque d'ordre et de suite. Il y a donc toujours le cachet d'une certaine infériorité morale; mais l'exercice des facultés intellectuelles n'est nullement suspendu; il n'est qu'enrayé plus ou moins. Il y a eu, dans quelques cas, des attaques de convulsions et d'épilepsie; mais pas de paralysie, pas de troubles de la sensibilité; seulement, dans un cas, surdité et en même temps pied-bot.

L'absence plus ou moins complète du corps calleux, du septum lucidum et de la voûte n'a pas été la seule altération présentée par plusieurs sujets. Il y a eu aussi une certaine quantité de sérosité dans les ventricules, fusion des circonvolutions opposées; dans un cas, hydatide au devant des tubercules quadrijumeaux et induration de la moelle.

§ IV. — Atélies cérébrales latérales.

Un hémisphère cérébral peut être affecté isolément, soit dans toute, soit dans une partie de son étendue.

Les faits assez nombreux qui vont se présenter doivent être partagés en deux séries, selon que l'hémisphère affecté est le droit ou le gauche.

A. — Atélies cérébrales latérales affectant l'hémisphère droit.

XXXI^e OBS. ⁽¹⁾ — Elisabeth M..., âgée de cinq ans et demi, était née après deux autres enfants qui jouissaient d'une bonne santé. Lorsque sa mère la portait, elle fut très effrayée par un homme ivre, qui la fit tomber. La grossesse datait alors de six mois. L'accouchement fut naturel. A dix-huit mois, l'enfant, qui n'avait encore

⁽¹⁾ Cette observation, que j'ai recueillie il y a longtemps, a été incomplètement rapportée dans quelques recueils (*Archives*, t. XII, p. 472; *Lallemand*, t. III, p. 251, etc.); je la rétablis avec exactitude.