

Bibliothèque numérique

medic@

**Winslow, Jacques-Benigne /
Steensen, Niels / Sténon, Nicolas.
Exposition anatomique de la structure
du corps humain : tome IV, partie II**

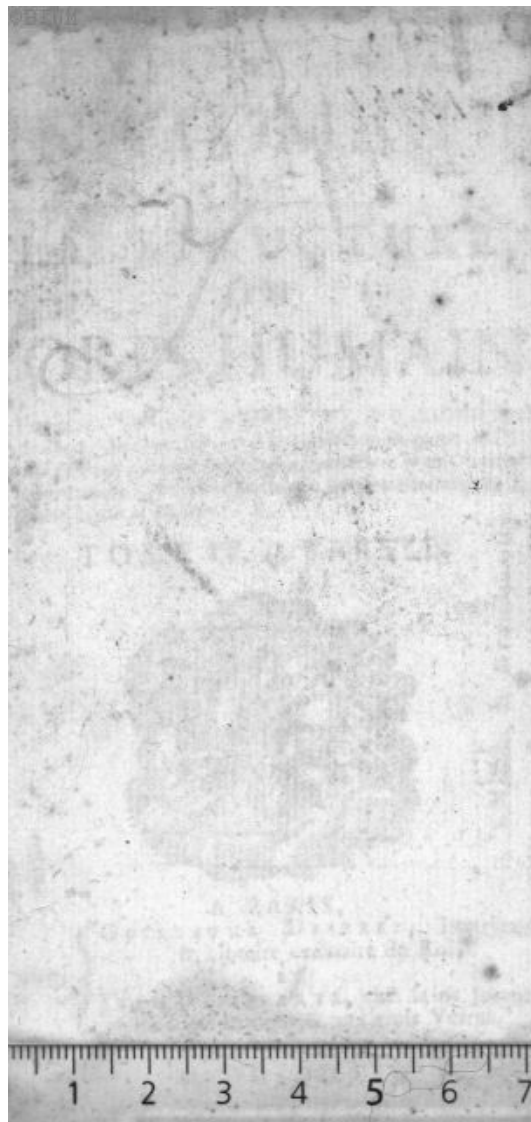
Paris : G. Desprez, 1732.

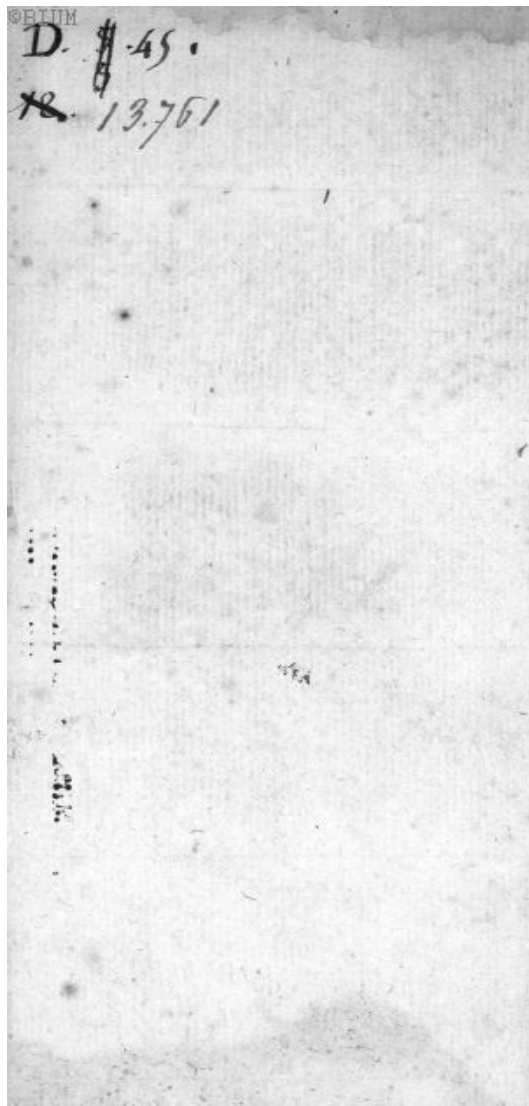
Cote : 39630



(c) Bibliothèque interuniversitaire de médecine (Paris)
Adresse permanente : <http://www.bium.univ-paris5.fr/hist/med/medica/cote?39630x05>







39630
EXPOSITION
ANATOMIQUE
DE
LA STRUCTURE
DU
CORPS HUMAIN,

PAR JACQUES - BENIGNE WINSLOW, de l'Academie Royale
des Sciences, Docteur Regent de la Faculté de Medecine en l'Uni-
versité de Paris, ancien Professeur en Anatomie Et en Chirurgie de
la même Faculté ; Interprète du Roy en Langue Teutonque, & de
la Société Royale de Berlin.

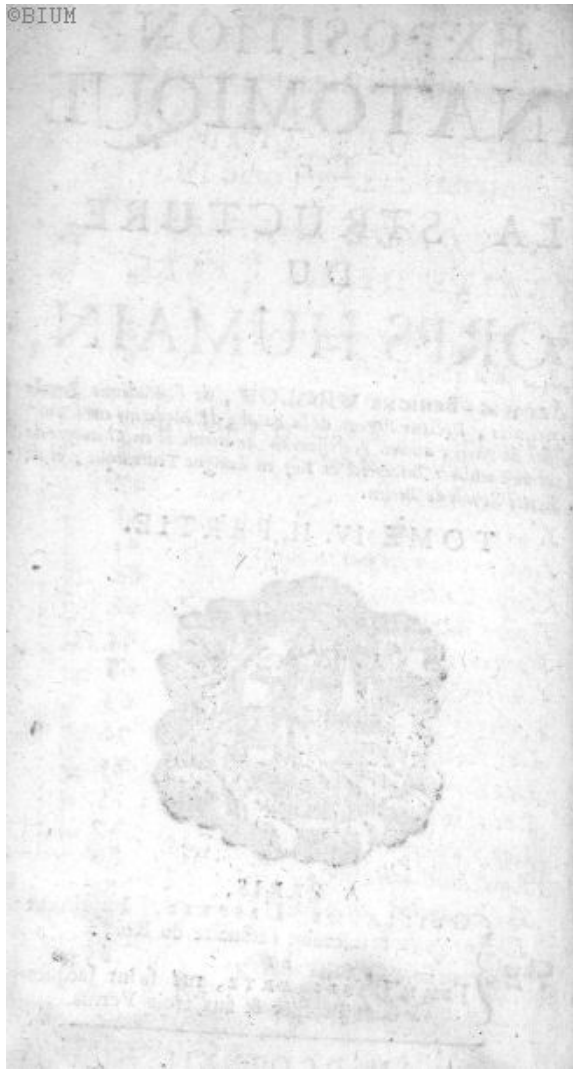
TOME IV. II. PARTIE.



L. A. Millan de Grandmaison.

A PARIS,
GUILLAUME DESPREZ, Imprimeur
& Libraire ordinaire du Roi,
ET
JEAN DESESSARTZ, rue saint Jacques,
à saint Prosper & aux trois Vertus.

M. DCCXXXII.
Avec Approbations & Privilège du Roy.



ii)
 TABLE DES TITRES
 contenus dans le Tome IV.

SECONDE PARTIE.
 TRAITE' DE LA TESTE.

L E Cerveau en general ,	3
La Dure-Mere ,	6
Ses Vaisseaux , Sinus ,	25
Nota sur les Fibres & l'adherance de la Dure-Mere ,	48
La Pie-Mere ,	49
L'Arachnoïde ,	51
Le Cerveau en particulier ,	53
Corps Calleux ,	62
Voûte Medullaire , Centre ovale ,	64
Ventricules lateraux ,	65
Cloison Transparente ,	68
Voûte à trois piliers ,	69
Les Eminences ,	72
Les Corps Canelés ,	73
Les Couches des Nerfs Optiques ,	75
Les Tubercules ,	79
Le Canal mitoyen ,	80
La Glande Pineale ,	82
L'Entonnoir ,	84
Le troisième Ventricule ,	85

ii)

iv TABLE DES TITRES.

<i>Le Plexus , ou Lacis Choroïde ,</i>	87
<i>Nota sur la Toile des Ventricules ,</i>	90
<i>La Glande Pituitaire ,</i>	90
<i>Le Cervelet ,</i>	92
<i>Quatrième Ventricule ,</i>	96
<i>Nota sur le Tissu Cellulaire ,</i>	100
<i>La Moëlle Allongée ,</i>	102
<i>La Moëlle Epiniere ,</i>	119
<i>Les Nerfs de l'une & de l'autre Moëlle , jusqu'à leur sortie ,</i>	130
<i>Nota sur leur progrès ,</i>	131
<i>Nerfs de la Moëlle Allongée ,</i>	132
<i>Première Paire ,</i>	ibid.
<i>Seconde Paire ,</i>	135
<i>Troisième Paire ,</i>	133
<i>Quatrième Paire ,</i>	139
<i>Cinquième Paire ,</i>	140
<i>Sixième Paire ,</i>	142
<i>Septième Paire ,</i>	144
<i>Huitième Paire ,</i>	145
<i>Neuvième Paire ,</i>	146
<i>Dixième Paire ,</i>	147
<i>Les Nerfs de la Moëlle Epiniere .</i>	148.
<i>Les Vaisseaux Sanguins du Cerveau , & de la Moëlle Epiniere ,</i>	162
<i>Usages du Cerveau & de ses dépendances en general ,</i>	181

TABLE DES TITRES. V

DISCOURS DE M. STENON
sur l'Anatomie du Cerveau, à Mes-
sieurs de l'Assemblée de chez M.
Thevenot, après n. 195.

<i>Coëffe Aponevrotique, Pericrane,</i>	196
<i>Les Yeux en general,</i>	202
<i>Les Orbites,</i>	204
<i>Le Globe de l'Oeil,</i>	207
<i>Les Tuniques en general,</i>	208
<i>Les Humeurs en general,</i>	210
<i>Les Tuniques en particulier,</i>	212
<i>La Sclerotique ou Cornée,</i>	ibid.
<i>La Cornée Opaque,</i>	213
<i>La Cornée Transparente,</i>	214
<i>La Choroïde,</i>	217
<i>L'Uvée, l'Iris, la Prunelle, les Pro- cès Ciliaires,</i>	220
<i>La Retine; le Nerve Optique,</i>	223
<i>Les Humeurs en particulier, &c.</i>	228
<i>L'Humeur Vitrée, &c.</i>	ibid.
<i>Le Crystallin, &c.</i>	232
<i>L'Humeur Aqueuse. Chambres,</i>	238
<i>La Tunique Albuginée,</i>	240
<i>Les Muscles du Globe de l'Oeil,</i>	241
<i>Les Sourcils, les Muscles Frontaux, les Occipitaux, les Sourciliers,</i>	255
<i>Les Paupieres, &c.</i>	267
<i>Les Tarses,</i>	269

vj TABLE DES TITRES.	
<i>Les Ligamens larges du Tarse,</i>	271
<i>La Membrane Conjonctive,</i>	272
<i>La Glande Lacrymale,</i>	275
<i>Les Cils,</i>	277
<i>Les Glandes Ciliaires,</i>	279
<i>Les Points Lacrymaux,</i>	280
<i>Caruncule Lacrymale,</i>	283
<i>Les Muscles des Paupieres,</i>	284
<i>Le Releveur propre,</i>	285
<i>Le Muscle Orbiculaire, &c.</i>	286
<i>Les Vaisseaux de l'Oeil, &c.</i>	296
<i>Les Nerfs de l'Oeil, &c.</i>	302
<i>Usages en general de l'Oeil, &c.</i>	312
<i>Le Nez,</i>	315
<i>Les Narines internes,</i>	320
<i>Les Cartilages,</i>	322
<i>Les Muscles,</i>	329
<i>La Membrane Pituitaire,</i>	334
<i>Les Sinus,</i>	339
<i>Le Sac Lacrymal,</i>	342
<i>Les Conduits Incisifs,</i>	350
<i>Vaisseaux, Nerfs,</i>	357. 358
<i>Les Oeilles en general,</i>	361
<i>L'Oeille externe,</i>	363
<i>Ligamens, 370. Muscles, 372. Lobe,</i>	
<i>Conduit,</i>	378
<i>L'Oeille interne,</i>	384
<i>Trompe d'Eustachius,</i>	386
<i>La Membrane du Tambour,</i>	393

TABLE DES TITRES.	vij
<i>Periofte interne ,</i>	396
<i>Les Cellules Maffoïdiennes ,</i>	397
<i>Ligamens des Ofselets ,</i>	398
<i>Mufcles du Marteau ,</i>	399
<i>Le Mufcle de l'Etrier ,</i>	403
<i>Periofte du Labyrinthe ,</i>	404
<i>Vaiffeaux ,</i>	408
<i>Nexfs , Corde ,</i>	409
<i>La Bouche en general ,</i>	416
<i>Le Cot en general ,</i>	419
<i>Le Larynx ,</i>	421
<i>Le Cartilage Thyroïde ,</i>	423
<i>Le Cartilage Cricoïde ,</i>	426
<i>Les Cartilages Arytenoïdes ,</i>	429
<i>L'Epiglote ,</i>	431
<i>Ligamens du Larynx ,</i>	432
<i>La Glotte ,</i>	435
<i>Sinus du Larynx ,</i>	436
<i>Glandes Arytenoïdiennes ,</i>	437
<i>Les Mufcles du Larynx ,</i>	441
<i>Les Sterno-Thyroïdiens ,</i>	445
<i>Les Thyro-Hyoïdiens , &c.</i>	447
<i>Les Crico-Thyroïdiens ,</i>	448
<i>Les Crico-Arytenoïdiens poster.</i>	450
<i>Les Crico - Arytenoïdiens later.</i>	451
<i>Les Thyro-Arytenoïdiens ,</i>	452
<i>Les Arytenoïdiens ,</i>	453
<i>Les Thyro-Epiglottiques ,</i>	456
<i>Les Aryteno-Epiglottiques ,</i>	457

viii TABLE DES TITRES.

<i>Les Hyo-Epiglottiques ,</i>	458
<i>Le Pharynx , 468. Ses Muscles ,</i>	473
<i>Les Cephalo-Pharyngiens ,</i>	475
<i>Les Petro-Pharyngiens ,</i>	476
<i>Les Spheno-Pharyngiens , ou Spheno-Salpingo-Pharyngiens ,</i>	ibid.
<i>Les Pterygo-Pharyngiens ,</i>	ibid.
<i>Les Stylo-Pharyngiens ,</i>	477
<i>Les Peristaphyli-Pharyngiens ,</i>	478
<i>Les Pa'ato-Pharyngiens , ou Hypero-Pharyngiens ,</i>	ibid.
<i>Les Glosso-Pharyngiens ,</i>	ibid.
<i>Les Hyo-Pharyngiens ,</i>	479
<i>Les Genio-Pharyngiens ,</i>	ibid.
<i>Les Syndesmo-Pharyngiens ,</i>	481
<i>Les Thyro-Pharyngiens ,</i>	482
<i>Les Crico-Pharyngiens ,</i>	483
<i>L'Oesophagien ,</i>	484
<i>Les Thyro-Adenoïdiens ,</i>	ibid.
<i>Usages de ces Muscles ,</i>	485
<i>Le Palais , la Cloison du Palais , la Luette , les Muscles , &c.</i>	486
<i>Les Muscles Glosso-Staphylins ,</i>	495
<i>Les Pharyngo-Staphylins ,</i>	496
<i>Les Thyro-Staphylins ,</i>	497
<i>Les Spheno-Salpingo-Staphylins , communément dits Perystaphylins externes ,</i>	498
<i>Les Pterygo-Staphylins Super.</i>	500

TABLE DES TITRES. ix	
Les Pterygo-Staphylins infer. ibid.	
Les Petro-Salpingo-Staphylins, communément dits Perystaphylins internes,	501
Les Staphylins, ou Epistaphylins, c'est-à-dire Uvulaires, ou Sur-Uvulaires,	502
La Langue,	504
Mammelons,	507
Trou Glanduleux,	509
Les Muscles intrinseques de la Langue,	513
Muscles extrinseques de la Langue,	515.
Les Mylo-Glosses,	517
Les Stylo-Glosses,	518
Les Hyo-Glosses, &c.	520
Les Genio-Glosses,	522
Attaches, Ligamens de la Langue,	530.
Vaisseaux Sanguins,	532
Nerfs de la Langue,	533
Usages de la Langue,	539
Les Jones, les Levres, les Gencives,	542.
Les Muscles des Levres,	548
Les Demi-Orbiculaires,	553
Les Sur-Demi-Orbiculaires,	555
Les Buccinateurs,	556

X TABLE DES TITRES.

<i>Ligamens Inter-Maxillaires ,</i>	557
<i>Les grands Zygomatiques ,</i>	559
<i>Les petits Zygomatiques ,</i>	560
<i>Les Canins ,</i>	561
<i>Les Incisifs lateraux ,</i>	562
<i>Les Incisifs mitoyens ,</i>	565
<i>Les Triangulaires ,</i>	566
<i>Le Quarré ,</i>	567
<i>Les Incisifs inferieurs , &c.</i>	568
<i>Les Peauciers ou Cutanés ,</i>	570
<i>Les Glandes Salivaires ,</i>	575
<i>Les Parotides ,</i>	576
<i>Les Maxillaires ,</i>	579
<i>Les Sublinguales ,</i>	581
<i>Les Molaires ,</i>	583
<i>Les Buccales , Labiales , Linguales ,</i>	584
<i>Les Palatines , Arytenoïdiennes ,</i>	
<i>Uvulaires ,</i>	585
<i>Les Amygdales ,</i>	586
<i>La Glande Thyroïdienne ,</i>	588
<i>Les Glandes Lymphatiques , &c.</i>	591
<i>Les Glandes en general ,</i>	601

O M I S S I O N S.

<i>Traité des Os Secs , n. 703</i>	
<i>Là même , n. 724.</i>	
<i>Traité Sommaire , après n. 15.</i>	
<i>Traité du Bas-Ventre , après n. 657.</i>	

EXPOSITION



EXPOSITION
ANATOMIQUE
DE
LA STRUCTURE
DU
CORPS HUMAIN.

TRAITÉ DE LA TESTE.

1. **J**'Ay commencé les Traités précédens, c'est-à-dire, celui du Bas-Ventre & celui de la Poitrine, par la description des Parties externes de ces deux cavités du Corps Humain, &
Tome IV. II. P. P

352 EXPOSITION ANATOMIQUE.

J'ai donné ensuite celle de leurs parties internes. Je ne garderai pas le même ordre dans le Traité de la Tête. J'y exposerai d'abord ce qui est contenu dans la cavité osseuse, c'est-à-dire la cavité du Crane, & ensuite tout ce qui environne cette cavité, dont il faut bien connoître la structure exposée dans l'un & l'autre Traité des Os, avant que de lire le présent Traité.

2. La Tête étant considérée en general comme une des trois principales Cavités du Corps Humain, a cela de particulier au-dessus des deux autres, qu'en dehors elle est le siege & le soutien de plusieurs Organes particuliers très-composés, & qu'au-dedans elle ne renferme qu'un seul Organe, qu'on regarde comme l'Organe des Organes, & le premier mobile de toute l'économie Animale, sçavoir le Cerveau, dont la Mécanique est encore aussi inconnue, que la démonstration de la structure de ses différentes parties est difficile, même de celles qu'on croit connoître.

LE CERVEAU
EN GENERAL.

3. NOM. On donne en general le nom de Cerveau à toute la masse qui occupe entierement la cavité du Crane, & qui est enveloppée de deux Membranes appellées Meninges selon les Grecs , & Meres selon les Anciens , dont l'opinion commune étoit que ces Membranes sont l'origine & comme les meres de toutes les autres Membranes du Corps Humain.

4. DIVISION. La Masse generale est distinguée en trois portions particulieres , sçavoir , en Cerveau proprement dit , ou Grand Cerveau ; en Cervelet , ou petit Cerveau , & en Moëlle Allongée. On joint à ces trois portions renfermées dans le Crane une quatrième , qui occupe le grand Canal de l'Epine du Dos , sous le nom de Moëlle de l'Epine , ou Moëlle Epiniere , & qui est la continuation de la Moëlle Allongée.

5. Les Meninges , ou Membranes Meres sont en general au nombre de

354 EXPOSITION ANATOMIQUE.
 deux ; une très-forte , qui touche immédiatement au Crane ; l'autre mince , qui touche immédiatement à la masse du Cerveau. On donne le nom de Dure-Mere à la premiere , & celui de Pie-Mere à la seconde , que l'on divise encore en deux , en appellant la plus externe de ces deux Lames Arachnoïde , & en conservant à la plus interne le nom de Pie-Mere. Je commencerai par les Meninges.

LA DURE-MERE.

6. SITUATION GENERALE.
 La Dure-Mere enveloppe le Cerveau & toutes ses appartenances. Elle tapisse le dedans du Crane , lui sert de Perioste interne , en remplit les trous , en garnit les enfoncemens , & couvre les Eminences qui s'y trouvent , de maniere que le Cerveau n'en puisse pas être incommodé.

7. DIVISION. Il y a plusieurs choses à observer dans l'Exposition Anatomique de la Dure-Mere , sçavoir 1°. sa composition ; 2°. ses adherences au Crane ; 3°. ses Replis ou Cloisons ;

TRAITE' DE LA TESTE. 355

4°. ses Allongemens, ses Vaisseaux & ses Nerfs.

8. COMPOSITION. La Dure-Mere est composée de deux Lames très-étroitement collées ensemble, dont les Fibres se croisent obliquement. Le seul frottement de cette Membrane entre les bouts des doigts fait assez connoître qu'il y a deux Lames, en ce que par ce moyen on les sent un peu glisser l'une sur l'autre. Le Tissu est très-ferme, très-serré, & paroît en partie ligamenteux, en partie tendineux.

9. ADHERENCES. La Dure-Mere est fort adhérente au Crane par un grand nombre de filamens de la Lame externe, qui s'insinuent dans les pores du Crane, principalement aux Sutures tant en haut qu'en bas, dont ils penetrent les jointures, de sorte que par ce moyen la Dure-Mere communique avec le Perioste externe du Crane. Ces filamens sont pour la plupart de petits Vaisseaux, dont la rupture paroît assez par le grand nombre de points rouges qui se presentent d'abord dans la surface externe de la Dure-Mere détachée.

356 EXPOSITION ANATOMIQUE.

10. Elle est beaucoup plus adhérente à toute la surface interne du Crâne dans les enfans & dans la jeunesse, que dans les personnes avancées en âge ; c'est parceque les Filamens dont je viens de parler deviennent très-minces & comme étranglés à mesure que les Pores osseux se retrecissent avec l'âge, de-sorte qu'ils se rompent plus facilement par la violence que l'on fait pour l'en détacher.

11. LAME INTERNE. Ce n'est que la lame externe qui forme ces adhérences ; la lame interne n'y a point de part. Cette lame est fort unie, lisse & polie dans sa surface interne, & toujours légèrement humectée d'une rosée très-fine qui suinte par ses pores, à peu près comme à celle du Peritoine & de la Plevre.

12. REPLIS.CLOISONS. Les Replis de la Dure-Mere sont formés par la lame interne. Il y en a trois qui forment autant de Cloisons particulieres, une supérieure, qui représente une espece de Mediastin entre les deux grands Lobes du Cerveau ; une moyenne en maniere de Diaphragme, entre le Cer-

veau & le Cervelet, & une inferieure entre les Lobes du Cervelet. La Cloison superieure est longitudinale, falci-forme, & appellée la Faulx de la Dure-Mere. On la peut aussi nommer Cloison Sagittale, Cloison Verticale, ou Mediastin du Cerveau. La Cloison moyenne est transversale: on la peut appeller le Plancher du Cerveau, le Diaphragme du Cerveau, ou la Tente du Cervelet. La Cloison inferieure est très-petite, & descend entre les Lobes du Cervelet. On lui peut donner le nom simple de Cloison du Cervelet, ou celui de petite Cloison Occipitale, eû égard au Plancher, qu'on peut regarder comme la grande Cloison Occipitale.

13. La Cloison superieure ou Verticale, appellée la Faulx de la Dure-Mere, est un replis très-long & une duplicature très-large de la Lamé interne de la Dure-Mere; lequel replis de même que la duplicature, s'étend depuis tout le bord de la Crête de l'Os Ethmoïde, tout le long de la Suture Sagittale, jusqu'à la partie moyenne de la Cloison transversale. Elle s'unit

358 EXPOSITION ANATOMIQUE.

avec cette Cloison, de maniere que les Lames laterales de la Faulx se continuent de côté & d'autre avec les portions voisines de la Lame superieure de la Tente.

14. Elle est plus large à son union avec la Tente, qu'à son attache à l'Os Ethmoïde, & elle est plus épaisse au bord qui tient au Crane qu'à l'autre bord, qui est libre & comme tranchant; de-sorte qu'elle represente une Faulx de moissonneur, ce qui lui fait donner le nom de Faulx.

15. La Cloison transversale est attachée à l'Os Occipital, le long des Gouttieres des Sinus lateraux & des grands Angles des Apophyses Pierreuses, jusqu'aux Apophyses Clinoïdes posterieures de l'Os Sphenoïde. Par là elle forme comme un Plancher & une espece de Tente ou de Voute aplatie, qui a sur le devant une grande Echancre qui est presque ovale.

16. Cette Cloison distingue la cavité generale du Crane comme en deux loges ou cavités particulieres, une grande ou superieure, & une petite ou inferieure, qui communiquent

TRAITE' DE LA TESTE. 359
ensemble par la grande échancrure
ovale. Elle est formée par un Repli
particulier & une Membrane fort large
de la Lame interne de la Dure-Mere.
Elle est très-fermement tendue dans l'é-
tat naturel par son union ou plutôt
continuité avec la Faulx ou Cloison su-
perieure.

17. L'union ou continuité de cette
Cloison avec la Faulx ou Cloison su-
perieure, les tient tous deux recipro-
quement fort tenduës; de-sorte que
la Tente est capable de soutenir un
poids considerable sans s'abaisser, &
que la Faulx peut resister aux efforts de
côté & d'autre, sans ceder à droite ni
à gauche.

18. On peut aisément s'en convain-
cre en les maniant d'abord dans leur
état naturel, & ensuite en les coupant
selon leur largeur l'une après l'autre,
ou ce qui vaut mieux, en coupant de
cette façon la Faulx dans un sujet & la
Tente dans un autre; car en donnant
un coup de Ciseaux à la Faulx, on ver-
ra la Tente perdre sa fermeté sur le
champ; & on verra de même la Faulx
devenir lâche par un pareil coup donné
à la Tente.

360 EXPOSITION ANATOMIQUE.

19. La petite Cloison Occipitale a très-peu d'étendue, tant en longueur qu'en largeur. Elle descend depuis la partie moyenne de la Tente tout droit en bas, jusqu'au bord du grand Trou Occipital, attachée le long de l'Épine interne de l'Os Occipital. Elle est aussi formée par un petit Repli & une Duplication proportionnée de la Lamelle interne de la Dure-Mère. Elle distingue le fond de la cavité Occipitale du Crâne en deux parties latérales. Cette Cloison est double dans quelques sujets, de même que l'Épine osseuse.

20. REPLIS SPHENOÏDAUX. Outre ces grands Replis, il y en a deux petits jumeaux ou latéraux, un à chaque côté de la Selle Sphénoïde, qui va de l'Apophyse Clinéide postérieure à l'Apophyse Clinéide antérieure du même côté. Ces deux Replis forment ensemble avec la partie antérieure & la partie postérieure de la Selle Sphénoïde, une petite Fosse qui loge la Glande Pituitaire. Il y a encore deux Replis antérieurs, chacun au bord de la Fente Sphénoïdale ou Fente Orbitaire supérieure: ces Replis augmentent la profondeur

fondeur des Fossés moyennes de la base du Crâne. Ainsi il y a trois grands Replis de la Dure-Mere, & quatre petits. Ils sont tous produits par la Lame interne, & peuvent être appelés Productions internes de la Dure-Mere.

21. ALLONGEMENS. Ce sont des Productions de la Dure-Mere, formées par les Lames de cette Membrane, & qui passent les bornes de sa circonférence, en sortant hors de la cavité du Crane par les ouvertures décrites dans le Traité des Os Secs. Ils different en cela des Replis, qui ne sont formés que par une Lame, & ne sortent pas du Crane. On les peut nommer Productions externes de la Dure-Mere.

22. Le plus considerable de ces Allongemens passe par le grand Trou Occipital, & descend dans le Canal commun des Vertebres, dont il revêt les parois en forme de Tuyau, & autour de la Moëlle Epiniere, sous le nom de la Dure-Mere de cette Moëlle. Les autres Allongemens accompagnent les Nerfs hors du Crane en maniere de Gaines. Ces Gaines sont en plus grand

362. EXPOSITION ANATOMIQUE.

nombre que les Paquets ou Troncs de Nerfs qu'on compte par Paires. Ainsi pour les Nerfs Olfactifs il y a autant de Gaines très-distinctes, qu'il y a de Trous de la Lame Ethmoïdale. Il y a des Nerfs qui sont accompagnés de plusieurs Gaines par un même Trou; par exemple ceux qu'on appelle de la neuvième Paire.

23. Il y a deux Allongemens particuliers qui forment le Perioste des Orbites, conjointement avec les Gaines des Nerfs Optiques. Ces Allongemens Orbitaires sortent par les Fentes Sphénoïdales ou Fentes Orbitaires supérieures, s'élargissent de nouveau en sortant, & tapissent toute la cavité des Orbites. Ils communiquent aux bords des Orbites avec le Pericrane & le Perioste de la Face. Ils communiquent encore par les Fentes Sphéno-Maxillaires, ou Fentes Orbitaires inférieures, avec le Pericrane de la Fosse Temporale & de la Fosse Zygomatique. Par là on peut expliquer les accidens qui arrivent aux environs de ces parties dans les blessures de la Tête.

24. Les Allongemens ou Productions

TRAITE' DE LA TESTE. 263
externes de la Dure-Mere, qui sortent
par les Trous du Crane avec les Vais-
seaux sanguins, s'unissent immediate-
ment après avec le Pericrane; par exem-
ple, ceux qui tapissent les Fossettes des
Trous déchirés ou Trous Jugulaires,
& ceux qui tapissent les Canaux osseux
ou Canaux Carotidaux de l'Apophyse
Pierreuse, &c.

25. VAISSEAUX. ARTERES. Les
Vaisseaux de la Dure-Mere sont Arte-
res, Veines & Sinus. Les Arteres en
general sont distinguées en anterieures,
en moyennes, en posterieures. Elles
viennent des Carotides & de la Verte-
brale de chaque coté. La Carotide ex-
terne fournit une Branche qui entre
par le Trou Epineux de l'Os Sphe-
noïde. Cette Branche est l'Artere
moyenne de la Dure-Mere, & on l'ap-
pelle principalement l'Artere de la Du-
re-Mere. Elle se divise en quantité de
Rameaux qui se dispersent amplement
dans l'épaisseur de la Lamé externe de
la Dure-Mere; jusqu'au-dessus de la
Faulx, où les Ramifications de cette
Artere d'un côté communiquent avec
celles de la pareille Artere de l'autre

Q ij

364 EXPOSITION ANATOMIQUE.

côté. On voit les traces de cette Artere sur la Face de l'Os Parietal, dont l'Angle antérieur inférieur au-lieu de simple trace contient un Canal pour le passage du Tronc ou d'un Rameau de cette Artere, d'où il arrive beaucoup d'embaras dans la fracture du Crane, comme je l'ai fait voir au Jardin du Roi il y a plus de huit ans.

26. La Carotide externe fournit encore un petit Rameau qui entre par le coin ou petit bout de la Fente Sphénoïdale, ou Fente Orbitaire supérieure, & cela quelquefois par une petite échancrure, dont j'ai parlé dans le Traité des Os Secs. Cette Branche est l'Artere antérieure de la Dure-Mere. Elle jette pareillement des Ramifications, mais moins que la précédente, avec laquelle elle communique. La Carotide interne en entrant dans le Crane jette une petite Branche dans l'épaisseur de la Dure-Mere.

27. Les deux Arteres Vertebrales entrent par le grand Trou Occipital, & se réunissent en un Tronc sur l'Apophyse antérieure ou Sphénoïdale de l'Os Occipital. Ces Arteres dès leur

TRAITE' DE LA TESTE. 365
entrée se jettent chacune dans l'épaisseur
de la Dure-Mere de côté & d'autre
par une Branche ou par deux Bran-
ches. Ce sont les Arteres posterieu-
res de la Dure-Mere, & quelques-
unes de leurs Ramifications communi-
quent avec celles de l'Artere moyenne
ou Artere Epineuse, dont je viens de
parler.

28. VEINÉS. SINUS. La Dure-
Mere renferme dans la Duplicature
de ses Lames plusieurs Canaux parti-
culiers, dans lesquels le Sang Veineux
non seulement de la Dure-Mere, mais
de tout le Cerveau, se dégorge. On
les appelle Sinus. Il y en a plusieurs,
& ils sont distingués en pairs & en im-
pairs; c'est-à-dire qu'il y en a qui sont
situés dans le milieu comme uniques,
& d'autres qui sont placés lateralement
de côté & d'autre. Les plus anciens
Anatomistes n'en ont établi que quatre.
A present on en peut ajouter quatre fois
autant.

29. Ces Sinus sont dans la Duplica-
ture de la Dure-Mere, ce qui n'em-
pêche pas que leur cavité ne soit inte-
rieurement tapissée d'une Membrane

Q iij

366 EXPOSITION ANATOMIQUE.
particuliere & très-fine. En voici le dé-
nombrement :

Le grand Sinus de la Faulx , ou
Sinus longitudinal supérieur.

C'est le premier des Anciens.

Deux grands Sinus lateraux. Ils
font le premier & le second
des Anciens.

Le Sinus appelé le Pressoir d'He-
rophile , *Torcular Herophi-
li*. C'est le quatrième des An-
ciens.

Le petit Sinus de la Faulx , ou
Sinus longitudinal inférieur.

Le Sinus Occipital postérieur. Il
est quelquefois double.

Deux Sinus Occipitaux infé-
rieurs ; qui forment en partie
un Sinus circulaire. On les peut
aussi appeller Sinus lateraux
inférieurs.

Six Sinus Petreux , trois à cha-
que côté ; un antérieur , un
moyen ou Angulaire , & un
inférieur. Les deux inférieurs
achevent avec les Occipitaux
un Sinus Circulaire autour du

TRAITE' DE LA TESTE. 267

grand Trou Occipital.

Le Sinus Transversal inferieur.

Le Sinus Transversal superieur.

Deux Sinus Circulaires de la Selle Sphenoïdale ; un superieur , & un inferieur.

Deux Sinus Caverneux ; un à chaque côté.

Deux Sinus Orbitaires ; un à chaque côté.

30. Tous ces Sinus communiquent entr'eux & avec les grands Sinus lateraux , & par là se déchargent dans les Veines Jugulaires internes , qui ne sont que la continuation des grands Sinus lateraux. Ils se déchargent en partie dans les Veines Vertebrales , qui s'abouchent avec les petits Sinus lateraux ou Sinus Occipitaux inferieurs. Enfin ils peuvent encore se décharger en partie dans les Veines Jugulaires par les Sinus Orbitaires , qui communiquent avec les Veines Angulaires , & les Frontales , les Nafales , les Maxillaires , &c. comme les Sinus lateraux ont aussi communication avec les Veines Occipitales , &c.

Q üij

368 EXPOSITION ANATOMIQUE.

31. Ainsi le Sang de la Dure-Meré revient au Cœur par les Veines Jugulaires internes, par les Veines Jugulaires externes, & par les Veines Vertebrales, après y avoir été porté par les Arteres Carotides externes, par les Arteres Carotides internes, & par les Arteres Vertebrales; de sorte que quand le passage est embarrassé dans quelques endroits particuliers, le Sang s'échappe par des détours moyennant ces communications, quoiqu'avec moins de facilité. Ceci est à observer, non seulement par rapport aux embarras, mais aussi par rapport aux différentes attitudes de la Tête.

32. Le grand Sinus de la Faulx, ou Sinus longitudinal supérieur, s'étend depuis la connexion de la Crête Ethmoïdale avec l'Os Frontal, le long du bord supérieur de la Faulx, jusqu'au milieu du bord postérieur de la Tente ou Cloison transversale, où il aboutit par une bifurcation aux grands Sinus latéraux. Il est fort étroit à son extrémité antérieure, & devient de plus en plus large ou ample jusqu'à son extrémité postérieure.

33. La capacité de ce Sinus n'est pas ronde, mais presque triangulaire, ayant comme trois Faces, une supérieure, parallèle au Crane, & deux laterales, inclinées vers le Plan de la Faulx. La Face supérieure est formée par la Lamæ externe de la Dure-Mere. Il y a au milieu de la largeur de cette Face une espece de Raphé ou Couture très-fine, qui s'étend depuis une extrémité jusqu'à l'autre.

34. Les deux Faces inferieures ou laterales sont des productions de la Lamæ interne de la Dure-Mere, qui ayant quitté la Lamæ externe, s'inclinent l'une vers l'autre, se rapprochent tout-à-fait, & forment premièrement le Sinus, & ensuite la duplicature de la Faulx. Ce Sinus est interieurement garni d'une Membrane propre très-fine, qui forme aussi une espece de Raphé ou de Couture le long du fond du Sinus, c'est-à-dire le long de la réunion de ses deux Faces laterales, dont je viens de parler.

35. On remarque dans ce Sinus plusieurs ouvertures & plusieurs brides ligamenteuses. Les ouvertures sont des

Q v

370 EXPOSITION ANATOMIQUE.

orifices de Veines, dont les plus petites sont des Veines de la Dure-Mere, les plus grandes sont des Veines du Cerveau. Les Veines du Cerveau s'y inferent pour la plupart obliquement de derriere en devant, après avoir rampé l'espace d'environ un travers de doigt plus ou moins, dans la duplicature de la Dure-Mere.

36. On a cru que les Arteres de la Dure-Mere se déchargeoient immédiatement dans le Sinus, parcequ'on a vu l'injection faite par ces Arteres y passer, & que la soye de Porc introduite dans une de ces Arteres y passoit aussi. Mais en examinant la chose de près, on a vû que l'injection passoit des Arteres dans les Veines qui s'ouvrent par de très-petits orifices dans le Sinus, & que la soye perçoit proche du Sinus la Tunique de l'Artere, qui est extrêmement mince.

37. Cette erreur en avoit fait naître une autre, qui étoit de croire que la Dure-Mere n'avoit point de Veines. On a été trompé, en ce que les Arteres de la Dure-Mere couvrent les Veines, de maniere qu'à peine voit-on le

bord de ces Veines à côté des Arteres. Il y a des endroits où la Veine étant naturellement plus large que l'Artere, on en voit les deux bords paroître comme deux Vaisseaux Capillaires aux deux côtés de l'Artere. Ces Veines sont pour la plupart des Rameaux du Sinus. Il y en a dont les petits Troncs s'ouvrent dans la Tête de la Jugulaire interne. A l'égard de la communication réelle des Arteres d'un côté de la Dure-Mere avec celles du côté opposé, par-dessus le grand Sinus de la Faulx, on peut s'en assurer très-facilement par l'injection & par le soufflé.

38. Les brides internes de ce grand Sinus paroissent tendineuses, & ne semblent servir qu'à empêcher une trop grande dilatation de ce Sinus par une abondance de Sang. Neanmoins elles varient dans differens sujets, & ne vont pas toujours d'un côté à l'autre. On croit y avoir découvert des Glandes; mais il faut bien prendre garde de se laisser séduire par de petits Grains ou Corpuscules produits de maladies.

39. Le Sinus inferieur de la Faulx

Q vj

372 EXPOSITION ANATOMIQUE.

est situé dans le bord inférieur de sa duplicature. Il est fort étroit & comme applati de côté & d'autre. Il communique immédiatement avec le quatrième Sinus des Anciens, & même en paroît la continuation dans quelques sujets. Il communique aussi avec le grand Sinus ou Sinus supérieur par de petites Veines qui vont de l'un à l'autre, & par le même moyen avec les Veines du Cerveau.

40. Les Sinus lateraux sont comme deux grosses Branches du Sinus longitudinal supérieur, qui vont l'une à droite & l'autre à gauche, le long de la grande circonférence de la Tente du Cervelet, jusqu'à la base de l'Apophyse Pierreuse des Os des Tempes. De là ils descendent en faisant d'abord un grand contour, & ensuite un petit, étant fortement attachés dans les grandes Gouttières laterales de la base du Crane, & suivent la route de ces Gouttières jusqu'aux Trous Déchirés & aux Fossettes des Veines Jugulaires.

41. Leur naissance n'est pas toujours d'une bifurcation égale & symétrique du Sinus longitudinal supérieur; car

TRAITE' DE LA TESTE. 373

dans quelques sujets l'un des Sinus lateraux paroît la continuation du Sinus superieur, & l'autre en paroît une Branche. Dans quelques-uns cette variété se trouve à droite, dans d'autres elle se trouve à gauche. En un mot, on trouve l'un de ces Sinus quelquefois plus haut ou plus bas, & quelquefois plus grand ou plus petit que l'autre.

42. La capacité de ces Sinus lateraux est aussi triangulaire, & garnie d'une Membrane propre & de Brides. On y observe aussi des Embouchures Veineuses, comme dans le grand Sinus de la Faulx, & comme aussi dans la plupart des autres Sinus. La Face posterieure ou externe est formée par la Lamme externe de la Dure-Mere, & les deux autres Faces par la Lamme interne.

43. Ces deux Sinus en sortant par la portion posterieure des ouvertures de la base du Crane, appellées Troues Déchirés, se dilatent & forment chacune une espece d'ampoule, proportionnément aux Fossettes des Veines Jugulaires, où ils aboutissent dans ces mêmes Veines.

374 EXPOSITION ANATOMIQUE.

44. Le quatrième Sinus des Anciens. Aux environs du concours du Sinus longitudinal supérieur avec les deux Sinus latéraux, on voit une Embouchure qui est quelquefois double; c'est l'orifice d'un Sinus enfermé tout au long dans l'union de la Faulx avec la Tente. Il n'aboutit pas toujours directement au bas du grand Sinus supérieur; il s'ouvre quelquefois au commencement de l'un des Sinus latéraux, quand la bifurcation n'est pas égale ou symétrique, & alors on le trouve souvent aboutir à celui des Sinus latéraux qui paroît comme la Branche du Tronc commun du Sinus supérieur & de l'autre Sinus latéral.

45. Ce Sinus a été appelé *Torcular Herophili*, c'est-à-dire le Pressoir d'Herophile, ancien Auteur, qui s'imaginoit que le Sang étoit comme en presse dans la rencontre de ces quatre Sinus. Son diamètre n'est pas considérable. Il fait une espèce de fourche ou bifurcation avec le Sinus longitudinal inférieur, & avec une Veine du Cerveau, laquelle est quelquefois double, appelée la grande Veine de Galien.

-3083 V 2011

TRAITE' DE LA TESTE. 375

46. Les Sinus Caverneux ou Sinus lateraux de l'Os Sphenoïde, sont des Refervoirs très-particuliers, qui outre le Sang qu'ils contiennent, renferment encore des Vaisseaux & des Nerfs considerables, comme on verra dans la suite. Ces Refervoirs sont en dedans remplis d'une Substance spongieuse ou caverneuse pleine de Sang; à peu près comme celle de la Ratte & celle des Corps Caverneux & de l'Urethre.

47. NERFS. GLANDES. A l'égard des Nerfs de la Dure-Mere, on découvre quelques Filets détachés du Tronc de la cinquième Paire à l'entrée du Sinus Caverneux, & du Tronc ou Paquet commun de la Huitième Paire, & du Nerf Accessoire ou Spinal dans leur passage par le Trou Déchiré. Les Grains ou petits Tubercules qui se trouvent quelquefois le long des Faces laterales du Sinus longitudinal de la Faulx, & qui paroissent glanduleux, sont encore à examiner. Toute la Face interne de la Dure-Mere est humectée à peu près comme celle de la Plevre & celle du Peritoine.

N O T A.

48. Les Fibres saillantes différemment croisées, qu'on y voit principalement proche de la Faulx & de la Tente, sur la surface interne de la Dure-Mere; & qui ont été regardées comme une espèce de Fibres charnues, ne paroissent néanmoins que ligamenteuses & élastiques. L'adhérence universelle de la Dure-Mere au Crane, prouve également que cette Membrane n'a point de mouvement particulier, & que des Fibres charnues ou Musculaires seroient ici par conséquent très-inutiles. Cette adhérence a été très-clairement démontrée & décrite par Vesale, Riolan, &c. avant Roonhuysen.

L A P I E - M E R E.

49. SITUATION GENERALE.
Cette Membrane enveloppe plus particulièrement que la Dure-Mere toute la masse du Cerveau. Elle est fort adhérente au Cerveau, & n'est attachée à la Dure-Mere que par les Veines qui se

TRAITE' DE LA TESTE. 377

déchargent dans les Sinus, comme il est dit ci-dessus.

50. STRUCTURE. Elle est aussi composée de deux Lames très-fines, dont l'externe couvre toute la convexité du Cerveau assez également, & à peu près conformément à toute la Face interne ou concave de la Dure-Mere. La Lame interne produit par quantité de Replis & de Duplicatures particulieres un grand nombre de Cloisons multipliées & ondoyantes, qui s'infinuent dans tous les plis, entre toutes les circonvolutions & les différentes couches du Cerveau & du Cervelet.

51. L'ARACHNOÏDE. Les deux Lames de la Pie-Mere ne sont pas si étroitement unies que celles de la Dure-Mere. Elles ne tiennent ensemble que par un Tissu Cellulaire, qui accompagne toute leur étendue commune, excepté quelques endroits de la base du Cerveau, &c. où la Lame interne continue ses insertions, pendant que la Lame externe reste également tendue sur les parties saillantes, & entièrement séparée de la Lame interne dans les intervalles de ces parties sail-

378 EXPOSITION ANATOMIQUE.
lantes, sans Tissu Cellulaire entre les
deux Lames. Ces portions particulieres
de la Lame externe ainsi écartées ont
donné lieu de regarder toute la Lame
externe en general comme une troisié-
me Enveloppe distinguée de la Pie-
Mere, & de l'appeller Arachnoïde,
à cause de sa ressemblance avec une
Toile d'Araignée, par rapport à la fi-
nesse.

52. On découvre dans l'une & dans
l'autre de ces deux Lames de la Pie-
Mere encore une espece de duplicature
très-fine, qui contient aussi des Vais-
seaux, comme je l'ai fait observer dans
mes Cours particuliers. Ces petits Vais-
seaux ne se découvrent que tres rare-
ment sans une Injection Anatomique
très-subtile, à laquelle une grande in-
flammation supplée très bien. Le Tissu
Cellulaire ne suit pas seulement l'é-
tendue commune des deux Lames, com-
me j'ai dit ci-dessus, mais elle accom-
pagne aussi toute l'étendue particuliere
de la Lame interne dans toutes ses du-
plicatures & ses Cloisons. C'est ce que
l'on voit parfaitement bien par le souf-
fle introduit au moyen d'un petit

TRAITE' DE LA TESTE. 379

Tuyau entre les deux Lames, avec beaucoup de précaution de ne rien blesser alentour, & selon la methode que je montrai à tout le monde dans les Dissections publiques que je fis moi-même l'an 1726, dans les Ecoles de Medecine, à l'imitation de Riolan.

*LE CERVEAU,
EN PARTICULIER.*

53. SITUATION. FIGURE. Le Cerveau proprement dit est une Masse moëlleuse, mediocrement ferme, superficiellement grisâtre, qui occupe toute la portion superieure de la cavité du Crane, c'est-à-dire la portion au-dessus de la Tente du Cervelet. Sa figure est en-dessus une convexité ovale, à peu près comme celle de la moitié d'un œuf coupé en long, ou plutôt comme celle de deux quarts d'œufs coupés en long & à peine écartés l'un de l'autre. En dessus elle est plus aplatie par le fond, dont chaque moitié laterale est divisée en trois bosses qu'on appelle Lobes, un anterieur, un mitoyen, & un posterieur.

380 EXPOSITION ANATOMIQUE.

54. SUBSTANCE. Elle est de deux sortes, distinguée par deux différentes couleurs, dont l'une est grisâtre ou cendrée, & plus molle; l'autre très-blanche & plus ferme. La Substance cendrée occupe principalement l'extérieur du Cerveau, & en fait comme une espece d'écorce, ce qui a donné occasion de la nommer Substance Corticale, ou Substance Cendrée. La Substance blanche domine au dedans du Cerveau, & est appelée Substance Médullaire, ou simplement Substance Blanche.

55. DIVISION. LOBES. Le Cerveau est divisé en deux portions laterales, séparées l'une de l'autre par la Faulx ou grande Cloison longitudinale de la Dure-Mere. On les appelle communément Hemispheres, quoiqu'elles meritoient plutôt le nom de Quarts de Sphere oblongue. Chacune de ces portions laterales ou quarts de Sphere est distinguée en deux extrémités, une antérieure & une postérieure, qu'on appelle Lobes du Cerveau, entre lesquelles il y a inferieurement une grosse Protuberance à laquelle on

TRAITE' DE LA TESTE. 381

donne le même nom ; de - sorte que chaque portion laterale a trois Lobes , un anterieur , un moyen , & un posterieur.

56. Les Lobes anterieurs sont appuyés sur les parties de l'Os Frontal , qui contribuent à la formation des Orbites & des Sinus Frontaux, c'est-à-dire aux endroits qu'on appelle communément Fosses anterieures de la base du Crane. Les Lobes posterieurs sont posés sur la Tente du Cervelet , & les Lobes moyens logés dans les Fosses laterales ou moyennes de la base du Crane.

57. FACES. ANFRACTUOSITE'S. Chaque portion laterale du Cerveau a trois Faces , une superieure , convexe ou voûtée ; une inferieure , inégale ; & une laterale , applatie , qui regarde la Faulx. Dans toute l'étendue superficielle de ces trois Faces on voit des Anfractuosités , comme des circonvolutions d'Intestins , formées par des rayes ondoyantes & très-profondes, quoique fort étroites , dans lesquelles la Pie-Mere s'infine par autant de Cloisons ou Duplicatures qui séparent ces cir-

382 EXPOSITION ANATOMIQUE.
convolutions ou Anfractuosités.

58. Vers la surface du Cerveau ces circonvolutions sont un peu écartées en maniere de sillons serpentans. Dans ces écartemens sont logées les Veines superficielles du Cerveau, entre les deux Lames de la Pie-Mere, d'où elles passent dans la Duplicature de la Dure-Mere, & vont s'ouvrir dans les Sinus.

59. Ces Anfractuosités sont attachées selon toute leur profondeur aux Cloisons ou Duplicatures de la Pie-Mere, par une infinité de Filets vasculieux très-fins & très-déliés, comme on le peut voir en écartant peu à peu les circonvolutions avec les doigts.

60. Quand on coupe ces circonvolutions en travers, on voit que la Substance Blanche occupe le milieu de l'épaisseur de chaque circonvolution, de sorte qu'il y a autant d'Anfractuosités Medullaires au-dedans, qu'il y a d'Anfractuosités Corticales en dehors. Les Medullaires sont comme des Lames blanches, enduites & environnées de Substance Cendrée. Les conches de la Substance Corticale sont en plusieurs

TRAITE' DE LA TESTE. 383
endroits plus épaissés que celles de la
Substance Medullaire.

61. FISSURE. Le Lobe antérieur
du Cerveau & le Lobe moyen de
chaque côté sont séparés par un fillon
très-profond & fort étroit, qui monte
obliquement de devant en arrière, de-
puis l'Aîle Temporale de l'Os Sphé-
noïde, vers le milieu de l'Os Parietal,
& les deux Faces de cette division ont
aussi chacune leurs fillons & leurs An-
fractuosités particulieres, ce qui donne
une très-grande étendue à la Substance
Corticale. On appelle ce fillon la gran-
de Fissure de Silvius, ou simplement la
grande Fissure du Cerveau.

62. CORPS CALLEUX. Ayant
détaché la Faulx du Cristagalli, &
l'ayant renversée en arrière, si l'on
écarte légèrement les deux parties late-
rales du Cerveau communément nom-
mées Hemispheres, on voit d'abord
une portion longitudinale d'une voûte
blanche, à laquelle portion on donne
le nom de Corps Calleux. C'est une
portion mitoyenne de la Substance Me-
dullaire, qui sous le Sinus inférieur de
la Faulx, depuis l'extrémité antérieure

384 EXPOSITION ANATOMIQUE.

de ce Sinus jusqu'à son extrémité postérieure, & à un peu de distance de côté & d'autre, est comme détachée de la Masse du Cerveau, & n'y est que contiguë; de sorte qu'en cet endroit le bord de la Face interne de chaque Hemisphere est simplement couché sur le Corps Calleux, à peu près comme les Lobes antérieurs & les Lobes postérieurs sont couchés sur la Dure-Mere. Les deux extrémités de cette portion Medullaire se terminent chacune par un petit bord transversalement courbé en dessous.

63. La surface du Corps Calleux est couverte de la Pie-Mere, qui se glisse aussi entre les portions laterales de ce Corps & le bord inferieur de chaque Hemisphere. Il y a le long du milieu de la surface, depuis un bout jusqu'à l'autre, une espece de Raphé faite par la rencontre & le croisement des Fibres Medullaires, dont le Corps Calleux est composé. Ces Fibres paroissent d'abord tout-à-fait transversales, mais elles sont transversalement obliques, de maniere que celles qui viennent du côté droit se croisent legerement avec celles

celles qui viennent du côté gauche. Cette espece de Raphé devient plus sensible par deux petits Cordons Medullaires qui l'accompagnent très-près de côté & d'autre, & qui sont intimement adherantes aux Fibres transversales.

64. VOUTE MEDULLAIRE. CENTRE OVALE. Le Corps Calleux se continue ensuite de côté & d'autre avec la Substance Medullaire, qui dans tout le reste de son étendue est entierement unie a la Substance Corticale, & forme conjointement avec le Corps Calleux une voûte Medullaire un peu oblongue & comme ovale. Pour rendre ceci sensible, on emportera adroitement par plusieurs coupes selon la convexité du Cerveau, toute la Substance Corticale avec les Lames Medullaires dont elle est entremêlée. Alors on verra une convexité Medullaire beaucoup plus petite que la convexité generale ou commune de tout le Cerveau, mais conforme à cette grande convexité; de-forte qu'elle paroît comme une espece de Noyau Medullaire du Cerveau, surtout quand on la considere

388 EXPOSITION ANATOMIQUE.
conjointement avec la Substance Me-
dullaire de la partie inferieure ou base
du Cerveau. C'est ce qui a donné lieu
à Monsieur Vicusseus d'appeller ce
Noyau le Centre Ovale.

65. VENTRICULES LATERAUX.
Sous cette voûte il y a deux cavités
laterales, beaucoup plus longues que
larges, avec très-peu de profondeur,
séparées l'une de l'autre par une Cloi-
son Medullaire & transparente, dont
il sera parlé ci-après. On appelle com-
munément ces cavités les Ventricules
anterieurs ou superieurs du Cerveau,
pour les distinguer de deux autres beau-
coup plus petits, & qui sont en quel-
que façon plus en arriere, comme on
verra dans la suite. Il vaut mieux don-
ner avec Stenon aux Ventricules dont
il s'agit à present, le nom de Ventri-
cules lateraux, ou même de grands
Ventricules, que ceux de Ventricules
anterieurs, ou de Ventricules supe-
rieurs.

66. Les Ventricules lateraux sont
d'abord larges, & arrondis par leurs
extrémités voisines de la Cloison trans-
parente. Ils vont de devant en arriere,

TRAITE' DE LA TESTE. 387
en s'écartant de plus en plus l'un de l'autre, & en se retrecissant. Ensuite ils se recourbent en dessous, reviennent obliquement de derriere en devant par un contour semblable à celui de cornes de belier, & se terminent presque au-dessous de leurs extrémités supérieures, mais moins avant & plus en dehors.

67. A l'endroit où ils commencent à se courber pour descendre & revenir sur le devant, il y a de côté & d'autre un Allongement particulier qui va de devant en arriere, & se termine par une cavité triangulaire, pointue, & un peu tournée en dedans, de sorte que les deux pointes se regardent mutuellement en maniere de cornes. Ces Ventricules sont tapissés par toute leur concavité d'une Membrane très-mince.

68. CLOISON TRANSPARENTE. Cette Cloison, communément appelée *Septum Lucidum*, est directement sous la couture du Corps Calleux, dont il est la continuation, & comme une espece de Duplication. Il est composée de deux Lames Medullaires écar-

R ij

388. EXPOSITION ANATOMIQUE.

tées plus ou moins l'une de l'autre par une cavité verticale fort étroite, & quelquefois remplie de serosité. Cette cavité en quelques sujets est fort étendue de devant en arrière, & elle m'a paru communiquer avec le troisième Ventricule, dont il sera parlé ci-après.

69. VOUTE A TROIS PILLIERS. La Cloison transparente est unie par sa partie inférieure à la portion antérieure du Corps Médullaire particulier appelé improprement la Voûte à trois Piliers; à cause de quelque ressemblance aux arceaux des anciennes voûtes. Ce n'est que le Corps Calleux, dont la Face inférieure est comme un plancher concave à trois Angles, un antérieur & deux postérieurs; & à trois bords, deux latéraux & un postérieur. Les bords latéraux sont terminés chacun par un gros rebord demi-cylindrique. Ces deux rebords semblables à deux arcs ou arceaux, s'unissent ensemble à l'angle antérieur, & forment là par leur union, ce qu'on appelle le Pilier antérieur de la voûte; ils s'écartent l'un de l'autre en arrière vers les angles postérieurs du Plan

(i) R

cher, où on leur donne le nom de Piliers posterieurs de la voûte.

70. Le Pilier anterieur étant double, est plus gros que les Piliers posterieurs, & les traces de sa composition ne s'effacent pas. Immédiatement au-dessous de la base de ce Pilier on apperçoit un gros Cordon Medullaire très-blanc & court, posé transversalement d'une Hemisphere à l'autre. On l'appelle Commissure anterieure du Cerveau. C'est à ce Pilier que le *Septum* est adherant; le reste du *Septum* n'est pas adherant en bas, de sorte que les deux Ventricules lateraux communiquent ensemble. Les Piliers posterieurs se courbent en bas, & se continuent dans les portions inferieures des Ventricules jusqu'à leurs extrémités, en maniere & sous le nom de Cornes de Belier. Ils diminuent en épaisseur à mesure qu'ils avancent. Ils ont chacun à leur côté externe un petit rebord collateral, mince & plat comme une espee de Bandelette. Ces Bandelettes ont fait inventer le nom de *Corpora Fimbriata*, Corps bordés.

71. La surface inferieur du Plancher triangulaire qui est entre ces Arceaux,

R. iij

390 EXPOSITION ANATOMIQUE.

est toute remplie de Lignes Medullaires, transverses & saillantes; c'est pourquoi les Anciens lui ont donné le nom de Psalloïdes & de Lyre, l'ayant comparé à un Instrument à cordes, à peu près semblable à celui qu'on appelle ici communément Tympanum.

72. EMINENCES. La Voûte étant disséquée & renversée en arrière, ou entièrement enlevée, on voit d'abord une Toile vasculaire appelée Plexus Choroïde, & plusieurs Eminences plus ou moins recouvertes par l'expansion de la même Toile. Il y a quatre Paires d'Eminences qui se suivent très-régulièrement, sçavoir deux grandes & deux petites. Les deux premières des grandes éminences sont appelées Corps Cannelés; les deux suivantes sont nommées Couches des Nerfs Optiques. Les quatre petites Eminences sont réunies ensemble. On en appelle les antérieures Nates, & les postérieures Têtes. Il convient mieux de les nommer simplement Tubercules antérieurs & Tubercules postérieurs. Immédiatement devant ces Tubercules il y a une petite Eminence impaire, appelée Glande Pineale.

73. LES CORPS CANELE'S. On leur a donné ce nom, parcequ'en les raclant avec un Scalpel, on y trouve quantité de Lignes blanches & de Lignes cendrées alternativement disposées. Ces Lignes ne sont que la coupe transverse des Lames Medullaires & des Lames cendrées, entremêlées dans une position verticale ou perpendiculaire sur la base du Cerveau. Cela paroît évidemment par des Sections de haut en bas. Ces deux Eminences sont grisâtres dans leur surface, oblongues, arrondies, pyriformes, grosses en devant, étroites & courbées en arriere.

74. Elles occupent le fond de la cavité supérieure des grands Ventricules, dont elles imitent en quelque façon la forme; de sorte que leurs parties antérieures sont proche de la Cloison transparente, & les posterieures s'écartent l'une de l'autre à mesure qu'elles diminuent. Elles ne sont réellement que le fond même de ces Ventricules, qui s'y élève & fait bosse dans leur cavité. C'est au bas de l'intervalle des grosses portions de ces deux Corps, que se trouve le gros Cordon transverse

R iiij

392 EXPOSITION ANATOMIQUE.

nommé Commissure antérieure du Cerveau, dont j'ai parlé à l'occasion du Pilier antérieur de la Voûte Callose. Il communique plus particulièrement avec le fond des deux Corps Canelés, par un contour de côté & d'autre.

75. LES COUCHES DES NERFS OPTIQUES. On les a ainsi nommés, parceque ces Nerfs en tirent principalement leur origine. Ce sont deux grosses Eminences situées l'une à côté de l'autre, entre les portions ou extrémités postérieures des Corps Canelés. Leur figure est Hemisphéroïde & tant soit peu ovale. Elles sont blanchâtres à leur surface, & leur Substance en dedans est mêlée de gris & de blanc, ce qui y fait paroître des rayes différemment colorées quand on les disseque, à peu près comme celles des Corps Canelés.

76. Ces deux Eminences sont fort étroitement adossées ensemble, & dans leur convexité elles sont réellement unies & ne font qu'un même corps, par la vraie continuation de la Substance blanchâtre de leur convexité. Cette Substance est très-mince, & se rompt par le propre poids des parties laterales

TRAITE DE LA TESTE 393
 d'un Ger vein détaché du Crane. C'est
 pourquoy pour s'en assurer, il faut l'exa-
 miner dans sa place naturelle, & en-
 core faut-il avoir soin de manier ces
 parties legerement.

77. Immédiatement après la Sub-
 stance blanchâtre ou Enveloppe com-
 mune des deux Eminences, leurs mas-
 ses sont étroitement contigües jusqu'en-
 viron le milieu de leur épaisseur. De-
 là elles s'écartent insensiblement en bas
 vers le fond, où leur écartement forme
 un Canal particulier nommé le troisié-
 me Ventricule, dont une extrémité
 s'ouvre en devant, & l'autre en arrie-
 re, comme on verra dans la suite. Quel-
 ques uns avoient pris la connexion su-
 perficielle de ces Eminences pour le
 Pont de Varole.

78. Le fond de ces deux Eminences
 s'allonge en bas de côté & d'autre, &
 produit deux gros Cordons ronds,
 blanchâtres, qui s'écartent l'un de l'au-
 tre par une courbure très ample, com-
 me deux cornes, & ensuite se rappro-
 chent de nouveau vers le devant, cha-
 cun par une petite courbure tournée à
 contre-sens de la grande courbure.

B. w

394 EXPOSITION ANATOMIQUE.

comme un petit bout de corne. La grosseur de ces Cordons diminue par degrés depuis leur naissance jusqu'à leur réunion antérieure. J'en parlerai davantage ci-après à l'occasion des Nerfs Optiques.

Les Tubercules sont au nombre de quatre, deux antérieurs & deux postérieurs. Ils tiennent tous quatre ensemble comme n'étant qu'un seul corps, situé derrière l'union des Cornes des Nerfs Optiques. Ils sont transversalement oblongs. Les antérieurs sont un peu plus arrondis & un peu plus larges, c'est à dire, ont un peu plus d'étendue de devant en arrière, que les postérieurs. Leur surface est blanche, & leur épaisseur est grisâtre. Les noms de Nares & Fêtes qu'on a donné à ces Tubercules sont très-impertinens, & ne marquent aucune ressemblance aux choses mêmes dont on les a tirés. Je les appellerois volontiers Tubercules Quadrijumeaux, à l'imitation du langage des Anatomistes, qui ont employé le même terme de Quadrijumeaux pour nommer quatre petits Muscles voisins qui sont

TRAITE' DE LA TESTE. 395
attachés aux environs du grand Trochanter de la Cuisse.

80. LE CANAL MITOYEN. Sous le fond de ces quatre Tubercules & directement au-dessous de l'union des Tubercules d'un côté avec les Tubercules de l'autre côté, il y a un petit Canal mitoyen, dont l'ouverture antérieure communique avec le troisième Ventricule qui est sous les Couches des Nerfs Optiques ; & l'ouverture postérieure mène au quatrième Ventricule, qui appartient au Cervelet, comme on verra dans la suite.

81. L'OUVERTURE COMMUNE POSTERIEURE. Les Tubercules antérieurs par la rencontre de leurs deux convexités avec les deux convexités postérieures des Couches des Nerfs Optiques, & par l'intervalle de ces quatre convexités, forment une ouverture qui communique avec le troisième Ventricule & avec le petit Canal mitoyen. Au-lieu du nom ridicule d'Anus qu'on a donné à cette ouverture, on la peut appeller Ouverture commune postérieure, pour la distinguer d'une autre dont je parlerai ci-après, & que

R. vj

396 EXPOSITION ANATOMIQUE.
je nommerai Ouverture commune an-
terieur.

82. LA GLANDE PINEALE. C'est ainsi qu'on appelle un petit Corps mollet, grisâtre, environ de la grosseur d'un pois mediocre, irregulierement arrondi, quelquefois figuré comme une Pomme de Pin, d'où est venu le nom de Pineale, situé derriere les Couches des Nerfs Optiques immediatement au-dessus des Tubercules Quadrijumeaux. Elle est attachée comme un petit bouton au bas des Couches des Nerfs Optiques par deux Pedicules ou Peduncules Medullaires fort blancs, qui sont près l'un de l'autre vers la Glande, & s'écartent presque transversalement vers les Couches.

83. La Substance de ce Corps paroît pour la plus grande partie Corticale, excepté aux environs des Peduncules, où elle paroît un peu Medullaire. Ces Peduncules sont quelquefois doubles, comme s'ils appartenoint aussi aux Tubercules anterieurs. Ce corps est fort adherant au Plexus Choroïde qui le couvre, comme on verra ci-après; & qu'il faut par consequent

lever adroitement pour ne pas détacher la Glande Pineale de sa place & rompre ses Peduncules. On l'a trouvé plusieurs fois graveleuse. Il y a au-dessous de la Glande Pineale dans l'épaisseur des Couches Optiques un Cordon Medullaire transversal, appelé Commissure posterieure des Hemispheres du Cerveau.

84. L'ENTONNOIR. Entre la base du Filier anterieur de la Voûte & la partie anterieure de l'union des Couches des Nerfs Optiques, se trouve une cavité ou Fossette appelée l'Entonnoir. Il descend vers la base du Cerveau, en se retrecissant à mesure qu'il descend, & se termine tout droit par un petit Canal Membraneux à un corps mollet situé dans la Selle Sphenoïde, & appelé Glande Pituitaire. Cette cavité s'ouvre en haut immédiatement devant les Couches des Nerfs Optiques par un trou ovale qui se nomme l'Ouverture commune anterieure; & par consequent communique avec les Ventricules lateraux.

85. LE TROISIEME VENTRICULE.
Au bas de l'épaisseur des Couches des

398 EXPOSITION ANATOMIQUE.

Nerfs Optiques, & directement au-dessous de leur union, est creusé naturellement un Canal particulier, qu'on appelle le troisième Ventricule du Cerveau. Je dis naturellement, afin qu'on ne prenne pas pour le troisième Ventricule une Fente accidentelle qu'on trouve entre les Couches dans un Cerveau détaché, comme j'ai dit ci-dessus.

86. Ce Canal ou Ventricule s'ouvre en devant dans l'Entonnoir & sous l'Ouverture commune antérieure, par où il communique aussi avec les Ventricules lateraux. Il s'ouvre en arrière sous l'Ouverture commune postérieure entre les Couches & les Tubercules Quadrijumeaux, vis-à-vis le petit Canal mitoyen qui va au Cervelet.

87. LE PLEXUS ou LACIS CHOROÏDE. C'est une Toile vasculaire très-fine, remplie d'un grand nombre de Ramifications Arteriellles & Veineuses, & en partie ramassée en deux paquets flotans, qui s'étendent dans les cavités des Ventricules lateraux, un dans chaque Ventricule, & en partie épanouie aux environs en maniere d'Enveloppe, qui couvre immédiatement avec une

adherence particuliere les Couches des Nerfs Optiques, la Glande Pineale, les Tubercules Quadrijumeaux & les parties voisines tant du Cerveau que du Cervelet.

88. On decouvre d'abord dans chaque portion laterale de ce Plexus un Tronc de Veine, dont les Ramifications sont dispersees par toute l'etendue de ces deux portions. Les deux Troncs se rapprochent vers la Glande Pineale, s'unissent derriere cette Glande, & vont ensuite s'aboucher avec le *Torcular*, c'est-à-dire avec le quatrieme Sinus ou Sinus commun de la Dure-Mere. Quand on souffle dans un de ces Troncs vers le Plexus, on voit passer le vent dans toutes les Ramifications qui en dependent. Dans quelques sujets ces deux Veines forment un seul Tronc commun qui aboutit au Sinus.

89. Les portions flotantes ou Ventriculaires du Plexus paroissent souvent parsemees d'un grand nombre de corpuscules semblables à des Grains glanduleux. Ces corpuscules sont très-petits dans l'etat naturel, & grossissent par maladie. Pour les bien examiner,

400 EXPOSITION ANATOMIQUE.

il faut faire flotter dans de l'eau claire les portions Ventriculaires du Plexus, & les y épanouir adroitement. Alors au moyen du Microscope on verra, pourvu que ce soit dans l'état naturel, ces Grains comme de simples follicules ou comme de petites bourschettes plus ou moins applaties.

NOTA.

90. Outre cette Toile vasculaire & plexiforme du *Septum*, les parois de la Voûte, des Eminences, des Ventricules, des Canaux & de l'Entonnoir sont toutes revêtues d'une Membrane très-fine, dans laquelle on découvre par des injections & par les inflammations beaucoup de Vaisseaux très-déliés. Cette Membrane est comme la continuité de la Toile plexiforme, qui de même paroît être un détachement de la Pie-Mere. On découvre encore par ce moyen une Membrane extrêmement mince sur les parois internes de la duplicature du *Septum*, quoique ces parois se touchent dans quelques sujets.

91. LA GLANDE PITUITAIRE. C'est

TRAITE' DE LA TÊTE. 407
 ainsi qu'on appelle un petit Corps spon-
 gieux logé dans la Selle Sphenoïde,
 entre les Replis Sphenoïdaux de la
 Dure-Mere. Elle est d'une Substance
 particuliere, qui ne paroît ni Medul-
 laire, ni Glanduleuse. Elle est exte-
 rieurement en partie grisâtre & en par-
 tie rougeâtre, & interieurement blan-
 châtre. Elle est transversalement lon-
 guette ou ovale, & divisée inferieure-
 ment dans quelques sujets par une pe-
 tite échancrure en deux Lobes, à peu
 près comme un petit Rein ou une Pha-
 seole. Elle est recouverte de la Pie-
 Mere comme d'une Bourse, dont l'ou-
 verture est l'extrémité de l'Entonnoir.
 Elle est environnée des petits Sinus cir-
 culaires, qui communiquent de côté &
 d'autre avec les Sinus Caverneux.

LE CERVELET.

92. SITUATION. FIGURE. Le
 Cervelet ou petit Cerveau est renfer-
 mé sous la Cloison transversale de la
 Dure-Mere. Il est plus large laterale-
 ment que de devant en arriere, applati
 en dessus, & legerement incliné de cô-

402 EXPOSITION ANATOMIQUE.

ré & d'autre, conformément à cette Cloison qui lui sert de Tente ou de Plancher. En dessous il est plus arrondi, & en arriere il est distingué en deux Lobes legerement séparés par la petite Cloison Occipitale de la Dure-Mere.

93. STRUCTURE. Il est composé de deux Substances comme le grand Cerveau, mais il n'y a point de circonvolutions dans sa surface comme dans le Cerveau. Ses Sillons qui sont à proportion assez profonds, sont disposés de maniere qu'ils forment des couches plates & minces, plus ou moins horizontales, entre lesquelles la Lame interne de la Pie-Mere s'infine par autant de Fenillers qu'il y a de couches.

94. Sous la Cloison transversale ou Tente de la Dure-Mere, il est recouvert d'un Lacis vasculaire qui communique avec le Plexus Choroïde. Sur le devant il a deux avances mitoyennes appellées Appendices Vermiformes, l'une anterieure & superieure qui regarde en devant; l'autre posterieure & inferieure, qui va en arriere. Il en a encore deux laterales, tournées chacune en dehors. On les appelle en ge-

TRAITE' DE LA TESTE. 403
neral Vermiformes, parcequ'elles res-
semblent à un gros bout de vers de
terre.

95. Outre la division du Cervelet
en portions laterales comme en deux
Lobes, il paroît avoir encore une es-
pece de subdivision de chacun de ces
Lobes en trois Bosses ou Protuberances,
une anterieure, une moyenne ou late-
rale, & une posterieure. Ces Bosses ou
Protuberances ne sont pas également
distinctes dans tous les sujets par leur
convexité & par leurs bornes. Ils le sont
cependant par la differente direction
de leurs couches, en ce que les couches
de chaque protuberance laterale ou
moyenne & celles de chaque Protube-
rance anterieure, sont moins transver-
sales que les couches des Protuberan-
ces posterieures.

96. QUATRIEME VENTRICULE.
Quand on écarte les deux portions la-
terales ou Lobes par une coupe me-
diocrement profonde, on découvre
d'abord la portion posterieure de la
Moëlle Allongée, dont il sera parlé ci-
après, & dans la surface posterieure
de cette portion, depuis les Tubercules

404 EXPOSITION ANATOMIQUE.

Quadrjumeaux jusqu'au-dessous de l'échancrure postérieure du corps du Cervelet, on verra une cavité oblongue, qui se termine en arrière comme le bec d'une plume à écrire; c'est ce qu'on appelle le quatrième Ventricle.

97. Au commencement de cette cavité, immédiatement derrière le petit Canal commun qui est au-dessous des Tubercules, on trouve une petite Lamelle Médullaire très-mince, que l'on regarde comme une Valvule entre le petit Conduit commun & la cavité du quatrième Ventricle. Un peu après cette Lamelle la cavité s'élargit un peu plus à droite & à gauche, & reprend ensuite sa première largeur. La cavité est revêtue intérieurement d'une Membrane très-mince, & elle paroît souvent distinguée en deux parties latérales par une rainure très-fine, depuis la Lamelle valvulaire jusqu'à la pointe du bec de plume.

98. Cette Membrane interne est une continuation de celle qui tapisse le petit Canal commun, le troisième Ventricle, l'Entronnoir & les deux grands

TRAITE' DE LA TESTE. 405
Ventricules. Pour voir le quatrième
Ventricule dans son état naturel, où il
a moins de largeur, il faut le décou-
vrir pendant que le Cervelet est en-
core dans le Crane; & pour cela il
faut scier l'Os Occipital bien bas.

99. Aux deux côtés de ce Ventricule
on voit la Substance Medullaire former
une espee de Tronc qui s'épanouit en
maniere de Lames dans l'épaisseur des
Couches Corticales du Cervelet. On
découvre ces Lames Medullaires selon
leur largeur, en coupant le Cervelet par
tranches à peu près paralleles à la base
du Cerveau; mais en coupant un des
Lobes du Cervelet verticalement de
haut en bas, la Substance Medullaire
paroîtra dispersée dans l'épaisseur de
la Substance Corticale comme par Ra-
mifications. Cette derniere coupe a
donné lieu de nommer ces Ramifica-
tions l'Arbre de vie. Les deux Troncs
Medullaires qui produisent ces diffé-
rentes Lames, sont appellées les Pe-
duncules du Cervelet.

N O T A.

100. On ne peut pas continuer de suite la description des autres parties moyennes de la base du Cervelet avant celle des parties moyennes de la base du Cerveau ; car ces deux sortes de parties sont réunies, & forment conjointement ce qu'on appelle Moëlle Allongée. J'ajouterai seulement ici, que les couches de l'une & de l'autre Substance du Cervelet ne sont pas toutes d'une même étendue dans les mêmes portions ou bosses de chaque Lobe. C'est ce qui paroît par l'inspection de la seule convexité ou surface externe du Cervelet, où on voit d'espace en espace des Couches Corticales plus courtes les unes que les autres, & les bouts d'une Couche courte se terminer par une diminution de leur épaisseur entre deux couches plus longues.

101. Si on fait seulement un petit trou dans la Lame externe de la Pie-Mère sur un des Lobes du Cervelet, sans blesser la Lame interne, & qu'on souffle par ce trou au moyen d'un petit

Tuyau dans le Tissu Cellulaire qui lie les deux Lames de la Pie-Mere ensemble, on verra peu à peu le vent gonfler le Tissu & écarter plus ou moins également les différentes couches les unes des autres dans toute leur étendue. On verra en même tems l'arrangement de toutes les Cloisons membraneuses ou Duplicatures de la Lame interne de la Pie-Mere, & la distribution nombreuse des Vaisseaux Sanguins très-déliés qui y rampent ; surtout après une bonne injection Anatomique, ou dans un état inflammatoire de ces Membranes.

LA MOELLE

ALLONGE'E.

102. On donne ce nom à la Substance Medullaire, qui occupe de devant en arriere la partie moyenne de la base du Cerveau, & tout de suite la partie moyenne de la base du Cervelet, entre les parties laterales de l'une & de l'autre de ces deux bases. Elle est comme une seule base Medullaire moyenne & commune du Cerveau & du Cervelet, par la continuité recipro-

408 EXPOSITION ANATOMIQUE.

que de leurs Substances Medullaires, au moyen de la grande échancrure de la Cloison transversale de la Dure-Mere ; laquelle base commune est située immédiatement sur la portion de la Dure-Mere qui revêt la base du Crane. Ainsi on a raison de regarder la Moëlle Allongée comme une troisième partie de toute la Masse du Cerveau en general, une Production commune, & un Allongement réuni de toute la Substance Medullaire du grand & du petit Cerveau.

103. Il est très-difficile, pour ne pas dire impossible, de la bien examiner, & de la démontrer dans sa situation naturelle. On est obligé de faire l'un & l'autre dans un Cerveau tout-à-fait renversé. C'est ici qu'on ne peut pas mettre en usage l'avis que j'ai donné dans le Traité des Os Secs, n. 186. & 187, par rapport à l'examen & à la démonstration de la base du Crane. Cependant pour prévenir les fausses idées, il est nécessaire quand on regarde ou quand on fait regarder la Moëlle Allongée ainsi renversée, de bien inculquer, que tout ce qu'on y voit alors
en

TRAITE' DE LA TESTE. 409
en dessus & superieur, est dans la situation naturelle en dessous & inferieur.

104. La Face inferieure de la Moëlle Allongée vûe dans la situation renversée, dont je viens de parler, presente plusieurs differentes parties, qui sont en general des productions Medullaires, des Troncs de Nerfs & des Troncs de Vaisseaux Sanguins.

105. Les Productions Medullaires sont principalement celles-ci : Les grosses Branches ou Branches anterieures de la Moëlle Allongée, autrement appellées Jambes anterieures de cette Moëlle, Peduncules du grand Cerveau, Bras de la Moëlle Allongée, Cuisses de la Moëlle Allongée : La Protuberance transversale, qu'on nomme aussi Protuberance Annulaire, ou Pont de Varole : Les petites Branches ou Branches posterieures de la Moëlle Allongée, auxquelles on donne encore le nom de Peduncules du Cervelet & de Jambes posterieures de la Moëlle Allongée : L'extrémité ou Queue de la Moëlle Allongée, avec deux Paires de Tubercules, dont l'une est appellée

Tome IV,

S

410 EXPOSITION ANATOMIQUE.

Corps Olivaires, & l'autre Corps Pyramidaux. Il faut ajouter à ces Productions Medullaires le Bec de l'Entonnoir & deux Mammelons Medullaires.

106. Les grosses Branches de la Moëlle Allongée sont deux Faisceaux Medullaires très-considerables, dont les extrémités antérieures s'écartent l'une de l'autre, & les extrémités postérieures s'unissent, de-sorte que les deux Faisceaux representent un V Romain. Ces Faisceaux sont plats, beaucoup plus larges en devant qu'en arriere, composés dans leur surface de plusieurs Fibres Medullaires, longitudinales, distinctement saillantes. Leurs extrémités antérieures paroissent se perdre au bas des Corps Canelés; c'est-pour-quoi on les considere comme les Penducules du grand Cerveau.

107. La Protuberance transversale ou Annulaire, ou plutôt demi-Annulaire, est une production Medullaire qui paroît d'abord embrasser les extrémités postérieures des grosses Branches de la Moëlle Allongée; mais la Substance Medullaire de cette Protu-

berance se confond intimement avec celle des grosses Branches. Varole ancien Auteur Italien, regardant ces parties dans la situation renversée, comparoit les grosses Branches à deux Rivieres, & la Protuberance à un pont, sous lequel passoit le conflant des deux Rivieres. C'est ce qui a fait nommer cette Protuberance le Pont de Varole. Elle est transversalement rayée dans sa surface, & elle est distinguée en deux parties laterales par un enfoncement longitudinal fort étroit, & qui ne penetre pas dans l'épaisseur.

108. Les petites Branches de la Moëlle Allongée sont des Productions laterales de la Protuberance transversale, qui par leurs Racines paroissent embrasser le fond de la portion Medullaire, dans laquelle le quatrième Ventricule, ou Ventricule en forme de Plume à écrire, est creusé. Elles forment de côté & d'autre dans les Lobes du Cervelet les Expansions Medullaires, dont la coupe verticale fait paroître les Ramifications blanches, qu'on appelle vulgairement l'Arbre de vie. Ces Branches posterieures de la Moëlle Allon-

412 EXPOSITION ANATOMIQUE.

gée meritent assez le nom de Peduncules du Cerveau.

109. L'extrémité ou Queue de la Moëlle Allongée est un retrecissement qui va en arriere & en diminuant jusqu'au bord antérieur du grand Trou de l'Os Occipital, & s'y termine par la Moëlle Epiniere. Il y a plusieurs choses à observer dans cette partie. On y voit d'abord quatre Eminences, dont deux sont nommées Corps Olivaires, & les deux autres sont appelées Corps Pyramidaux. Immédiatement après elle est partagée en deux portions laterales par deux Rainures étroites, l'une en dessus, & l'autre en dessous. Ces deux Rainures s'avancent dans l'épaisseur de la Moëlle comme entre deux cylindres, aplatis chacun par un côté, & unis ensemble par leurs côtés aplatis.

110. Quand on écarte avec les doigts ces Sillons, on découvre un entrelacement croisé de plusieurs petites cordes Medullaires, qui passent obliquement de l'épaisseur de l'une des portions laterales dans l'épaisseur de l'autre portion. C'est M. Petit de l'Academie

Royale des Sciences & Docteur en Médecine, qui a donné cette découverte, par laquelle on explique plusieurs Phénomènes, tant en Physiologie, qu'en Pathologie, dont il sera parlé ailleurs.

111. Les Corps Olivaires & les Corps Pyramidaux sont des Eminences blanchâtres, situées en long les unes auprès des autres, à la Face inférieure de cette partie, immédiatement après la Protuberance transversale ou Annulaire. Les Corps Olivaires sont dans le milieu, de sorte que leur interstice, qui n'est que comme une Rainure superficielle, répond à la Rainure inférieure de la portion suivante.

112. Les Corps Pyramidaux sont comme des Eminences collaterales & dépendantes des Olivaires. Willis a donné ce nom aux premiers. Ces quatre Eminences occupent la moitié inférieure de la Moëlle. Je repete ceci exprès pour faire souvenir que dans les Démonstrations & dans les Figures on voit comme supérieures toutes les parties, qui dans leur situation naturelle sont inférieures. Ainsi ces Eminences

414 EXPOSITION ANATOMIQUE.
font au-deffous du quatrième Ventri-
cule, & au-deffous des Peduncules du
Cervelet.

113. Les Tubercules Mammillaires
qui se trouvent immédiatement après
le Bec de l'Entonnoir, ont été pris
pour des Glandes, apparemment à
cause de la Substance grise qu'on a
trouvée dans leur épaisseur; laquelle
Substance ne paroît pas cependant dif-
ferer de celle qui forme le dedans de
plusieurs autres Eminences de la Moëlle
Allongée. C'est pourquoi aussi je trou-
ve plus à propos de les nommer Tubercu-
les Mammillaires, eût égard à leur
figure, que Mammelons Medullaires.

114. Ces Tubercules paroissent en
partie avoir quelque rapport avec les
deux Pieds, Racines ou Bases du Pi-
lier antérieur de la Voûte; de- forte
qu'on pourroit les nommer avec M.
Santorini Oignons ou Bulbes de ces
Racines, quoiqu'ils paroissent en par-
tie être la continuation d'autres por-
tions d'un Tissu particulier de la Sub-
stance Cendrée & de la Substance Me-
dullaire.

115. Le Bec ou Tuyau de l'Enton-

noir est une production très-mince de la Substance des Parois de la cavité, qu'on appelle Entonnoir; & il est fortifié par une Tunique particulière que lui donne la Pie-Mere. Ce Bec se recourbe un peu de derriere en devant par son extrémité, vers la Glande Pituitaire, & y étant arrivé il s'épanouit de nouveau autour de cette Glande.

116. La Membrane Arachnoïde ou lame externe de la Pie-Mere, paroît très-distinctement séparée d'avec la lame interne dans les intervalles de toutes ces Eminences de la Face inférieure de la Moëlle Allongée, sans qu'il y ait là visiblement un Tissu Cellulaire entre les deux Lames. La lame interne y est toujours collée & plus adhérente à la surface des Intervalles qu'à celle des Eminences. La lame externe est comme soulevée par les Eminences, & également tendue entre leurs portions les plus saillantes, auxquelles elle est fortement attachée. Il faut à cet égard compter parmi ces Eminences les Racines ou grosses Cornes des Nerfs Optiques.

117. Il faut observer en general des

S iiij

416 EXPOSITION ANATOMIQUE

Eminences de la Moëlle Allongée, que celles qui sont Medullaires exterieurement & dans leur surface, sont au dedans ou seulement Corticales, ou en partie Corticales & en partie Medullaires, ou formées par un mélange singulier des deux Substances, dont le développement reste encore à faire, de même que celui de plusieurs autres particularités qui se rencontrent dans l'examen de la structure interne du Cerveau.

118. C'est de cette portion commune du Cerveau & du Cervelet, que naissent presque tous les Nerfs qui sortent du Crane par les differens Trous, dont sa base est percée. C'est elle qui produit la Moëlle de l'Epine ou Moëlle Epiniere, qui n'est qu'une prolongation commune du Cerveau, du Cervelet, & de leurs differentes Substances. Ainsi elle est encore la premiere origine & comme la source primitive de tous les Nerfs qui sortent de l'Epine, & par consequent de tous les Nerfs du Corps Humain.

LA MOELLE EPINIÈRE.

119. La Moëlle Epiniere n'est qu'un Allongement continué de l'extrémité de la Moëlle Allongée, auquel on a donné ce nom ou celui de Moëlle de l'Epine, parcequ'il est renfermé dans le Canal osseux de l'Epine du Dos. Elle est par conséquent une continuation & comme l'Appendice commune du Cerveau & du Cervelet, tant par rapport aux deux Substances dont elle est composée, que par rapport aux Membranes dont elle est enveloppée.

120. J'ai parlé dans le Traité des Os Frais, n. 316, 317, 318, 319, d'un Tuyau ligamenteux qui tapisse toute la surface interne du Canal Osseux de l'Epine du Dos, depuis le grand Trou Occipital jusqu'à l'Os Sacrum, & qui represente un Entonnoir très-long & flexible. J'ai encore parlé n. 324 des Ligamens jaunâtres & très-élastiques qui remplissent les grandes échancrures posterieures de toutes les Vertebres, & sont fort adherantes au

418 EXPOSITION ANATOMIQUE.
grand Tuyau ligamenteux dont je viens
de parler.

121. La Dure-Mere après avoir revêtu toute la surface interne du Crane, sort par le grand Trou Occipital, & forme en descendant dans le Canal Osseux des Vertebres une espece d'Entonnoir. A sa sortie elle rencontre au bord du grand Trou Occipital le commencement du Tuyau ligamenteux ou Entonnoir ligamenteux mentionné ci-dessus, & s'y colle fortement. La portion du Pericrane qui se termine exterieurement au bord du même grand Trou Occipital, s'y joint aussi ; de-sorte que cet Entonnoir devient par cette composition très-fort & très-capable de résister aux plus violens tiraillemens.

122. Cette adherence de la Dure-Mere à l'Entonnoir ligamenteux discontinue peu à peu après la premiere Vertebre, & ensuite la Dure-Mere forme séparément un Tuyau qui descend dans le Canal de l'Epine jusqu'à l'Os Sacrum, & dont la capacité répond proportionnement à celle du Canal sans être collé aux parois de ce Canal, comme l'est la Dure-Mere à

toute la concavité du Crane. Elle est environnée d'une Matière glaireuse, qui devient comme graisseuse dans la portion inferieure du Canal.

123. La Moëlle de l'Epine est composée de Substance blanche & de Substance cendrée, comme le Cerveau & le Cervelet ; avec cette difference, que la cendrée est en dedans, & la blanche est en dehors. Quand on coupe transversalement cette Moëlle, la Substance cendrée paroît décrire une figure en quelque façon semblable à un fer à cheval, ou à un Os Hyoïde, dont la convexité seroit en devant, & les extrémités ou cornes en arriere.

124. Le Corps de la Moëlle Epiniere descend jusqu'à la premiere Vertebre des Lombes, où elle se termine en pointe. Son épaisseur est proportionnée au Canal Osseux de l'Epine, de-sorte qu'elle est plus grosse dans les Vertebres du Col que dans celles du Dos. Elle est un peu aplatie par devant & par derriere ; de-sorte qu'on peut en considerer deux Faces, l'une anterieure, l'autre posterieure, & deux Bords. Elle est encore comme

420 EXPOSITION ANATOMIQUE.

partagée en deux moitiés laterales, l'une droite & l'autre gauche, par une Rainure qui regne le long du milieu de chaque Face. Ces deux Rainures sont la continuation de celles de l'extrémité de la Moëlle Allongée.

125. L'une & l'autre portion laterale fournissent de la Face anterieure & de la Face posterieure, entre la Rainure & les bords, d'espace en espace, des Paquets fort plats de Filets Nerveux, qui sont tournés vers le bord voisin. Les Paquets anterieurs & les Paquets posterieurs de chaque côté s'unissent deux à deux, un peu au-delà du bord ou côté de la Moëlle, & forment de côté & d'autre une espece de nœuds, que les Anatomistes appellent Ganglions, dont chacun produit un Tronc de Nerfs. Ces Ganglions sont composés d'un mélange de Substance cendrée & de Substance Moëlleuse, arrosé de plusieurs petits Vaisseaux Sanguins.

126. La Dure-Mere qui enveloppe la Moëlle produit lateralement de côté & d'autre autant de Gaines qu'il y a de Ganglions & de Troncs de Nerfs. C'est

la *Lame externe* qui produit les *Gaines*. La *Lame interne* qui est très-lisse & polie en dedans, est percée à l'endroit de chaque *Gaine* par deux petits *Trous* très-près l'un de l'autre, par lesquels *Trous* passent les extrémités de chaque *Paquet antérieur* & *postérieur*, de-forte que leur union ne se fait qu'immédiatement après le passage par la *Lame interne*.

127. Les espaces triangulaires que les *Paquets antérieurs* & *postérieurs* laissent entr'eux & le bord de la *Moëlle*, sont garnis depuis le haut jusqu'en bas d'un *Ligament dentelé*, très-mince & luisant, dont il y a autant de *dentelures* qu'il y a de *Paires de Paquets*. Il est attaché de distance en distance au bord de la *Moëlle* par un côté, & jette un *Filet* à la *Lame interne* de la *Dure-Mere* entre chaque *Paquet*, de-forte qu'il distingue les *Paquets antérieurs* d'avec les *Paquets postérieurs*.

128. La *Membrane Arachnoïde* est ici tout au long très-distinguée de la *Lame interne* de la *Pie-Mere*, de-forte qu'en soufflant par un petit *Trou* fait dans l'*Arachnoïde*, le vent la fait sou-

421 EXPOSITION ANATOMIQUE.

lever d'un bout à l'autre comme une espece de Boyau transparent. La Lame interne, qu'on appelle ici vulgairement tout court la Pie-Mere, est fort adhérente à la Moëlle Epiniere, & jette plusieurs productions & Cloisons dans son épaisseur. Quand on souffle par un trou de la Pie-Mere dans l'épaisseur de l'une des portions laterales de la Moëlle Epiniere, le vent s'infine partout, & produit à la surface de l'autre portion un détachement de cette Membrane, en l'écartant de la Moëlle.

129. L'Arachnoïde est plus attachée par en bas à la Pie-Mere que par en haut, & en quelque façon suspendue par le Ligament dentelé qui regne tout le long des deux côtés de la Moëlle, & qui s'attache par un Filet à la surface interne de la Dure-Mere dans chaque entre-deux de Paquets Nerveux dont je viens de parler ci-dessus. Elle forme aussi comme la Dure-Mere, des Allongemens aux Cordons ou Troncs de Nerfs, comme on verra ci-après.

LES NERFS DE L'UNE
ET DE L'AUTRE
MOËLLE,
*depuis leur origine jusqu'à leur
sortie.*

130. J'ai dit au commencement du Traité particulier des Nerfs, que tous les Nerfs du Corps Humain tirent leur première origine ou de la Moëlle Allongée du Cerveau & du Cerveler, ou de la Moëlle de l'Epine du Dos; qu'ils en viennent en maniere de Faisceaux arrangés par Paires; qu'on en compte dix Paires de la Moëlle Allongée, dont neuf sortent par les trous du Crane, & la dixième naît de l'extrémité de cette Moëlle à la sortie par le grand Trou Occipital. J'ai dit enfin qu'on compte environ trente Paires de la Moëlle Epiniere, dont sept passent sous les Echancrures laterales des Vertebres du Col, douze sous celles des Vertebres du Dos, cinq sous celles des Vertebres des Lombes, cinq ou six par les Trous anterieurs de l'Os Sacrum, & une aux côtés du Coccyx.

N O T A.

131. Je ne parle ici que de certaines particularités qui concernent ces Nerfs dans leur trajet dans le Crane, depuis leur naissance jusqu'à leur sortie. On verra dans le Traité particulier des Nerfs le reste de leur route dans les différentes parties du Corps Humain. Je renvoye aussi au commencement du même Traité, pour se former d'abord une idée de la division generale & de l'arrangement originaire de tous les Nerfs, tant de ceux qui naissent de la Moëlle Allongée, que de ceux qui viennent de la Moëlle Épineire.

*LES NERFS DE LA MOELLE
ALLONGÉE.*

132. PREMIERE PAIRE. Les Nerfs Olfactifs, anciennement appelés Productions Mammillaires. Ce sont deux Cordons Medullaires fort plats & très-mollasses, qui naissent chacun d'abord par des Fibres Medullaires du côté externe de la partie inferieure des Corps

TRAITE' DE LA TESTE. 415

Canelés, entre le Lobe antérieur & le Lobe moyen de chaque côté du Cerveau, ensuite par un Filet plus interne, & par un autre qui est postérieur & très-long. Ils rampent sous les Lobes antérieurs du Cerveau, logés chacun dans une espèce de Rainure superficielle de la base de ces Lobes, & couchés immédiatement sur la Dure-Mère, depuis les Apophyses Clinoides jusqu'à l'Os Ethmoïde.

133. Ils font d'abord chacun une courbure de dehors en dedans, par laquelle ils s'approchent peu à peu l'un de l'autre, jusques derrière l'Os Ethmoïde, d'où ils s'avancent ensuite presque parallèlement à quelques lignes de distance l'un de l'autre. Ils sont fort minces en arrière, & grossissent de plus en plus vers le devant jusqu'à chaque côté de la Crête de l'Os Ethmoïde, où ils se terminent en forme de Mammelons Allongés, dont la Substance paroît plus molle & moins blanchâtre que celle des Cordons.

134. Ces Mammelons sont couchés sur les deux côtés de la Lame Cribleuse, & jettent en bas dans chaque trou

416 EXPOSITION ANATOMIQUE.
de cette Lame un Filet Nerveux. La
Dure-Mere produit au même endroit
autant de Gaines qu'il y a de Trous &
de Filets Nerveux, lesquelles Gaines,
comme autant d'Enveloppes, accompa-
gnent les Filets Nerveux & leurs Ra-
mifications sur les parties internes du
Nez.

135. SECONDE PAIRE; Nerfs
Optiques. J'ai exposé ci-dessus leur
origine, des Eminences appelées Cou-
ches des Nerfs Optiques, & j'ai fait
la Description de leurs grandes cour-
bures, jusqu'à leur rencontre ou union,
qui se fait immédiatement devant la
partie supérieure de la Glande Pitui-
taire, & par conséquent devant le Bec
de l'Entonnoir. Les Carotides internes
montent sur le côté externe de ces
Nerfs, immédiatement après leur union
& avant qu'ils passent par les Trous
Optiques.

136. Les Nerfs Optiques outre leur
origine des grosses Eminences, ont une
espece de communication avec les Tu-
bercules Quadrijumeaux antérieurs,
par des Filets très-déliés, dont une ex-
trémité se confond avec ces Tubercu-

les, & l'autre avec la Racine des grosses Arcades ou Corps des Nerfs Optiques. La structure interne de ces Nerfs paroît changer à leur entrée dans les Trouis Optiques, comme on verra ailleurs.

137. La rencontre de ces Nerfs par les petites courbures de leurs Cornes est très-difficile à développer dans l'Homme. Elle se fait toujours pour l'ordinaire par une union fort étroite. Elle ne paroît dans quelques sujets qu'une adhérence intime : elle paroît dans d'autres formée en partie par un croisement de Fibres. On les a trouvé tout-à-fait séparés. On en a vû l'un très-alteré & en volume & en couleur dans tout son trajet, l'autre étant entièrement dans son état naturel.

138. TROISIEME PAIRE. Nerfs Moteurs communs des Yeux, Nerfs Oculaires communs, Nerfs Oculo-Musculaires communs. Ces deux Nerfs prennent leur origine de l'union du bord antérieur de la grosse Protuberance transversale avec les grosses Branches de la Moëlle Allongée. Ils percent la Dure-Mere derriere les parties latera-

428 EXPOSITION ANATOMIQUE.

les de l'Apophyse postérieure de la Selle Sphénoïde. Ils passent ensuite chacun dans les Sinus Caverneux voisins, à côté de l'Artere Carotide, jusqu'à la portion large de la Fente Orbitaire supérieure, où il se divise de la manière exposée dans le Traité des Nerfs.

139. QUATRIÈME PAIRE. Nerfs Trochleateurs, Nerfs Musculaires obliques supérieurs, communément appelés Nerfs Pathétiques. Ces Nerfs sont très-déliés ou menus, & à proportion très-longs. Ils naissent chacun derrière les Tubercules Quadrijumeaux & de la partie latérale de l'Expansion Valviforme de l'entrée du quatrième Ventricule. De là ils se contournent vers le devant, & vont jusqu'au bord des extrémités antérieures de la Tente du Cervelet, où chacun de son côté s'insinue dans la Duplicature de la Dure-Mère, & s'y avance jusques dans le Sinus Caverneux, où il accompagne le Nerf de la troisième Paire vers la Fente Orbitaire supérieure.

140. CINQUIÈME PAIRE. Nerfs Innominés, Nerfs Trijumeaux, Nerfs à trois Cordes. Ces deux Nerfs sont

TRAITE' DE LA TESTE. 429

d'abord de gros Troncs , qui tirent chacun leur origine principalement des parties laterales & des parties posterieures de la grosse Protuberance transversale , & un peu des Corps Olivaires & des Corps Pyramidaux. Ce gros Tronc descend obliquement en devant sur l'extrémité de la Face superieure ou anterieure de l'Apophyse Pierreuse , presqu'à côté de la Selle Sphenoïdale , où il entre dans la Duplicature de la Dure - Mere & dans le Sinus Caverneux.

141. Dès son entrée dans le Sinus il forme d'abord une espece de Ganglion plat & inégal , dont se détachent quelques Filets qui se distribuent à la Dure-Mere , & il se divise aussitôt après en trois grosses Branches , une superieure ou anterieure , une moyenne , & une inferieure ou posterieure. La premiere Branche , qu'on peut appeller Nerf ou Cordon Oculaire , accompagne le Nerf de la troisième Paire & celui de la quatrième , jusqu'à la Fente Orbitaire superieure. La seconde Branche , qu'on nomme Cordon ou Nerf Maxillaire superieur , sort par le Trou Maxillaire

430 EXPOSITION ANATOMIQUE.
superieur ; & le troisieme qu'on appelle Nerf ou Cordon Maxillaire inferieur, passe par le Trou Maxillaire inferieur. Voyez le Traité des Nerfs. Le gros Tronc de ce Nerf en descendant perce à cet endroit l'Arachnoïde, qui fait là comme un petit plancher.

142. SIXIEME PAIRE. Nerfs Moteurs externes des Yeux ; Nerfs Oculaires externes ; Nerfs Oculo-Musculaires externes. Ces deux Nerfs sont grêles, mais moins grêles que ceux de la quatrième Paire. Je les ai trouvé doubles. Ils naissent en partie des Eminences languettes inferieures, immédiatement derriere la Protuberance transversale ; & en partie de cette Protuberance. Ils passent sous la Protuberance transversale, & percent la Dure-Mere derriere la Symphyse Occipitale de l'Os Sphenoïde.

143. Ils se glissent chacun de son côté dans la Duplicature de la Dure-Mere jusqu'au Sinus Caverneux, où il entre & accompagne le premier Cordon de la cinquième Paire jusqu'à la Fente Orbitaire superieure. Ils communiquent dans ce trajet avec le pre-

mier Cordon de la cinquième Paire, & grossissent vers le devant par un Filet, quelquefois double, qui monte avec la Carotide & naît du grand Nerf Sympathique. Voyez le Traité des Nerfs.

144. SEPTIEME PAIRE. Nerfs Auditifs. Ils naissent de la partie laterale & posterieure de la Protuberance transversale, attenant les Peduncules du Cervelet, par deux petits Cordons, dont l'antérieur est grêle & ferme, le postérieur plus gros & plus mollasse. On appelle ce dernier la Portion molle du Nerf Auditif, & l'autre la Portion dure, laquelle j'ai nommé le petit Nerf Sympathique. Les deux Nerfs de chaque côté s'accompagnent fort près l'un de l'autre jusques dans le Trou Auditif interne. Voyez le Traité des Nerfs & l'Exposition de la structure de l'Oreille.

145. HUITIEME PAIRE. La Paire Vague; les Nerfs Vagues; les Nerfs Sympathiques moyens. Ils tirent leur origine de l'extrémité posterieure des grosses Branches ou Cuisses de la Moëlle Allongée, de la Protuberance

432 EXPOSITION ANATOMIQUE.
transversale, & de la partie antérieure
des Eminences languettes inférieures,
derrière la Protuberance transversale,
& cela par plusieurs Filets qui forment
ensemble comme une Bande large de
chaque côté, laquelle se porte vers
le Trou Déchiré, où elle perce la Du-
re-Mere & passe par la partie antérieure
de ce Trou, après s'être associé un
Filet de Nerve qui monte de la Moëlle
Epiniere par le grand Trou Occipital,
& qui est appelé Nerve Accessoire de la
huitième Paire, ou Nerve Spinal. Il sort
par le Trou Déchiré avec le Paquet de
la huitième Paire, & immédiatement
derrière ce Paquet, dont il est néanmoins
distingué par une Cloison Mem-
braneuse très-mince. Voyez le Traité
des Nerves, n. 104, 143.

146. NEUVIEME PAIRE. Nerve
Hypoglosses externes; grands Nerve
Hypoglosses, appellés communément
Nerve Gustatifs. Ils naissent chacun de
la partie laterale de l'extrémité de la
Moëlle Allongée, entre les Eminences
languettes inférieures, par plusieurs
Filets qui se collent ensemble, & for-
ment ordinairement à chaque côté deux
petits

TRAITE' DE LA TESTE. 433
 petits Cordons particuliers. Ces deux
 petits Cordons percent séparément la
 Dure Mere, & forment aussitôt après
 un seul Cordon, qui sort du Crane
 par le Trou Condylôidien antérieur.
 Voyez le Traité des Nerfs.

147. DIXIEME PAIRE. Nerfs
 Sous-Occipitaux. Ils naissent au-des-
 sous de la neuvième Paire, principa-
 lement de la partie antérieure & un
 peu de la partie laterale de l'extré-
 mité de la Moëlle Allongée, vis-à-vis
 la partie postérieure des Apophyses
 Condylôides de l'Os Occipital, cha-
 cun par un simple Plan ou Paquet de
 petits Filets qui percent la Dure-Mere
 directement de dedans en dehors, au
 même endroit que les Arteres Verte-
 brales la percent de dehors en dedans.
 Voyez le Traité des Nerfs.

*LES NERFS DE LA MOELLE
 EPINIERE.*

148. Les Nerfs que les Paquets an-
 terieurs & les Paquets posterieurs des
 Filets de la Moëlle Epiniere produisent
 par leurs rencontres laterales, sortent

Tome IV.

T

434 EXPOSITION ANATOMIQUE.
ensuite du Canal Osseux de l'Épine
du Dos, & passent de côté & d'autre
par les Trouis intervertebraux, par les
Trouis antérieurs de l'Os Sacrum, &
par les Echancrures laterales du Coc-
cyx. C'est ce qui les fait nommer en
general Nerfs Vertebraux. On les di-
vise selon l'arrangement des Vertebres
en sept Paires de Nerfs Cervicaux, en
douze Paires de Nerfs Dorsaux, en
cinq Paires de Nerfs Lombaires, &
en cinq ou six Paires de Nerfs Sa-
crés.

149. J'ai averti dans le Traité parti-
culier des Nerfs, que je commence le
dénombrement des Nerfs Vertebraux
entre la premiere & la seconde Verte-
bre du Col; & que la situation des
Nerfs Dorsaux, autrement appellés
Nerfs Costaux, & qui sont de vrais
Nerfs Intercostaux, déterminent cet
arrangement, en ce que la premiere
Paire de ces Nerfs passe entre la pre-
miere & la seconde Paire des vraies
Côtes.

150. Comme la Moëlle Epiniere
qui fournit ces trente-cinq ou trente-
six Paires de Nerfs, ne descend pour

ordinaire pas plus bas que vers la première ou la seconde Vertebre des Lom-
bes, selon l'Exposition que j'en ai faite
ci-dessus, il faut que la situation des
Paquets de Filets Nerveux soit en ge-
neral differente de celle des Trous par
où ils passent, & que plusieurs de ces
Paquets antérieurs & posterieurs soient
par degrés plus longs les uns que les
autres. C'est ce qui se trouve en effet
de la maniere suivante.

151. Les Paquets de Filets Nerveux
de la Moëlle Epiniere qui produisent
les Nerfs Cervicaux, se portent plus
ou moins transversalement de côté &
d'autre depuis leur origine jusqu'à leur
passage par les Trous Intervertebraux.
Les Paquets qui forment les Nerfs
Dorsaux vont un peu obliquement en
bas, depuis la Moëlle Epiniere jus-
qu'aux endroits de leur sortie par les
Trous intervertebraux. Les Paquets
qui composent les Nerfs Lombaires &
les Nerfs Sacrés, descendent de plus
en plus longitudinalement en bas, de-
puis la Moëlle jusqu'à leur sortie.

152. Ainsi les Paquets Cervicaux
sont très-courts dans le Canal de l'E-

T ij

436 EXPOSITION ANATOMIQUE.

pine. Les Paquets Dorfaux y ont à proportion plus de longueur. Les Paquets Lombaires & les Paquets Sacrés y sont très longs. Il est encore à observer que les Paquets de Filets des quatre dernières Paires, ou Paires inférieures des Nerfs Cervicaux, & les Paquets de Filets de la première Paire des Nerfs Dorfaux, sont plus larges & composés de plus de Filets que les suivans. Cela est proportionné aux Nerfs Brachiaux, qui en sont la continuation. Les Paquets qui répondent aux Nerfs Lombaires & aux Nerfs Sacrés, sont aussi à proportion très larges & ont beaucoup de Filets, comme étant les Racines des gros Nerfs qui vont aux extrémités inférieures du Corps Humain. Les Paquets Dorfaux sont fort grêles.

153. Les Paquets Cervicaux & les Paquets Lombaires non seulement sont plus composés & plus larges que les Paquets Dorfaux, mais ils sont encore entassés & très-proche les uns des autres; au-lieu que les Dorfaux laissent entr'eux des intervalles assez considérables. Les Paquets Lombaires sont

TRAITE' DE LA TESTE. 437
plus entassés & plus larges que les Paquets Cervicaux.

154. La continuation de ces Paquets Lombaires, depuis leur origine jusqu'à l'extrémité de l'Os Sacrum, forme par tout le trajet dans le Canal des Vertèbres des Lombes & dans celui de l'Os Sacrum, un gros Faisceau de Cordons, que les Anatomistes appellent Queue de Cheval, à cause de quelque ressemblance qu'il en paroît avoir avec une chevelure, surtout quand il est détaché du Canal Osseux & mis dans de l'eau claire.

155. Quoique la Moëlle Epiniere se termine à la première Vertèbre des Lombes, la Gaine de la Dure-Mere dont elle est enveloppée, continue sa route par tout le reste du Canal Osseux des Vertèbres jusqu'au bout de l'Os Sacrum, & renferme aussi les gros Faisceaux, dont les Cordons la percent chacun de côté & d'autre vers les endroits de leur passage par les Troux Intervertebraux & les Troux antérieurs de l'Os Sacrum, à peu près de la même manière que j'ai exposée ci-dessus en general par rapport à la for-

T iij

438 EXPOSITION ANATOMIQUE.
mation des Nerfs Vertebraux.

156. Cette Gaine de la Dure-Mere étant tout-à-fait détachée du Canal des Vertebres, après qu'on en aura coupé les Allongemens lateraux qui servent de Gaines particulieres aux Cordons, se racourcit aussitôt comme les autres parties élastiques du Corps Humain; par exemple, comme quand on coupe une Artere à travers, pourvû que ce ne soit pas trop longtems après la mort. C'est-pourquoi il faut bien observer sa vraie longueur pendant qu'elle est dans sa place naturelle, de même que la situation de ses Allongemens lateraux.

157. De tout ceci resulte une Observation très-necessaire, non seulement par rapport aux Recherches Anatomiques & Physiques, mais aussi par rapport aux maladies locales, blessures, &c. sçavoir, que lorsqu'il s'agit de quelques Nerfs particuliers aux environs des Vertebres du Dos, des Lombes & de l'Os Sacrum, il faut se souvenir que dans l'Epine du Dos, l'origine de ces Nerfs n'est pas vis-à-vis leur trajet hors l'Epine, mais respective-

ment plus haut ; par exemple , quand il s'agit d'un des derniers Nerfs Sacrés proche le Coccyx , il ne faut pas s'arrêter à l'extrémité de l'Os Sacrum , mais en chercher l'origine aux environs de la dernière Vertebre du Dos ou de la première Vertebre des Lombes.

158. La Membrane Arachnoïde accompagne séparément les Paquets originaires des Nerfs jusqu'à leur passage par les Allongemens lateraux de la Dure-Mere. Elle forme une espece de Duplicature interrompue entre les Cordons qui rampent dans la Gaine de la Dure-Mere. La lame interne de la Pie-Mere , laquelle lame on regarde communément ici comme une Pie-Mere particulière distinguée de l'Arachnoïde, est très-adherante à chaque Paquet & aux Filets dont il est composé.

159. Parmi les Productions originaires des Nerfs de la Moëlle Epiniere, il faut encore compter la formation des Nerfs Accessoires de la huitième Paire, ou Associés de ceux que j'ai appelés Nerfs Sympathiques moyens. Ils naissent chacun de la partie laterale de cette Moëlle par plusieurs Filets , environ

T iiij

440 EXPOSITION ANATOMIQUE

vers la troisième ou quatrième Vertèbre du Col, quelquefois plus bas. J'ai même idée de l'avoir suivi dans un sujet jusqu'au milieu du Dos. Ils montent chacun de son côté entre les deux rangs, c'est-à-dire le rang antérieur & le rang postérieur des Paquets Nerveux de la Moëlle. A mesure qu'ils montent, ils grossissent par des Filets que les rangs postérieurs leur communiquent dans ce trajet.

160. Les Nerfs Accessoires étant parvenus au-dessus de la première Vertèbre du Col, ont une espèce d'adhérence ou de communication avec les Ganglions voisins des Nerfs Sous-Occipitaux ou Nerfs de la dixième Paire. Ils reçoivent au-dessus de cette adhérence chacun de son côté deux Filets de la Face postérieure de la Moëlle, & continuent ensuite leur chemin en haut vers le grand Trou Occipital. Ils entrent dans le Crane en communiquant avec les Nerfs de la neuvième & de la dixième Paire, & vont gagner le Trou Déchiré, où ils se joignent avec la huitième Paire, & sortent de nouveau avec elle hors du Crane.

161. Au bas de la Moëlle Epiniere, sur la Face posterieure de cette Moëlle, il y a dans certains sujets un enfoncement longitudinal, & dans le creux ou fond de cet enfoncement il y a plusieurs Fibres transversales. Je n'ai pas poussé cette observation plus loin. J'ai cru cependant la devoir rapporter comme je l'ai trouvé dans le Recueil de mes Remarques Anatomiques.

*LES VAISSEAUX SANGUINS
DU CERVEAU.*

DE LA MOELLE EPINIERE.

162. *ARTERES.* Les Arteres qui arrosent toute la Masse du Cerveau, du Cervelet, & de la Moëlle Allongée, viennent en partie des Carotides internes, qui entrent dans le Crane par les Canaux particuliers creusés dans les Apophyses Pierreuses des Os des Tempes; en partie des Arteres Vertebrales qui y entrent par le grand Trou Occipital, & qui renvoient dans le Canal des Vertebres les Arteres Spinales pour la Moëlle Epiniere.

T

442 EXPOSITION ANATOMIQUE.

163. Toutes ces Arteres se divisent d'abord en plusieurs Branches, dont il part un grand nombre de Ramifications, qui s'insinuent & se distribuent partout dans l'une & l'autre Substance, & dans toute l'étendue de la Pie-Mere. La Dure-Mere du Cerveau & du Cervelet a des Arteres propres, dont la Description est faite ci-dessus avec celle de la Dure-Mere en particulier.

164. La Carotide interne de chaque côté entre dans le Crane par le grand Canal Pierreux, dont le trajet est en quelque façon angulaire, ou serpentant, comme on le peut voir dans le Traité des Os Secs. La surface interne de ce Canal est revêtue d'une production commune de la Dure-Mere & du Pericrane inferieur. L'Artere n'y est adherante que par un Tissu Filamenteux un peu lâche, dans lequel rampent autour de la Carotide les Filets Plexiformes du grand Nerve Sympathique, appelé communément Nerve Intercostal.

165. Ayant parcouru le Canal Osseux, elle se recourbe aussitôt de bas en haut vers une échancrure de la base de l'Os Sphenoïde, par laquelle échan-

trure elle entre dans le Crane. Dès son entrée elle penetre le Sinus Caverneux à côté de la Selle Sphenoïdale, & y ayant fait une troisième courbure, elle en sort aussitôt de bas en haut, en faisant une quatrième courbure autour de l'Apophyse Clinoïde antérieure, de devant en arrière. Par ce trajet elle baigne, pour ainsi dire, dans le Sang du Sinus Caverneux, de même que la troisième, la quatrième, la cinquième & la sixième Paire des Nerfs.

166. Enfin la Carotide interne après cette dernière & quatrième courbure se trouve à côté de l'Entonnoir, & par conséquent à peu de distance de la Carotide interne de l'autre côté, où les deux Carotides internes communiquent quelquefois par une production Artérielle très-courte & transversale. A cet endroit chaque Carotide interne se divise en deux Branches principales, une antérieure & une postérieure; ou en trois, comme on va voir, & en ce cas il y en a une antérieure, une moyenne, & une postérieure.

167. La Branche antérieure d'un côté va d'abord en devant sous la base

444 EXPOSITION ANATOMIQUE.

du Cerveau, en s'écartant un peu de la même Branche de l'autre Carotide. Les deux Branches s'approchent derechef sous l'intervalle des deux Nerfs Olfactifs, en communiquant ensemble par une Anastomose très-courte, & en donnant chacune des Arterioles à ces Nerfs. Elles s'écartent aussitôt après l'une de l'autre, & se partagent chacune de son côté en deux ou trois Rameaux.

168. Le premier Rameau de la Branche antérieure va au Lobe antérieur du Cerveau. Le second Rameau, qui dans quelques sujets est double, se renverse sur le Corps Calleux, & lui donne des Ramifications, comme aussi à la Faulx de la Dure-Mere & au Lobe moyen du Cerveau. Le troisième Rameau, qui dans quelques sujets est un Rameau particulier, & dans d'autres n'est que l'Associé ou Jumeau du second, va jusqu'au Lobe postérieur du Cerveau. Ce troisième Rameau paroît quelquefois comme une Branche principale, de-sorte qu'elle passeroit très-bien pour la moyenne des trois principales.

169. La Branche postérieure com-

munique d'abord avec l'Artere Vertébrale du même côté, & ensuite se divise en plusieurs Rameaux sur les Anfractuosités superficielles du Cerveau, & entre ces Anfractuosités jusqu'au fond de tous les Sillons. La Branche antérieure, de même que la seconde ou moyenne, quand il y en a trois, produit aussi de pareilles Ramifications aux Anfractuosités & à leurs Intervalles.

170. Toutes ces différentes Ramifications rampent dans la Duplicature de la Pie-Mere, qui leur donne comme des Tuniques accessoires, s'y distribuent par quantité de Rameaux Capillaires, s'insinuent ensuite dans la Substance Corticale, & enfin dans la Médullaire, où elles se terminent imperceptiblement.

171. Les Arteres Vertébrales entrent par le grand Trou Occipital, après avoir percé de côté & d'autre l'Allongement de la Dure-Mere aux mêmes endroits où les Nerfs de la dixième Paire, que j'appelle Nerfs Sous-Occipitaux, la percent en sortant. Dans ce trajet commun les Arteres Vertébrales

446 EXPOSITION ANATOMIQUE.
sont en dessus, & les Nerfs Sous-Occipitaux en dessous.

172. A leur entrée dans le Crane elles donnent chacune à l'extrémité ou Queue de la Moëlle Allongée, aux Corps Olivaires, & aux Corps Pyramidaux, plusieurs Ramifications qui se distribuent sur les côtés du quatrième Ventricule, produisent le Plexus ou Lacis Choroidé, se répandent sur toute la surface du Cervelet, s'infilent entre ses Couches, continuellement enveloppées de la Duplicature de la Pie-Mere, & enfin se perdent dans l'une & l'autre Substance du Cervelet.

173. Les deux Arteres Vertebrales se tournent après cela l'une vers l'autre, pour l'ordinaire immédiatement sous le bord posterieur de la grosse Protuberance transversale ou demi-Annulaire de la Moëlle Allongée, où elles s'unissent & forment ensemble un seul Tronc commun. Ce Tronc passe directement de derriere en devant sous le milieu de la grosse Protuberance, & en partie dans la Rainure mitoyenne de la surface ou convexité de cette

Protuberance, au bord antérieur de laquelle il se termine.

174. Dans le trajet par la Rainure de la Protuberance, le Tronc commun ou mitoyen de ces Arteres jette plusieurs petites Branches de côté & d'autre, qui embrassent transversalement les portions laterales de la Protuberance, étant en partie nichées dans les petites Rainures transversales ou laterales des mêmes portions. Les Branches laterales se distribuent ensuite aux parties voisines du Cerveau, du Cervelet, & de la Moëlle Allongée.

175. Ce Tronc commun ou mitoyen des Arteres Vertebrales étant arrivé au bord de la grosse Protuberance, se divise de nouveau en deux petites Branches, dont chacune s'anastomose aussitôt avec le Tronc de la Carotide interne du même côté. Il arrive encore qu'au lieu de division ou bifurcation du Tronc commun des Arteres Vertebrales, les deux dernières ou plus antérieures de ses Branches laterales jettent chacun un petit Rameau endevant, & que ces deux petits Rameaux forment les Anastomoses mentionnées avec les Carotides.

448 EXPOSITION ANATOMIQUE.

176. Les principales Arteres de la Moëlle Epiniere, appellées communément Arteres Spinales, sont deux, l'une anterieure, l'autre posterieure, logées le long des Rainures qui divisent anterieurement & posterieurement la Moëlle Epiniere en parties laterales. Elles naissent d'abord des Arteres Vertebrales presque au-dessus du grand Trou Occipital, où ces Arteres Vertebrales jettent dès leur entrée dans le Crane chacune un petit Rameau en bas, & étant plus avancées sous l'extrémité ou Queue de la Moëlle Allongée, en jettent deux autres en arriere.

177. Les deux premiers de ces quatre petits Rameaux s'approchent après très-peu de chemin l'un de l'autre, s'unissent & forment ensemble l'Artere Spinale anterieure, qui descend dans le Canal des Vertebres le long de la Rainure anterieure de la Moëlle Epiniere. Les deux autres petits Rameaux se renversent sur les côtés de l'extrémité de la Moëlle Allongée, & se jettent en arriere, où ils s'unissent à peu près comme les deux premiers, & forment ensemble l'Artere Spinale poste-

Veine, qui descend de même le long de la Rainure postérieure de la Moëlle Epiniere.

178. Les deux Arteres Spinales en descendant tout le long de la Moëlle Epiniere, jettent de côté & d'autre des Ramifications laterales, par lesquelles l'Artere Spinale antérieure fait de frequentes communications ou Anastomoses avec l'Artere Spinale postérieure. Elles communiquent par le même moyen d'espace en espace avec les Arteres Vertebrales du Col, & avec les Arteres Intercoſtales, &c. Quelquefois elles se fendent pour ainsi dire, & se réunissent un peu après.

179. Les Veines du Cerveau & du Cervelet, &c. sont en general comme des Rameaux, non seulement du Sinus longitudinal superieur de la Dure-Mere & de ses deux gros Sinus lateraux, mais de tous les autres Sinus inferieurs de la même Membrane. Ces Veines y aboutissent par des differens Troncs de la maniere exposée ci-devant dans la Description du grand Sinus superieur. Leurs principales Ramifications suivent toutes les Anfractuosités Corti-

456 EXPOSITION ANATOMIQUE,
cales du Cerveau, & la direction de
toutes les couches du Cervelet. Elles
rampent partout dans la Duplicature
de la Pie-Mere. On rapporte à ces
Veines en general celles du Plexus
Choroïde.

180. Les Veines de la Moëlle Epi-
niere font des Branches en partie de
l'extrémité superieure de l'une & de
l'autre Veine Vertebrale, & en partie
de deux Cordons Veineux appellés Si-
nus Vertebraux, qui descendent sur les
côtés de la Face ou convexité anterieure
de la Production de la Dure-Mere, &
forment d'espace en espace des com-
munications reciproques par des Arca-
des demi-annulaires, comme par autant
de Sinus subaltrnes. Les deux Sinus
longitudinaux communiquent aussi en
chemin faisant avec les Veines Verte-
brales, à peu près comme les Arteres
voisines.



TRAITE' DE LA TESTE. 457
USAGES DU CERVEAU
ET
DE SES DEPENDANCES
EN GENERAL.

181. Nous avons obligation à M. Malpighi d'avoir donné les premières & les meilleures ouvertures pour parvenir à examiner la structure du Cerveau en general, principalement celle de ses deux Substances, & pour en pouvoir deviner quelque chose par rapport aux usages. Les Experiences & les Recherches de cet illustre & fidele Observateur ayant été réitérées par plusieurs excellens Physiciens, & confirmées par l'Anatomie comparée, de même que par les ouvertures des morts de maladies, engagent tout le monde à regarder le Cerveau comme un véritable Organe secretoire, que le langage ordinaire des Anatomistes appelle Glande.

182. Il est inutile de disputer des noms, quand on convient de la chose même; d'autant plus que depuis un demi siecle, on n'entend pas moins par

431 EXPOSITION ANATOMIQUE.

le terme general de Glande toutes sortes d'Organes capables de séparer une liqueur particuliere de la masse du Sang, que l'on entend par le terme general de Muscle toutes sortes de Fibres charnues capables de contraction, quoique ce terme pourroit avec autant de raison être critiqué & rejeté dans le sens que l'on rejette celui de Glande.

183. Il faut avouer que tout y est obscur. Néanmoins il est à espérer que ce sera le Cerveau & le Foye qui à la fin fourniront le plus grand éclaircissement sur la matiere de sécretion, ou au moins donneront des moyens pour distinguer le vrai d'avec le faux.

184. La couleur grisâtre de la Substance Corticale n'est pas l'effet d'un mélange particulier de rouge & de blanc. Il n'y a point d'Experience qui nous en fournisse d'exemple. Il est vrai que le Sang donne à cette Substance une teinture de rouge fort legere; mais la couleur cendrée n'en dépend pas, & c'est elle qui paroît caracteriser la structure interne de ces Organes sécretoires.

185. M. Ruysch nous apprend bien par ses Injections Anatomiques, que la Substance Corticale est principalement composée de Vaisseaux. Il montre qu'en faisant flotter ces Vaisseaux dans une liqueur claire & transparente, leurs extrémités représentent un nombre infini de pinceaux ou de houppes Vasculuses, & que les derniers Filets de ces Pinceaux sont remplis de la matière d'Injection. Il dit même que ces derniers Filets lui paroissent changer de structure, & enfin que la mécanique de ce changement pourroit faire la fonction qu'on attribue aux Glandes.

186. Cependant ces Injections & préparations ne nous découvrent pas encore le mystère; & même ne prouvent point assez l'existence des Houppes ou des Pinceaux que l'on prétend montrer; car ce ne sont que les dernières extrémités des Arterioles macérées dans de l'eau ou quelque autre liqueur après l'injection, & ensuite artificiellement détachées ou dépouillées d'autres parties essentielles à l'Organe.

187. Premièrement elles sont déta-

454 EXPOSITION ANATOMIQUE.
chées des extrémités Veineuses qui répondent à ces Houpes, de quelque manière que cela puisse être. Secondement elles sont détachées des Filets Membraneux de la Pie-Mère, qui naturellement lient ces extrémités Artérielles ensemble, & leur donnent un autre arrangement que celui de Houpes ou de Pinceaux. Troisièmement les extrémités Artérielles sont par cette préparation détachées de leur connexion avec la Substance Medullaire, que les Experiences particulieres & l'Anatomie comparée démontrent être Fibreuses.

188. Il n'est pas étonnant que ces extrémités Capillaires ainsi dépouillées flottent librement quand on les remue dans une liqueur, & qu'elles ressemblent alors à des Pinceaux ou à des Houpes, n'étant absolument dans cet état que les extrémités de petits Vaisseaux tronqués. Cela considéré avec attention, il faut revenir aux Grains Glanduleux, Pelotons, Follicules, &c. de M. Malpighi, dont il sera parlé ailleurs, & il faut reconnoître par les belles Injections de M. Ruysch, que

TRAITE' DE LA TESTE. 455
ces petits Corps sont d'un Tissu Vasculaire, dont nous ne sçavons pas encore la structure.

189. En un mot, Malpighi a découvert l'existence des Grains ou Follicules, sans détruire leur connexion naturelle. Ruysch a découvert une partie considerable de leur structure en détruisant cette connexion; de sorte qu'on a obligation à tous les deux; & ce n'est que par la combinaison des Remarques de ces deux illustres Anatomistes, que l'on peut donner des Organes Sécrétoires en general une idée conforme à tout ce que l'on voit, touchant les différentes Filtrations qu'on trouve dans le Corps Humain.

190. Le nombre prodigieux de petits pelotons sécrétoires filtrent de la masse du Sang portée continuellement par cette quantité de Ramifications dont je viens de parler, & en séparent incessamment un certain fluide extraordinairement fin, pendant que le residu du Sang retourne par autant d'extrémités Veineuses, & va se dégorger dans les Sinus de la Dure-Mere, lesquels enfin le déchargent dans les Ve-

456 EXPOSITION ANATOMIQUE.
des Jugulaires & dans les Veines Vertebrales.

191. Ce liquide subtil, nommé communément Esprit Animal, Suc Nerveux, ou Lympe Nerveuse, est selon la même idée, continuellement poussé dans les Fibres Medullaires qui forment la portion blanche du Cerveau, du Cervelet, de la Moëlle Allongée & de la Moëlle Epiniere; & par le moyen de ces mêmes Fibres arrose, imbibe, & remplit continuellement les Nerfs, qui n'en sont que la continuation.

192. Tous les Cordons des Nerfs en sortant par les Trous du Crane & par ceux des Vertebres, sont accompagnés des Allongemens particuliers de la Pie-Mere & de la Mere. Ceux de la Dure-Mere leur servent de Gaines dans leur passage par les ouvertures Osseuses. Ceux de la Pie-Mere non seulement accompagnent & enveloppent tout au long chaque Cordon de Nerfs, mais ils forment encore des Cloisons internes entre tous les Filets dont chaque Cordon est composé. On sçait par plusieurs Experiences que les Nerfs sont

sont les Organes primitifs de tout le mouvement Musculaire, & de toute sensation Animale, & que ces deux sortes de fonctions sont dépendantes du Cerveau en general; mais on ne sçait ni en quoi consiste cette dépendance, ni à quoi servent en particulier les accompagnemens Membraneux, les Filets Medullaires & le Suc Nerveux.

193. A l'égard de la conformation superficielle & de la différente configuration des Contours, des Anfractuosités, des Eminences, des Enfoncemens, des Epanouissemens, des Plis & des Replis qu'on observe dans les deux Substances du Cerveau & du Cervelet, il n'y a rien de certain de tout ce que l'on avance sur leurs usages particuliers. On peut dire en general que cela augmente très-considérablement l'étendue de la sécrétion du Liquide Animal, & caractérise les emplois particuliers de chaque Cordon Nerveux, de même que leur correspondance generale & reciproque, tant par rapport à la vivacité des Organes des Sens, que par rapport à l'activité des Organes du mouvement.

Tome IV,

V.

458 EXPOSITION ANATOMIQUE.

194. La Faulx de la Dure-Mere empêche qu'une portion laterale du Cerveau ne pese sur l'autre, quand on est couché sur le côté. Sa Cloison transversale sert de tente au Cervelet, & le met à couvert de la compression mortelle que le Cerveau pourroit lui causer par son propre poids, surtout quand on marche & quand on saute.

195. La Cloison & les Productions de la Pie-Mere lient & affermissent toutes les Anfractuosités, divisions & fillons du Cerveau, du Cervelet, &c. répandent un soutien general & presque incomprehensible à toutes les Branches & à toutes les Ramifications de leurs Vaisseaux Sanguins, à tous les Filamens Medullaires, aux Allongemens & aux Cordons qui en dépendent.



DISCOURS

DE M. STENON
SUR L'ANATOMIE
DU CERVEAU,

*A Messieurs de l'Assemblée de chez
Monsieur Thevenot.*

(1668.)

MESSIEURS,

* Au-lieu de vous promettre de contenter votre curiosité touchant l'Anatomie du Cerveau, je vous fais ici une confession sincere & publique que je n'y connois rien. Je souhaiterois de tout mon cœur, d'être le seul qui fût obligé à parler de la sorte; car je pour-

* *L'on donnera dans la Préface la raison pour laquelle on a placé ici ce Discours.*

V ij

460 EXPOSITION ANATOMIQUE.

rois profiter avec le tems de la connoissance des autres, & ce seroit un grand bonheur pour le Genre humain, si cette partie, qui est la plus délicate de toutes, & qui est sujette à des maladies très-fréquentes & très-dangereuses, étoit aussi bien connue, que beaucoup de Philosophes & d'Anatomistes se l'imaginent. Il y en a peu qui imitent l'ingenuité de Monsieur Sylvius, qui n'en parle qu'en doutant, quoiqu'il y ait travaillé plus que personne que je connoisse. Le nombre de ceux à qui rien ne donne de la peine, est infailliblement le plus grand. Ces gens qui ont l'affirmative si prompte, vous donneront l'histoire du Cerveau & la disposition de ses parties, avec la même assurance que s'ils avoient été présens à la composition de cette merveilleuse machine, & que s'ils avoient pénétré dans tous les desseins de son grand Architecte. Quoique le nombre de ces affirmateurs soit grand, & que je ne doive pas répondre du sentiment des autres, je ne laisse pas d'être très-persuadé que ceux qui cherchent une science solide, ne trouveront rien qui les

TRAITE' DE LA TESTE. 261
puisse satisfaire, dans tout ce que l'on
a écrit du Cerveau. Il est très-certain
que c'est le principal Organe de notre
Ame, & l'instrument avec lequel elle
exécute des choses admirables ; elle
croit avoir tellement pénétré tout ce
qui est hors d'elle, qu'il n'y a rien au
monde qui puisse borner sa connoissan-
ce : cependant quand elle est rentrée
dans sa propre maison, elle ne la scau-
roit décrire, & ne s'y connoît plus elle-
même. Il ne faut que voir dissequer la
grande masse de matiere qui compose
le Cerveau, pour avoir sujet de se
plaindre de cette ignorance. Vous voyez
sur la surface, des diversités qui meri-
tent de l'admiration ; mais quand vous
venez jusqu'à pénétrer jusqu'au dedans,
vous n'y voyez goutte ; tout ce que
vous en pouvez dire, c'est qu'il y a
deux Substances différentes, l'une gri-
sâtre, & l'autre blanche; que la blanche
est continue aux Nerfs qui se distri-
buent par tout le corps; que la grisâtre
sert en quelques endroits comme d'é-
corce pour la Substance blanche, &
qu'en d'autres elle sépare les Filamens
blancs les uns des autres.

461 EXPOSITION ANATOMIQUE.

Si on nous demande, Messieurs, ce que c'est que ces Substances, de quelle maniere les Nerfs se joignent dans la Substance blanche, jusqu'où les extrémités des Nerfs y avancent, c'est là où l'on doit avouer son ignorance, si l'on ne veut augmenter le nombre de ceux qui préfèrent l'admiration du Public à la bonne foi. Car de dire que la Substance blanche n'est qu'un corps uniforme, comme seroit de la cire, où il n'y a point d'artifice caché, ce seroit avoir un sentiment trop bas du plus beau chef-d'œuvre de la nature. Nous sommes assurés que partout où il y a des Fibres dans le Corps, partout elles observent une certaine conduite entre elles, plus ou moins composée, selon les operations auxquelles elles sont destinées. Si la Substance est partout fibreuse, comme en effet elle le paroît en plusieurs endroits, il faut que vous m'avouiez que la disposition de ces Fibres doit être rangée avec un grand art, puisque toute la diversité de nos sentimens & de nos mouvemens en dépend. Nous admirons l'artifice des Fibres dans chaque Muscle, combien

les devons-nous admirer davantage dans le Cerveau, où ces Fibres restées fermées dans un si petit espace font chacune leur operation sans confusion & sans desordre ?

Les Ventricules, ou les cavités du Cerveau, ne sont pas moins inconnues que la Substance. Ceux qui y logent les esprits, croient avoir autant de raison que ceux qui les destinent pour recevoir les excremens : mais les uns & les autres se trouvent assez empêchés, quand il faut déterminer la source de ces excremens ou de ces esprits. Ils peuvent venir aussitôt des Vaisseaux que l'on voit dans ces cavités, que de la Substance même du Cerveau ; & il n'est pas plus aisé de marquer quelle est leur sortie.

Entre ceux qui mettent les esprits dans les cavités des Ventricules du Cerveau, les uns les font passer des Ventricules antérieurs vers les postérieurs, pour y trouver les entrées des Nerfs ; les autres croient que les extrémités des Nerfs se trouvent dans les cavités antérieures. Il y en a qui tiennent que les excrémens du Cerveau sont dans ces

464 EXPOSITION ANATOMIQUE.

Ventricules, parcequ'ils y voient quelque chose de semblable; ceux-là mêmes trouvent qu'il y a autant de pente dans le Cerveau pour les faire descendre dans la Moëlle, qu'il y en a pour les conduire dans l'Entonnoir dit *Infundibulum*: mais posons que tout aille dans l'Entonnoir, vous les en pouvez faire sortir dans les Sinuosités de la Dure-Mere, & il y a quelque raison de croire qu'ils trouvent des passages qui les conduisent immédiatement dans les Yeux, dans les Narines & dans la Bouche.

On voit encore moins de certitude, sur le sujet des Esprits Animaux. Est-ce le Sang? seroit-ce une Substance particuliere séparée du Chyle dans les Glandes du Mesentere? les sérosités n'en seroient-elles point les sources? Il y en a qui les comparent à l'esprit de vin, & l'on peut douter si ce ne seroit point la matiere même de la lumiere? Enfin les dissections dont nous nous servons d'ordinaire ne nous peuvent éclaircir l'esprit sur aucun de ces doutes.

Si la Substance du Cerveau nous est peu connue, comme je viens de dire,

la vraie maniere de le dissequer ne l'est pas davantage. Je ne parle pas de celle qui coupe le Cerveau en Lamelles; il y a déjà longtems qu'on a reconnu qu'elle ne donne pas grand éclaircissement à l'Anatomic. L'autre dissection qui se fait en développant les replis, est un peu plus artisle; mais elle ne nous montre que le dehors de ce que nous voulons sçavoir, & cela encore fort imparfaitement.

La troisième, qui ajoute au développement des replis une séparation du corps gris d'avec la Substance blanche, passe un peu plus outre; elle ne pénétre point toutefois plus avant, que jusqu'à la surface de la Moëlle.

On fait divers mélanges de ces trois manieres de dissections, & l'on pourroit même ajouter diverses manieres de profils de long & de travers.

Pour moi je tiens que la vraie dissection seroit de continuer les filets des Nerfs au travers de la Substance du Cerveau, pour voir par où ils passent, & où ils aboutissent. Il est vrai que cette maniere est pleine de tant de difficultés, que je ne sçai si on oseroit jamais

466 EXPOSITION ANATOMIQUE.

espérer d'en venir à bout sans des préparations bien particulières. La Substance en est si molle, & les Fibres si délicates, qu'on ne les sçauroit à peine toucher sans les rompre. Ainsi puisque l'Anatomie n'est pas encore parvenue à ce degré de perfection, de pouvoir faire la vraie dissection du Cerveau, ne nous flattons pas davantage; avouons plutôt sincèrement notre ignorance, afin de ne nous pas tromper les premiers, & les autres ensuite, en leur promettant de leur en montrer la vraie conformation.

Ce seroit un entretien trop ennuyeux que de spécifier ici toutes les opinions & toutes les disputes que l'on fait sur le sujet du Cerveau; les livres n'en sont que trop remplis; je rapporterai seulement les principales erreurs qui subsistent encore dans l'esprit de plusieurs Anatomistes, & qui toutefois peuvent être convaincues de fausseté par l'Anatomie. Elles se réduisent à ces chefs. Entre ceux qui font profession de la bien savoir, les uns vous font paroître des parties séparées dans le Cerveau, qui ne sont qu'une même

Substance continuée; les autres nous veulent persuader par l'administration Anatomique, que les parties se touchent sans aucun attachement, quoiqu'elles soient visiblement jointes ensemble par des Filets ou par des Vaisseaux. Il y en a qui donnent aux parties la situation qu'ils croient nécessaire au système qu'ils se sont imaginés, & cela sans considerer que la nature les a situés d'une maniere tout-à-fait contraire. Vous en trouverez qui vous démontreront la Pie-Mere où elle ne se treuve pas, & qui ne connoissent point la Dure - Mere, dans quelques endroits où elle se voit très-évidemment.

Ils vous feront même passer en un besoin la Substance du Cerveau pour une Membrane. J'ai trop bonne opinion des hommes de Lettres en general pour croire qu'ils le fassent avec dessein de tromper les autres; les principes qu'ils se sont établis, & la maniere de dissection à laquelle ils s'assujettissent, ne leur permettent pas de faire autrement. Tous les Anatomistes les démontreroient de la même façon, s'ils se servoient tous de la même methode. Il ne

468 EXPOSITION ANATOMIQUE.

faut donc pas s'étonner si leurs systêmes se soutiennent si mal.

Les Anciens ont été tellement préoccupés sur le sujet des Ventricules, qu'ils ont pris les Ventricules antérieurs pour le siege du Sens-commun, & destiné les posterieurs à la Memoire, afin que le Jugement, à ce qu'ils disent, étant logé dans celui du milieu, pût faire plus aisément ses réflexions sur les idées qui lui viennent de l'un & de l'autre des Ventricules. Il n'y a autre chose à faire, qu'à prier ici ceux qui soutiennent avec les Anciens cette opinion, de nous donner des raisons qui nous obligent à les croire; car je vous assure que de tout ce qui a été allegué jusqu'à cette heure pour établir cette opinion, il n'y a rien de convainquant; & cette belle cavité voutée du troisième Ventricule, où ils avoient posé le siege du Jugement & dressé le thrône de l'ame, ne s'y trouvant même pas, vous voiez bien ce qu'il faut juger du reste de leur systême.

Mon sieur Willis nous donne un systême tout-à-fait particulier. Il loge le Sens-commun dans le *Corpus stria-*

TRAITE' DE LA TESTE. 469
tum, ou Corps rayé ; l'imagination dans le *Corpus callosum*, & la Mémoire dans l'écorce ou dans la Substance grisâtre qui enveloppe la blanche ; mais il y auroit beaucoup de choses à dire, s'il falloit examiner en détail toutes ses hypothèses. Il nous décrit le Corps rayé comme s'il y avoit deux sortes de raies, dont les unes montent & les autres descendent ; & néanmoins si vous faites une séparation du Corps gris d'avec la Substance blanche, vous verrez que ces raies ne sont toutes que d'une même nature, c'est-à-dire qu'elles font partie de la Substance blanche du Corps Calleux, qui va vers la Moëlle du Dos séparée en diverses lamelles, par l'entremise de la Substance grisâtre.

Quelle assurance peut-il donc avoir, pour nous faire croire que ces trois opérations se font dans les trois Corps qu'il leur destine ? Qui est-ce qui nous peut dire si les Fibres nerveuses commencent dans le Corps rayé, ou si elles passent plutôt par le Corps Calleux, jusqu'à l'écorce ou à la Substance grisâtre ? Certes le Corps Calleux nous

470 EXPOSITION ANATOMIQUE.
est si inconnu, que pour peu qu'on ait
d'esprit, on en peut dire tout ce qu'on
veut.

Pour ce qui est de Monsieur Descartes, il connoissoit trop bien les défauts de l'histoire que nous avons de l'Homme, pour entreprendre d'en expliquer la véritable composition. Aussi n'entreprend-il pas de le faire dans son Traité de l'Homme, mais de nous expliquer une Machine qui fasse toutes les actions dont les Hommes sont capables. Quelques-uns de ses amis s'expliquent ici un peu autrement que lui; on voit pourtant au commencement de son Ouvrage qu'il l'entendoit de la sorte, & dans ce sens on peut dire avec raison, que Monsieur Descartes a surpassé les autres Philosophes dans ce Traité dont je viens de parler. Personne que lui n'a expliqué mécaniquement toutes les actions de l'Homme, & principalement celles du Cerveau; les autres nous décrivent l'Homme même: Monsieur Descartes ne nous parle que d'une Machine, qui pourtant nous fait voir l'insuffisance de ce que les autres nous enseignent, & nous

apprend une methode de chercher les usages des autres parties du Corps humain , avec la même évidence qu'il nous démontre les parties de la machine de son Homme , ce que personne n'a fait avant lui.

Il ne faut donc pas condamner Monsieur Descartes , si son systême du Cerveau ne se trouve pas entierement conforme à l'experience ; l'excellence de son esprit qui paroît principalement dans son Traité de l'Homme , couvre les erreurs de ses hypotheses. Nous voyons que des Anatomistes très-habiles , comme Vesale & d'autres , n'en ont pû éviter de pareilles.

Si on les a pardonnées à ces grands Hommes , qui ont passé la meilleure partie de leur vie dans les dissections , pourquoi voudriez-vous être moins indulgens à l'égard de Monsieur Descartes , qui a employé fort heureusement son tems à d'autres speculations ? Le respect que je crois devoir avec tout le monde aux Esprits de cet ordre , m'auroit empêché de parler des défauts de ce Traité. Je me serois contenté de l'admirer avec quelques-uns ,

472 EXPOSITION ANATOMIQUE.

comme la description d'une belle Machine, & toute de son invention; si je n'avois rencontré beaucoup de gens qui le prennent tout autrement, & qui le veulent faire passer pour une relation fidelle de ce qu'il y a de plus caché dans les ressorts du Corps humain. Puisque ces gens-là ne se rendent pas aux démonstrations très-évidentes de Monsieur Sylvius, qui a fait voir souvent que la description de Monsieur Descartes ne s'accorde pas avec la dissection des corps qu'elle décrit, il faut que sans rapporter ici tout son Systême, je leur en marque quelques endroits, où je suis assuré qu'il ne tiendra qu'à eux de voir clair, & de reconnoître une grande difference entre la Machine que Monsieur Descartes s'est imaginée, & celle que nous voyons lorsque nous faisons l'Anatomie des Corps humains.

La Glande Pineale a été de ces derniers tems le sujet des plus grandes questions sur l'Anatomie du Cerveau; mais avant que d'entrer dans le fait, & que de résoudre la question du lieu où elle se trouve, il faut que je fasse voir premierement l'opinion de Monsieur Des-

cartes sur ce sujet, & cela par ses propres paroles. Voici divers passages où il en parle, & qui sont confirmés par d'autres endroits de son Traité, que l'on peut voir à la fin de ce Discours.

La superficie de la Glande a un rapport à la superficie interieure du Cerveau. Q.

Dans les concavités du Cerveau, les pores sont opposés directement à ceux de la petite Glande. F.

Les Esprits coulent de tous côtés de la Glande dans les concavités du Cerveau. D.

La Glande peut servir aux actions nonobstant qu'elle panche tantôt d'un côté & tantôt de l'autre. L.

Les petits Tuyaux de la superficie des concavités regardent toujours vers la Glande, & se peuvent facilement tourner vers les divers points de cette Glande. E.

Ainsi on ne peut douter qu'il n'ait cru que la Glande Pineale ne fût entièrement dans les concavités du Cerveau.

Il ne faut point s'arrêter sur ce que Monsieur Descartes dit en quelques

474 EXPOSITION ANATOMIQUE.
endroits, qu'elle est située à l'entrée des concavités; car cela n'est point contraire à ce qu'il dit ailleurs, puisque de la grandeur qu'elle est elle peut selon son opinion, occuper la place qui est vers l'entrée des concavités, ou quelque autre endroit des concavités, & être toujours dedans, comme il le dit dans tous les autres passages.

Voyons maintenant si cette opinion se trouve conforme à l'expérience.

Il est vrai que la base de la Glande touche immédiatement au passage du troisième Ventricule au quatrième, comme vous le voyez remarqué dans la Figure. Mais la partie postérieure de la Glande, c'est-à-dire sa moitié, est tellement hors des concavités, qu'il est très-aisé de satisfaire les spectateurs sur ce point. Et pour cela il n'y a autre chose à faire qu'à ôter le Cerebellum ou le petit Cerveau, & une des éminences d'un des Tubercules du troisième pair, ou toutes les deux si vous voulez, sans toucher aux Ventricules; car la chose ayant été faite adroitement, vous verrez la partie postérieure de la Glande toute découverte, sans qu'il y

paroisse aucun passage par où l'air ou quelque liqueur puisse entrer dans les Ventricules.

Maintenant pour s'éclaircir de la formation de sa partie interieure, & pour faire voir qu'elle n'est pas dans les concavités laterales, on n'a qu'à les considerer après les avoir ouvertes, soit qu'en les ouvrant on se soit servi de la methode de Monsieur Sylvius, ou de celle des Anciens; car on verra toujours l'épaisseur de la Substance du Cerveau, entre la Glande & les concavités laterales. On peut encore démontrer cette verité sans couper la Substance du Cerveau, en séparant de sa base la partie qui contient les concavités dont il est question; car en ce faisant, vous trouverez la Glande tellement hors de ces concavités, que même elle ne les peut regarder en façon du monde, en étant empêché par les attaches qui tiennent cette partie du Cerveau jointe à sa base. Les Anciens ont connu que la partie du Cerveau appelée communément la Voûte ou le Fornix, n'est pas continuée avec la base du Cerveau; mais qu'elle en sou-

476 EXPOSITION ANATOMIQUE.

tient la Substance repliée, & qu'ainsi elle forme au-dessous une troisième cavité. Il est vrai qu'en poussant de l'air avec force dans l'entrée de la fente des Tubercules du deuxième pair, l'air élevant la Voûte, rompt les Filets qui la joignent à la base, & fait paroître une cavité fort grande. De là vient qu'on s'est imaginé que quand les Esprits essent les concavités, la Voûte s'éleve, & que la surface de la Glande regarde de tous côtés la surface des concavités.

Je dis qu'on se l'est imaginé, parce qu'encore que la Voûte s'éleve de la façon que je viens de dire, il n'y a que la surface antérieure de la Glande qui puisse regarder les concavités laterales; pour le reste qu'on fasse telle préparation qu'on voudra, on ne fera jamais en sorte que la partie postérieure de la Glande regarde les Ventricules postérieurs. Mais si vous ne forcez pas le Cerveau en rompant le Crâne, ou en faisant entrer de l'air avec force entre ses parties, ou en usant de quelque autre violence; vous ne trouverez aucune chose dans ce troisième Ventri-

cule, dont le milieu est fort étroit, & qui est seulement rempli par la grande Veine qui fait le quatrième Sinus, & par les Corps Glanduleux qui accompagnent cette grande Veine.

J'avoue qu'il se trouve derrière cette fente, & justement au-dessous de son trou postérieur, une cavité qui est comme tapissée devant & à côté par la partie du Plexus Choroïde, qui monte vers le quatrième Sinus; & par derrière, elle est fermée par la Glande Pineale, dont la partie antérieure est entièrement continuée; & quand on a ôté le Fornix ou la Voûte, cette cavité demeure entière sous la première, & représente en quelque sorte un cornet renversé.

Quant à ce que dit Monsieur Descartes, que la Glande peut servir aux actions, quoiqu'elle panche tantôt d'un côté & tantôt de l'autre, l'expérience nous assure qu'elle en est tout-à-fait incapable; car elle nous fait voir qu'elle est tellement engagée entre toutes les parties du Cerveau, & tellement attachée de tous côtés avec ces mêmes parties, que vous ne lui sçauriez donner

478 EXPOSITION ANATOMIQUE.

le moindre mouvement sans la forcer, & sans rompre les liens qui la tiennent attachée. Pour ce qui est de sa situation, il est aisé de montrer le contraire de ce que Monsieur Descartes nous en dit; car elle n'est pas à plomb sur le Cerveau, elle n'est pas tournée vers le devant, comme plusieurs des plus habiles le croient; mais sa pointe regarde toujours le Cerebellum ou le petit Cerveau, & fait avec la base un angle approchant du demi-droit.

La connexion de la Glande avec le Cerveau par le moyen des Arteres, n'est pas plus véritable; car le tour de la base de la Glande tient à la Substance du Cerveau, ou pour mieux dire, la Substance de la Glande est continuée avec le Cerveau; ce qui est directement contraire à ce qu'il dit en l'article H.

L'hypothese des Arteres assemblées alentour de la Glande, & qui montent vers le grand Euripe, n'est pas de peu de consequence pour le Systeme de Monsieur Descartes, puisque la séparation des Esprits & leur mouvement en dépend; cependant si vous en croiez vos yeux, vous trouverez que

TRAITE' DE LA TESTE. 479
ce n'est qu'un assemblage de Veines, qui viennent du Corps Calleux, de la Substance interieure du Cerveau, du Plexus Choroïde, de divers endroits de la base du Cerveau, & de la Glande même; que ce sont des Veines, & non pas des Arteres, & qu'elles rapportent le Sang vers le Cœur, au-lieu que les Arteres le portent du Cœur vers le Cerveau. Quelques-uns ont cru que Monsieur Descartes vouloit continuer les Nerfs jusqu'à la Glande; mais ce n'a point été son opinion.

Les amis de Monsieur Descartes qui prennent son Homme pour une Machine, auront sans doute pour moi la bonté de croire, que je ne parle point ici contre sa Machine, dont j'admire l'artifice; mais pour ceux qui entreprennent de démontrer que l'Homme de Monsieur Descartes est fait comme les autres Hommes, l'experience de l'Anatomie leur fera voir que cette entreprise ne leur scauroit réussir.

On me dira, qu'ils se croient aussi fondés sur l'experience & sur l'Anatomie. Je répons à cela, qu'il n'y a rien de plus ordinaire que de faire des fau-

480 EXPOSITION ANATOMIQUE.

res sans s'en appercevoir, en dissecquant le Cerveau, ce que l'on verra clairement dans la suite de ce Discours.

J'avois eu la pensée de rapporter les autres Systèmes du Cerveau, par lesquels on a voulu expliquer les actions animales, la source & les parties des sérosités du Cerveau: mais j'ai considéré depuis, que c'étoit une entreprise qui demandoit plus d'application & de loisir, que le dessein de mon voyage ne m'en laisse.

Les dissections ou les préparations étant sujettes à tant d'erreurs, & les Anatomistes ayant été jusques à cette heure faciles à se faire des Systèmes, & à y accommoder la mollesse de ces parties, il ne faut pas s'étonner si les figures qu'on fait d'après ne sont pas exactes. Mais les fautes de la dissection ne sont pas la seule cause de ce qui manque à leur exactitude; le Désigneux y mêle quelquefois l'ignorance de son Art, la difficulté qu'il y a de donner dans le dessein le relief & l'enfoncement à ces parties, & celle de lui faire bien entendre ce qu'il y a à observer le plus soigneusement, lui ser-

vent

TRAITE' DE LA TESTE. 431
vent toujours d'excuse. Les meilleures
Figures du Cerveau que nous ayons
eues jusqu'à present, sont celles que
Monsieur Willis nous a données: il s'y
est pourtant glissé deçà & delà des fau-
tes qu'il importe de remarquer, & il
y auroit bien des choses à ajouter pour
les rendre parfaites. Dans la troisième
Figure, il représente la Glande su-
perieure, autrement la Glande Pineale;
comme une boule ronde; si elle étoit
sans pointe, comme sa Figure la re-
présente, on ne pourroit dire que sa
pointe regarde plutôt le devant que le
derriere. Vous n'y voyez rien aussi de
la substance du Cerveau, qui est devant
la base de la Glande, & qui passe ou-
tre d'un côté du Cerveau à l'autre, &
selon la Figure, vous jugeriez qu'il n'y
avoit rien au devant. Derriere la Glan-
de il paroît un espace entre les corps
du troisième pair des Tubercules, qui
se rencontre dans la base du Cerveau,
lequel espace paroît tout autrement,
quand on le voit dans le naturel. L'ex-
pansion mince de la Substance blanche
du Cerveau, qui se va continuer avec
le milieu du petit Cerveau, & qui en

482 EXPOSITION ANATOMIQUE.
cet endroit est fort épaisse, ne s'y trouve pas, ni la vraie origine des Nerfs Pathétiques, qui sortent de cette même expansion. Il fait aussi paroître séparés les corps du deuxième pair des Tubercules, encore qu'ils tiennent d'ordinaire ensemble. Le dessous de la Voûte y paroît toute d'une même Substance; cependant on y trouve des inégalités & une structure très-élegante. Le Corps *striatum* ou rayé fait à la vérité paroître des rayons, quand on le coupe en travers; mais ils sont fort differens de ce que la huitième des Figures de Monsieur Willis nous représente. Vous vous imaginerez à la voir, que ces Rayons blancs se continuent avec la partie antérieure du même Corps *striatum* ou rayé; au lieu que la partie antérieure de ce Corps est d'une Substance grisâtre, laquelle passant entre les Rayons blancs, fait que dans cette maniere de dissection elle ne paroît ni tenir, ni être jointe à aucun autre corps.

Dans la troisième Figure, l'*Infundibulum* ou l'Entonnoir, n'a rien d'approchant du naturel; les Nerfs qui sont

remuer les Yeux ont une situation droite, au-lieu qu'ils devoient être tournés; vous n'y voyez pas la vraie origine des Filets qui sortent de la base du Cerveau pour composer ces mêmes Nerfs. Le Pont de Varolius pouvoit être mieux exprimé & plus distinctement: aussi les racines antérieures de la Voûte que vous voyez dans la sept & huitième Figure, ne sont pas séparées, comme ces Figures les font paroître, mais elles se touchent en haut, où elles font un angle aigu.

La Ligne marquée G. G. G. dans la septième Figure, paroît une Ligne continuée, encore que ce qui est représenté entre les racines de la Voûte, n'ait point de connexion avec les extrémités.

Dans la même Figure la Glande Pineale tient à la Substance du Cerveau par deux Funicules. Je ne parlerai point des Figures de Vesalius, Casserius, &c. car puisque les dernières & les plus exactes sont si éloignées de la perfection qu'elles pouvoient avoir, on s'imaginera bien quel état on doit faire des autres.

484 EXPOSITION ANATOMIQUE.

Je n'ai vû que trois Figures de Valerolius, lesquelles expriment très-mal les plus belles remarques que jamais personne nous ait données du Cerveau. Je ne sçai pas si les Figures de la premiere Edition, qui est celle de Padoue de l'année 1573, sont meilleures que celles que j'ai vûes, qui sont de Francforts 1591, & qui se trouvent aussi dans l'Anatomie de Bauhin. Entre celles de Monsieur Bartholin, il y en a trois qui représentent des dissections faites selon la maniere de dissequer le Cerveau, que Monsieur Sylvius nous a donnée, où l'Auteur même avertit le Lecteur de quelques fautes. Mais sans m'arrêter à diverses autres qui se trouvent dans ces Figures en general, je dirai seulement qu'il n'y a gueres de Figures où l'on trouve la vraie situation de la Glande, ni le vrai conduit du troisième Ventricule. Nous n'en avons point non plus qui nous exprime bien le Plexus ou le Lacis Choroïde, ni qui nous y represente la ramification des Veines contenues dans les concavités laterales, la distribution des Arteres, le concours de plusieurs Veines

TRAITE' DE LA TESTE. 485
qui compose le quatrième Sinus, ni les
Corps Glanduleux qui s'y trouvent en
assez grande quantité.

Vous venez de voir, Messieurs, de
quelle maniere s'est faite jusqu'à main-
tenant la dissection du Cerveau, le peu
de lumiere que l'on en a tiré, & com-
ment les Figures expriment peu fidele-
ment les parties qu'elles devoient re-
presenter. Jugez par là quelle foi on
doit ajouter aux explications faites sur
de si mauvais fondemens. Il est encore
arrivé que ceux qui ont entrepris de
faire ces explications, par je ne sçai
quel esprit, qui s'est rencontré en la
plupart de ceux qui ont écrit des Arts,
ont employé des termes fort obscurs,
des metaphores & des comparaisons si
peu propres, qu'elles embarrassent pres-
que également l'esprit de ceux qui en-
tendent la matiere, & de ceux qui s'en
veulent instruire. D'ailleurs, la plupart
de ces termes sont si bas, & si indi-
gnes de la partie materielle de l'Hom-
me la plus noble, que je suis aussi
étonné du déreglement de l'esprit de
celui qui les a employés le premier,
que de la patience de tous les autres,

X iij

486 EXPOSITION ANATOMIQUE

qui depuis si longtems s'en font toujours servis. Quelle necessité y avoit-il d'employer les mots de *Nates*, de *Têtes*, d'*Anus*, de *Vulva*, de *Penis*, puisqu'ils ont si peu de rapport aux parties qu'ils signifient dans l'Anatomie du Cerveau? En effet, ils leur ressemblent si peu, que ce que l'un appelle *Nates*, l'autre l'appelle *Têtes*, &c.

Le troisiéme Ventricule est un terme fort équivoque: les Anciens ont appelé ainsi une cavité sous la *Fornix*, ou la Voûte, laquelle Voûte ils croyoient séparée de la base du Cerveau, & ils l'ont représentée comme posée sur trois pieds, pour soutenir le corps du Cerveau qui repose dessus.

Monsieur Sylvius prend pour le troisiéme Ventricule un Canal qui se trouve dans la Substance de la base du Cerveau, entre l'Entonnoir & le passage qui va sous les deux paires postérieurs des Tubercules du Cerveau, vers le quatriéme Ventricule. Il y en a qui en disséquant séparent les corps du deuxième pair des Tubercules, & prennent pour le troisiéme Ventricule l'espace

entier qui se trouve entre ces deux corps, ce qu'ils ont fait en les séparant ; de sorte que le troisième Ventricule est tantôt la fente qui est au-dessus, & tantôt le Canal de dessous ; & les autres veulent que ce soit l'espace d'entre le Canal & la fente, fait par la rupture des corps que je viens de décrire. Voilà donc de trois sortes de troisième Ventricule très-différentes, desquelles il n'y a que la seconde qui soit vraie dans le naturel. Car la première & la troisième dépendent entièrement de la préparation.

On pouvoit ajouter une quatrième signification, si on vouloit prendre la petite fente qui est sous la Voûte pour un passage des deux Ventricules antérieurs dans le quatrième Ventricule. Mais elle est fort petite, & tellement remplie par les Vaisseaux & les Corps Glanduleux du Lacis Choroïde, que je doute fort qu'il y ait par là quelque communication entre les Ventricules antérieurs & les postérieurs ; puisque le troisième Ventricule, selon l'appellation de Monsieur Sylvius, est assez grand pour cela. Aussi la situation de

488 EXPOSITION ANATOMIQUE:

ce Canal de Monsieur Sylvius est tellement propre à cet usage, que si vous voulez que quelque chose aille des Ventricules lateraux au quatrième Ventricule, rien n'y peut aller devant que l'Entonnoir & ce Canal en soient premierement remplis.

Nous comtons deux Glandes dans le Cerveau, encore que nous ne sçachions pas si l'une ou l'autre a quelque autre chose de commun avec les Glandes, que la seule figure, laquelle encore étant bien examinée, ne se trouvera pas tout-à-fait conforme à celle des Glandes.

La Glande superieure ou Pineale, ne ressemble pas à la pomme de pin, dans tous les animaux, ni dans l'Homme même.

On appelle la Glande inferieure Pituitaire, encore qu'on n'ait pas la moindre assurance que son action soit sur la pituite.

Le Plexus Choroïde represente un Lacis de Vaisseaux; cependant vous y voiez aisément les Veines distinctes des Arteres, & vous pouvez avec la même facilité conduire la distribution

des unes & des autres séparément. Le nom de Voûte vous fait concevoir une cavité voutée, laquelle pourtant ne s'y trouve en façon quelconque, quand vous la cherchez comme il faut. Le Corps Calleux, selon l'usage commun, signifie la Substance blanche du Cerveau, qu'on voit quand on en sépare les deux parties laterales; mais il est vrai que cette partie est entierement semblable au reste de la Substance blanche du Cerveau; & ainsi l'on ne voit point de raison de donner un nom particulier à une partie de cette Substance.

Il n'y a que deux voies pour parvenir à la connoissance d'une Machine; l'une, que le Maître qui l'a composée nous en découvre l'artifice; l'autre, de démonter jusqu'aux moindres ressorts, & les examiner tous séparément & ensemble.

Ce sont là les vrais moyens de connoître l'artifice d'une Machine, & néanmoins la plupart ont cru qu'ils l'avoient mieux deviné, qu'il n'étoit aisé de le voir en l'examinant de près par les sens. Ils se sont contentés d'ob-

490 EXPOSITION ANATOMIQUE.

server les mouvemens, & sur ces seules observations ont bâti des Systèmes qu'ils ont donnés pour des verités ; quand ils ont cru qu'ils pouvoient expliquer par là tous les effets qui étoient venus à leur connoissance. Ils n'ont pas considéré qu'une même chose peut être expliquée de différente maniere, & qu'il n'y a que les sens qui nous puissent assurer, que l'idée que nous nous en sommes formée est conforme à la nature. Or le Cerveau étant une Machine, il ne faut pas que nous espérons d'en trouver l'artifice par d'autres voies que par celles dont on se sert pour trouver l'artifice des autres Machines. Il ne reste donc qu'à faire ce qu'on feroit en toute autre Machine, j'entens de démonter piece à piece tous ses ressorts, & considerer ce qu'ils peuvent faire séparément, & ensemble. C'est en cette recherche qu'on peut dire avec raison, que le nombre est bien petit de ceux qui y ont fait paroître l'ardeur d'une vraie curiosité. La Chymie a eu dans tous les siècles des particuliers & des Princes qui lui ont fait construire des Laboratoires ; mais peu

de gens se sont appliqués avec une pareille ardeur à l'Anatomie. Ce n'est pas qu'il ait tenu aux Princes; il s'en est trouvé plusieurs qui ont eu de la curiosité pour une connoissance si importante, & qui ont fait dresser de magnifiques Théâtres destinés aux Dissections, qu'ils ont même quelquefois honorés de leur présence. Mais ceux qui font les Dissections ont toujours voulu paroître consommés dans cette Science; pas un d'eux n'a voulu confesser combien il restoit de choses à y apprendre; & pour cacher leur ignorance, ils se sont contentés de faire les démonstrations de ce que les Anciens ont écrit.

Les Anatomistes auroient sujet de se plaindre de moi, si je ne m'expliquois ici davantage, pour faire voir qu'ils n'ont pas tout le tort, dont il semble que je les accuse, lorsque je dis qu'ils ne s'appliquent pas assez aux recherches Anatomiques.

Ceux qui s'y adonnent sont d'ordinaire Medecins, ou Chirurgiens; ils sont obligés les uns & les autres à voir leurs malades, & dès qu'ils ont acquis

492 EXPOSITION ANATOMIQUE.

quelque connoissance & quelque réputation, ils ne peuvent plus donner le tems nécessaire aux recherches. Mais ils ne devroient pas entreprendre de guérir un corps dont ils ne connoissent pas la structure, c'est-à-dire qu'ils ne devroient pas se hasarder à remonter une machine dont ils ne connoitroient pas les ressorts.

Les autres qui ne voient point de malades, & qui n'ont point d'autre emploi que la profession de l'Anatomie dans les Ecoles, ne se croient pas plus obligés à faire des recherches que les Medecins & les Chirurgiens. Car le but de leur profession est d'enseigner à ceux qui veulent pratiquer la Medecine ou la Chirurgie, la description que les Anciens nous ont laissée du Corps humain; & quand on a démontré clairement ce qui est dans leurs Ecrits, & que les autres l'ont distinctement compris, les uns & les autres pensent avoir satisfait à leur devoir. L'on a si mal marqué les bornes de ces deux professions, que la connoissance veritable de la Machine du Corps humain, qui étoit le plus nécessaire, est negligée

comme n'étant pas du département de l'Anatomiste, du Medecin, ni du Chirurgien. Le soin de faire des recherches qui nous apprennent la verité, veut un homme tout entier, qui n'ait que cela à faire. Celui même qui fait profession d'Anatomie, n'y est pas propre; il est obligé à des Démonstrations publiques qui l'empêchent de s'engager à cette application, par des raisons que j'ai déjà dites, & par d'autres que je m'en vais encore vous représenter.

1. Chaque partie pour être bien examinée, demande tant de tems & une telle application d'esprit, qu'il faut qu'on quitte tout autre ouvrage, & toute autre pensée, pour vaquer à celle-là; ce que la pratique ne permet pas aux Medecins ni aux Chirurgiens, non plus que les démonstrations Anatomiques à ceux qui en font profession. Il faut quelquefois des années entieres, pour découvrir ce qui peut ensuite être démontré aux autres dans l'espace d'une heure. Je ne doute pas que Monsieur Pequet n'ait employé bien du tems avant qu'il ait conduit le Chyle du Me-

494 EXPOSITION ANATOMIQUE.

fenetre jusques dans la Souclaviere; & je ne serois peutêtre pas cru, si je disois la peine que j'ai eue avant que de pouvoir montrer la vraie insertion de ce même Conduit de Monsieur Pequet, dont Bils nous avoit donné la Figure; au-lieu qu'il ne faut maintenant que demi-heure ou une heure pour préparer & pour démontrer l'une & l'autre ensemble.

2. Encore que les Anatomistes ouvrent mille Corps dans les Ecoles, c'est un pur hazard s'ils y découvrent quelque chose; ils sont obligés de démontrer les parties selon les Anciens, & il faut même pour cela qu'ils suivent une certaine methode. Les recherches au contraire n'admettent aucune methode; mais elles veulent être essayées par toutes les manieres possibles.

Il faut couper toutes les autres choses pour démontrer celle qu'on leur demande; au-contre, les recherches demandent qu'on ne coupe pas la moindre partie, sans l'avoir examinée auparavant. Si on suivoit cette maniere dans les Ecoles, les Spectateurs prendroient celui qui disseque pour un igno-

rant. Ils auroient raison de se plaindre du tems qu'il leur auroit fait perdre, parceque souvent après avoir longtems cherché, il ne trouveroit pas ce qu'il avoit entrepris de leur montrer. Vous voiez bien par là que ceux qui ont professé l'Anatomie jusqu'à cette heure, n'ont pas été obligés aux recherches, & que même ils n'y auroient pû réussir; de-sorte que ce n'est pas leur faute, que l'Anatomie n'ait pas fait plus de progrès depuis tant de siècles.

Cette Science, parlant en general, a donc été traitée avec peu de succès, & les recherches du Cerveau en particulier ont encore moins réussi, n'ayant pas été entreprises avec toute la diligence nécessaire, à cause des difficultés attachées à la dissection de cette partie. Voyons maintenant en quoi elle consiste, & si quelques-uns de ceux qui s'y sont exercés s'y sont pris comme la chose le merite.

Monsieur Bils s'est appliqué à l'Anatomie, sans étudier ce qu'en ont écrit les Anciens; mais je ne doute point qu'il n'eût poussé plus loin la connois-

496. EXPOSITION ANATOMIQUE.

fance qu'il en a, si après avoir vû ce que les Anciens avoient fait de bon, il eût employé son tems & son ardeur à faire de nouvelles recherches. Il faut avouer que l'on voit de si belles Expériences dans les Ecrits de ceux qui nous ont précédés, que nous aurions couru grand risque de les ignorer, s'ils ne nous en eussent averti. Il s'est même rencontré quelquefois qu'ils nous ont dit des verités que ceux de notre tems n'ont pas reconnues, faute de les avoir examinées avec assez d'application. Il est vrai d'ailleurs que ce que les Anciens & les Modernes nous ont enseigné touchant le Cerveau, est si plein de disputes, qu'autant qu'il y a de Livres d'Anatomie de cette partie, ce sont autant d'écueils, de disputes, de doutes, & de controverses. Mais cela n'empêche pas que l'on ne puisse beaucoup profiter de leur travail, & même tirer de grands avantages de leurs erreurs. Je parle des Auteurs qui ont travaillé eux-mêmes; car pour les autres qui n'ont travaillé que sur les travaux d'autrui, on ne les peut lire que par divertissement, & il n'est pas toujours inutile de le faire;

mais ils auroient eu bien plus de mérite, & leurs études auroient été d'un bien plus grand soulagement pour ceux qui travaillent, s'ils eussent fait un recit exact de ce que les Anatomistes ont écrit du Cerveau, ou s'ils eussent étendu, selon les loix de l'Analyse, toutes les manieres d'expliquer mécaniquement les actions animales, ou s'ils se fussent occupés à dresser un Catalogue bien exact de toutes les propositions qu'ils y ont trouvées, entre lesquelles il auroit fallu distinguer soigneusement celles qui sont fondées sur le fait & sur l'expérience, d'avec les autres qui ne sont que des raisonnemens; mais il n'y a eu personne jusqu'à cette heure qui s'y soit pris de la sorte; c'est pourquoi il ne se faut guères arrêter qu'à ceux qui ont travaillé eux-mêmes.

La première chose qu'on y doit considérer, est l'histoire des parties, dans laquelle il est nécessaire de déterminer ce qui est vrai & certain, pour le pouvoir distinguer d'avec les propositions qui sont ou fausses ou incertaines. Ce n'est pas même assez de s'en pouvoir

498 EXPOSITION ANATOMIQUE.

éclaircir soi-même ; il faut que l'évidence de la démonstration oblige tous les autres à en demeurer d'accord ; autrement le nombre des controverses augmenteroit au lieu de diminuer. Chaque Anatomiste qui s'est occupé à dissequer le Cerveau, démontre par expérience ce qu'il en dit, la mollesse de sa Substance lui est tellement obéissante ; que sans y songer les mains forment les parties selon que l'esprit se l'est imaginé auparavant ; & le spectateur voyant souvent deux expériences contraires faites sur une même partie, se trouve bien empêché, ne sachant laquelle il doit recevoir pour vraie, & il nie à la fin quelquefois l'une & l'autre pour se tirer de peine. C'est-pourquoi, pour prévenir cet inconvénient, il est absolument nécessaire, comme je l'ai déjà dit, de chercher dans les dissections une certitude convaincante. J'avoue bien que cela est difficile, mais je connois aussi qu'il n'est pas tout-à-fait impossible. Ne croyez pas, Messieurs, sur ce que je viens de dire, que je tiens qu'il n'y a rien d'assuré dans l'Anatomie, & que tous

ceux qui l'exercent nous forment impunément les parties à leur plaisir, sans qu'on les en puisse convaincre. Vous pourrez douter à la vérité si les parties qu'on vous montre séparées, n'ont pas été jointes auparavant; mais il seroit impossible de vous les faire voir jointes les unes aux autres, si elles ne l'avoient été naturellement. Pour sortir nettement de ce doute, & pour s'assurer si les parties qu'on vous montre n'ont pas été jointes ensemble, il ne faut que les examiner en l'état où elles se trouvent naturellement, sans les forcer en façon du monde, mais laisser faire à ceux que l'on veut convaincre, tout leur possible pour les démontrer jointes. On peut parvenir à la même certitude dans les autres circonstances, & particulièrement lorsqu'il s'agit de la situation des parties, pourvû que l'on ne touche rien sans l'avoir examiné auparavant, & même qu'à chaque moment on exprime ce qu'on touche. Pour cet effet il ne faut pas seulement être attentif à la partie à laquelle on est occupé; mais il faut aussi faire reflexion sur toutes les ope-

300 EXPOSITION ANATOMIQUE.

rations que l'on a faites avant que d'y parvenir, lesquelles peuvent avoir fait quelque changement dans cette même partie. Car en maniant les parties extérieures, vous changez souvent les intérieures, sans vous en appercevoir; & quand vous venez à les découvrir, vous croyez qu'elles sont telles qu'elles vous paroissent, & vous ne vous souvenez pas que vous avez vous-même bien changé leur situation & leur attachement avec les autres parties. Je vous en rapporterai ici un exemple dans une question Anatomique, la plus fameuse de ce siècle. Ceux qui nient la continuation de la Glande Pineale avec la Substance du Cerveau, & l'attachement de la Voûte avec la base du Cerveau, ne parleroient pas d'une chose de fait avec tant d'assurance, s'ils ne croyoient s'en être éclaircis par des expériences faites avec toute l'attention nécessaire. Il faut que dans leurs Expériences ils n'ayent pas considéré les changemens qui arrivent, quand on en a ôté le dehors, & qu'en le faisant l'on déchire les attaches qui joignent le Crane à la Dure-Mere. Et j'ai vû

TRAITE' DE LA TESTE. 501
en levant la partie superieure du Crane, que le milieu de la Dure-Mere y étoit encore attachée, lors même que je l'avois assez ouverte pour passer trois doigts, entre les parties du Crane séparées. Comment cette élévation de la Dure-Mere se pourroit-elle faire, sans que les parties interieures qui y sont attachées souffriissent par cette violence? La Glande Pineale tient au quatrième Sinus, qui est attachée au *Sinus Falcis*; de-sorte que vous ne sçauriez élever tant soit peu la Dure-Mere en cet endroit-là, sans forcer la Glande Pineale. Le même Sinus de la Faulx reçoit toutes les Veines qui passent entre la voûte & la base du Cerveau, & tiennent ces deux parties jointes ensemble. Il y a une connexion assez ferme entre la partie superieure du Cerveau & la Dure-Mere, par le moyen des rênes; & quand vous élevez la Dure-Mere, la Substance superieure du Cerveau qui y est attachée obéit en même tems, & le quatrième Sinus étant tiré en haut, fait que la connexion qui est entre la Voûte & la Base se rompt. Je m'y suis trompé bien des fois au

502 EXPOSITION ANATOMIQUE.

commencement, & je ne pouvois comprendre pourquoi ces attachemens n'étoient pas toujours sensibles. Mais voyant après dans les Chevaux, dans les Moutons, dans les Chats, où la partie de la Dure-Mere qui sépare le petit Cerveau d'avec le grand est endurcie en Os, que je rompois beaucoup de parties interieures, en faisant l'évulsion de cette partie osseuse, je commençai à reconnoître la cause de cette erreur, & j'ai appris que ce n'étoit pas une operation de peu de consequence que de bien séparer le Crane. On fait toujours une section circulaire dans le Crane humain, pour en ôter le segment supérieur; mais si on faisoit une autre section dans ce segment, perpendiculaire à la premiere, on l'ôteroit plus aisément sans forcer beaucoup le Cerveau. Car il faut avouer que le ciseau, la scie & les tenailles ne se laissent jamais manier sans force & sans concussion ou ébranlement. On pourroit faire faire une petite scie tout-à-fait circulaire, qui ne causeroit pas un grand ébranlement, principalement si on la faisoit tourner sur un axe pré-

TRAITE' DE LA TESTE. 503
paré d'une certaine maniere, & posée
entre deux colonnes pointues. Cette
même scie pourroit servir à executer
divers autres desseins, que l'on peut
avoir dans la séparation du Crane; mais
si on avoit quelque liqueur qui pût
dissoudre les Os en peu de tems, ou
les amollir, on ne pourroit rien souhai-
ter de plus commode, & ce seroit la
meilleure de toutes les manieres de sé-
parer le Crâne.

Ce n'est pas assez d'avoir à tout
moment une attention exacte, il y faut
ajouter le changement des manieres de
dissequer, qui sont comme autant de
preuves de la verité de votre opera-
tion, & qui peuvent également vous
contenter vous-même & convaincre les
autres.

Cela paroîtra bien étrange à ceux
qui croient qu'il y a des loix arrêtées,
selon lesquelles on doit faire la disse-
ction de chaque partie, & qui tiennent
que les administrations Anatomiques
données par les Anciens, doivent être
entierement observées, sans qu'il y ait
rien à changer, ni à ajouter. J'avoueraï
bien que les Anciens nous auroient pû

504 EXPOSITION ANATOMIQUE.
donner des regles inviolables de la dissection de chaque partie, s'ils en avoient eu une connoissance parfaite; mais comme ils y ont été aussi peu éclairés que ceux de notre siecle, & en diverses particularités encore moins que nous, ils ont été aussi incapables que nous le sommes de prescrire la vraie maniere de la dissection, dans laquelle il n'y aura rien de constant ni d'arrêté, jusqu'à ce que l'on ait fait davantage de découvertes. Il faut pourtant bien, me dira-t-on, se servir de quelque methode pour dissequer les parties, selon qu'elles sont connues jusqu'à cette heure; j'en demeurerai aisément d'accord, il est bon de se servir de la methode des Anciens, faute d'une meilleure, mais nonpas comme d'une chose assurée. La principale cause qui a entretenu beaucoup d'Anatomistes dans leurs erreurs, & qui les a empêché d'aller plus loin que les Anciens dans leurs dissections, a été qu'ils ont cru que tout avoit été déjà si bien remarqué, qu'il ne restoit rien davantage à rechercher par les Modernes; & comme ils ont pris les regles anciennes de la dissection pour
des

des loix inviolables, ils n'ont fait autre chose toute leur vie que de démontrer les mêmes parties par une même méthode ; au lieu que l'Anatomie ne se doit assujettir à aucune règle, & changer autant de fois qu'elle commence de dissections. D'où elle tire ce profit, que si elle ne découvre pas toujours quelque chose de nouveau, elle reconnoît au moins si elle s'est trompée dans ce qu'elle a vû auparavant, principalement quand il y a quelque dispute ; car elle doit alors laisser aux spectateurs la liberté de preferire les loix de la dissection.

Il est vrai que cette manière de dissection n'est pas de grande parade, & qu'on ne peut pas faire le savant dans le tems que l'on avoue son ignorance ; pour moi j'aime mieux avouer la mienne, que de débiter avec autorité des opinions dont la fausseté sera démontrée quelque tems après par d'autres. Nous avons vû de grands Anatomistes qui font tombés dans cet inconvenient, & nous en voyons encore d'autres qui s'imaginent que le monde aura plus de foi pour leur opiniatreté, que pour

506 EXPOSITION ANATOMIQUE.
ses propres yeux. Je laisse cet amour propre à ceux qui s'en repaissent ; je tâche de suivre les loix de la Philosophie, qui nous enseignent à chercher la vérité en doutant de sa certitude, & à ne s'en contenter pas avant qu'on se soit confirmé par l'évidence de la démonstration. Je ne puis vous donner de preuves plus manifestes de la nécessité du changement des dissections, que les deux suivantes. C'est une Expérience très-assurée, que quand on a soufflé dans le commencement de la fente qui est sous la Voûte, on trouve la Voûte séparée de la Base, & une cavité assez considérable entre deux ; de même qu'on fait quand on ôte de force le Crane, comme j'ai dit ci-dessus. Cela est tellement manifeste, que ceux qui travaillent & ceux qui assistent à cette operation croient qu'il ne se peut rien faire de plus certain : si l'on commence à en douter, il n'y a point d'autre moyen pour se délivrer de ce doute, que de chercher à démontrer cette cavité par d'autres voyes. Car si elle y est naturellement, vous la trouverez toujours de même, de quelque dissec-

rente maniere que vous la cherchiez ; mais si par quelque autre sorte de dissection vous trouvez qu'elle n'y est pas, & que les parties entre lesquelles cette cavité se devoit rencontrer, sont attachées ensemble, sans espace entre-deux, vous devez deslors être convaincu de l'erreur de la premiere démonstration, & vous verrez clairement que la force de l'air que l'on avoit soufflé dedans, vous avoit causé cette apparence.

Si on fait la dissection du Cerveau humain à la maniere de Varolius & de Willis, après l'avoir ôté du Crane, vous verrez d'ordinaire les corps du deuxième Pair des Tubercules séparés au milieu de la Substance blanche, qui est devant la Glande, & qui sera le plus souvent rompue.

Quand on fait la même dissection, en laissant le Cerveau dans le Crane, on voit l'un & l'autre tout entier, & il est aisé de remarquer alors en faisant comparaison entre ces deux sections, que la cause de la premiere erreur a été la pesanteur des parties laterales, qui rompent celles du milieu.

508 EXPOSITION ANATOMIQUE.

Après que l'on auroit fait un plan véritable & très-exact des parties du Cerveau, découvert les erreurs avec leurs causes, & arrêté la vraie manière de démontrer ces parties, en usant de toutes les précautions nécessaires, il faudroit encore tâcher d'exprimer ce que l'on auroit connu, par des Figures justes & fidelles; car il vaudroit mieux n'en avoir point, que d'en avoir de fausses ou d'imparfaites. On se sert du portrait quand l'original est éloigné, afin de s'en conserver ainsi la mémoire; il y en a même qui ne voient jamais ces parties qu'en peinture; l'avefion qu'ils ont pour le sang les empêche de contenter leur curiosité, par l'inspection des sujets & du naturel, tellement que si les Figures ne sont pas telles qu'elles doivent être, elles donnent de fausses idées à ceux qui s'en servent pour apprendre l'Anatomie, & embarrassent les autres qui ne s'en servent que pour aider leur mémoire.

C'est pourquoi il faut employer tous les moyens possibles pour en avoir d'exactes; à quoi un bon Dessinateur est aussi nécessaire qu'un bon Anatomiste.

Il faut aussi une application & une étude toute particuliere pour prendre bien ses mesures, & voir de quelle maniere se doit faire la dissection, & comment il faut ordonner les parties, afin qu'on exprime distinctement tout ce qui est à voir dans le Cerveau; où il se rencontre une difficulté qui est particuliere à cette partie, lorsqu'on en veut faire le dessin: car pour les autres parties, il suffit de les préparer une fois pour en achever la Figure. Le Cerveau au contraire étant préparé, s'affaisse avant que l'on en ait tiré le dessin; de sorte qu'il faut dessiner d'après plusieurs Cerveaux pour achever une seule Figure, ce qui n'ayant peut-être pas été considéré, pourroit bien être cause qu'il n'y a point de Figures dans l'Anatomie plus imparfaites que celles du Cerveau.

Je n'ai rien dit jusqu'ici de l'usage des parties, ni des actions qu'on appelle Animales, parcequ'il est impossible d'expliquer les mouvemens qui se font par une machine, si l'on ne sçait l'artifice de ses parties. Les personnes raisonnables doivent trouver ces Ana-

§10 EXPOSITION ANATOMIQUE.

tomistes affirmatifs fort plaisans, lorsqu'après avoir discouru sur l'usage des parties dont ils ne connoissent pas la structure, ils apportent pour raison des usages qu'ils leur attribuent, que Dieu & la Nature ne font rien en vain. Mais ils se trompent dans l'application qu'ils font ici de cette maxime generale; & ce que Dieu selon la témérité de leur jugement a destiné à une fin, se trouve par la suite avoir été fait pour une autre. Il vaut donc mieux confesser encore ici son ignorance, être plus retenu à décider, & n'entreprendre pas si legerement d'expliquer sur de simples conjectures, une chose si difficile.

○ Ce que j'ai dit jusqu'à cette heure n'est encore que la moindre partie de ce que je crois qu'on doit faire, pour avoir quelque connoissance du Cerveau; car il faudroit pour cela dissequer & examiner autant de Têtes, qu'il y a de differentes especes d'Animaux & de differens états dans chaque espece. Dans les Fœtus des Animaux on voit comment le Cerveau se forme, & ce que l'on n'auroit point vû dans le Cer-

veau sain & en son entier, on le verra dans les Cerveaux qui ont été changés par quelque maladie.

Dans les Animaux vivans il y a à considerer toutes les choses qui peuvent causer quelque alteration aux actions du Cerveau, soit qu'elles viennent du dehors, comme les liqueurs, les blessures, les medicamens; soit que les causes soient internes, comme sont les maladies, dont la Medecine compte un grand nombre. Il y a encore cette raison de travailler sur le Cerveau des Animaux, que nous les traitons comme il nous plaît. On y fait le Trépan, & toutes les autres operations de la Chirurgie, pour y apprendre les manieres de les faire; pourquoi ne pas faire ces mêmes operations pour voir si le Cerveau a quelque mouvement, & si en appliquant certaines Drogues à la Dure-Mere, à la Substance du Cerveau ou aux Ventricules, on n'en pourroit pas apprendre quelques effets particuliers.

On pourroit aussi faire divers essais, sans ouvrir le Crane, appliquer dessus exterieurement de différentes Drogues,

§ 12 EXPOSITION ANATOMIQUE.

en mêler d'autres aux alimens, faire des injections dans les Vaisseaux, & apprendre par là ce qui peut troubler les actions Animales, & ce qui est plus propre à les remettre quand elles sont troublées.

Le Cerveau est différent dans les différentes espèces d'Animaux, ce qui est une nouvelle raison de les examiner toutes; le Cerveau des Oiseaux & des Poissons est fort différent de celui de l'Homme; & dans les Animaux qui l'ont le plus approchant du nôtre, je n'en ai pas vû un seul où je n'aye trouvé quelque différence fort manifeste.

Or cette différence quelle qu'elle puisse être, donne toujours quelque lumière aux recherches, elle nous peut apprendre ce qui est absolument nécessaire. Il y a des Animaux où les Fibres se voient plus aisément que dans l'Homme, les parties qui dans l'Homme sont mêlées & jointes ensemble, se trouvent parfois distinctes & séparées dans d'autres Animaux; dans d'autres encore on trouve la Substance plus ou moins solide, la grandeur inégale, & la situation différente.

Je ne m'étendrai ici davantage, parceque je suis persuadé que tout le monde avouera sans difficulté, que nous devons à la dissection des Animaux presque toutes les nouvelles découvertes de ce siècle, & qu'il y a des parties qu'on n'auroit jamais reconnues dans le Cerveau de l'Homme, si on ne les avoit remarquées dans celui des Animaux.

Ce que nous avons vû jusqu'ici, Messieurs, de l'insuffisance des Systèmes du Cerveau, des défauts de la methode que l'on a suivie pour le dissequer & pour le connoître, de l'infinité des recherches qu'il faudroit faire sur les Hommes, sur les Animaux, & cela dans tous les differens états où il les faudroit examiner, le peu de lumiere que nous trouvons dans les Ecrits de ceux qui nous ont précédés, & tous ces égards qu'il faut avoir en travaillant sur des Pieces si délicates, doit bien détromper ceux qui s'en tiennent à ce qu'ils trouvent dans les Livres des Anciens. Nous serons toujours dans une miserable ignorance, si nous nous contentons du peu de lumiere qu'ils

§ 14 EXPOSITION ANATOMIQUE.
 nous ont laissé, & si les Hommes les plus propres à faire ces recherches, ne joignent leurs travaux, leur industrie, & leurs Etudes pour parvenir à quelque connoissance de la verité, qui doit être le principal but de ceux qui raisonnent, & qui étudient de bonne foi.

*PASSAGESTIRÉS DES ECRITS
 de Monsieur Descartes, qui confirment ce qui a été allegué en la page 473 & suivantes de ce Discours de M. Stenon.*

Page 11. Car il faut sçavoir, que les autres qui les apportent du Cœur, après s'être divisée en une infinité de petites Branches, & avoir composé ces petits Tissus, qui sont étendus comme des tapisseries au fond des concavités du Cerveau, se rassemblent autour d'une certaine petite Glande *a*, située environ le milieu de la Substance de ce Cerveau, *b*, tout à l'entrée de ses concavités, & ont en cet endroit un grand nombre de petits trous, par où les plus subtiles parties du Sang qu'elles con-

TRAITE' DE LA TESTE. 515
 tiennent se peuvent écouler dans cette Glande, mais qui sont si étroits, qu'ils ne donnent aucun passage aux plus grossiers. Il faut aussi sçavoir, que ces Arteres ne s'arrêtent pas là, e, mais que s'y étant assemblées plusieurs en une, elles montent tout droit, & se vont rendre dans ce grand Vaisseau, qui est comme un Euripe, dont toute la superficie extérieure de ce Cerveau est arrosée.

Page 12. La Glande doit être imaginée comme une source abondante, d'où les parties du Sang les plus petites & les plus agitées coulent en même tems de tous côtés dans les concavités du Cerveau.

P. 63. Concevez la superficie qui regarde les concavités, comme un réveil ou un Lacis assez épais & repressé, dont toutes les mailles font autant de petits Tuyaux par où les Esprits Animaux peuvent entrer, e, & qui regardant vers la Glande d'où sortent ces Esprits, se peuvent facilement tourner çà & là, vers les divers points de cette Glande.

P. 65. Les Esprits ne s'arrêtent non

Y vj

316 EXPOSITION ANATOMIQUE.
 seulement en un espace, mais à mesure
 qu'ils entrent dans les concavités du
 Cerveau par les trous de la petite Glande,
f, ils tendent d'abord vers ceux
 des petits Tuyaux qui leur sont le plus
 directement opposés.

P. 72. En expliquant comment les Fi-
 gures se tracent dans les Esprits, sur la
 superficie de la Glande, *g*, il détermine
 assez évidemment le rapport qu'il fait
 entre la superficie intérieure du Cer-
 veau & la superficie de la Glande.

P. 77. Considérez outre cela, que la
 Glande est composée d'une matière qui
 est molle, *h*, & qu'elle n'est pas toute
 jointe & unie à la Substance du Cer-
 veau, *i*, mais seulement attachée à de
 petites Arteres (dont les peaux sont af-
 fez lâches & pliantes) *k*, & soute-
 nues comme en balance par la force du
 Sang que la chaleur du Cœur pousse
 vers elle, *l*, en sorte qu'il faut fort
 peu de chose, pour la déterminer à
 s'incliner ou se pencher plus ou moins,
 tantôt d'un côté, tantôt d'un autre, &
 faire qu'en se penchant elle dispose les
 Esprits qui sortent d'elle à prendre leur
 cours vers certains endroits du Cerveau

TRAITE' DE LA TÊTE. 517
 plutôt que vers les autres : & un peu
 après, si les Esprits étoient exactement
 d'égale force, &c. m, ils feroient
 la Glande toute droite & immobile au
 centre de la Tête.

P. 77. Les Esprits sortant ainsi plus par-
 ticulièrement de quelques endroits de
 la superficie de cette Glande que des
 autres, peuvent avoir la force de tour-
 ner les petits Tuyaux de la superficie
 intérieure du Cerveau dans lesquels ils
 se vont rendre, n, vers les endroits
 d'où ils sortent, s'ils ne les y trouvent
 déjà tout tournés.

Fin du Discours de M. Stenon.

COEFFE APONEVROTIQUE PERICRANE.

196. Outre les Tegumens externes
 de la Tête, sçavoir la Peau, la Che-
 velure, la Membrane Cellulaire ou
 Pelliculaire, il y a une espece d'Expan-
 sion Aponevrotique qui couvre la Tête
 en maniere de Calotte, & se continue

§13 EXPOSITION ANATOMIQUE:
autour du Col jusqu'au haut des Epau-
les en maniere de Capotte. C'est pour-
quoi je lui donne le nom de Coëffe. On
en appelle la portion superieure parti-
culierement Calotte Aponevrotique.

197. Cette Aponevrose est très-forte
sur la Tête, & elle y paroît composée
pour le moins de deux couches de Fi-
bres qui se croisent. Ensuite elle de-
vient mince de plus en plus à mesure
qu'elle se répand en bas autour du Col,
& enfin se termine insensiblement sur
les Clavicules. Elle jette de côté &
d'autre, de haut en bas, & de dehors
en dedans une Production, qui après
avoir passé par-dessus l'extrémité su-
perieure du Muscle Mastoïdien, se
glisse derriere ce Muscle vers les Apo-
phytes transverses des Vertebres du
Col, où elle communique avec les Li-
gamens Inter-transversaires.

198. PERICRANE. La surface
externe de tous les Os de la Tête sont
de même que les autres Os du Corps
humain, excepté les Dents, revêtus
d'une Membrane particuliere, dont la
portion qui couvre précisément les Os
du Crane est nommée Pericrane, & la

TRAITE' DE LA TESTE. 519

portion qui revêt les Os de la Face, est simplement appelée Periofte.

199. Le Pericrane est composé de deux Lames étroitement collées ensemble. La Lame interne, que l'on a prise quelquefois pour un Periofte particulier, couvre immédiatement toutes les parties Osseuses de cette Region. La Lame externe a aussi été regardée par quelques-uns comme distinguée de l'interne, sous le nom propre de Pericrane.

200. La Lame externe du Pericrane s'écarte de l'interne à la circonférence du Plan demi-circulaire ou demi-ovale de la Region laterale du Crane, dont il est fait mention dans le Traité des Os Secs, n. 182. Elle devient là comme une Tenté Aponevrotique ou Ligamenteuse très-forte, qui couvre le Muscle Crataphite, s'attache ensuite à l'Apophyse Angulaire externe de l'Os Frontal, au bord postérieur de l'Apophyse supérieure de l'Os de la Pommette, & au bord supérieur de toute l'Arcade Zygomatique jusqu'à la Racine ou Base de l'Apophyse Mastoïde.

201. C'est dans cet écartement qu'un

520 EXPOSITION ANATOMIQUE.

ne grande portion du Muscle Crotaphite est attachée à l'une & à l'autre des deux Lames du Pericrane, de la maniere expliquée dans le Traité des Muscles. Le reste de l'écartement qui ne sert pas d'attache au Muscle Crotaphite, est rempli d'un Tissu Reticulaire & Adipeux dans l'intervalle entre la portion inferieure du même Muscle & l'Arcade Zygomatique. Il paroît qu'à cet endroit la Coëffe Aponevrotique se joint à la Lame externe du Pericrane, & qu'elles y communiquent toutes deux avec des Expansions Aponevrotiques particulieres des Muscles voisins, sçavoir du Mastoïdien, du Masseter, du Zygomatique, &c.

*LES YEUX,
EN GENERAL.*

202. SITUATION. COMPOSITION. Les Yeux sont pour l'ordinaire deux, situés au bas du Front, un à chaque côté de la Racine du Nez. Ils sont composés en general de parties dures & de parties molles. Les parties dures sont les Os du Crane & de la

TRAITE' DE LA TESTE. 527

face, qui forment les deux cavités Pyramidales ou coniques, comme deux Entonnoirs, appellées Orbites. Les parties molles sont de plusieurs sortes.

203. La principale & la plus essentielle des parties molles de chacun de ces deux Organes, est celle qu'on nomme le Globe de l'Oeil. Des autres parties molles les unes sont externes, les autres sont internes. Les externes sont les Sourcils, les Paupieres, la Caruncule Lacrimale, les Points Lacrimaux. Les internes sont les Muscles, la Graisse, la Glande Lacrimale, les Nerfs, les Vaisseaux Sanguins.

204. LES ORBITES. Il y a sept Os qui entrent dans la composition de l'une & de l'autre Orbitte, sçavoir l'Os Frontal, l'Os Sphenoïde, l'Os Ethmoïde, l'Os Maxillaire superieur, l'Os de la Pommette, l'Os Unguis, & l'Os du Palais. Il faut remarquer dans chaque Orbitte le Bord, les Parois, le Fond. Le Bord est formé par l'Os Coronal, l'Os Maxillaire & l'Os de la Pommette; le fond par l'Os Sphenoïde & l'Os du Palais. Les Parois sont construits de tous ces mêmes Os, excepté l'Os du

§ 22 EXPOSITION ANATOMIQUE.

Palais. Le Fond est percé par le Trou Optique de l'Os Sphénoïde. La Parois externe attenant ce Trou est percée de deux Fentes, appelées Fentes Orbitaires, une supérieure & une inférieure. La supérieure est la Fente Sphénoïdale: j'ai nommé l'inférieure Fente Sphéno-Maxillaire. Voyez le Traité des Os Secs sur le Trou Sourcilier, les Trous Orbitaires, &c.

205. Toute la concavité de l'Orbite est tapissée d'une Membrane, qui est un Allongement ou plutôt une continuation de la Dure-Mère, & cela en partie par le Trou Optique de l'Os Sphénoïde, en partie par la Fente Sphénoïdale ou Fente Orbitaire supérieure. Cette Membrane qu'on peut appeler le Perioste de l'Orbite, communique avec le Perioste de la Base du Crâne par la Fente Orbitaire inférieure, ou Fente Sphéno-Maxillaire. Etant arrivée au bord de l'Orbite elle rencontre le Perioste de la Face. Les deux Periostes forment ensemble à la partie supérieure du bord de l'Orbite une espèce de Ligament large, & un autre moins large à la partie inférieure de ce

bord, lesquels je nommerai Ligamens des Paupieres.

206. La situation particuliere des Orbites est à peu près comme celle de deux Entonnoirs, couchés lateralement l'un à côté de l'autre à quelque peu de distance, de maniere que leur Pointes ou Fonds s'approchent, leur côtés voisins sont presque paralleles, & que leurs côtés oppolés sont tournés obliquement en arriere. Cela fait que le milieu de la grande circonference ou du bord de chaque Orbite est beaucoup plus écarté de la Cloison du Nez, que leur fond ou pointe. Cela rend aussi le bord ou la grande circonference très-oblique, de-forte que le côté Temporal, appellé vulgairement Angle externe de l'Orbite, est fort reculé & posterieur à l'égard du côté Nasal, appellé de même & très-improprement Angle interne.

LE GLOBE DE L'OEIL.

207. COMPOSITION. Le Globe de l'Oeil étant de toutes les parties molles qui appartiennent à l'Organe

§ 24 EXPOSITION ANATOMIQUE.

de la Vûe la plus essentielle, & celle dont on est obligé de faire mention presque toutes les fois qu'on parle de ces autres parties, je trouve fort à propos d'en faire l'Exposition en premier lieu. Ce Globe est composé de plusieurs parties qui lui sont propres, dont les unes sont plus ou moins fermes, & représentent une espece de Coque, formée par l'assemblage & l'union de différentes Couches Membraneuses, appellées Tuniques du Globe de l'Oeil. Les autres parties sont plus ou moins fluides, & renfermées dans des Capsules Membraneuses propres, ou dans des intervalles des autres Tuniques, sous le nom d'Humeurs du Globe de l'Oeil. On donne aussi le nom de Tuniques à ces Capsules.

208. LES TUNIQUES du Globe de l'Oeil sont de trois sortes. Il y en a qui forment principalement la Coque du Globe: il y en a qui sont accessoires, & ne sont attachées qu'à une portion du Globe: il y en a enfin qui sont particulièrement Capsulaires, & renferment les Humeurs. Les Tuniques qui forment la Coque sont trois. La

TRAITE' DE LA TESTE. 525

plus externe & qui seule fait toute la convexité du Globe, est appellée Sclerotique ou Cornée. La moyenne est nommée Choroïde ; la troisième ou interne porte le nom de Retine. Les Tuniques accessoires sont deux ; la Tendineuse ou Albuginée, qui fait le Blanc de l'Oeil, & la Conjonctive. Les Tuniques Capsulaires sont deux, sçavoir la Vitrée & la CrySTALLINE.

209. Le Globe de l'Oeil ainsi formé, porte en arriere une espee de Queue ou Pedicule d'une grosseur mediocre, qui est la continuation du Nef Optique. Il est situé environ au milieu du Pavillon de l'Orbite, de la maniere qu'on verra dans la suite, & il est attaché à l'Orbite par le Nef Optique, par six Muscles, par la Tunique Conjonctive, & enfin par les Paupieres. Le derriere du Globe, le Nef Optique, & les Muscles sont environnés & enveloppés d'une Graisse mollasse, qui occupe tout le reste du fond de l'Orbite.

210. LES HUMEURS. On en compte trois, sçavoir l'Aqueuse, la Vitree, & la CrySTALLINE. La premiere

326 EXPOSITION ANATOMIQUE.
est assez proprement appelée Humeur.
Elle est contenue dans un espace formé
par le seul intervalle de la portion an-
terieur des Tuniques. La seconde, ou
l'Humeur Vitree, est renfermée dans
une Capsule Membraneuse particuliere,
& occupe plus que les trois quarts de la
Coque ou Capacité du Globe de l'Oeil.
On la nomme Humeur Vitree, parce-
qu'elle ressemble en quelque façon à
une Masse de Verre fondu. Elle ressem-
ble plutôt au blanc d'un œuf frais.

211. L'Humeur Crystalline est ainsi
nommée de sa ressemblance avec le
Crystal. On l'appelle aussi simplement
le Crystallin ; c'est plutôt une masse
gommeuse qu'une Humeur. Elle est
Lenticulaire, plus convexe à la Face
postérieure qu'à la Face antérieure, & re-
vêtue d'une Membrane très-fine appel-
lée de même la Membrane ou Capsule
Crystalline. Cela suffit ici pour donner
une notion generale de ces trois Hu-
meurs du Globe de l'Oeil.

LES TUNIQUES
DE L'OEIL,
EN PARTICULIER.

212. LA SCLEROTIQUE ou CORNE'E. C'est la plus externe, la plus épaisse, & la plus forte de toutes les Membranes ou Tuniques du Globe de l'Oeil. Elle renferme toutes les autres parties dont ce Globe est composé. On la divise en deux portions, une grande, appelée Cornée Opaque, & une petite, nommée Cornée transparente, qui n'est qu'un petit segment de Sphère, & situé antérieurement.

213. LA CORNE'E OPAQUE est composée de plusieurs couches étroitement collées ensemble. Son Tissu est fort dur & compacte, semblable à une espece de parchemin. Elle est comme percée vers le milieu de la portion postérieure de sa convexité, où elle porte le Nef Optique. Elle est fort épaisse à cet endroit, & son épaisseur diminue par degrés vers la portion opposée. Cette épaisseur est percée d'espace en espace & très-obliquement par de pe-

528 EXPOSITION ANATOMIQUE.
tits Vaisseaux Sanguins. Elle est encore
traversée d'une maniere particuliere
par des Filets de Nerfs, qui entrent
dans sa convexité à quelque distance
du Nerf Optique, se glissent dans l'é-
paisseur de la Tunique, & percent la
concavité vers la Cornée Transparente.

214. LA CORNÉE TRANSPARENTE,
qu'on nomme aussi simplement la Cor-
née, en donnant le nom de Sclerotique
en particulier à l'autre portion, est aussi
composée de plusieurs Couches ou La-
mes très-intimement unies ensemble.
Elle paroît une continuation de la Scle-
rotique ou Cornée Opaque, quoique
d'un Tissu different. Ce Tissu se gon-
fle par la macération dans de l'eau
froide.

215. La convexité de cette portion
est un peu saillante au-delà de la conve-
xité de la Cornée Opaque, dans les uns
plus, dans les autres moins; de-sorte
qu'elle paroît comme le segment d'une
petite Sphere ajouté au segment d'une
Sphere plus grande. La circonférence
de sa convexité n'est pas circulaire com-
me celle de sa concavité, mais un peu
transversalement ovale; car la portion
superieure

TRAITE' DE LA TESTE. 529
superieure & la portion inferieure de
la circonference sont obliquement ter-
minées dans leur épaisseur. Cette obli-
quité est plus apparente dans le Bœuf
& le Mouton que dans l'Homme.

216. La Cornée Transparente est
percée d'un grand nombre de Pores
imperceptibles, par lesquels suinte con-
tinuellement une liqueur ou sérosité
très-fine, qui s'évapore à mesure qu'elle
en sort. On s'en peut assurer en pres-
sant un Oeil un peu de tems après
la mort, l'ayant bien essuyé aupara-
vant ; car alors on verra très-sensibi-
blement une rosée très-fine s'accumuler
peu à peu jusqu'à former de petites
gouttelettes ; ce qu'on peut réiterer
plusieurs fois. C'est cette rosée qui
produit sur les yeux des moribonds une
espece de Pellicule glaireuse, qui quel-
quefois peu de tems après se fend. Voiez
les Memoires de l'Academie Royale
des Sciences, 1721.

217. LA CHOROÏDE. C'est la
seconde Tunique du Globe de l'Oeil.
Elle est noirâtre, plus ou moins tirant
sur le rouge, & elle est adherante à la
Cornée Opaque par le moyen de quan-

Tome IV.

Z

530 EXPOSITION ANATOMIQUE.
tité de petits Vaisseaux , depuis l'insertion du Nerf Optique jusqu'à la rencontre & l'union des deux Cornées , où elle quitte la circonférence du Globe , & forme une Cloison percée qui sépare le petit segment du Globe d'avec le grand segment. Cette portion est communément appelée en particulier Uvée. On a aussi donné autrefois le même nom à la seconde Tunique en general ; & comme cette portion est différemment colorée en plusieurs sujets , on l'a encore nommée Iris , quoique ce terme convienne plus précisément à la surface colorée de cette portion , & ne conviendrait pas même à cette surface dans ceux où elle est simplement brune , noirâtre , ou presque noire.

218. La Lamelle externe de la Choroïde est plus forte que la Lamelle interne. Elle paroît noire ou noirâtre comme l'interne , à cause de sa transparence. Environ à une ligne & plus de distance de l'union des deux Cornées , cette Lamelle est plus intimement collée à la Sclerotique ou Cornée Opaque. Tout autour de cette adhérence elle change de cou-

TRAITE' DE LA TESTE. 531

leur, & forme comme une Ceinture blanchâtre de la même largeur que l'adhérence. Attenant du bord de la Sclerotique, cette Ceinture blanche paroît plus forte qu'ailleurs, & d'un Tiffu particulier. Elle est si adhérente & si intimement attachée à la Sclerotique, que si on fait un petit trou dans la Sclerotique ou Cornée Opaque sans blesser la Choroïde, & qu'on souffle dans ce trou, on verra le vent se promener partout entre les deux Tuniques & les écarter l'une de l'autre, sans pouvoir détacher cette adhérence & passer jusqu'à la Cornée Transparente. On appelle cette adhérence improprement Ligament Ciliaire. En examinant la surface interne de cette Lame, on y découvre quantité de Lignes plates, arrangées en maniere de Tourbillons: ce sont des Vaisseaux, & ils ont été appelés par Stenon *Vasa Vorticosa*, Vaisseaux tournoyans, Tourbillons Vasculaires. J'en parlerai encore dans la suite.

219. La Lame interne de la Choroïde est plus mince que la Lame externe. La surface de cette Lame interne, de même que la surface voisine de la Lame

532 EXPOSITION ANATOMIQUE.
 externe, est enduite d'une matiere noi-
 râtre ou rouge-noire, qui se détache
 facilement quand on y touche, & qui
 teint promptement l'eau dans laquelle
 on trempe la Choroïde. On n'a pu
 découvrir les sources de cette matiere.
 J'ai vû après des Injections Anatomic-
 ques très-fines quantité de petites étoi-
 les vasculaires sur la surface interne de
 cette Lame. Dans les Ouvrages de M.
 Ruysch elle est appelée Lame Ruys-
 chienne.

220. UVE'E. IRIS. PRUNELLE. PRO-
 CÈS CILIAIRES. On donne particuliere-
 ment à la portion antérieure ou Cloison
 percée de la Choroïde le nom d'Uvée;
 celui de Prunelle ou Pupille au trou,
 dont à peu près le centre de cette Cloi-
 son est percé; celui d'Iris à la Lame
 antérieure de la même Cloison; & en-
 fin celui de Procès Ciliaires à des plis
 rayonnés de la Lame postérieure. Entre
 les deux Lames de l'Uvée on découvre
 deux Plans très-minces de Fibres qui
 paroissent charnues; sçavoir un Plan
 de Fibres Orbiculaires autour de la cir-
 conference de la Prunelle, & un Plan
 de Fibres rayonnées, attachées par un

bout au Plan Orbiculaire, & par l'autre bout au grand bord de l'Uvée.

221. Les Plis ou Procès Ciliaires sont de petites duplicatures rayonnées & saillantes de la Lamé postérieure de l'Uvée. Leur contour répond en partie au contour de la Ceinture blanche de la Lamé externe. Ce sont des Feuilletts oblongs & posés de champ; leurs extrémités postérieures ou voisines de la Choroidé sont fort déliées, & vont en pointe. Leurs extrémités voisines de la Prunelle sont larges, saillantes, & se terminent en angles aigus. On découvre dans la duplicature de chaque Plis Ciliaire un Raifeau vasculaire très-fin. On a prétendu y pouvoir montrer des Fibres charnues. Elles sont nichées dans autant de petites rainures ou canelures de la Membrane Vitrée, comme on verra dans la suite.

222. L'espace qui est entre la Cornée Transparente & l'Uvée, renferme la plus grande partie de l'Humeur Aqueuse, dont il sera parlé ci-après; & il communique par la Prunelle avec un espace fort étroit qui est derrière l'Uvée, ou entre l'Uvée & le Crystal-

Z iij

334 EXPOSITION ANATOMIQUE.

Im. On appelle ces deux espaces les Chambres de l'Humeur Aqueuse; & on les distingue en Chambre antérieure & en Chambre postérieure. J'en parlerai encore après la Description du Crystallin; & à l'occasion de l'Humeur Aqueuse.

223. LA RETINE. LE NERF OPTIQUE. La troisième Tunique du Globe de l'Oeil est d'un Tissu fort différent de celui des deux autres Tuniques. Elle est blanchâtre, mollasse, tendre, & comme Medullaire; ou semblable à une espece de colle farineuse étendue sur une Toile reticulaire extrêmement fine. Elle paroît plus épaisse que la Choroiide, & elle s'étend depuis l'insertion du Nerve Optique jusqu'aux extrémités des Rayons Ciliaires. Elle est dans tout ce trajet également collée à la Choroiide. A l'endroit qui répond à l'insertion du Nerve Optique, on voit un petit enfoncement, & dans cet enfoncement un Bonton Medullaire qui se termine en pointe. Il sort autour de ce petit enfoncement des Vaisseaux Sanguins, qui vont se ramifier de côté & d'autre dans l'épaisseur de la Retine.

224. On avance communément que la Retine est la production de la Substance Medullaire du Nerf Optique; la Sclerotique celle de la Dure-Mere qui enveloppe ces Nerfs, & enfin la Choroïde celle de la Pie-Mere qui accompagne aussi ce même Nerf. Cela ne répond pas à l'idée qui se presente naturellement par l'examen Anatomique de ce Nerf, & de son insertion au Globe de l'Oeil. Pour cet effet il suffit de fendre avec un Instrument bien tranchant le Nerf Optique selon toute sa longueur, depuis son entrée dans l'Orbite jusques dans le Globe, en deux parties laterales, exactement égales, & continuer la section également par le milieu ou centre de l'insertion du Nerf.

225. Alors on verra que ce Nerf à son insertion dans le Globe devient un peu retreci; que sa premiere enveloppe est une vraie continuation de la Dure-Mere; que cette Gaine est très-differente de la Sclerotique, & en épaisseur & en tissu, la Sclerotique étant plus épaisse & d'une autre structure que la Gaine de la Dure-Mere. On verra que la Gaine de la Pie-Mere for-

§ 36 EXPOSITION ANATOMIQUE.
me dans l'épaisseur de la Substance Me-
dullaire plusieurs Cloisons fines & cel-
lulaires dans toute l'épaisseur du Nerf,
& qu'à l'endroit de son entrée dans le
Globe de l'Oeil la Pie-Mere ne répond
pas directement à la Choroïde.

226. Enfin on verra par cette admi-
nistration que la Substance Medullaire
de ce Nerf en entrant dans le Globe,
est très-retrecie & comme étranglée;
qu'elle paroît se terminer seulement
par le petit bouton dont j'ai parlé ci-
dessus, & que la Retine a trop d'é-
paisseur pour pouvoir être regardée ici
comme une expansion de la Substance
Medullaire du Nerf.

227. L'insertion du Nerf Optique
dans le Globe de l'Oeil est le plus sou-
vent trouvée n'être pas directement à
l'opposite de la Prunelle; de-sorte que
la distance de ces deux endroits n'est
pas la même tout autour du Globe. La
plus grande de ces distances est le plus
souvent du côté des Tempes, & la plus
petite est du côté du Nez. J'ai observé
à peu près une pareille inégalité dans la
largeur de l'Uvée, qui dans plusieurs su-
jets est moins large du côté du Nez que

TRAITE' DE LA TESTE. 337
 du côté des Tempes; de-sorte que le
 centre de la Prunelle ne répond pas au
 centre du grand bord de l'Iris. La mê-
 me inégalité m'a encore paru dans la
 largeur de la Couronne Ciliaire.

*LES HUMEURS DE L'OEIL.
 LEURS CAPSULES.*

228. L'HUMEUR VITRÉE. C'est
 une Liqueur Gelatineuse très-claire &
 très-liquide, renfermée dans une Cap-
 sule Membraneuse très-fine & transpa-
 rente, qu'on appelle Tunique Vitree,
 & avec laquelle elle forme une masse
 à peu près de la consistance d'un blanc
 d'œuf. Elle occupe la plus grande par-
 tie de la capacité du Globe de l'Oeil,
 sçavoir presque tout l'espace qui ré-
 pond à l'étendue de la Retine, excepté
 un petit endroit derrière l'Uvée, où
 elle forme une Fossète dans laquelle
 est logé le Crystallin. Cette Humeur
 étant tirée hors du Globe avec adresse,
 se soutient dans la Capsule pendant
 quelque tems en masse, à peu près
 comme le blanc d'œuf; mais peu à peu
 elle en découle & se perd à la fin tout-
 à-fait.

Z v

538 EXPOSITION ANATOMIQUE.

229. La Tunique Vitrée est extérieurement composée de deux Lames très-collées ensemble, qui environnent toute la masse par derrière & alentour, étant immédiatement appliquée dans tout ce contour à la Retine jusqu'à la grande circonférence de la Couronne Ciliaire. Depuis cet endroit jusqu'au bord circulaire de la Fossète du Crystallin, cette Tunique est gravée tout autour par des sillons dispersés en manière de rayons, dans lesquels sont nichés les Procès Ciliaires de l'Uvée. Etant parvenue au bord de la Fossète, les deux Lames s'écartent l'une de l'autre, & forment une Capsule particulière, qu'on appelle le Chaton du Crystallin, dont il sera parlé cy-après.

230. La Lame interne de la Tunique Vitrée jette dans toute l'épaisseur de la masse Vitrée quantité d'allongemens Cellulaires & de Cloisons entrecoupées, d'une finesse si extrême, qu'il n'y en a aucune apparence dans l'état naturel, & que le tout ensemble ne paroît que comme une masse très-uniforme & également transparente dans toute son épaisseur. On ne découvre

cette structure Cellulaire qu'en mettant le Corps nouvellement détaché, dans quelque liqueur aigrelette & légèrement coagulante.

231. Les Sillons rayonnés de la Tunique Vitree, qu'on peut appeller Sillons Ciliaires de cette Tunique, sont tout-à-fait noirs dans un Corps Vitre détaché. Cela provient de la matiere noire dont les Feuilletts ou Procès Ciliaires sont naturellement enduits comme le reste de la Tunique Choroïde, & qui reste dans le fond des Sillons, après que les Feuilletts en ont été dégagés. On découvre dans le Corps des Vaisseaux très-fins dont il sera parlé ci-après.

232. LE CRYSTALLIN. C'est un petit Corps lenticulaire, d'une consistance mediocrement ferme, & d'une transparence à peu près semblable à celle du Crystal. Il est renfermé dans une Capsule membraneuse transparente, & logé dans la Fossette de la partie anterieure de l'Humeur Vitree, comme je viens de dire. On ne le peut compter parmi les Humeurs que très-improprement, & par rapport à sa

540 EXPOSITION ANATOMIQUE.

grande facilité de se laisser manier, pétrir, & quelquefois même presque dissoudre par de différentes compressions réitérées entre les doigts, surtout après l'avoir tiré hors de sa Capsule.

233. La figure du Crystallin est ordinairement lenticulaire, mais de façon que la face postérieure est plus convexe que la face antérieure. Rarement on trouve les deux faces d'une convexité égale. La structure interne de la masse du Crystallin n'est pas encore développée assez pour en parler avec assurance, surtout dans l'Homme, où l'on ne découvre point un certain arrangement de Tuyaux Crystallins entortillés en maniere de pelotons, qu'on prétend avoir vû dans les Yeux des grands Animaux.

234. La couleur & la consistance du Crystallin varient naturellement suivant les differens âges. C'est l'Observation de M. Petit le Medecin, démontrée par lui-même dans l'Academie des Sciences sur un grand nombre d'Yeux humains, & inserée ensuite dans les Memoires de 1726. Il est fort transpa-

rent & comme sans couleur jusques vers l'âge de trente ans, où il commence à devenir jaunâtre, & devient ensuite de plus en plus jaune. La consistance suit à peu près les mêmes degrés. Il paroît également mollasse jusqu'à l'âge de vingt-cinq ans, & acquiert après cela plus de consistance dans le milieu de la masse. Cela varie. Voyez encore les Memoires de 1727.

235. La Tunique ou Capsule Crystalline est formée par la duplicature de la Tunique Vitree, comme j'ai déjà dit ci-dessus. La Lame externe couvre la face anterieure de la masse Crystalline. La Lame interne renferme la face posterieure de cette masse, & revêt en même tems la Fossette Vitree, dans laquelle le Crystallin est enfoncé jusqu'au bord commun de ses deux faces ou convexités. La portion anterieure de la Capsule Crystalline est plus épaisse que la portion posterieure, & elle est comme élastique. L'une & l'autre, je veux dire l'épaisseur & élasticité, se découvrent par la seule dissection.

236. La même portion anterieure se gonfle par la maceration dans l'eau.

342 EXPOSITION ANATOMIQUE.

& paroît alors composée de deux Pellicules unies ensemble par un Tissu spongieux fort fin & fort serré. J'ai démontré visiblement cette duplicature dans un Oeil de Cheval par le seul scalpel, & j'ai même poussé la séparation des deux Lames jusques dans la Tunique Vitrée. J'ai quelquefois fait avec la pointe du scalpel sur le milieu de la Capsule un petit trou, & y ayant soufflé par un Tuyau, le vent est en partie resté entre le bord de la masse du CrySTALLIN & le bord de la Capsule, en maniere de cercle transparent. C'étoit sur l'Oeil de Bœuf, & il y a plus de dix ans que je l'ai fait.

237. Il m'a paru en examinant l'Oeil de l'Homme, que la Retine étant arrivée à la grande circonférence de la Couronne ou Cercle Ciliaire, devient très-mince & se continue entre les Feuillettes ou Procès Ciliaires de l'Uvée & les Sillons Ciliaires de la Tunique Vitrée, jusqu'à la circonférence du CrySTALLIN. C'est peut-être cette continuation qui fait quelquefois paroître les Feuillettes ou Procès Ciliaires comme revêtus d'une pellicule blanchâtre ; &

C'est peut-être aussi ce qui augmente l'épaisseur de la portion antérieure de la Capsule Crystalline.

238. L'HUMEUR AQUEUSE. SES CHAMBRES. L'Humeur Aqueuse est une Liqueur très-limpide, très-coulante, & comme une espèce de lympe ou sérosité très-peu visqueuse. Elle n'a point de Capsule particulière comme la Vitrée & le Crystallin. Elle occupe & remplit l'espace qui est entre la Cornée transparente & l'Uvée, & l'espace qui est entre l'Uvée & le Crystallin, de même que le Trou de la Prunelle. On donne le nom de Chambres de l'Humeur Aqueuse à ces deux espaces, & on les distingue par rapport à la situation, en Chambre antérieure & en Chambre postérieure.

239. Ces deux Chambres ou Capsules communes de l'Humeur Aqueuse sont différentes en étendue. L'antérieure; qui est assez visible à tout le monde, entre la Cornée transparente & l'Uvée, est la plus grande des deux. La postérieure qui est cachée entre l'Uvée & le Crystallin, est fort étroite, surtout vers la Prunelle, où l'Uvée

544 EXPOSITION ANATOMIQUE.

touche presque au Crystallin, en étant un peu moins écartée vers la circonférence. Cette proportion des deux Chambres a été assez prouvée & démontrée contre l'opinion de plusieurs Anciens, par les Modernes, principalement par M. Heister, de même que par M. Morgagni, & par plusieurs Academiciens de l'Academie Royale des Sciences, parmi lesquels M. Petit le Medecin s'est le plus étendu sur cette matiere, comme on le peut voir plus au long dans les Memoires imprimés de cette Compagnie.

LA TUNIQUE
ALBUGINEE.
LES MUSCLES DU GLOBE
DE L'OEIL.

240. LA TUNIQUE ALBUGINEE.
C'est ce qu'on appelle communément le Blanc de l'Oeil, & qui paroît sur toute la convexité anterieure du Globe, depuis la Cornée transparente, jusqu'à la rencontre, pour ainsi dire, de cette convexité avec la convexité posterieure. Elle est principalement formée par l'ex-

TRAITE' DE LA TESTE. 345
panfion Tendineufe de quatre Mufcles,
de la maniere que je vais expofer. Cette
expansion eft très-adherante à la Scle-
rotique, & la fait paroître là tout-à-
fait blanche & lufante, au-lieu qu'ail-
leurs elle n'eft que blanchâtre & terne.
Elle eft très-mince vers le bord de la
Cornée, où elle fe termine très-unifor-
mement, & devient comme effacée par
la Cornée.

241. LES MUSCLES. Il y a pour
l'ordinaire fix Mufcles attachés à la
convexité du Globe de l'Oeil dans
l'Homme. On les divife felon leur di-
rection en quatre droits & en deux obli-
ques. On diftingue enfuite les Mufcles
droits felon leur fuation, en fupe-
rieur, inferieur, interne, externe; &
felon leurs fonctions particulieres, en
Releveur, Abaiffeur, Adducteur, Ab-
ducteur. Les deux Obliques font nom-
més felon leur fuation & leur éten-
due, l'un Oblique fuperieur ou grand
Oblique, & l'autre Oblique inferieur
ou Petit Oblique. Le grand Oblique
eft auffi appellé Trochleateur, du La-
tin *Trochlea*, c'eft à-dire Poulie, par-
cequ'il paffe par un petit Anneau car-

§46 EXPOSITION ANATOMIQUE.
tilagineux, comme autour d'une Pou-
lie.

242. Les Muscles droits ne répon-
dent pas tout-à-fait à leur nom ; car
dans leur place naturelle ils n'ont pas
tous les quatre cette situation droite
qu'on leur fait avoir hors de leur place
dans un Oeil détaché. Pour comprendre
ceci, il faut avoir une idée juste de la
vraie situation du Globe dans l'Orbite,
& se souvenir en même tems de l'obli-
quité des Orbites, dont j'ai parlé ci-de-
vant. Ce Globe est naturellement situé
de manière, que pendant l'inaction, &
même pendant l'équilibre de tous les
six Muscles, la Prunelle est directe-
ment en devant ; le bord interne de
l'Orbite est vis-à-vis le milieu du côté
interne du Globe ; le bord externe de
l'Orbite étant reculé par son obliquité,
n'est pas vis-à-vis le milieu du côté ex-
terne du Globe, mais fort en arrière ;
& enfin que la plus grande circonfé-
rence de la convexité, entre la Pru-
nelle & le Nerve Optique, se porte di-
rectement en dedans & en dehors,
comme en haut & en bas.

243. Selon cette idée, le seul in-

terne des quatre Muscles est situé directement ; la situation des trois autres est oblique. Selon la même idée, l'externe est le plus long de tous, l'interne en est le plus court ; le supérieur & l'inférieur ont une même longueur moyenne. De plus, dans cette situation, l'externe est courbé autour de la convexité externe du Globe ; les deux autres sont aussi courbés, mais beaucoup moins, au-lieu que l'interne est presque tout droit. Cela n'empêche pas de les appeler selon le Langage reçu, les Muscles droits de l'Oeil.

244. Ces Muscles sont attachés par leurs extrémités postérieures dans le fond de l'Orbite, tout proche le Trou Optique, à l'Allongement de la Dure-Mère par des Tendons courts & étroits, selon l'arrangement marqué ci-dessus. De là ils vont tous charnus jusques vers la plus grande circonférence de la convexité, entre le Nerf Optique & la Cornée transparente, où ils s'élargissent par des Tendons fort plats & si larges, qu'ils s'entretouchent & ensuite s'unissent. Ces Tendons s'attachent d'abord par une insertion parti-

548 EXPOSITION ANATOMIQUE.
culière à la circonférence marquée, & après cela continuent leur adhérence jusqu'à la Cornée, & forment, comme il est dit ci-dessus, la Tunique Albuginée ou le Blanc de l'Oeil.

245. Le Muscle Oblique supérieur est attaché par un Tendon étroit au fond de l'Orbite, comme les Muscles Droits, & cela précisément entre le Droit supérieur & le Droit interne. De là il va cotoyer l'Orbite vis-à-vis l'intervalle de ces deux Muscles, jusques vers l'Apophyse Angulaire interne de l'Os Frontal. A cet endroit il se termine par un Tendon grêle qui passe par une espece d'Anneau, comme par une Poulie, se porte ensuite dans une Gaine obliquement en arriere sous le Muscle Droit supérieur, c'est-à-dire entre ce Muscle & le Globe, en s'élargissant, & s'attache enfin au Globe un peu postérieurement & lateralement vers le Muscle Droit externe.

246. L'Anneau par où passe le Muscle Trochleateur est en partie Cartilagineux, & en partie Ligamenteux. La portion Cartilagineuse est applatie, un peu large, & à peu près semblable à la

TRAITE' DE LA TESTE. 549
 moitié d'un anneau. La portion Ligamenteuse tient fortement aux deux extrémités de ce petit Cartilage courbe, & s'attache au fond de la petite Fossette qui se trouve dans l'Orbite sur l'Apophyse Angulaire de l'Os Frontal. Par le moyen de cette portion Ligamenteuse l'Anneau est en quelque façon mobile, & obéit aux mouvemens du Muscle. Au bord antérieur de l'Anneau est attachée une Gaine Ligamenteuse qui enferme le Tendon jusqu'à son insertion au Globe.

247. Le Muscle oblique inférieur est situé obliquement au bas de l'Orbite, & sous le Muscle Abaisseur ou Droit inférieur; de sorte que l'Abaisseur se trouve entre le Globe & le Muscle Oblique inférieur. Ce Muscle Oblique inférieur est attaché par une extrémité un peu tendineuse à la racine de l'Apophyse Nasale de l'Os Maxillaire, vers le bord de l'Orbite, entre l'ouverture du Conduit Nasal & la Fissure Orbitaire inférieure.

248. De là il passe obliquement & un peu transversalement en arrière sous le Muscle Abaisseur, & va s'attacher

550 EXPOSITION ANATOMIQUE.

à la partie laterale posterieure du Globe par un Tendon plat, à l'opposite & à peu de distance du Tendon de l'Oblique superieur ou Trochleateur ; de sorte que les deux Muscles embrassent en quelque maniere le Globe par la partie posterieure externe.

249. USAGES DE CES MUSCLES. Des quatre Droits le superieur porte la portion anterieure du Globe en haut, quand on leve les Yeux ; l'inferieur fait rouler cette portion en bas, quand on baisse les Yeux ; l'interne la tourne vers le Nez, & fait le mouvement qu'on appelle Adduction ; & l'externe la tourne vers la Tempe par le mouvement appellé Abduction.

250. Quand deux Muscles droits voisins agissent en même tems, ils font aller la portion anterieure du Globe obliquement vers le côté qui répond à l'intervalle de ces deux Muscles. Enfin quand les quatre Muscles agissent successivement les uns après les autres, ils font mouvoir la partie anterieure du Globe en rond ; c'est ce qu'on appelle rouler les Yeux.

251. Il faut observer que tous ces

Mouvements du Globe de l'Oeil se font autour du centre de ce Globe, de-sorte qu'en même tems que la portion antérieure se meut, toutes les autres portions se meuvent aussi respectivement. Ainsi quand on tourne la Prunelle, par exemple, vers le Nez, ou en haut, alors on tourne en même tems l'attache du Nerf Optique vers la Tempe voisine, ou en bas; & ainsi du reste.

252. L'usage des Muscles Obliques est principalement de contrebalancer l'action des Muscles Droits, & de servir d'appui au Globe de l'Oeil dans tous les mouvemens dont je viens de parler. Leurs attaches à contre-sens des Droits le prouvent assez. Leurs points fixes par rapport aux mouvemens du Globe sont en devant & au bord de l'Orbite, comme ceux des Muscles droits sont en arriere & dans le fond de l'Orbite. La Graisse molle qui est derriere le Globe est absolument insuffisante & incapable de lui donner un tel appui. Le Nerf Optique l'est encore moins. J'ai démontré que ce Nerf suit tous les roulemens du Globe de l'Oeil, ce qu'il ne pourroit pas

552 EXPOSITION ANATOMIQUE.

faire, si la Graisse n'étoit pas souple & très-obéissante, & par conséquent sans résistance. Il faut ajouter ici, que le Nerf outre sa direction a une courbure vers son insertion au Globe de l'Oeil, laquelle courbure lui permet de s'allonger, & par conséquent l'empêche d'être tirailé quand il est obligé de suivre les roulemens du Globe.

253. L'obliquité de ces deux Muscles n'empêche pas leur fonction d'appui, qui n'est pas un appui séparé, sur lequel le Globe de l'Oeil glisse, comme la Tête d'un Os dans la cavité articulaire d'un autre Os, mais un appui attaché, qui s'accommode à tous les degrés des roulemens du Globe de l'Oeil. Une situation directe de ces Muscles auroit incommodé les Muscles Droits. Leur obliquité devient, pour ainsi dire, rectifié par deux moyens. L'un de ces moyens est la parois interne de l'Orbite; l'autre est le Muscle Droit externe.

254. La Parois interne de l'Orbite sert en quelque façon d'un appui collatéral, qui empêche le Globe de vaciller en dedans, comme la rencontre
des

TRAITE' DE LA TESTE. 553
 des deux Muscles Obliques l'empêche
 en partie de vaciller en dehors. Le
 Muscle Abducteur ou Muscle Droit
 Externe, non seulement empêche aussi
 par son contour le Globe de vaciller en
 dehors, mais il empêche aussi le mou-
 vement indirect des Muscles Obliques
 de le pousser hors de l'Orbite du côté
 de la Tempe. Les autres usages qu'on
 attribue à ces Muscles m'ont paru n'a-
 voir aucun fondement, selon leurs at-
 taches & la conformation des parties
 auxquelles ils ont rapport. Voyez ce
 que j'en ai dit dans les Memoires de
 l'Academie 1721.

*LES SOURCILS,
 LES MUSCLES FRONTAUX,
 LES OCCIPITAUX,
 LES SOURCILLETS.*

255. LES SOURCILS. Ce sont
 les deux Arcades de poils situées au
 bas du Front entre le haut du Nez &
 les Tempes, dans la même direction
 que celle des Arcades osseuses qui for-
 ment le bord supérieur des Orbites.
 La peau qui les soutient ne paroît pas

Tome IV.

Aa

554 EXPOSITION ANATOMIQUE.
beaucoup plus épaisse que celle du Front. La Membrane Adipeuse y a plus d'épaisseur qu'aux endroits voisins. Leur extrémité du côté du Nez est appelée Tête, étant plus grosse que l'autre extrémité, à laquelle on donne le nom de Queue. Leur couleur est différente dans les différens sujets, & elle est souvent différente des cheveux dans les mêmes sujets. Leur volume varie aussi. Les poils en particulier sont forts & un peu roides; ils sont couchés obliquement, de manière que leurs racines sont tournées vers le Nez, & leurs pointes vers les Tempes.

256. Les Sourcils ont des mouvemens communs avec la Peau du Front & avec la peau chevelue qui couvrent la Tête. Par ces mouvemens on leve les Sourcils en haut, on fait plisser la peau du Front par des rides plus ou moins transversales, plus ou moins régulières, & on remue la chevelure, & presque toute la peau chevelue, les uns plus, les autres moins; & il y en a qui par ce seul mouvement de la chevelure dérangent leur chapeau sur la Tête, & même le font tomber tout-à-fait. Les Sourcils ont

ELUM
'TRAITE' DE LA TESTE. 555
aussi des mouvemens particuliers qui
froncent la peau au - dessus du Nez.
Tout cela se fait par les Muscles sui-
vans.

257. LES MUSCLES FRONTAUX. Ce
sont deux Plans charnus, minces, larges,
d'une hauteur ou longueur inégale,
situés immédiatement après la
peau & la Membrane Adipeuse sur les
parties antérieures du Front, lesquelles
ils couvrent depuis la Racine du Nez
& environ les deux tiers suivans du
contour inférieur des Sourcils, jus-
ques vers les parties laterales de la che-
velure du Front. Ils se touchent sur la
Racine du Nez, comme ne faisant
qu'un seul Muscle. A cet endroit leurs
Fibres sont courtes & longitudinales,
ou verticalement droites.

258. Les Fibres suivantes devien-
nent de côté & d'autre par degrés plus
longues & obliques, de sorte que les
plus antérieures sont les plus courtes &
droites, les plus laterales sont les plus
longues & obliquement détournées
vers les Tempes par leurs extrémités
supérieures. Cet arrangement des deux
Plans forme un espace ou intervalle an-

Aa ij

556 EXPOSITION ANATOMIQUE.

gulaire entre leur rencontre & la chevelure au milieu du Front. On ne trouve pas dans tous les sujets le même arrangement, comme on y trouve une grande variété des rides frontales & des limites de la chevelure du Front.

259. Ces Muscles sont attachés par les extrémités inférieures de leurs Fibres charnues immédiatement à la peau au travers de la Membrane Adipeuse. Ils couvrent les Muscles Sourciliers, & y sont fort adhérens par une espece d'entrelacement. Ils paroissent avoir quelque attache par ces mêmes Fibres inférieures aux Apophyses angulaires de l'Os Frontal, & se confondre un peu avec les Muscles Orbiculaires des Paupieres & les Muscles du Nez. Les extrémités supérieures de leurs Fibres charnues sont attachées à la surface externe ou convexité de la Calotte Aponevrotique. Leurs portions laterales couvrent chacune la portion voisine du Muscle Crotaphite ou Temporal, & elles y sont comme collées. Les attaches en haut & en bas sont par degrés.

260. LES MUSCLES OCCIPITAUX.
Ce sont deux petits Plans charnus, min-

ces, très-larges & courts, situés sur les parties laterales de l'Occiput, à quelque distance l'un de l'autre. Ils sont attachés par les extrémités inferieures de leurs Fibres charnues à la Ligne transversale superieure de l'Os Occipital, & un peu au-dessus. De là leurs Fibres charnues montent obliquement de derriere en devant, & s'attachent à la surface interne ou convexité de la Calotte Aponevrotique.

261. La largeur de ces Muscles s'étend depuis la partie posterieure moyenne de l'Occiput jusques vers les Apophyses Mastoïdes, & leur hauteur diminue inégalement à mesure qu'ils s'approchent des mêmes Apophyses. L'inégalité de leur hauteur les fait paroître chacun comme doubles dans quelques sujets. Quelquefois ils sont si minces & si pâles, qu'ils paroissent manquer. On les trouve encore couverts d'une expansion Aponevrotique des Muscles Trapezes.

262. Les Muscles Occipitiaux & les Frontaux paroissent être des vrais Muscles Digastriques, par rapport à leurs attaches reciproques à la Calotte Apo-

Aa iiij

358 EXPOSITION ANATOMIQUE.

nevrotique, & par rapport à leur action. Leurs Artaches à la Calotte Aponevrotique font à contre-fens, les unes étant attachées par dehors, & les autres par dedans, de-forte que l'Aponevrose peut être regardée comme un Tendon miroyen de quatre Muscles de l'espece de ceux qu'on appelle Simples, c'est-à-dire dont les Fibres charnues ne sont attachées qu'à un côté de leur Tendon. Les attaches fixes des Occipitiaux au bas de l'Occiput, & les attaches mobiles des Frontaux à la peau du Front & aux Sourcils étant bien considérées avec leurs attaches reciproques à une même Aponevrose, paroissent encore démontrer que ces Muscles sont Digastriques.

263. A l'égard de l'usage de ces quatre Muscles, il paroît qu'ils agissent toujours comme de concert, & que les Muscles Occipitiaux ne sont que des Auxiliaires ou Coadjuteurs des Muscles Frontaux, dont la fonction est de lever ou tirer en haut les Sourcils, en faisant à la peau du Front des rides plus ou moins transverses, dont les traces laterales suivent en quelque maniere la

direction des Sourcils, avec une espece de regularité dans les uns, & très-irregulierement dans les autres.

264. Pour s'assurer de la cooperation de ces quatre Muscles, on n'a qu'à tenir la main appliquée sur les Occipitaux, pendant qu'on leve par differentes reprises les Sourcils & qu'on ride le Front; car on sentira un tiraillement qui répond à chaque mouvement des Sourcils, dans les uns plus, dans les autres moins. Il paroît même dans quelques-uns que les Occipitaux se relâchent ou prêtent, pendant que les Frontaux par leur contraction font remuer toute la chevelure avec la Calotte Aponevrotique vers le devant, & que les Occipitaux la ramènent ensuite.

265. LES MUSCLES SOURCILIERS sont des Faisceaux charnus situés derrière les Sourcils & derrière la portion inferieure des Muscles Frontaux, depuis la racine du Nez jusqu'au-delà de la moitié suivante des Arcades Sourcilières. Ils sont fortement attachés en partie à la Synarthrose des Os du Nez avec l'Os Frontal, où ils se rencontrent de fort près avec les Muscles du Nez,

Aa iiij

360 EXPOSITION ANATOMIQUE.

& en partie à une petite portion voisine de l'Orbite. De là ils montent d'abord un peu, & aussitôt après ils suivent plus ou moins la direction des Sourcils. Ils sont composés de plusieurs paquets de Fibres obliques, attachées par un bout aux endroits que je viens de nommer, & par l'autre bout en partie à l'extrémité inférieure des Muscles dont ils sont couverts, & après cela en partie immédiatement à la peau qui couvre les Sourcils. On confond facilement cette portion avec une portion du Muscle Orbiculaire des Paupieres.

266. Leur action est d'abaissier les Sourcils, de les approcher l'un de l'autre, de froncer par des rides longitudinales & longitudinalement obliques la peau qui couvre le bas du Front au-dessus du Nez, & même par des rides irrégulièrement transversales la peau qui répond précisément à la racine du Nez. Cette action, de même que celle des Frontaux, comme aussi celle des Muscles du Nez & des Levres, n'est pas toujours arbitraire, mais très-souvent machinale & occasionnée. Peut-être servent-ils aussi à tenir dans une

espece d'équilibre les Muscles Frontaux, pendant l'inaction de ces Muscles, dont les Fibres sont mobiles par les deux extrémités.

*LES PAUPIERES,
LA MEMBRANE
CONJONCTIVE.*

267. LES PAUPIERES sont une espece de Voiles ou Rideaux placés transversalement au-dessus & au-dessous de la convexité antérieure du Globe de l'Oeil. Il y a deux Paupieres à chaque Oeil, une supérieure & une inférieure. La Paupiere supérieure est la plus grande & la plus mobile des deux dans l'Homme. La Paupiere inférieure est la plus petite & la moins mobile des deux. Les deux Paupieres de chaque Oeil s'unissent sur les deux côtés du Globe. On donne aux endroits de leur union le nom d'Angles, & on appelle Angle interne ou grand Angle celui qui est du côté du Nez, & Angle externe ou petit Angle celui qui est du côté des Tempes.

562 EXPOSITION ANATOMIQUE.

268. STRUCTURE. Les Paupières sont composées de parties communes & de parties propres. Les parties communes sont la Peau, l'Epiderme, la Membrane Cellulaire ou Adipeuse. Les parties propres sont : les Muscles, les Tarses, les Cils, les Points ou Trous Ciliaires, les Points ou Trous Lacrymaux, la Caroncule Lacrymale, la Membrane conjonctive, la Glande Lacrymale, & enfin les Ligamens particuliers qui soutiennent les Tarses. De toutes ces parties des Paupières les Tarses & leurs Ligamens en sont comme la base.

269. LES TARSEES. Ce sont des Cartilages minces, qui forment principalement le bord de chaque Paupière. Ils sont plus larges dans leur milieu qu'à leurs extrémités. Ceux des Paupières supérieures ont environ cinq lignes de largeur, & les Paupières inférieures n'en ont qu'environ deux lignes. Leurs extrémités du côté des Tempes sont plus grêles & plus étroites que celles du côté du Nez.

270. Ces Cartilages ou Tarses sont conformes aux bords & à la courbure

TRAITE' DE LA TESTE. 563
des Paupieres. Le bord inferieur du
Cartilage ou Tarse superieur, & le
bord superieur du Tarse inferieur se
terminent également. Le bord oppo-
site du Tarse superieur est un peu de-
mi-circulaire entre ses extrémités ; le
bord opposite du Tarse inferieur est
plus uniforme. Ces bords sont plus min-
ces que ceux qui se touchent quand les
yeux sont fermés. Leurs Faces internes,
c'est-à-dire celles du côté du Globe,
sont en partie traversées de plusieurs
petites cannelures, dont je parlerai ci-
après. Les extrémités du Cartilage su-
perieur tiennent aux extrémités du Car-
tilage inferieur par des especes de pe-
tits Ligamens.

271. LES LIGAMENS LARGES DES
TARSES. Ce sont les Allongemens mem-
braneux formés par la rencontre du
Perioste Orbitaire & du Perierane, le
long du bord superieur & du bord in-
ferieur de l'une & de l'autre Orbite. Le
superieur est plus large que l'inferieur.
Le superieur est attaché au bord voisin
du Cartilage superieur, & l'inferieur
est attaché au bord voisin du Cartilage

Aa vj

364 EXPOSITION ANATOMIQUE.
ou Tarse inférieur; de sorte que ces
Ligamens & les Tarses seuls & sans
les autres parties représentent des
Paupières. Je les ai montrés le pre-
mier dans mes Cours particuliers.

272. LA MEMBRANE CONJONCTI-
VE. On en parle ordinairement dans
l'Histoire des Tuniques du Globe de
l'Oeil. J'en ai aussi fait mention en
avertissant que j'en remettois l'Exposi-
tion à celle des Paupières. C'est une
Membrane très-mince, dont une por-
tion couvre la surface interne des Pau-
pières, ou pour m'exprimer plus pré-
cisément, la surface interne des Tar-
ses & de leurs Ligamens larges. Elle se
replie vers le bord de l'Orbite, & par
l'autre portion se continue sur la moitié
antérieure du Globe de l'Oeil, où elle est
adhérente à la Tunique Tendineuse ou
Albuginée. Ainsi ce n'est qu'une même
Membrane repliée, qui revêt les Pau-
pières & le devant du Globe de
l'Oeil. Elle ne paroît pas être une con-
tinuation du Pericrane. Elle a quelque
connexion avec les Ligamens larges
des Tarses.

273. On ne donne communément le nom de Conjonctive qu'à la portion qui revêt le Globe de l'Oeil. L'autre portion est simplement nommée la Membrane interne de la Paupiere. On peut appeller l'une la Conjonctive de l'Oeil, & l'autre la Conjonctive des Paupieres. Celle des Paupieres est très-adherante, fine, parfemée de Vaisseaux Capillaires totalement Sanguins. Elle est percée de quantité de pores imperceptibles, dont il transude continuellement une sérosité; & on y découvre assez facilement plusieurs plis sensibles, dont il sera parlé ci-après.

274. La Conjonctive de l'Oeil n'est adherante que par un Tissu Cellulaire, qui la rend lâche & comme mobile. On la peut pincer, & d'espace en espace l'écartier un peu de la Tunique Tendineuse. Elle est blanchâtre, & par une espece de transparence la Tunique Tendineuse la fait paroître tout-à-fait blanche, de-sorte qu'elles forment ensemble ce qu'on appelle le Blanc de l'Oeil. La plupart des Vaisseaux dont elle est parfemée en grande quantité, ne con-

366 EXPOSITION ANATOMIQUE.

tiennent dans leur état naturel que la portion sereuse du Sang, & par conséquent ne sont visibles que par des Injections Anatomiques, des inflammations, des obstructions, &c. On peut par la pointe du Scalpel continuer la séparation de cette Membrane sur la Cornée Transparente.

275. LA GLANDE LACRYMALE.

Elle est blanchâtre & du nombre de celles qu'on appelle Glandes Conglomerées. Elle est située sous l'enfoncement qu'on voit dans la Voûte de l'Orbite vers le côté des Tempes, dont il est parlé dans le Traité des Os Secs, n. 199. & lateralement au-dessus du Globe de l'Oeil. Elle est un peu plate, & comme divisée en deux Lobes, dont l'un est du côté de l'attache du Muscle Droit supérieur, & l'autre est tourné vers le Muscle Droit externe. Elle est fort adhérente à la graisse qui environne les Muscles & la convexité postérieure de l'Oeil. Elle a été autrefois appelée Glande Innominée.

276. Il part de cette Glande plusieurs petits Conduits, qui descendent

presque parallelement dans l'épaisseur de la Tunique interne ou Conjonctive de la Paupiere superieure, & percent la Tunique en dedans vers le bord superieur du Tarse. Ces conduits sont très-difficiles à découvrir. Le meilleur moyen d'y parvenir, est de laisser tremper pendant quelques momens la Paupiere dans de l'eau froide, & après l'avoir ôtée de l'eau, sans l'essuyer, souffler par un petit Tuyau d'espace en espace sur la surface de la Membrane, sans la toucher, mais bien proche, afin que le vent seul découvre les orifices de ces Tuyaux & les rende visibles en les remplissant.

277. LES CILS. Les bords de chaque Paupiere en leur entier sont formés par le bord du Tarse & la rencontre de la Membrane interne avec la Peau & l'Epiderme. Ce bord a une petite largeur plate, depuis deux ou trois lignes de distance de l'Angle interne des Paupieres jusqu'à l'Angle externe, vers lequel la largeur va en diminuant. Cette largeur, qui n'est que l'épaisseur aplatie des Paupieres, est

568 EXPOSITION ANATOMIQUE.

taillée obliquement, de sorte que quand les deux Paupières se touchent légèrement, elles forment avec la surface du Globe de l'Oeil un Canal triangulaire.

278. Le bord applati de chaque Paupière est garni d'une rangée de poils qu'on appelle Cils. Ceux de la Paupière supérieure sont courbés en haut & plus longs que ceux de la Paupière inférieure qui sont courbés en bas. Les rangées sont du côté de la Peau. Elles ne sont pas simples, mais plus ou moins inégalement doubles & triples. Les Poils sont proportionnellement plus longs vers le milieu des Paupières que vers les extrémités, & il ne s'en trouve point ordinairement à la distance marquée de l'Angle interne.

279. LES GLANDES CILIAIRES. Le long du même bord des Paupières vers la Membrane interne ou du côté de l'Oeil, paroît une rangée de petits trous, qu'on peut appeller Trous ou Points Ciliaires. Ce sont les orifices d'autant de petites Glandes languettes logées dans les sillons, canelures, ou

TRAITE' DE LA TESTE. 569

rainures de la Face interne des Tarses. Ces petites Glandes Ciliaires sont blanchâtres, & étant examinées par un microscope simple, elles paroissent comme de petites grappes de plusieurs grains qui communiquent ensemble. Quand on les presse entre deux ongles, il en sort par les Points Ciliaires une matiere sebacée comme une espece de cire molle.

280. LES POINTS LACRYMAUX.

Vers le grand Angle ou Angle interne des Paupieres, la portion plate de leurs bords se termine par un bord plus arrondi & plus mince. Les deux bords arrondis forment par leur rencontre, non pas un vrai angle en pointe, mais une espece d'angle arrondi, qu'il n'est pas cependant à propos d'appeller Angle obtus, à cause de l'équivoque qu'il en pourroit resulter, selon le langage reçu des Mathematiciens. C'est pourquoy aussi le nom de grand Angle y est très-improprement employé ici: il vaut mieux se servir de celui d'Angle interne ou Angle Nasal.

281. A cet endroit l'extrémité de la portion plate est distinguée de la por-

570 EXPOSITION ANATOMIQUE
tion arrondie par une petite protuberance en maniere de Mamelon, lequel est percé obliquement d'un petit trou dans l'épaisseur du bord de chaque Paupiere. Ces deux petits trous sont assez visibles, & souvent plus dans les vivans que dans les morts. On les appelle communément Points Lacrymaux. Ce sont les orifices de deux petits Conduits qui vont s'ouvrir par-delà l'angle de l'Oeil, dans un Reservoir particulier appelé Sac Lacrymal, dont il sera parlé dans la Description du Nez.

282. Les Points Lacrymaux sont vis-à-vis l'un de l'autre, de-sorte que quand l'Oeil est fermé, ils se rencontrent. On voit autour de l'orifice de l'un & de l'autre de ces Points un petit cercle blanchâtre, qui paroît une Appendice cartilagineuse du Tarse, & qui tient l'orifice toujours ouvert. La disposition de ces deux cercles obliques est telle, que quand l'Oeil n'est que légèrement fermé, ils se touchent seulement du côté de la Peau, & non pas du côté du Globe de l'Oeil. La Membrane fine qui couvre ces cercles & qui

s'infinue par les Points jusques dans les Conduits, paroît quelquefois se froncer quand on y touche avec le bout d'un stilet. C'est feu M. de Saint Yves Chirurgien-Oculiste à Paris, qui a le premier fait cette Observation.

283. CARUNCULE LACRYMALE.

On donne ce nom à une petite Masse rougeâtre, grenue & oblongue, situé précisément entre l'angle interne des Paupieres & le Globe de l'Oeil. Elle n'est pas un corps charnu, comme le nom le marque. Elle paroît toute glanduleuse, étant vue par un microscope simple, à peu près comme les Glandes qu'on appelle Conglomerées. On y découvre quantité de petits poils fins, qui paroissent enduits d'une matiere huileuse plus ou moins jaune. On voit sur le Globe de l'Oeil à côté de ce petit Corps Glanduleux un pli semilunaire formé par la Conjonctive en maniere de croissant, dont la concavité regarde l'Uvée, & la convexité le Nez. Ce pli paroît le plus quand on tourne l'Oeil du côté du Nez.

372 EXPOSITION ANATOMIQUE.

LES MUSCLES
DES PAUPIERES.

284. On en compte pour l'ordinaire deux, un propre ou particulier à la Paupiere superieure ; nommé Muscle Releveur de cette Paupiere ; & un commun aux deux Paupieres, appellé Muscle Orbiculaire des Paupieres, lequel on subdivise differemment, comme on va voir.

285. LE RELEVEUR PROPRE. C'est un Muscle très-mince situé dans l'Orbite au-dessus & tout le long du Muscle Releveur du Globe de l'Oeil. Il est attaché près du Trou Optique au fond de l'Orbite, entre les attaches postérieures du Muscle Releveur du Globe & du Muscle Trochleateur ou Oblique superieur, par un petit Tendon fort étroit. De là les Fibres charnues vont en devant par-dessus le Muscle Releveur du Globe, en s'épanouissant de plus en plus, & se terminent par une espece d'Aponevrose très-large au Tarse de la Paupiere superieure.

286. LE MUSCLE ORBICULAIRE.

C'est ainsi qu'on nomme en general toute l'étendue des Fibres charnues qui par une couche très-mince entourent la circonference du bord de l'une & de l'autre Orbite, & de là sans interruption vont couvrir entierement les deux Paupieres jusqu'aux Cils. Les Fibres qui accompagnent le bord de l'Orbite sont à peu près orbiculaires. Le contour de la plupart de celles qui couvrent les Paupieres est transversalement ovale.

287. Elles ont presque toutes un Tendon commun, situé transversalement entre l'angle interne de l'Oeil & l'Apophyse Nasale de l'Os Maxillaire. Ce Tendon est grêle & paroît ligamenteux: il est très-fort à son attache à l'Os, & diminue à mesure qu'il approche de l'angle des Paupieres, où il se termine à l'union des pointes ou extrémités de l'un & l'autre Tarse. Les Fibres charnues s'y attachent antérieurement, de sorte qu'il ne paroît d'abord que comme une ligne blanche.

288. De là ces Fibres tournent les unes en haut, les autres en bas, & vont se rencontrer toutes du côté de

574 EXPOSITION ANATOMIQUE.

L'angle externe, où elles s'unissent par un entrelacement particulier & très-difficile à développer. Quand on renverse cette portion du Muscle & qu'on en examine la surface postérieure, on y entrevoit une petite Bande tendineuse très-mince qui traverse les Fibres charnues, & les partage depuis l'union des deux Tarses jusques sur le bord Temporal de l'Orbite, où elle disparoît; de sorte que les Fibres qui sont au-delà paroissent à cet endroit continuer le grand contour du Muscle.

289. Je divise ce Muscle en quatre portions. La première est celle qui environne l'Orbite, & qui ne paroît pas entrecoupée vers les Tempes. Cette portion par son contour en haut est placée entre les Sourcils & le bas du Muscle Frontal, auquel elle est fort adhérente. La seconde portion est celle qui en haut est entre le bord supérieur de l'Orbite & le Globe de l'Oeil, & en bas couvre le bord inférieur de l'Orbite. Quelques-unes des Fibres de la même portion sont attachées en haut & en bas au bord de l'Orbite. Riolan a

divisé cette portion en deux demicirculaires, une supérieure & une inférieure. La supérieure se glisse entre le Muscle Surcilier & le bas du Muscle Frontal, avec beaucoup d'adhérence à l'un & à l'autre.

290. La troisième portion paroît plus particulièrement appartenir aux Paupieres, & elle est pour la plus grande partie employée à la Paupiere supérieure. Les Fibres de cette portion se rencontrent aux deux angles de l'Oeil, & paroissent à ces endroits ne faire que des inflexions étroites sans s'y discontinuer; mais étant examinées du côté qui regarde le Globe de l'Oeil, elles ont paru dans quelques sujets comme distinguées en supérieures & en inférieures. La plupart de ces Fibres forment ensemble un contour transversalement ovale, dont le petit diamètre est plus large dans les Yeux ouverts que dans les Yeux fermés.

291. La quatrième portion n'est qu'une suite de la troisième. Elle en diffère en ce que les Fibres ne vont pas aux angles, & ne forment que de petites arcades, dont les extrémités se

576 EXPOSITION ANATOMIQUE.
terminent au bord de chaque Paupiere. Cette portion est réellement divisée en deux, une pour le bord de la Paupiere supérieure, l'autre pour le bord de la Paupiere inférieure. Riolan a appelé cette portion Muscle Ciliaire.

292. Toutes ces différentes portions du Muscle Orbiculaire sont adhérentes à la peau, dont elles sont couvertes depuis le haut du Nez jusqu'à la Tempe, & depuis le Sourcil jusqu'au haut de la Joue. Elles forment sur cette peau par leur contraction plusieurs plis, très-différens selon la différence de la direction des Fibres. Ils sont comme rayonnés autour de l'Angle Temporal. Il y en a peu entre le Sourcil & la Paupiere supérieure. Il y en a plusieurs au-dessous de la Paupiere inférieure, lesquels descendent très-obliquement de devant en arrière.

293. La Peau de la Paupiere supérieure est plissée en arcade, presque parallèlement à la direction de ses Fibres demi-ovales, & ils croisent avec celles du Muscle Releveur; au-lieu que les autres plis croisent simplement avec les
Fibres

Fibres Orbiculaires. Les plis rayonnés & les obliques ne paroissent gueres dans la jeunesse sans l'action de la premiere & de la seconde portion du Muscle Orbiculaire. Leurs traces paroissent même sans cette action avec l'âge.

294. La Paupiere superieure dans l'Homme a beaucoup plus de mouvement que la Paupiere inferieure. Les petits clignotemens simples qui arrivent de moment en moment, dans les uns plus, dans les autres moins, se font à la Paupiere superieure alternativement par le Releveur propre & par la portion Palpebrale superieure du Muscle Orbiculaire. Ils se font aussi alternativement & en même tems à la Paupiere inferieure par la portion Palpebrale inferieure du Muscle Orbiculaire, mais très peu à cause du petit nombre des Fibres Palpebrales inferieures.

295. Ces mouvemens legers, surtout celui de la Paupiere superieure, ne sont pas si faciles à expliquer conformément à la vraie structure. Les mouvemens qui font tout-à-fait froncer les Paupieres, & qu'on fait ordinairement pour tenir un Oeil bien fermé

378 EXPOSITION ANATOMIQUE.
 pendant qu'on regarde fixement avec
 l'autre, peuvent être assez clairement
 expliqués par la simple contraction de
 toutes les portions du Muscle Or-
 biculaire. Ces derniers mouvemens
 font aussi abaisser les Sourcils, de-
 sorte qu'on peut mouvoir les Sourcils
 en trois différentes manières, sçavoir
 en haut par les Muscles Frontaux, en
 bas par les Muscles Orbiculaires, &
 en devant par les Muscles Sourciliers.
 Ce seroit inutile d'examiner ici les
 difficultés, j'en parlerai ailleurs.

*LES VAISSEAUX DE L'OEIL
 ET
 DE SES APPARTENANCES.*

296. L'Artere Carotide externe,
 moyennant l'Artere Maxillaire exte-
 rne ou Angulaire, l'Artere Temporale
 & l'Artere Frontale donnent plusieurs
 Ramifications aux Tegumens qui envi-
 ronnent l'Oeil, & à toutes les portions
 du Muscle Orbiculaire, lesquelles Ra-
 mifications communiquent avec celles
 qui se distribuent à la Membrane Con-

TRAITE' DE LA TESTE. 579
jonctive des Paupieres, & à la Caruncule.

297. La même Carotide externe, au moyen de la Branche appelée Artere Maxillaire interne, envoye dans l'Orbite par la Fente Orbitaire inferieure ou Fente Spheno-Maxillaire, un Rameau considerable, qui s'y distribue au Periofte de l'Orbite, aux Muscles du Globe de l'Oeil, au Releveur propre de la Paupiere superieure, à la Graisse, à la Glande Lacrymale, à la Membrane Conjonctive du Globe de l'Oeil & à celle des Paupieres, à la Caruncule, &c. Elle fait des communications avec la Carotide interne. Il en part une Arteriole, qui va aux Cellules Ethmoidales du Nez par le petit Trou Orbitaire interne postérieur.

298. L'Artere Carotide interne étant entrée dans le Crane, jette de petits Rameaux qui accompagnent le Nerf Optique, & les Nerfs qui passent par la Fente Spheno-Maxillaire. Un de ces petits Rameaux Arteriels s'insinue dans l'épaisseur du Nerf Optique, & produit sur la Retine les petites Arterioles

Bb ij

580 EXPOSITION ANATOMIQUE.

qu'on voit assez distinctement sur les parois internes de cette Membrane. Les autres se rencontrent avec les petites Ramifications de la Carotide externe, dont je viens de parler ; elles penetrent l'épaisseur de la partie postérieure de la Sclerotique, & après avoir fait un peu de chemin plus en avant dans cette épaisseur, elles la percent au dedans en quatre ou cinq endroits, environ à une égale distance entre le Nerf Optique & la Prunelle.

299. Les petits Rameaux Arteriels ayant percé la Sclerotique en quatre ou cinq endroits, percent aussitôt après par autant d'endroits la Lamelle externe de la Choroïde, & forment entre cette Lamelle & la Lamelle interne les *Vasa Vasculosa* ou Tourbillons Vasculaires de Stenon, de même que les Etoiles Vasculaires de la Lamelle interne de la Choroïde, dont j'ai parlé dans sa Description. On en voit aussi de petits Filets Vasculaires très-adherans à la Membrane Vitrée. Ces mêmes petits Rameaux Arteriels avant que de former les Tourbillons, envoient presque tout droit à la circonférence de l'Uvée des

Arteriololes, qui forment dans son épaisseur une espèce de cercle vasculaire, dont il part des Capillaires jusqu'à la Membrane Crystalline, lesquels Capillaires on injecte facilement dans des enfans nouveaux-nés.

300. Les Veines de routes ces parties répondent à peu près aux Arteres. Les internes se déchargent d'un côté dans la Veine Jugulaire interne par les Sinus Orbitaires, les Sinus Caverneux, & les Sinus Petreux; d'un autre côté dans la Veine Jugulaire externe par la Veine Maxillaire externe ou Angulaire, la Veine Maxillaire interne, la Veine Temporale, &c.

301. Outre les Vaisseaux Capillaires qu'on distingue évidemment par la rougeur du Sang, il y en a plusieurs qui ne laissant passer que la portion sereuse & lymphatique du Sang, ne paroissent pas dans l'état naturel. Il n'y a que les inflammations & les injections qui les rendent visibles en quelques endroits; par exemple, sur la Membrane Conjonctive du Globe de l'Oeil. Ces moyens ne les découvrent pas ordinairement partout, principalement après l'enfan-

Bb iij

382 EXPOSITION ANATOMIQUE.
 ce. Les injections extrêmement fines réussissent quelquefois dans le Fœtus & dans les nouveaux-nés, & y font appercevoir les Vaisseaux de la Membrane Crystalline & de la Membrane Vitrée. Ces Injections m'ont paru dans un Fœtus d'environ six mois avoir pénétré une partie de la Masse du Crystallin & de l'Humeur Vitrée.

LES NERFS DE L'OEIL
 ET
 DE SES APPARTENANCES.

302. Je vais donner ici une espee de répétition éclaircie de ce que j'en ai dit dans le Traité des Nerfs. Outre le Nerve Optique dont j'ai fait l'Exposition ci-dessus, le Globe de l'Oeil reçoit plusieurs petits Nerfs particuliers, qui rampent de côté & d'autre autour & le long du Nerve Optique, depuis son entrée dans l'Orbite jusqu'à son insertion au Globe. Ces Filets Nerveux viennent principalement d'un petit Ganglion lenticulaire formé par des Rameaux fort courts de la Branche Orbitaire ou Ophthalmique de la cinquième Paire, &

d'une Branche du Nef de la troisieme Paire, ou Nef Moteur commun des Yeux.

303. Ces Filets Nerveux du petit Ganglion lenticulaire étant arrivés au Globe de l'Oeil, se partagent & en forment cinq ou six, qui s'écartent autour du Nef Optique, & d'abord penetrent dans l'épaisseur de la Sclerotique ou Cornée Opaque, qu'ils percent bientôt après en dedans, & ensuite par des intervalles plus ou moins égaux se glissent entre la Sclerotique & la Choroïde jusques vers l'Uvée. Là ils se divisent chacun en plusieurs Filamens courts, qui se terminent dans l'épaisseur de l'Uvée. Ces petits Nerfs qui glissent de derriere en devant entre la Sclerotique & la Choroïde, ont été autrefois regardés par de très-habiles Anatomistes comme des Ligamens particuliers.

304. Les Nerfs qui vont aux autres parties qui ont rapport à l'Oeil, viennent de la troisieme, de la quatrieme, de la sixieme, & des deux premieres Branches de la cinquieme Paire de la Moëlle Allongée. La portion dure de

Bb iiij

384 EXPOSITION ANATOMIQUE.

la cinquième Paire en fournit aussi. La troisième, la quatrième & la sixième donnent des Nerfs aux Muscles du Globe de l'Œil. Les deux Branches de la cinquième & la portion dure de la septième en donnent non seulement aux autres parties qui environnent le Globe, mais aussi aux Muscles Frontaux & aux parties internes du Nez.

305. Le Tronc de la troisième Paire, ou Nerve Moteur commun, étant entré dans l'Orbite par la Fente Orbitaire supérieure ou Fente Sphénoïdale, produit quatre Branches. La première va en dessus, & se divise en deux, une pour le Muscle supérieur du Globe, & une pour le Muscle Releveur de la Paupière supérieure. Le Tronc continue sa route & donne la seconde Branche, qui est courte, & va au Muscle inférieur ou Abaisseur du Globe. La troisième Branche est longue, & va au petit Oblique ou Oblique inférieur; c'est elle qui contribue à la formation du petit Ganglion lenticulaire dont j'ai parlé. La quatrième Branche est grosse, & va au Muscle interne du Globe.

306. La première Branche de la

TRAITE' DE LA TESTE. 585
cinquième Paire, laquelle Branche on appelle communément le Nef Ophtalmique, en entrant dans l'Orbite fe divife en trois Rameaux, & quelquefois d'abord en deux, dont un fe subdivife après. De ces trois Rameaux il y en a un fuperieur, que j'ai nommé Nef Sourcilier; un interne, que j'ai appellé Nafal, & un externe, auquel, pour prévenir un équivoque, le nom de Temporal convient mieux que celui de Lacrymal.

307. Le Rameau fuperieur ou Sourcilier va tout le long du Perioste de l'Orbite, & ayant paffé par le Trou Sourcilier ou l'Echancrure Sourcilieere de l'Os Frontal, il fe distribue au Mufcle Frontal, au Mufcle Sourcilier & à la portion fuperieure du Mufcle Orbiculaire des Paupieres. Il communique avec un Rameau de la portion dure de la feptième Paire.

308. Le Rameau interne ou Nafal paffé fous la Ramification du Nef de la troifième Paire, va vers le côté du Nez, fe distribue à la partie voisine de l'Orbiculaire, à la Caruncule, &c. & au Nez. Ce Rameau jette un Filet

Bb v

586 EXPOSITION ANATOMIQUE.

qui passe par le Trou Orbitaire interne antérieur, rentre dans le Crane, en sort aussitôt après par un des Trous de la Lame Étymoïdale, & descend sur les parties internes du Nez. J'ai trouvé ce même Rameau Nasal communiquer avec le Rameau Sourcilier par une arcade particulière, avant que de passer dans le Trou Orbitaire.

309. Le Rameau externe ou Temporal, qui est quelquefois une division du Rameau Sourcilier, va se distribuer à la Glande Lacrymale. Il jette un Filet en passant qui perce l'Apophyse Orbitaire de l'Os de la Pomette.

310. La seconde Branche de la cinquième Paire, à laquelle Branche on donne le nom de Nerf Maxillaire supérieur, jette un Rameau qui passe par le Canal Osseux de la partie inférieure de l'Orbite, & en étant sorti par le Trou Orbitaire antérieur inférieur, il se distribue à la portion voisine du Muscle Orbiculaire des Paupières. Il communique là avec un Rameau de la portion dure. Je ne parle pas ici des autres distributions de ce Rameau du Nerf Maxillaire inférieur.

311. La portion dure de la septième Paire ou du Nerf Auditif, laquelle portion j'ai nommée le petit Nerf Sympathique, donne à la partie supérieure, à l'inférieure, & à la laterale externe du Muscle Orbitaire des Rameaux, dont un communique avec le Nerf Sourcilier, & un autre avec le Nerf Sous-Orbitaire, comme je viens de dire. Voyez le Traité des Nerfs.

*USAGES EN GENERAL
DE L'OEIL
ET
DE SES APPARTENANCES.*

312. Tout le monde sçait que l'Oeil est l'Organe de la Vûe. Les parties transparentes du Globe modifient par différentes réfractions les rayons de la lumière. La Retine & la Choroïde en reçoivent les impressions. Le Nerf Optique porte ces impressions au Cerveau. La Prunelle se dilate dans l'éloignement des objets & dans l'obscurité; elle se retrecit dans la proximité des objets & dans la clarté. Les Muscles du Globe & ceux des Paupieres font les mouve-

B b vj

388 EXPOSITION ANATOMIQUE.
mens, dont j'ai fait l'Exposition ci-
dessus.

313. La Glande Lacrymale humecte
continuellement le devant du Globe.
Le clignotement de la Paupiere supe-
rieure étend la sérosité Lacrymale,
d'autant mieux qu'elle est comme le-
gerement veloutée interieurement. La
rencontre des deux Paupieres dirige
cette sérosité vers les Points Lacry-
maux. L'onctuosité des Trous Ciliaires
l'empêche de s'échapper entre les deux
Paupieres. La Caruncule par sa masse &
par son onctuosité l'empêche de passer
par-dessus les Points Lacrymaux, &
l'oblige, pour ainsi dire, d'y couler.

314. Les Sourcils peuvent détourner
un peu la sueur de tomber sur l'Oeil.
Les Cils superieurs plus longs que les
inferieurs, peuvent aussi avoir cet usa-
ge. Ils peuvent encore, de même que
les Cils inferieurs, empêcher la pouf-
fiere, les insectes, &c. d'entrer dans
les yeux, pendant qu'on les tient seu-
lement entrouverts.

LE NEZ.

315. DIVISION. Les parties dont le Nez est composé peuvent être divisées en deux manieres ; sçavoir, selon leur situation, en parties externes & en parties internes ; selon leur structure, en parties fermes & en parties molles.

316. Les parties externes sont, la Racine du Nez, la Voûte, le Dos ou Epine du Nez, les côtés du Nez ou de la Voûte, le bout du Nez, les Aîles ou Aîlerons, les Narines externes, la Soucloison.

317. Les parties internes sont, les Narines internes, la Cloison du Nez, les Anfractuosités, les Conques supérieures, les Conques inférieures, les Arriere-Narines, ou ouvertures postérieures des Narines internes, les Sinus Frontaux, les Sinus Maxillaires, les Sinus Sphenoïdaux, les Conduits Lacrymaux, les Conduits Palatins.

318. Les parties fermes sont pour la plupart osseuses, & il y en a aussi de cartilagineuses, sçavoir, l'Os Frontal,

398 EXPOSITION ANATOMIQUE.

l'Os Ethmoïde, l'Os Sphenoïde, les Os Maxillaires, les Os propres du Nez, les Os Unguis, les Os du Palais, le Vomer, les Conques inferieures, les Cartilages. On y ajoute le Perioste & le Perichondre, comme parties accessoires des Os & des Cartilages.

319. Les parties molles sont, les Tegumens, les Muscles, le Sac Lacrymal, la Membrane Pituitaire, les Vaisseaux, les Nerfs, les Poils des Narines. Les parties osseuses sont exposées tout au long dans le Traité des Os. Je trouve cependant necessaire de marquer ici la distribution & l'arrangement de ces Os, pour la formation propre de quelques-unes des principales parties. La Cloison est formée par la Lame descendante de l'Os Ethmoïde & par le Vomer, & elle est posée dans la Rainure ou Coulisse faite par les Crêtes des Os Maxillaires & par les rebords des Os du Palais, dont il est parlé dans ledit Traité, n. 279, 417. Le Dos du Nez osseux est formé par les Os propres. Les côtés sont formés par les Apophyses superieures ou Nasionales des Os Maxillaires.

320. Les Narines internes, ou les deux Cavités du Nez, comprennent tout l'espace qui est entre les Narines externes & les Arriere-Narines, immédiatement au-dessus de la Voûte du Palais, d'où ces Cavités s'étendent en haut jusqu'à la Lame Cribleuse de l'Os Ethmoïde, où elles communiquent en devant avec les Sinus Frontaux, & en arriere avec les Sinus Sphénoïdaux. Lateralement ces Cavités sont terminées du côté interne par la Cloison du Nez, & du côté externe, c'est-à-dire du côté des Joues, elles sont terminées par les Conques, entre lesquelles elles communiquent avec les Sinus Maxillaires.

321. La situation particulière de ces Cavités doit être observée. Leur fond va directement de devant en arriere, de-sorte qu'avec un stilet tout droit & d'une épaisseur médiocre, on peut passer très-facilement en ligne droite depuis le bout du Nez jusqu'au-dessous de la grande Apophyse de l'Os Occipital. Les ouvertures des Sinus Maxillaires sont à peu près vis-à-vis le bord supérieur des Os de la Pomme. Les

392 EXPOSITION ANATOMIQUE.

ouvertures des Sinus Frontaux sont plus ou moins vis-à-vis & entre les Poulies ou Anneaux des Muscles Trochleateurs. On jugera facilement du reste par ces marques.

322. La portion inférieure du Nez externe est composée de plusieurs Cartilages, dont il y en a communément cinq ordinaires & d'une figure assez régulière, les autres n'étant que comme accessoires, plus petits, moins réguliers, & d'un nombre moins déterminé que ceux-là. Des cinq ordinaires il y en a un mitoyen & quatre lateraux. Le mitoyen est le principal de tous & le soutien des autres. Il tient immédiatement aux parties osseuses du Nez. Les autres tiennent à ce principal Cartilage, & entr'eux-mêmes par le moyen des Ligamens.

323. Ce principal ou grand Cartilage du Nez est divisé en trois parties, une mitoyenne & deux laterales. La partie mitoyenne est une lame Cartilagineuse fort large, jointe par une espèce de Symphyse au bord antérieur de la lame mitoyenne de l'Os Ethmoïde, au bord antérieur de l'Os Vo-

mer, & à la partie antérieure de la Rainure ou Couliſſe des Os Maxillaires, juſqu'à l'Epine Nafale de ces Os, & juſqu'au bout de la Soucloiſon, achève la Cloiſon du Nez, & en forme preſque la principale portion.

324. Les parties laterales ſont obliques, étroites, & d'ailleurs conformes aux parties laterales de la Voûte oſſeuſe. Il y a tout le long de leur adofſement ſur la Lame Cartilagineuſe une canelure très-ſuperficielle, qui les fait paroître quelquefois comme deux pieces diſtinguées l'une de l'autre & ſeparées de la Lame, avec laquelle néanmoins elles ne font qu'une ſeule piece continue. La canelure ſuperficielle ſe termine en bas par une très-petite Crête.

325. Les Cartilages lateraux ſont deux à chaque côté de la portion inferieure de la Lame Cartilagineuſe, l'un antérieur, & l'autre poſterieur. Les deux antérieurs ſont très-recourbés en devant, & forment par la rencontre de leur courbure le Bout du Nez. Le petit intervalle des extrémities recourbées de ces deux Cartilages eſt pour l'ordinaire rempli d'une eſpece de Tiſſu.

324 EXPOSITION ANATOMIQUE;
graisseux. Les deux Cartilages postérieurs forment les Aîles des Narines. Ces Cartilages sont médiocrement larges, & d'une figure indéterminée.

326. Les espaces qui se trouvent entre quelques portions des Cartilages antérieurs & des Cartilages postérieurs, ceux qui se trouvent entre les Cartilages postérieurs & les parties voisines des Os Maxillaires, & enfin ceux qui se trouvent entre ces quatre Cartilages latéraux & le grand ou principal Cartilage, ces espaces, dis-je, varient dans différents sujets, & sont remplis de petites pièces Cartilagineuses, comme des espèces de Cartilages Accessoires, dont le nombre, le volume & la figure varient de même que les espaces.

327. La Souïcloison est une Colonne grasseuse appliquée au bord inférieur de la Cloison Cartilagineuse des Narines, comme une espèce d'Appendice molle & mobile. L'épaisseur particulière des Aîles ou Aîlerons des Narines, & celle du bord inférieur de ces Aîles ou Aîlerons, ne dépend pas des Cartilages, qui sont très-minces, mais elle dépend de la même espèce de

Graisse ferme, dont les Cartilages sont couverts. Le grand Cartilage est immobile par son attache intime aux parties osseuses du Nez. Les Cartilages lateraux sont mobiles à cause de leur connexion ligamenteuse, & on les peut mouvoir differemment par le moyen des Muscles particuliers qui y sont attachés.

328. Tout cet appareil de la structure du Nez externe est couvert des Tegumens ordinaires, sçavoir de la Peau, de l'Epiderme & de la Graisse. Celle qui couvre le bout du Nez & les Ailes ou Ailerons des Narines, renferme dans son épaisseur quantité de petits grains glanduleux, qui sont les Glandes Sebacées de M. Morgagni, dont on exprime facilement cette matiere en les pressant entre les bouts des ongles. Toutes ces parties Osseuses ou Cartilagineuses ont aussi leur Perioste & leur Perichondre.

329. LES MUSCLES. On n'en compte communément que six; sçavoir deux droits, appellés Pyramidaux ou Triangulaires; deux obliques ou lateraux; & deux transverses ou Myrtiformes. Il s'en

396 EXPOSITION ANATOMIQUE

trouve encore de surnumeraires & de petits accessoires, surtout dans des sujets bien charnus. On leur peut aussi donner certains mouvemens par le moyen des Muscles des Levres, qui dans plusieurs cas deviennent auxiliaires & cooperateurs des Muscles propres du Nez.

330. Le Muscle Pyramidal ou anterieur de chaque côté est attaché par un bout à la Synarthrose de l'Os propre du Nez avec l'Os Frontal, où les Fibres charnues sont entremêlées avec les Fibres charnues des Muscles Frontaux & des Muscles Sourciliers. Il est fort plat, & descend en s'élargissant un peu à mesure sur le côté du Nez. Ensuite il se termine un peu en bas par une Aponevrose qui represente dans les grands Nez la base d'une pyramide, & s'attache par cette Aponevrose au Cartilage mobile qui forme l'Aîle de la Narine du même côté.

331. Le Muscle oblique ou lateral est un Plan charnu très-mince, placé à côté & presque le long de l'antérieur, avec lequel il paroît dans quelques sujets si étroitement uni, qu'on pren-

droit tous les deux pour un seul Muscle très-large en bas. C'est apparemment ce qui a donné lieu d'appeller le Muscle antérieur Muscle Triangulaire. Ce Muscle latéral est attaché par son extrémité supérieure à l'Apophyse Nasale de l'Os Maxillaire, au-dessous de sa connexion avec l'Os Frontal, & quelquefois un peu plus bas que le milieu du bord interne de l'Orbite. De là il se porte vers l'Aîle de la Narine du même côté, & s'attache au Cartilage mobile près l'Os Maxillaire, où il est couvert lateralement d'une portion du Muscle le plus voisin de la Levre supérieure, & paroît dans quelques sujets se confondre avec ce même Muscle Labial.

332. Le Muscle Transversal ou inférieur, appelé aussi Muscle Myrtiliforme, est attaché par un bout à l'Os Maxillaire, près le bord inférieur de l'Orbite, environ à l'endroit qui répond à l'extrémité de l'Alveole de la Dent Canine ou Angulaire du même côté. De là il se porte presque transversalement par un trajet oblique de bas en haut, & s'attache aux Cartila-

598 EXPOSITION ANATOMIQUE.

ges lateraux du même côté du Nez ; sur lesquels il paroît dans quelques sujets s'avancer sur les Aîles du grand Cartilage , & s'y attacher.

333. Les deux premières de ces trois Paires de Muscles par leur contraction soulevent les Aîles des Narines , & par consequent les dilatent. Ils font en même tems monter la Levre supérieure par la connexion des Muscles lateraux avec les Muscles de cette Levre. Ils forment encore par leur action des rides obliques sur la peau qui couvre les côtés du Nez.

334. LA MEMBRANE PITUITAIRE.

On appelle ainsi en general la Membrane qui tapisse sans interruption les Narines internes , les Anfractuosités Cellulaires , les Conques ou Cornets, les Parois de la Cloison du Nez , & par la même continuité non interrompue toute la surface interne des Sinus Frontaux , des Maxillaires , des Conduits Lacrymaux , des Conduits Palatins , & des Sphénoïdaux. Elle se continue encore au-delà des Arriere-Narines sur le Pharynx , sur la Cloison du Palais , &c. comme on verra dans la suite.

335. Elle est nommée Pituitaire, de ce que la plus grande partie de son étendue sert à séparer du Sang Arteriel qui y est distribué, une lympe mucilagineuse que les Anciens ont appelée Pituite, & qui dans l'état naturel est pour l'ordinaire médiocrement coulante ; car dans un autre état elle est ou gluante & morveuse, ou limpide & sans consistance, ou autrement altérée. Mais elle n'est pas également fournie par toute l'étendue de la Membrane.

336. Cette Membrane étant examinée avec soin, paroît d'une différente structure dans ses différentes portions. Vers le bord des Narines externes elle est très-mince, & y paroît comme un Tissu dégénéré de la peau & de l'Epiderme. Sur le reste de son étendue elle est en general comme spongieuse & plus ou moins épaisse. Elle paroît plus épaisse sur les Parois de la Cloison du Nez, le long de tout le trajet inferieur des Narines internes & autour des Conques ou Cornets. Si on fait avec la pointe du Scalpel un petit trou dans l'épaisseur de la Membrane, & qu'on y

600 EXPOSITION ANATOMIQUE.
 soufflé, le vent y découvrira un Tissu
 Cellulaire très-étendu. Elle paroît plus
 tendre dans le Sinus.

337. Elle est parsemée de quantité
 de petits Grains glanduleux du côté
 du Perioste & du Perichondre, dont
 elle est accompagnée. Les Conduits
 excretoires de ces Grains sont très-
 longs autour de la Cloison du Nez,
 & leurs orifices y sont assez sensibles.
 On peut même en soufflant seulement
 par un Tuyau sur les orifices, y faire
 glisser le vent, & par là rendre visibles
 les Conduits dans presque toute leur
 étendue. Mais il faut auparavant avoir
 bien nettoyé & lavé ces parties dans de
 l'eau dégourdie.

338. On découvre aux mêmes en-
 droits plus qu'ailleurs une espece de
 Velouté très-fin; mais il ne paroît que
 sur des portions mises & examinées
 dans de l'eau bien claire, de la manie-
 re que j'ai indiquée ailleurs, & dont
 je me suis toujours servi depuis plus de
 vingt ans dans mes Cours d'Anatomie.
 Riolan se servoit de cette maniere dans
 l'examen des petits Fœtus.

339. LES SINUS. Les Frontaux, les
 Sphenoïdaux

Sphenoïdaux & les Maxillaires s'ouvrent tous vers les Narines internes, mais différemment. Les Frontaux s'ouvrent de haut en bas & répondent aux Entonnoirs particuliers de l'Os Ethmoïde, dont j'ai parlé dans le Traité des Os Secs. Les Sphenoïdaux s'ouvrent en devant vis-à-vis les Arrière-Narines; & un peu plus haut les Maxillaires s'ouvrent entre les deux Conques ou Cornets. Ainsi les Frontaux se dégorgent plus facilement quand on est debout ou assis, tout droit, & les Sphenoïdaux quand on panche la Tête en devant.

340. Les Sinus Maxillaires ne peuvent se vider tout-à-fait & tous deux à la fois dans aucune situation. Leur ouverture qui est simple dans les uns, & double, &c. dans les autres, est précisément entre les deux Conques de chaque côté, & sur le milieu de la hauteur de leur cavité; de sorte qu'ils ne se vident qu'à moitié quand on tient la Tête droite, quand on la panche en devant, & quand on la renverse en arrière. Ce n'est qu'en se couchant sur un côté que le Sinus de l'autre côté se peut

602 EXPOSITION ANATOMIQUE.

vuider entierement, pendant que celui du côté sur lequel on est couché reste rempli.

341. Il est bon de faire observer exactement l'étendue du Sinus Maxillaire. En bas ce Sinus a très-peu d'épaisseur au-dessus des quatre dernières Dents Molaires, dont les Racines dans quelques sujets y penetrent. En haut il n'y a qu'une lame très-mince entre l'Orbite & le Sinus; elle est même transparente. En arriere au-dessus de la Tuberosité de l'Os Maxillaire la Parois de ce Sinus est encore très-mince, surtout à l'endroit qui est devant la racine de l'Apophyse Pterygoïde, & par où le Nerve Maxillaire inferieur jette en bas un Rameau qui descend vers le Trou Palatin posterieur, vulgairement appelé Trou Gustatif. En dedans, c'est-à-dire du côté des Conques ou Cornets du Nez, la partie osseuse du même Sinus est encore très-mince.

342. LE SAC LACRYMAL. C'est une Pochette Membranense, oblongue, qui reçoit la sérosité de l'Oeil par les Points Lacrymaux, dont il a été parlé ci-dessus, & la décharge au bas des

TRAITE' DE LA TESTE. 603

Narines internes. Il est situé en partie dans une Gouttiere osseuse formée par l'Apophyse Nasale de l'Os Maxillaire & l'Os Unguis ; en partie dans un Canal osseux fabriqué dans le même Os Maxillaire, & achevé par une portion inferieure de l'Os Unguis, & une petite portion superieure de la Conque ou Coquille Nasale inferieure. Cette Gouttiere & ce Canal font ensemble le Conduit Lacrymal Osseux. Je conseille fort de lire là-dessus le Traité des Os Secs avant que de passer outre.

343. Je dirai ici un petit mot de la situation & de la direction du Conduit Lacrymal osseux. Il descend un peu obliquement en arriere, depuis le bord interne ou Nasal de l'Orbite, jusques vers le bas de la partie laterale de la Narine interne du même côté, où son extrémité inferieure s'ouvre à côté du Sinus Maxillaire sous la Conque Nasale inferieure, environ à l'endroit qui par une ligne verticale répond à l'interstice de la seconde & de la troisième Dent Molaire. La Portion superieure de ce Conduit n'est que demi-Canal ou Gouttiere ; la portion inferieure est

Cc ij

604 EXPOSITION ANATOMIQUE.
Canal entier, & plus étroite que la supérieure.

344. On peut diviser le Sac Lacrymal en portion supérieure ou Orbitaire, & en portion inférieure ou Nasale. La portion Orbitaire occupe toute la Gouttière osseuse. Elle est située immédiatement derrière le Tendon mitoyen du Muscle Orbiculaire. Environ le quart de sa hauteur ou longueur est au-dessus du Tendon, & le reste au-dessous. La portion Nasale ou inférieure est cachée dans le Canal osseux du Nez. Elle a moins de capacité & moins de longueur que l'autre.

345. La portion Orbitaire est fermée par son extrémité supérieure à peu près comme un petit Intestin aveugle, & en manière de cul-de-Sac. Sa cavité est en bas continuée avec celle de la portion Nasale. Elle est percée du côté de l'Angle interne de l'Oeil, derrière le Tendon du Muscle Orbiculaire, par un petit Canal très-court formé par la rencontre & l'union des deux Conduits des Points Lacrymaux, derrière ce même Tendon.

346. La portion Nasale du Sac étant

parvenué au bas du Conduit osseux du Nez, sous la Conque ou Coquille inferieure des Narines internes, s'y termine par une petite Ampoule Membraneuse un peu aplatie, dont le fond est percé d'une ouverture, que je trouve ronde ou presque ronde quand je la cherche avec précaution, sans laquelle je l'ai quelquefois trouvée oblongue.

347. J'ai attribué cette difference aux efforts que j'ai faits en écartant la Conque inferieure pour avoir la liberté de bien voir cette ouverture, que j'ai même trouvée plus en arriere que dans le milieu du fond de l'Ampoule ou extrémité de cette portion. C'est pourquoi quand je veux voir ou faire voir cette ouverture dans son état naturel, je n'écarte pas le Cornet inferieur, mais je le coupe legerement avec un Instrument bien tranchant ou avec de bons Ciseaux. Si on tire directement une ligne transversale depuis le dessous du Nez jusques vers l'Os de la Pomette, & une ligne directement de bas en haut vis-à-vis la troisième Dent Molaire, ou vis-à-vis la deuxième & la troisième, la rencontre de ces deux lignes

Cc iij

606 EXPOSITION ANATOMIQUE.
marque à peu près l'endroit qui répond
à l'extrémité inférieure du Sac.

348. J'ai encore trouvé l'extrémité
supérieure de ce Sac partagée en partie
antérieure & en partie postérieure, par
une espèce de Valvule Connivente, si-
tuée dans la partie antérieure & un peu
plus bas que le Tendon du Muscle Or-
biculaire. Le petit Canal commun des
Conduits des Points Lacrymaux s'ou-
vre dans la partie postérieure de cette
division, & par conséquent derrière la
Valvule.

349. Le Tissu de ce Sac est un peu
spongieux ou Cellulaire, & mediocre-
ment épais. Il est fortement uni par sa
convexité avec le Perioste du Canal
osseux. Ce Perioste se montre très-
distinctement. Le même Tissu paroît
être composé de deux Lames collées
ensemble par une Substance spongieuse.
L'externe est celle dont je viens de par-
ler, l'interne paroît glanduleuse, &
dans quelques sujets elle est lâche & se
plisse un peu, ce que je regarde comme
une indisposition.

350. LES CONDUITS INCISIFS, ou
Conduits Naso-Palatins de Stenon. Ce

TRAITE' DE LA TESTE. 607
sont deux Conduits qui vont du fond
des Narines internes au travers de la
Voûte du Palais, & s'ouvrent derriere
les premieres ou grosses Dents Incisives.
On voit très-distinctement dans le Sque-
lette leurs deux orifices au bas des
Fosses Nafales, vers le devant & à côté
des Crêtes Maxillaires; on y voit leur
trajet oblique au travers des Os Maxil-
laires, & enfin leurs orifices inferieurs
dans une petite cavité ou fossette
nommée Trou Palatin anterieur. Voyez
le Traité des Os Secs. Ils ne sont pas si
apparens dans les sujets frais, surtout
dans l'Homme; car dans le Mouton &
dans le Bœuf on le découvre sans
peine.

351. M. Santorini dans ses Obser-
vations Anatomiques a donné une belle
Démonstration de ceux de l'Homme.
Il a ajouté à cet endroit la maniere d'y
réussir, qui est à peu près la même
dont je m'étois toujours servi dans mes
Cours particuliers, pour démontrer à
la fois toutes les parties externes qui
ont rapport au Nez, comme on le peut
voir dans les Ouvrages ci-devant im-
primés de ceux qui m'ont fait l'hon-
Cc iiij

608 EXPOSITION ANATOMIQUE.

neur de me suivre, surtout des Etrangers. Je dis à peu près, car au-lieu de scier la Tête également en deux parties laterales, j'ai toujours fait passer la scie un peu lateralement, pour conserver d'un côté la Cloison entiere du Nez, celle des Sinus Frontaux, celle des Sinus Sphenoïdaux, & celles des Conduits Incisifs, sans blesser de l'autre côté les Conques ou Cornets, ni les Cellules de l'Os Ethmoïde. Je me sers d'une scie très-fine, faite d'un Ressort de Montre.

352. Par cette Methode je prenois d'abord le côté dont étoient emportées toutes ces Cloisons, & j'y faisois voir les Conques dans leur entier, leurs convexités, l'épaisseur particuliere de la Membrane Pituitaire sur leurs bords inferieurs, l'Orifice, ou les Orifices quand il y en avoit plusieurs, du Sinus Maxillaire, la disposition de l'orifice du Sinus Sphenoïdal, les Conduits de communication du Sinus-Frontal avec les Cellules Ethmoïdales & avec l'intervalle des deux Conques, & la conformation des Arriere-Narines. J'y monstrois par la même occasion l'orifice de

la Trompe d'Eustachius derrière l'Arrière-Narine, & la communication du fond du Nez avec le fond de la Bouche.

353. Sur le même côté j'emporte aussi ensuite par degrés avec un instrument bien tranchant, ou avec de bons ciseaux fort étroits & pointus, la Conque supérieure ou Conque Ethmoïdale, sans blesser ni violenter les parties voisines. Sur ces parties qui étoient couvertes de la Conque, on voit d'abord un peu vers le devant une Fossète oblongue & comme ovale, qui descend un peu obliquement en arrière. On apperçoit à l'extrémité postérieure ou inférieure de cette Fossète une ouverture de deux ou trois lignes de diamètre, qui répond dans le Sinus Maxillaire. On trouve aussi à l'extrémité antérieure ou supérieure de la Fossète une ouverture qui répond au Sinus Frontal.

354. Immédiatement derrière cette même Fossète on voit encore deux ouvertures, dont l'une répond dans le Sinus Frontal, & l'autre dans les Cellules Ethmoïdales du même Os Frontal. On découvre enfin dans la portion poste-

610 EXPOSITION ANATOMIQUE.

rière de l'Os Ethmoïde pour le moins deux ouvertures de communication entre les Cellules de cet Os. Tout ceci est fort différent de ce que l'on voit dans un Squelette & sur les mêmes parties dépouillées de leurs Membranes, &c. D'ailleurs cela varie; car dans un des sujets que j'ai examinés, il y avoit un peu devant l'ouverture du Sinus Maxillaire, & un peu plus haut, deux Gouttieres qui se réunissoient en allant au Sinus Frontal. La Gouttiere supérieure étoit un peu tortue.

355. Ensuite j'emporte de la même manière, & avec les mêmes précautions, la Conque inférieure ou Conque Maxillaire. Après quoi on apperçoit à deux ou trois lignes de distance, ou environ, de l'extrémité antérieure de cette Conque une petite ouverture à peu près d'une ligne de diamètre, laquelle ouverture est obliquement située, de-sorte qu'elle regarde en arrière. Elle paroît être l'extrémité d'un Conduit du même diamètre. Mais en fendant avec les pointes de bons ciseaux la petite ouverture, on verra aussitôt une cavité ovale semblable à un

TRAITE' DE LA TESTE. 611
cul-de-sac un peu applati, dont le grand
diametre est environ de trois lignes ou
plus, & est dans la même direction que
la Cloison du Nez.

356. Cette cavité ovale est l'extré-
mité inferieure du Sac Lacrymal, de-
forte que ce Sac est seulement retreci
dans la portion qui est entre la portion
Orbitaire & cette cavité inferieure. On
trouve au dedans de la même portion
étroite l'ouverture d'un Conduit aveu-
gle, qui de devant en arriere & de
bas en haut fait le chemin d'environ
trois lignes. Je ne sçai pas encore à
quoi il se termine précisément, ni à
quoi il peut servir.

357. ARTERES. VEINES. Les Ar-
teres de toutes ces parties viennent de
la Carotide externe. Celles des parties
externes du Nez sont principalement
des Branches & des Rameaux de l'Ar-
tere Maxillaire externe ou Angulaire,
& de l'Artere Temporale. Celles des
parties internes du Nez sont des Bran-
ches & des Ramifications de l'Artere
Maxillaire interne. Les Veines sont à
peu près de la même maniere de pa-
reilles Branches & des Ramifications

Cc vj

612 EXPOSITION ANATOMIQUE.

de la Jugulaire externe. Elles communiquent avec les Sinus Orbitaires, & par ce moyen avec les Sinus de la Duire-Mere, & enfin avec les Jugulaires internes.

358. NERFS. Les principaux sont les Filets des Nerfs Olfactifs, qui descendent par les Trous de la lame transversale de l'Os Ethmoïde, & se distribuent sur la Membrane commune des Narines internes, principalement sur les portions veloutées de cette Membrane. Le Rameau interne du Nerf Orbitaire ou Ophtalmique donne un Filet qui passe par le petit Trou Orbitaire interne antérieur dans le Crane, & en sort aussi en accompagnant à travers la lame Ethmoïdale un des Filets dont je viens de parler.

359. Ce même Rameau interne s'avance ensuite vers l'Os Unguis, & se distribue en partie au Sac Lacrymal, en partie à la partie supérieure du Muscle Pyramidal & à celle des Tegumens du Nez. Le Nerf Sous-orbitaire, qui est un Rameau du Nerf Maxillaire supérieur, étant passé par le Trou Orbitaire inférieur, jette des Filets aux par-

ties laterales externes du Nez. Un autre Rameau du Nerf Maxillaire supérieur s'avance sur l'Arrière-Narine du même côté, & se disperse sur les Conques & autres parties internes du Nez.

360. U S A G E S. En general le Nez est l'Organe de l'Odorat, moyennant la portion veloutée de la Membrane interne, dans laquelle portion les Nerfs Olfactifs se distribuent principalement. Le Nez sert aussi à la Respiration, & la lymphe mucilagineuse dont toute l'étendue de la Membrane Pituitaire est enduite, empêche que l'air par ses passages continuellement réitérés, ne dessèche cette Membrane & ne la rende par là incapable pour l'Odorat. Le Nerf sert encore à regler & à modifier la voix; à quoi contribuent aussi les Sinus. Le Sac Lacrymal reçoit la sérosité des Yeux, & la décharge sur le Palais, d'où il coule pour la plus grande partie dans le Pharynx.

614 EXPOSITION ANATOMIQUE.

LES OREILLES
EN GENERAL.

361. Tout le monde sçait qu'elles sont au nombre de deux, qu'elles sont situées sur les parties laterales de la Tête, & qu'elles sont l'Organe de l'Ouïe. Les Anatomistes en font communément une division, ou plutôt une distinction en Oreille externe & en Oreille interne. Par l'Oreille externe ils entendent tout ce qui s'en trouve hors du fond du Trou ou Conduit Auditif externe de l'Os des Tempes. Par l'Oreille interne ils comprennent ce qui en est renfermé dans les cavités de cet Os, & ce qui y a quelque rapport.

362. L'Oreille externe est pour la plus grande partie formée d'un Cartilage très-ample & très-façonné, qui est comme la base de toutes les autres parties dont l'Oreille externe est composée. L'Oreille interne est principalement faite de différentes pieces osseuses, en partie fabriquées dans l'épaisseur de l'Os des Tempes, & surtout dans celle de la portion appelée Apo-

TRAITE' DE LA TESTE. 615
physe Pierreuse ; en partie séparément
contenues dans une cavité particuliere
de cet Os. J'en ai donné le détail dans
le Traité des Os Secs ; c'est-pourquoi
je me contente ici d'y renvoyer , & d'a-
vertir qu'il en faut avoir une connoi-
sance exacte avant la lecture de l'Ex-
position que je vais faire des autres
parties qui entrent dans la composition
de l'Oreille.

L'OREILLE EXTERNE.

363. FIGURE. DIVISION. L'O-
reille externe dans son entier ressemble
en quelque façon à une Coquille de
Moule , dont la grosse extrémité seroit
tournée en haut , la petite en bas , la
convexité du côté de la Tête , & la
cavité en dehors. On distingue dans
l'Oreille externe entiere deux portions,
une grande & ferme , appelée en La-
tin *Pinna* , qui en fait le haut & la plus
grande partie ; une petite & molle ,
nommée Lobe , qui est en bas. On y
confidere encore deux Faces , une obli-
quement anterieure , & inégalement
concave ; une obliquement posterieure,

616 EXPOSITION ANATOMIQUE.
& inégalement convexe. Les Oreilles qui n'ont pas été contraintes par des bandes dans la jeunesse, sont naturellement courbées en devant.

364. La Face antérieure est divisée en éminences & en cavités. On y compte quatre éminences, & on les nomme Helix, Anthelix, Tragus, Antitragus. L'Helix est le grand rebord plié qui fait le contour de la grande portion de l'Oreille. L'Anthelix est la bosse ou la grosse éminence oblongue qui est entourée du pli de l'Oreille. Le Tragus est le petit bouton antérieur qui est au-dessous de l'extrémité antérieure du pli de l'Oreille, & qui avec l'âge devient couvert de poils. L'Antitragus est le bouton postérieur qui est au-dessous de l'extrémité inférieure de l'Anthelix.

365. On y compte aussi quatre cavités de la Face antérieure, sçavoir, le creux du grand pli; la fossette de l'extrémité supérieure de la bosse, appelée Fossette ou Cavité Naviculaire; la Conque, ou la grande cavité double qui est au-dessous de la bosse, & dont le fond supérieur est distingué du fond inférieur par une continuation de l'He-

fix en maniere de Crête transversale ;
 enfin le Conduit de l'Oreille externe ,
 lequel est au bas du fond inferieur de
 la Conque.

366. La Face posterieure de l'O-
 reille externe entiere ne presente qu'une
 éminence considerable , qui est une
 partie de la convexité de la Conque ;
 l'autre partie est cachée par l'attache de
 l'Oreille à l'Os des Tempes. Cette at-
 tache empêche aussi de voir le creux
 de la Crête qui divise le fond de la
 Conque en superieur & en inferieur.

367. STRUCTURE. J'ai dit ci-
 dessus que l'Oreille externe est princi-
 palement formée d'un Cartilage parti-
 culier , qui est comme la base de toutes
 les autres parties dont elle est compo-
 sée. Ces autres parties sont les Liga-
 mens , les Muscles , les Tegumens , les
 Glandes Sebacées , les Glandes Ceru-
 mineuses , les Arteres , les Veines , les
 Nerfs. Je ne trouve pas à propos de
 placer ici l'histoire d'une grosse Glande
 voisine , que les Grecs ont nommée
 Parotide à cause de la proximité de
 l'Oreille. J'en parlerai à l'occasion des
 Glandes Salivaires , dont elle est la plus
 considerable.

618 EXPOSITION ANATOMIQUE.

368. LE CARTILAGE DE L'OREILLE. Il est à peu près de la même étendue & de la même forme que la grande portion ou portion ferme de l'Oreille externe entière. Il n'est pas de la même épaisseur, étant couvert des Tegumens communs par les deux Faces. Il manque tout-à-fait au Lobe, c'est-à-dire à la petite portion inférieure & molle de l'Oreille. Il représente sur la Face postérieure à contresens toutes les éminences & tous les enfoncemens de la Face antérieure, excepté la portion repliée du grand contour. Il est tout d'une piece depuis le même contour jusqu'au Conduit Auditif externe, excepté les deux extrémités de la portion repliée de l'Helix, qui sont un peu séparées d'avec le reste en maniere de lambeaux, & y tiennent par le moyen des Tegumens.

369. La portion Cartilagineuse du Conduit Auditif externe ne fait pas un circuit entier. Elle forme un Tuyau interrompu par un côté, & très-court, qui se termine par un bord oblique & attaché au bord du Conduit Osseux par de petites inégalités, comme une es-

TRAITE' DE LA TESTE. 619
pece d'engrenure. Cette obliquité fait que le bord du Conduit Cartilagineux va par en bas comme en pointe ou en bec. L'interruption laterale du Conduit Cartilagineux est entre la partie superieure & la partie posterieure de sa circonference. Les deux côtés interrompus sont arrondis comme des languettes. Il y a outre cela dans le reste du circuit même deux ou trois incisures en maniere de petites fentes obliquement transverses par rapport au Conduit. L'antérieure de ces fentes est comme quadrangulaire. Les languettes ne sont pas toujours directement vis-à-vis l'une de l'autre ; car la supérieure est un peu plus éloignée de l'Os des Tempes que la posterieure.

370. **LIGAMENS.** L'Oreille externe est attachée au Crane, non seulement par la portion Cartilagineuse du Conduit, dont je viens de parler, mais encore par des Ligamens, dont il y en a principalement deux, un antérieur & un posterieur. Le Ligament antérieur est attaché par une extrémité à la racine de l'Apophyse Zygomatique de l'Os des Tempes, à la partie ante-

620 EXPOSITION ANATOMIQUE.

rière du Conduit Osseux, un peu supérieure, tout au coin de la cavité Glenoïde. Il est attaché par l'autre extrémité à la partie antérieure & supérieure du Conduit Cartilagineux.

371. Le Ligament postérieur est attaché par un bout à la racine de l'Apo-physse Mastoïde, & par l'autre à la partie postérieure de la convexité de la Conque, de sorte qu'il est vis-à-vis & à l'opposé de l'antérieur. Il y a encore une espèce de Ligament supérieur, qui paroît n'être que la continuation de la Calotte Aponevrotique des Muscles Frontaux & Occipitaux.

372. MUSCLES. Il y en a qui attachent les Cartilages de l'Oreille externe à l'Os des Tempes, & il y en a qui ne passent pas le Cartilage. Les uns & les autres varient dans les différens sujets, & sont quelquefois si minces qu'on les prendroit pour des Ligamens plutôt que pour des Muscles. Il s'en trouve ordinairement trois de la première espèce, sçavoir un supérieur, un postérieur, & un antérieur. Ils sont tous fort minces. Le supérieur est attaché à la convexité de la Fossète Naviculaire de l'Anche-

lix, & à celle de la portion supérieure de la Conque. De là il monte sur la portion Ecailleuse de l'Os des Tempes, en s'épanouissant, dans les uns plus, dans les autres moins, comme par rayons, & s'attache principalement à l'Aponevrose ligamenteuse qui couvre la portion postérieure du Muscle Crota-phite.

373. Le Muscle antérieur est petit, plus ou moins renversé, & comme une suite du supérieur. Il est attaché par un bout au-dessus de la racine de l'Apophyse Zygomatique, & par l'autre bout à la partie antérieure de la convexité de la Conque Cartilagineuse.

374. Le Muscle postérieur est presque transversal & médiocrement large, attaché par un bout à la partie postérieure de la convexité de la Conque, & par l'autre bout sur la Racine de l'Apophyse Mastoïde. Il couvre le Ligament postérieur. La division qu'on en fait en plusieurs Bandes ne paroît qu'artificielle ou occasionnée par la dissection.

375. A l'égard des petits Muscles qui ne passent pas le Cartilage, ce sont

622 EXPOSITION ANATOMIQUE
 des traits de Fibres, qui se trouvent sur l'une & l'autre Face des Cartilages de l'Oreille externe. Ces Fibres sont très-pâles dans plusieurs sujets, & n'ont aucune apparence de Fibres Musculaires. Tels sont ceux que M. Valsalva a découverts sur les differens plis creux de la Face postérieure du Cartilage, & ceux que M. Santorini a montrés sur le Tragus & le long de la convexité de la portion antérieure de l'Helix.

376. TEGUMENS. La peau de l'Oreille externe est en general la continuation de celle qui couvre les parties voisines de la Region Temporale. La peau de la Face antérieure de l'Oreille n'est accompagnée que de très-peu de Tissu Cellulaire ou Adipeux ; c'est-pourquoi elle y exprime exactement routes les éminences & toutes les cavités de cette Face jusqu'au fond du Conduit Auditif externe. En parlant ici de la Peau, j'y comprends aussi l'Epiderme.

377. Elle couvre aussi par la même continuation la Face postérieure ; mais les plis y étant fort serrés, elle ne fait que passer là-dessus, excepté une por-

tion de la Conque, sçavoir celle qui environne l'entrée du Conduit Auditif, & qui moyennant le Tissu Cellulaire est appliquée à l'Os des Tempes. Sur cette Face postérieure le creux du pli commun de l'Anthelix & de la Conque ne paroît pas; il est rempli du Tissu Cellulaire, & la peau passe par-dessus.

378. LOBE. CONDUIT AUDITIF. Le Lobe de l'Oreille, c'est-à-dire, la portion molle qui est au-dessous du Tragus, de l'Antitragus & du Conduit Auditif, est simplement composé de peau & de Tissu Adipeux. Le Conduit Auditif est en partie Osseux & en partie Cartilagineux. La portion Osseuse est la plus longue & fait le fond du circuit. Elle est décrite dans le Traité des Os Secs. La portion Cartilagineuse dont j'ai fait l'Exposition ci-dessus, est la plus courte, & en forme l'ouverture externe dans les adultes.

379. Les deux portions jointes ensemble bout à bout composent un Canal long d'environ huit lignes, inégalement large, & un peu tortueux. Ce Canal ou Conduit est tapissé en dedans

624 EXPOSITION ANATOMIQUE.

de la Peau & de la Membrane Cellulaire, depuis l'ouverture de la portion Cartilagineuse jusqu'au fond de la portion Osseuse. Ainsi la Peau avec la Membrane Cellulaire supplée aux interruptions de la portion Cartilagineuse, & y forme comme un Tuyau Cutané dans l'autre Conduit. La Membrane Cellulaire se confond avec le Perichondre & le Perioste du Conduit Auditif.

380. GLANDES. La Peau qui couvre l'une & l'autre Face du Cartilage, renferme quantité de Grains Glanduleux, qui suintent toujours une humeur onctueuse & blanchâtre comme une espece de crasse, laquelle s'amasse principalement aux environs de l'attache de l'Oreille à la Tête, & sous le pli de l'Helix. Ces Grains sont des Glandes Sebacées. La peau qui tapisse la cavité du Conduit Auditif, est environnée d'une autre espece de Grains Glanduleux. Ils sont jaunâtres & très-visibles autour de la convexité du Tuyau Cutané, dont je viens de faire mention.

381. Ces derniers Grains sont ar-
rangés

TRAITE' DE LA TESTE. 625
rangés de maniere que leurs intervalles
representent une espece de Reseau ou
Corps Reticulaire , & ils s'avancent un
peu dans l'épaisseur de la peau. On les
appelle Glandes Cerumineuses , qui
produisent la matiere jaunâtre & épais-
se à laquelle on donne le nom de Cire ,
& en Latin *Cerumen*. La surface in-
terne du Tuyau Cutané est garnie de
poils fins , entre lesquels s'ouvrent les
pores ou orifices des Glandes Cerumi-
neuses. Ces Glandes se presentent d'a-
bord à la vûe sur la convexité du Tuyau
Cutané dans la grande interruption du
Tuyau Cartilagineux.

382. VAISSEAUX SANGUINS. Les
Arteres de l'Oreille externe viennent
anterieurement de l'Artere Temporale,
& posterieurement de l'Artere Occipi-
tale , qui est un des Rameaux de la
Carotide externe. Il est bon de remar-
quer ici que l'Artere Occipitale com-
munique avec l'Artere Vertebrale , &
par ce moyen avec la Carotide interne.
Les Veines font des pareils Rameaux
de la Veine Jugulaire externe. La Ve-
ne Occipitale non seulement communi-
que avec la Veine Vertebrale , mais

Tome IV.

Dd

626 EXPOSITION ANATOMIQUE.
encore immédiatement avec le Sinus
lateral voisin de la Dure-Mere.

383. LES NERFS. La portion dure
du Nerf Auditif étant sortie par le
Trou Stylo-Mastoïdien, de la ma-
niere que je dirai dans la suite, donne
aussi un Rameau qui monte derriere
l'Oreille, & jette plusieurs Filets sur la
Face posterieure de l'Oreille externe.
Le Tronc de ce Rameau renvoye aussi
des Filets au Conduit & à la Face an-
terieure de l'Oreille. Le Nerf de la se-
conde Paire Vertebrale envoye aussi un
Rameau à l'Oreille, lequel Rameau
par ses Ramifications se rencontre avec
celles du premier Rameau de la por-
tion dure.

L'OREILLE INTERNE.

384. Je réitere ici l'avis que j'ai don-
né ci-dessus, de relire & retenir exa-
ctement ce que j'ai exposé sur la struc-
ture Osseuse de cet Organe dans le
Traité des Os Secs, depuis n. 260,
jusqu'au n. 267. & depuis n. 473, jus-
qu'au n. 544. Ce seroit trop long d'en
faire ici la repetition. Mais il est très-

TRAITE' DE LA TESTE. 617
nécessaire d'avoir l'idée juste de toutes
les particularités des pièces Osseuses
pour bien comprendre ce que j'en dirai
dans l'Exposition des autres parties qui
y ont rapport, & dont il s'agit précie-
usement dans cet endroit.

385. Ces parties sont principale-
ment la Membrane du Tambour ou
Peau du Tympan, le Perioste de la
Caisse, celui des Osselets, du Laby-
rinthe & de toutes ses cavités, la Mem-
brane Mastoïdienne interne, les Mus-
cles des Osselets, & les parties qui
achevent la structure de la Trompe
d'Eustachius, les Arteres, les Veines,
& les Nerfs. Je trouve fort à propos &
même une nécessité de commencer par
la Trompe d'Eustachius pour deux rai-
sons: premièrement parceque ses par-
ties Osseuses ne peuvent donner aucu-
ne connoissance de toute sa composi-
tion & de sa structure entière; secon-
dement, parcequ'on est obligé d'en
faire mention par rapport aux Muscles
des Osselets.

386. TROMPE D'EUSTACHIUS. Je
l'ai indiqué dans le Traité des Os Secs,
n. 261. sous le nom de Conduit Pala-

Dd ij

628 EXPOSITION ANATOMIQUE.

tin de l'Oreille. J'ai averti à cette occasion qu'on lui donne communément en France le nom d'Aqueduc, & qu'il ne faut pas par équivoque le confondre avec l'Aqueduc de Fallope. J'en ai parlé plus au long n. 503. du même Traité, où j'ai dit que c'est un Canal ou Conduit qui va de la Caisse vers les Ouvertures posterieures des Fosses Nafales ou Narines, & vers la Voûte du Palais; qu'il est creusé dans l'Apophyse Pierreuse, le long du Conduit Carotidal, & qu'ensuite il est augmenté par l'Epiphyse Epineuse de l'Os Sphenoïde.

387. Ce Conduit dans son état naturel s'étend depuis la cavité de la Caisse du Tambour jusqu'à la racine ou partie supérieure de l'Aile interne de l'Apophyse Pterygoïde. Dans tout ce trajet il est composé de deux portions, une purement osseuse, & une dont le Calibre est en partie osseux, en partie cartilagineux, & en partie membraneux. Pour ne se pas tromper ici, il est absolument nécessaire, surtout aux Commencans, de suivre l'avis que j'ai donné dans le Traité des Os Secs, n. 186, 187, pour

examiner les parties inferieures de la base du Crane, & qui est de tenir ces parties bien élevées, & de les regarder de bas en haut, &c.

388. La portion purement osseuse est tout au long immédiatement au-dessus de la Fissure de la cavité Glenoïde ou cavité Articulare de l'Os des Tempes, & se termine à la rencontre de l'Apophyse Epineuse de l'Os Sphénoïde avec l'Apophyse Pierreuse, c'est-à-dire entre cette Apophyse Epineuse & l'Orifice inferieur du Canal Carotidial de l'Os Pierreux.

389. La portion mêlée s'étend dans la même direction, depuis cet endroit jusques vers l'Aîle interne de l'Apophyse Pterygoïde, ou le bord externe de la Narine posterieure. Pour s'en former une idée plus juste, il faut la considerer comme divisée dans toute sa longueur en quatre quartiers, sçavoir en deux parties superieures, & en deux parties inferieures.

390. Les deux quarts superieurs sont osseux, & de ces deux l'interne est fait par le côté de l'Apophyse Pierreuse de l'Os des Tempes; l'externe par le côté

630 EXPOSITION ANATOMIQUE.
de l'Apophyse Epineuse de l'Os Sphénoïde; de sorte que la moitié supérieure de cette portion de la Trompe est osseuse. Des deux quarts inférieurs, l'interne est Cartilagineux, & l'externe est simplement Membraneux; de sorte que la moitié inférieure de cette même portion de la Trompe est en partie Cartilagineuse, sçavoir du côté de l'Os Sphénoïde; & en partie Membraneuse, sçavoir du côté de l'Os Pierreux.

391. La Trompe d'Eustachius ainsi formée, est fort étroite du côté de l'Oreille, & par sa portion Osseuse. Elle devient un peu plus large par l'autre portion, surtout vers la Narine postérieure, où le côté interne & Cartilagineux de la Trompe se termine par un bord saillant, & le côté externe s'unit à la paroi de la Narine voisine. La cavité de la Trompe est revêtue d'une Membrane semblable à celle qui revêt les Narines internes, & dont elle paroît être la continuation. Cette Membrane a une épaisseur particulière & comme accessoire sur le bord saillant, de sorte que ce bord ressemble en quel-

que façon à un demi bourlet.

392. La situation des deux Trompes est oblique. Leurs extrémités postérieures s'écartent vers les Oreilles ; leurs extrémités antérieures s'approchent vers les Narines, & les bords faillans ou demi-bourlets sont tournés l'un vers l'autre par leur convexité. Leurs ouvertures sont ici ovales, de même que leurs Calibres, surtout celui de la portion mêlée.

393. LA MEMBRANE DU TAMBOUR. C'est une Pellicule mince, transparente, & un peu plate, dont le bord est rond & fortement engagé dans la rainure orbiculaire qui distingue le Conduit Osseux de l'Oreille externe d'avec la Caisse du Tambour. Elle est très-bandée ou tendue, sans être tout-à-fait plate ; car du côté du Conduit externe elle a une concavité légèrement pointue dans le milieu, & du côté de la Caisse elle a une convexité qui va pareillement en pointe dans le milieu, qui en fait comme le centre.

394. Cette Membrane est située obliquement. La partie supérieure de sa circonférence est tournée en dehors,

Dd iiij

331 EXPOSITION ANATOMIQUE.

& la partie inferieure en dedans, conformément à la direction de la Rainure osseuse, dont il est parlé dans le Traité des Os Secs. Elle est composée de plusieurs Lames très-fines, & très-étroitement collées ensemble. La Lame externe est une production de la Peau & de l'Epiderme du Conduit Auditif externe. On les en peut tirer ensemble comme un doigt de gant. La Lame interne n'est que la continuation du Perioste de la Caïsse. On peut encore séparer chacune de ces deux Lames en plusieurs autres, principalement après avoir fait macerer la Membrane entiere dans de l'eau. Je me souviens de l'avoir divisée en six Lames. Elle est couverte exterieurement d'une Toile mucilagineuse très-épaisse dans la premiere enfance.

395. L'enfoncement du centre de la Membrane du Tambour ou Peau du Tympan, se fait par l'attache de l'Osselet appelé Marteau, dont le manche est fortement collé à la face interne de la Membrane, depuis la partie supérieure de sa circonference jusqu'au centre, où est attaché le bout du man-

che. Ce Manche paroît être dans une duplicature membraneuse extrêmement fine, au moyen de laquelle il est attaché à la Membrane du Tympan, & qui lui sert aussi de Perioste.

396. PERIOSTE INTERNE. Celui de la Caisse produit le Perioste des Osselets; il devient assez visible par l'Injection Anatomique, qui fait paroître des Vaisseaux Capillaires très-distinctement ramifiés sur la surface de ces Osselets, comme on a vû dans mes Cours particuliers. Il se continue sur les deux Fenêtres; il s'insinue dans le Conduit d'Eustachius, où il s'efface en se confondant avec la Membrane interne de ce Conduit.

397. LES CELLULES MASTOÏDIENNES. Ce sont des cavités fort irrégulières dans l'épaisseur de l'Apophyse Mastoïde, qui communiquent entre elles, & ont une embouchure commune sur le côté interne & un peu au-dessus du bord postérieur de la Rainure orbitulaire. Ces cavités ou Cellules sont tapissées d'une Membrane qui est en partie la continuation du Perioste de la Caisse, & en partie marque une stru-

Dd v

634 EXPOSITION ANATOMIQUE.

ture glanduleuse comme une espee de Membrane Pituitaire. L'embouchure Mastoïdienne est vis-à-vis la petite embouchure de la Trompe d'Eustachius, & un peu plus haut.

398. **LIGAMENS DES OSSELETS.** Je suppose ici qu'on ait lû la Description que j'ai faite de ces Osselets dans le Traité des Os secs n. 508, &c. L'Enclume est attachée par la pointe de la Jambe courte au bord de l'embouchure Mastoïdienne, moyennant un Ligament court & fort. Entre l'Enclume & le Marteau se trouve un petit Cartilage fort mince. Le Marteau est attaché par toute la longueur de son manche à la face interne de la Membrane du Tambour, de la maniere que je viens de dire; j'ajoute seulement ici, que par le microscope on trouve autour de la pointe du Manche, dans l'épaisseur de la Membrane, un petit Plan Orbiculaire d'une couleur legerement blanchâtre tirant sur le rouge.

399. **MUSCLES DES OSSELETS.** Le Marteau a trois Muscles, un externe, un antérieur, & un interne; l'Etrier en a un. Le Muscle externe ou supérieur

du Marteau, attribué à Casserius, & indiqué par Abaquapendente, est un faisceau très-mince de Fibres charnues situé le long de la partie supérieure du Conduit Auditif Osseux, entre le Perioste & les autres Tegumens. Il est large en dehors & se retrecit à mesure qu'il avance vers la partie supérieure ou l'interruption de la Rainure Orbitulaire de la Caisse, où il entre par un Tendon grêle par-dessus la Peau du Tambour, & s'attache au Col du Marteau attenant la petite Eminence ou Apophyse courte du Manche. Ce Muscle est souvent si pâle, qu'on a de la peine à le connoître.

400. Le Muscle antérieur du Marteau, ou celui que M. Duvernay avoit nommé externe, est charnu, long & grêle. Il accompagne la paroi externe de la Trompe d'Eustachius, à laquelle il est collé tout au long. Son extrémité antérieure est attachée à ladite paroi, devant l'Épine Sphénoïdale. L'extrémité postérieure se termine par un Tendon long & grêle, qui se glisse dans la Fissure Articulaires ou Glenoïdale de l'Os des Tempes, & par une petite

Dd vj

636 EXPOSITION ANATOMIQUE.

échancrure oblique de cette Fissure dans la Caisse, en s'attachant à toute la longueur de l'Apophyse longue & grêle du Marteau. Il est en partie accompagné d'un Nerf qui forme ce qu'on appelle la Corde du Tambour, comme on verra ci-après.

401. Le Muscle interne du Marteau est encore bien charnu & visible. Il est situé le long de la paroi interne de la Trompe d'Eustachius, en partie sur la portion Cartilagineuse, & en partie sur la portion Osseuse, où il est attaché par son extrémité à l'Os Pierreux. Il va ensuite tout le long de la cavité du demi-Canal Osseux de la Caisse, dans lequel demi-Canal il est renfermé & recouvert d'une demi-Gaine membraneuse ou ligamenteuse, qui étant attachée au bord du demi-Canal, forme avec lui un Tuyau entier. Il faut même fendre la Gaine pour voir le Muscle à nud.

402. Vers l'extrémité du demi-Canal Osseux, où est le bec de cuillère dont il est parlé dans le Traité des Os Secs, n. 500. ce Muscle interne se termine par un Tendon, qui se courbe

TRAITÉ DE LA TESTE. 637
autour de la petite Traverse Osseuse
ou Ligamenteuse de ce Bec , comme
autour d'une Poulie , & s'attache au
Col du Marteau au-dessus de l'Ap-
physe grêle , & s'avance même vers le
côté du Manche. Ces deux Muscles se
touchent quelquefois par leurs extré-
mités en couvrant la portion mêlée
de la Trompe d'Eustachius.

403. LE MUSCLE DE L'ETRIER.
C'est un petit Muscle court & gros, ca-
ché dans l'épaisseur de la petite Pyra-
mide Osseuse du fond de la Caisse. La
cavité qu'il occupe, touche de fort près
le Conduit Osseux de la portion dure
du Nerf Auditif. Il se termine par un
Tendon grêle qui sort de la cavité Os-
seuse , par le petit Trou dont la pointe
de la Piramide est percée. Ce Tendon
en sortant du Trou se tourne en devant,
& s'attache au Col de l'Etrier du côté
de la Jambe la plus grande & la plus
courbe de cet Os.

404. PERIOSTE DU LABYRINTHE.
Les trois différentes parties du Laby-
rinthe , c'est-à-dire le Vestibule , les
trois Canaux demi-circulaires , & le
Limaçon, sont tapissées d'un Perioste

638 EXPOSITION ANATOMIQUE.

très-fin qui se continue sur toutes les parois de leurs cavités, & ferme les deux Fenêtres communes de la Caisse & du Labyrinthe.

405. Les Canaux demi-circulaires dans tous les sujets que j'ai examinés, se sont trouvés simplement tapissés d'un Periofte collé aux parois de leurs cavités. Je n'y ai point encore trouvé des Bandes membraneuses particulieres. Les deux demi-Canaux du Limaçon sont tapissés de maniere, que le Periofte des deux côtés de la Lame Spirale Osseuse s'avance au-delà du bord de cette Lame Osseuse, & forme une duplicature membraneuse qui s'étend jusqu'à la paroi opposite, & par là acheve la Cloison Spirale.

406. Cette Cloison Spirale sépare entierement les deux demi-Canaux depuis la base jusqu'à la pointe, où la Cloison laisse une petite ouverture par laquelle les petites extrémités des deux demi-Canaux se communiquent. La grosse extrémité du demi-Canal externe aboutit par un contour oblique à la Fenêtre ronde, qui est fermée par la continuation du Periofte de ce même

demi-Canal. La grosse extrémité de l'autre demi-Canal s'ouvre dans le Vestibule. Ces deux extrémités sont tout-à-fait séparées par une continuation du Periofte.

407. Tout le Periofte de l'Oreille interne, principalement celui de la Caisse & des Osselets, est dans les petits enfans comme morveux. La Peau ou Membrane du Tambour y est épaisse, opaque, & enduite d'une matiere limoneuse blanchâtre.

408. ARTERES. VEINES. On découvre sur toute l'étendue du Periofte interne de l'Oreille, sur celui des Osselets, même sur celui des Canaux demi-circulaires & sur celui des demi-Canaux du Limaçon, quantité de Vaisseaux Sanguins, non seulement par le moyen des Injections Anatomiques, mais aussi dans les inflammations; même sans Microscope, sans lequel je les ai fait très-distinctement voir dans les Canaux demi-circulaires & dans les demi-Canaux du Limaçon. Les Arteres viennent en partie de la Carotide interne, & en partie de la Vertébrale Basilaire, dont on voit des Rameaux

640 EXPOSITION ANATOMIQUE.

Capillaires accompagner le Nerf Auditif dans le Trou Auditif interne. Les Veines se dégorgent dans les Sinus voisins de la Dure-Mere.

409. NERFS DE L'OREILLE INTERNE. La portion molle du Nerf Auditif aboutit par son Tronc à la grande Fossette du Trou Auditif interne, où les Filets de ce Tronc passent par plusieurs petits trous de la base du Limacon, en partie au Perioste des Canaux demi-circulaires, en partie au Perioste interne des demi-Canaux du Limacon.

410. La portion dure, que j'ai nommée le petit Nerf Sympathique, va d'abord dans la petite Fossette du Trou Auditif interne, & ensuite parcourt tout le Conduit Osseux, appelé Aqueduc de Fallope, & sort par le Trou Stylo-Mastoïdien de l'Os des Tempes. Dans ce trajet il communique d'abord avec la Dure-Mere, sur la face supérieure ou antérieure de l'Apophyse Pierreuse, à l'endroit de l'interruption du Conduit Osseux, dont il est parlé dans le Traité des Os Secs, n. 264. 544.

411. Dans le même trajet, derrière

la petite pyramide du fond de la Caïsse ce Nef envoie un Filet par une petite ouverture au Mufcle de l'Etrier ; enfuite un peu avant que de fortir par le Trou Stylo-Maftoïdien, il en produit un autre plus confiderable, qui perce de derriere en devant dans la Caïffe, paffe entre la Jambe longue de l'Enclume & le Manche du Marteau, & enfuite traverse un peu obliquement toute la largeur de la Caïffe jufqu'au bord ou côté oppofé, où il fort de la Caïffe par le même endroit, par lequel le Tendon du Mufcle antérieur du Marteau y entre.

412. La Corde du Tambour eft le nom qu'on donne communément à ce petit Nef à caufe de fon trajet, par rapport auquel il a quelque reflemblance avec la Corde dont on voit traversé le fond d'une Caïffe militaire. Etant sortie de la cavité de l'Oreille interne, il s'avance vers le côté de la bafe de la Langue, où il fe joint au petit Nef Lingual, & y eft regardé comme une efpece de Nef Recurrent. Je remets à l'Histoire de la Langue le refte de ce qui regarde ce petit Nef.

642 EXPOSITION ANATOMIQUE.

413. La portion dure du Nef Auditif étant sortie par le Trou Stylo-Mastoidien , se distribue très-amplement comme il est remarqué dans le Traité des Nerfs. Il faut bien observer ses différentes communications avec les Branches & les Rameaux des Nerfs de la cinquième Paire de la Moëlle Allongée , avec le Nef Sympathique moyen ou de la huitième Paire , avec la seconde Paire des Nerfs Vertebraux, avec les Nerfs Sous-Occipitaux ou de la dixième Paire , &c.

414. USAGES. L'Oreille est de tous les Organes celui dont on peut démêler le plus distinctement la structure , & dont on peut démontrer le plus commodément un grand nombre des parties , ou plutôt des petites machines qui entrent dans sa composition. On sçait qu'en general c'est l'Organe de l'Ouïe ; mais quand on veut entrer dans le détail des usages de chacune de ses parties bien examinées , bien connues & bien considérées , on trouvera que dans tout ce qu'en ont dit les plus habiles Physiciens, il y a très-peu de réel.

415. Il est certain que la concavité

TRAITÉ DE LA TESTE. 643
de l'Oreille externe ramasse le son ou
bruit, & le concentre vers le fond de
la Conque jusqu'au Conduit Auditif
externe. La seule experience en aug-
mentant cette concavité par le creux
de la main, le démontre. On peut
dire avec certitude que la Membrane
du Tambour, selon qu'elle est plus ou
moins bandée, rend l'Ouie plus ou moins
sensible. L'experience le prouve en ce
que cette Membrane étant mouillée par
quelque liqueur affoiblit dans le mo-
ment l'Ouie, & étant reséchée la rétablit
un moment après. On démontre par les
Muscles des Osselets que cette Mem-
brane peut être bandée & relachée se-
lon le besoin. Cet examen regarde un
autre Traité.

*LA BOUCHE
EN GENERAL.*

416. Ce terme ou mot peut avoir
ici deux significations : premierement
il marque la Fente transversale qui
est entre le Nez & le Menton, formée
par deux parties qu'on appelle Levres.
Secondement il marque la Cavité in-

644 EXPOSITION ANATOMIQUE.
terne dont cette Fente transversale est l'ouverture externe. Cela donne lieu de distinguer la Bouche en externe & en interne, & de diviser les parties dont la Bouche en general est composée, en parties externes & en parties internes. Les parties Osseuses sont les Os Maxillaires, les Os du Palais, la Mâchoire inferieure, les Dents. On y peut ajouter l'Os Hyoïde, & même y rapporter les premieres Vertebres du Col.

417. Les parties externes de la Bouche sont, les Levres, une superieure, & une inferieure; les Bords ou la portion rouge des Levres; les Coins ou Commissures des Levres; la Fossette de la Levre superieure, la base de la Levre inferieure, le Menton, la Gorge ou base du Menton, la Peau, la Barbe, & même les Joues, comme les parties laterales de la Bouche en general, & celles des Levres en particulier.

418. Les parties internes de la Bouche sont, les Gencives, le Palais, la Cloison du Palais, la Luette, les Amygdales, la Langue, la Membrane qui

TRAITE' DE LA TESTE. 645
tapisse toute la cavité de la Bouche,
les Conduits Salivaires, les Glandes Sa-
livaires, le fond de la Bouche. On peut
compter parmi ces parties de la Bou-
che tous les Muscles qui y ont rapport,
comme ceux des Levres, ceux de la
Langue, ceux de la Luette & de la
Cloison du Palais, & la plupart de
ceux de la Langue. On y peut meme
rapporter les Muscles de la Mâchoire
inferieure & de l'Os Hyoïde, qui
sont exposés dans le Traité des Muscles.

LE COL
EN GENERAL.

419. J'ai fait dans le Traité Som-
maire n. 66, une Exposition generale
de toutes les parties qui entrent dans
la composition du Col. Ces parties qui
sont en grand nombre, comme on le
peut voir à l'endroit cité, sont pour la
plupart naturellement exposées dans les
Traités des Os, des Muscles, des Ar-
teres, des Veines & des Nerfs. Il y
en a très-peu dont on fait l'Histoire
dans le Traité de la Poitrine.

420. Il n'en reste donc que le La-

646 EXPOSITION ANATOMIQUE.
 rynx, le Pharynx, & les Glandes Thyroïdes, avec le Muscle Peaucier, qui appartient à la Tête. C'est-pourquoi au-lieu de faire un Traité particulier de ce petit nombre, je les ai rapportées au Traité de la Tête, d'autant mieux que le Larynx & le Pharynx ont tant de liaison avec les parties internes de la Bouche, que je trouve même nécessaire d'en parler, surtout du Larynx, avant que d'entrer dans le détail de ce qui regarde la Bouche. J'en ai fait un *Nota* exprès dans le Traité de la Poitrine, n. 156.

LE LARYNX.

421. SITUATION. C'est ce qui fait la Tuberosité que l'on sent au haut de la partie antérieure du Col, & que l'on appelle vulgairement le Nœud de la Gorge & le Morceau d'Adam. Les Anatomistes le nomment la Tête de la Trachée Artère, dont j'ai fait l'Exposition particulière dans le Traité de la Poitrine, n. 127, &c. & elle est plus grosse & plus saillante dans les Hommes que dans les Femmes.

422. STRUCTURE. Il est principalement composé de cinq Cartilages, dont voici les noms : le Thyroïde, qui est l'antérieur & le plus grand ; le Cricoïde, qui est l'inférieur & la base commune des autres ; deux Aryrnoïdes, qui sont postérieurs & les plus petits ; l'Epiglottte, qui est au-dessus de tous. Ces Cartilages tiennent ensemble par des Ligamens particuliers. Il a des Muscles, des Glandes, des Membranes, &c. comme on va voir.

423. LE CARTILAGE THYROÏDE. C'est un grand Cartilage fort large & replié de façon qu'il a une convexité longitudinale sur le devant, & deux portions laterales, qui en sont comme les Ailes. Le haut de sa portion antérieure mitoyenne est échancré en angle. Le bord supérieur de chaque Aile est en arc, de sorte que les bords avec l'échancrure mitoyenne ressemblent à la partie supérieure d'un cœur de cartes.

424. Le bord inférieur de chacune de ces Ailes est plus égal ; le bord postérieur de l'un & de l'autre est fort uni, & il est allongé en haut & en bas

648 EXPOSITION ANATOMIQUE.

par des Apophyses , dont le supérieur est plus long que l'inférieur. J'appelle ces quatre Apophyses les Cornes du Cartilage Thyroïde. Leurs extrémités sont arrondies & comme de petites Têtes, dont les deux inférieures ont chacune vers le côté interne une petite facette luisante en manière d'éminence articulaire.

425. A la face externe de chaque Aile vers le bord, est une ligne saillante un peu oblique, qui descend de derrière en devant. Son extrémité supérieure est proche l'Apophyse ou Corne supérieure, & elle est terminée par une petite tubérosité, de même que son extrémité inférieure, dont la tubérosité est quelquefois la plus considérable. Ce sont des attaches Musculaires & Ligamenteuses. La face interne des Ailes & celle de la convexité de la portion antérieure sont très-uniformes. Ce Cartilage s'ossifie par degrés avec l'âge.

426. LE CARTILAGE CRICOÏDE.
Il ressemble à une espece d'Anneau épais, inégal, fort large d'un côté, & fort étroit du côté opposé, ou à
une

une petite portion d'un gros Tuyau , taillé directement par un bout & très-obliquement par l'autre bout. Je le distingue en base , en sommet , en face antérieure , en face postérieure , & en deux faces laterales. La base est presque horizontale , l'Homme étant considéré comme debout. C'est à cette base qu'est attachée la Trachée Artere ; de sorte qu'on peut regarder le Cricoïde comme l'extrémité supérieure de la Trachée.

427. La portion postérieure du Cricoïde est plus grande que ses autres portions. La face postérieure ou convexe de cette portion postérieure est divisée par une éminence longitudinale , comme par une espece de ligne saillante , en deux demi-faces , qui sont des Attaches Musculaires. Le sommet est légèrement échancré au-dessus de cette ligne saillante , & il se termine à chaque côté par une espece d'angle obtus qu'il y fait avec le bord oblique de l'une & de l'autre portion laterale du Cricoïde. Ces deux angles ont chacun en haut une facette Articulaire un peu convexe & très-polie.

650 EXPOSITION ANATOMIQUE.

428. Toute la face postérieure est distinguée des deux faces latérales par deux lignes saillantes, qui descendent chacune presque toutes droites du dessous de la facette Articulaire du sommet, jusqu'à un peu au-dessous de la moitié de la hauteur de la face, où ces lignes se terminent chacune par une autre ligne Articulaire un peu concave. Il y a de petits Tubercules aux environs de ces quatre facettes Articulaires, dont les deux supérieures sont pour l'Articulation des Cartilages Aryténoides, comme on verra ci-après; & les deux inférieures pour l'Articulation des Cornes ou Appendices inférieures du Cartilage Thyroïde.

429. LES CARTILAGES ARYTÉNOÏDES. Ce sont deux petits Cartilages pairs & symétriques, lesquels unis ensemble ressemblent à un bec d'aiguière. Ils sont situés sur le sommet du Cartilage Cricoïde. On considère dans chacun la base, la corne, deux faces, une concave & postérieure, une convexe & antérieure; deux bords, un interne, & un externe qui est fort oblique. Leurs bases

TRAITE' DE LA TESTE. 651
 sont larges, épaisses, & creusées cha-
 cune par une petite facette Articulare,
 legerement concave, par laquelle cha-
 que Arytenoïde est articulé avec le
 Cricoïde.

430. Leurs Cornes sont courbées en
 arriere & tant soit peu l'une vers l'au-
 tre. Ces Cornes sont dans quelques su-
 jets très-mobiles, & paroissent comme
 de vrais Appendices qui se détachent
 facilement, comme je l'ai fait remar-
 quer dans mes Cours particuliers, il y
 a environ huit ans. Par leurs bords in-
 ternes ils forment ensemble une espece
 de fente. Leurs bords externes ou obli-
 ques se terminent chacun en bas par un
 angle épais & saillant.

431. L'ÉPIGLOTTE. C'est un
 Cartilage élastique, à peu près sem-
 blable à une feuille de Pourpier, étroit
 & épais par en bas, mince & legere-
 ment arrondi par en haut, legerement
 convexe en devant & concave en ar-
 riere à proportion. Il est situé au-des-
 sus de la portion anterieure ou convexe
 du Cartilage Thyroïde. Son extrémité
 inferieure est attachée par un Ligament
 court, un peu large & très-fort, à

Ee ij

652 EXPOSITION ANATOMIQUE.

l'échancrure mitoyenne du bord supérieur de ce Cartilage Thyroïde. Il est percé dans son épaisseur par quantité de trous qui sont cachés par la Membrane qui couvre ses deux faces, à peu près comme les trous des feuilles de Millepertuis.

432. **LIGAMENS DU LARYNX.** Le Thyroïde est attaché au Cricoïde par plusieurs Ligamens courts & forts autour de l'Articulation de ses deux Cornes inférieures avec les facettes Articulaires laterales du Cricoïde. Les pointes de ses Cornes supérieures sont attachées aux extrémités postérieures des grandes Cornes de l'Os Hyoïde par des Ligamens grêles, ronds & longs d'environ trois lignes plus ou moins.

433. On trouve souvent au milieu de chacun de ces deux Ligamens un Grain Cartilagineux d'une figure ovale, & beaucoup plus gros que les Ligamens. Le Thyroïde est encore attaché à l'Os Hyoïde par un Ligament court, large & fort, dont un bout tient à l'échancrure supérieure du Thyroïde, & par l'autre bout au bord inférieur de

la base de l'Os Hyoïde. Il y a de plus sur le milieu de sa face concave deux Ligamens particuliers qui regardent les Arytenoïdes.

434. Le Cricoïde est attaché au bas du Thyroïde par un Ligament fort & autour de ses Articulations laterales avec les Cornes inferieures du Thyroïde par les Ligamens mentionnés ci-dessus. Il est attaché par sa base au premier Cerceau Cartilagineux de la Trachée Artere, moyennant un Ligament semblable à ceux qui lient les autres Cartilages de la Trachée ensemble. La portion Membraneuse ou posterieure de la Trachée est aussi attachée à la portion posterieure de la base du Cricoïde.

435. LA GLOTTE. Les Arytenoïdes sont attachés au Cricoïde par des Ligamens qui sont tout autour de leurs Articulations avec le sommet de ce Cartilage. Anterieurement à la base de chaque Arytenoïde est attachée l'extrémité d'une Corde Ligamenteuse, dont l'autre extrémité est attachée environ au milieu de la concavité ou face posterieure de la portion anterieure du

Ec iij

654 EXPOSITION ANATOMIQUE.

Thyroïde. Ces deux Ligamens se touchent par leurs attaches à la concavité du Thyroïde, & laissent un très-petit espace entre eux par leurs attaches aux Aryténoides. Ils paroissent avoir un peu d'attache au sommet du Cricoïde. C'est ce qu'on appelle la Glotte.

436. SINUS DU LARYNX. Au-dessous de ces deux Cordes Ligamenteuses, il y en a deux autres qui vont aussi de derrière en devant. L'intervalle de la Corde supérieure & de la Corde inférieure de chaque côté forme latéralement une fente transversale qui est l'ouverture d'une petite Poche Membraneuse, dont le fond est tourné en dehors, c'est-à-dire vers l'Aîle du Thyroïde. Ces deux Poches sont les Ventricules des Anciens, dont M. Morgagni a renouvelé l'idée, & donné une excellente Description. Elles sont principalement faites de la continuation de la Membrane interne du Larynx, & la surface interne de leur fond paroît Glanduleuse quelquefois.

437. GLANDES ARYTENOÏDIENNES. Sur la surface antérieure des Aryténoides, quoiqu'elle soit convexe en

haut, il y a entre la base & cette convexité un petit enfoncement. Cet enfoncement est comme effacé par un Corps Glanduleux qui en couvre la face antérieure de chaque Arytenoïde jusqu'en bas, & en partie s'étend depuis la base de ces Cartilages vers le devant, sur l'extrémité postérieure de la Corde Ligamenteuse voisine. Elles sont plus grosses & visibles dans les uns que dans les autres. Elles sont cachées par la Membrane qui tapisse les parties voisines. M. Morgagni les a mises au jour.

438. Les Ligamens de l'Epiglote qui l'attachent à l'échancrure du Thyroïde & à la base de l'Os Hyoïde, ont été exposés ci-dessus. Ces deux Ligamens par leur rencontre avec un pareil Ligament, qui attache aussi le bord inférieur de la base de l'Os Hyoïde à la même échancrure du Thyroïde, font ensemble par leur largeur un espace triangulaire rempli d'un Tissu Cellulaire ou Graisseux, & de petites Glandes.

439. Outre ces Ligamens l'Epiglote en a encore deux lateraux, par lesquels
Ee iiij

636 EXPOSITION ANATOMIQUE.
 quels il tient aux Aryténoides jusqu'à
 leurs pointes ou Cornes. Elle a sur le
 devant un Ligament Membraneux qui
 va le long du milieu de sa face ante-
 rieure ou convexe, & l'attache à la ra-
 cine ou base de la Langue. Ce Liga-
 ment est Membraneux, & ce n'est que
 la duplicature de la Membrane dont
 elle est recouverte, & qui se continue
 aux parties voisines. Il y en a encore
 deux petits Membraneux lateraux, qui
 l'attachent près les Corps Glanduleux
 nommés Amygdales.

440. L'Épiglotte n'est pas simple-
 ment percée des trous réguliers, dont
 j'ai parlé ci-dessus, elle est encore tra-
 versée de toutes sortes de petites scis-
 sures & interruptions irrégulières. Ce
 sont autant de différentes Lacunes si-
 tuées entre les deux Membranes de
 l'Épiglotte, & remplis de Grains Glan-
 duleux, dont les ouvertures excretoi-
 res sont principalement sur la face po-
 stérieure de ce Cartilage.

LES MUSCLES
DU LARYNX.

441. Le Larynx sert d'attache à un grand nombre de Muscles. On les peut diviser en communs, en propres, & en collatéraux. Les communs, selon l'idée ordinaire de ce terme, sont tous ceux qui meuvent tout le Corps du Larynx, & qui sont en partie attachés ailleurs. On en compte quatre, deux pour chaque côté, sçavoir,

Les Sterno-Thyroïdiens.

Les Thyro-Hyoïdiens, ou Hyo-Thyroïdiens.

442. On appelle Propres ceux qui sont uniquement attachés au Larynx, & en font mouvoir les Cartilages séparément. On les distribue différemment. J'en réduis le nombre aux Paires suivantes :

Les Crico-Thyro-Hyoïdiens.

Les Crico-Arytenoïdiens latéraux.

Ee v

658 EXPOSITION ANATOMIQUE.

Les Crico-Arytenoïdiens postérieurs.

Les Thyro-Arytenoïdiens.

Les Arytenoïdiens.

Les Thyro-Epiglottiques.

Les Aryteno-Epiglottiques.

Les Hyo-Epiglottiques.

443. Par les Collatéraux j'entens ceux dont une portion est attachée au Larynx, sans apparence de contribuer quelque chose à ses mouvemens. Tels sont les Muscles Thyro-Pharyngiens, les Crico-Pharyngiens, &c. dont il sera parlé ailleurs.

444. Le Larynx peut encore faire des mouvemens par des Muscles qui n'y sont point attachés immédiatement, mais qui sont attachés à d'autres parties. Tels sont les Muscles Mylo-Hyoïdiens, les Genio-Hyoïdiens, les Stylo-Hyoïdiens, les Omo-Hyoïdiens, les Sterno-Hyoïdiens, surtout les Digastriques de la Mâchoire inférieure, par rapport à leur connexion particulière avec l'Os Hyoïde. Il semble que des Muscles Pharyngiens ceux qui sont attachés à la base du Crane y peuvent

TRAITE' DE LA TESTE. 659
en certains cas occasionner quelques
petits mouvemens au Larynx.

445. LES STERNO-THYROÏDIENS.
Ce sont deux Muscles longs, plats,
étroits & minces, en maniere de ra-
bans, plus larges en bas qu'en haut, si-
tués le long de la partie de la Gorge,
entre le Cartilage Thyroïde & le Ster-
num. Ils sont couverts des Muscles
Sterno-Hyoïdiens, & ils passent im-
mediatement devant les Glandes Thy-
roïdes, qui en sont couvertes.

446. Il est attaché par son extrémité
inferieure en partie à la portion supe-
rieure de la face interne ou posterieure
du Sternum, en partie au Ligament &
à la portion voisine de la Clavicule, &
même à la portion Cartilagineuse de
la premiere Côte. Quelquefois il est
attaché bien bas sur la premiere piece
de cet Os, où les Fibres voisines des
deux se croisent. De là il monte le
long de la Trachée Artere à côté de son
compagnon, passe devant les Glandes
Thyroïdes par-dessus le Cartilage Cri-
coïde, & s'attache par son extrémité
superieure, en partie au bas de la face
laterale du Cartilage Thyroïde, & en

Ec vj

660 EXPOSITION ANATOMIQUE.

partie tout le long de cette face. Je l'ai trouvé double & naturellement séparé en deux, dont l'un étoit attaché sur la base & l'autre lateralement.

447. LES THYRO-HYOÏDIENS, ou HYO-THYROÏDIENS. Ce sont aussi deux Muscles plats & minces, situés l'un à côté de l'autre, entre & par-dessus les précédens. Ils sont attachés chacun par l'extrémité supérieure en partie à la base de l'Os Hyoïde, & en partie à la portion voisine de la grande Corne du même Os. L'extrémité inférieure de chacun est attachée au bas de la face laterale du Cartilage Thyroïde, immédiatement au-dessus de l'extrémité supérieure du Sterno-Thyroïdien. L'extrémité supérieure du Sterno-Thyroïdien & l'extrémité inférieure du Hyo-Thyroïdien à leur rencontre, se confondent un peu avec le Thyro-Pharyngien inférieur, dont je parlerai dans la suite.

448. LES CRICO-THYROÏDIENS. Ce sont deux petits Muscles placés au bas du Cartilage Thyroïde très-obliquement. Ils sont attachés par leurs extrémités inférieures à la portion an-

TRAITE' DE LA TESTE. 667
rière du Cartilage Cricoïde, l'un près de l'autre; & par leurs extrémités supérieures ils sont attachés lateralement au bord inférieur du Cartilage Thyroïde, l'un écarté de l'autre. Par cette situation oblique ces deux petits Muscles representent un V Romain.

449. Chacun de ces petits Muscles est comme double, en ce que son extrémité supérieure qui est attachée lateralement au bas du Thyroïde, est dans quelques sujets fort large & comme divisée en deux portions, dont l'une est antérieure, l'autre plus laterale & même plus oblique. On peut même aisément par là séparer l'un & l'autre de ces deux Muscles, & en faire un Crico-Thyroïdien antérieur ou interne, & un Crico-Thyroïdien lateral ou externe.

450. **LES CRICO ARYTENOÏDIENS POSTERIEURS.** Ces deux Muscles sont situés postérieurement à la grande portion ou portion postérieure du Cartilage Cricoïde. Ils remplissent presque les deux facettes longitudinales de cette portion, & sont distingués l'un de l'autre par la ligne saillante qui sépare

.57103

662 EXPOSITION ANATOMIQUE.

les deux facettes, comme il est dit ci-dessus. Chacun monte obliquement & s'attache par l'extrémité supérieure à la partie postérieure de la base du Cartilage Aryténoïde voisin, près de l'angle de cette base.

451. LES CRICO-ARYTÉNOÏDIENS LATÉRAUX. Ces deux Muscles sont petits & situés plus latéralement que les précédens. Chacun est attaché par un bout au côté de la partie large du Cartilage Cricoïde, & par l'autre bout au bas du côté de l'Aryténoïde voisin.

452. LES THYRO-ARYTÉNOÏDIENS. Ces deux Muscles sont fort larges & situés chacun de son côté latéralement entre le Cartilage Thyroïde & le Cartilage Cricoïde. Chacun d'eux est attaché très-largement à la face interne de l'Aîle ou portion latérale du Cartilage Thyroïde. De là les Fibres s'amassent obliquement de devant en arrière, & de bas en haut vers le Cartilage Aryténoïde voisin, & s'y attachent antérieurement depuis la Glotte jusqu'à l'angle de la base. Il couvre dans quelques sujets presque tout le côté de la Glotte.

453. LES ARYTENOÏDIENS. Ce sont de petits Muscles qui occupent la face postérieure & cave des Cartilages Arytenoïdes. M. Douglas Docteur en Medecine à Londres, dans la premiere Edition de son Traité, en a fait de deux sortes, en mettant sous deux Titres particuliers le grand Arytenoïdien & le petit Arytenoïdien. Il y en a un peu de variété dans quelques sujets. Je m'arrête à ce que j'ai le plus constamment & le plus évidemment remarqué, sçavoir qu'il y a deux Arytenoïdiens croisés & un transversal.

454. Les Arytenoïdiens croisés vont chacun obliquement de la base d'un Cartilage Arytenoïde vers la partie moyenne, & au-dessus de cette partie de l'autre Cartilage Arytenoïde, & celui du côté gauche couvre celui du côté droit, comme M. Morgagni l'a indiqué par ses premiers *Adversaria*.

455. Je regarde ces deux comme des Crico-Arytenoïdiens supérieurs, les ayant trouvés attachés en partie à la portion supérieure voisine du Cartilage Cricoïde, & ne les ayant pas trouvés autrement. L'Arytenoïdien

264 EXPOSITION ANATOMIQUE.

transversal est attaché plus ou moins directement par les deux extrémités de ses Fibres à l'un & à l'autre Cartilage Aryténôïde. J'appelle celui-ci le vrai Aryténôïdien.

456. LES THYRO-ÉPIGLOTIQUES. Ces deux Muscles se croisent avec les Muscles Thyro-Aryténôïdiens. Ils s'attachent à la face laterale interne du Cartilage Thyroïde, & s'attachent lateralement à l'Épiglotte.

457. LES ARYTENO-ÉPIGLOTIQUES. Ce sont de petits Faîceaux charnus, qui sont chacun attachés par une extrémité à la tête d'un des Cartilages Aryténôïdes, & par l'autre extrémité au bord voisin de l'Épiglotte.

458. LES HYO-ÉPIGLOTIQUES. Je n'ai pas eu occasion de les examiner dans des sujets bien charnus, c'est pourquoi je ne suis pas bien assuré que les Fibres qui vont de la convexité de la base de l'Os Hyoïde à la convexité du Cartilage Hyoïde, sont de véritables Fibres charnues.

459. USAGES. Le Larynx sert particulièrement à donner l'entrée & la sortie libre à la Respiration. La soli-

dité de ses piéces empêche non seulement les choses externes, mais aussi les morceaux durs qu'on avale, de déranger le passage. La Glotte, comme une fente étroite, modifie l'air qu'on respire, & par sa facilité de se retrecir & de se dilater, elle forme en partie les differens tons de voix, & cela principalement par le moyen des differens Muscles attachés aux Cartilages Aryténoides, dont les autres Muscles du Larynx sont des auxiliaires, non seulement ceux qu'on appelle Propres, mais aussi ceux qu'on appelle Communs.

460. Le Larynx entier sert aussi à la déglutition, comme j'ai dit ci-dessus, & cela par sa connexion avec l'Os Hyoïde, auquel sont attachés les Muscles Digastriques de la Mâchoire inférieure, qui soulèvent le Larynx conjointement avec l'Os Hyoïde toutes les fois que la déglutition se fait. Voyez le Traité des Muscles, n. 1231, 1232, 1233. J'en parlerai plus distinctement après l'Exposition du Pharynx & de la Langue.

461. La facilité de ces variations &

666 EXPOSITION ANATOMIQUE.

de ces changemens de ton dépend de la souplesse & de la flexibilité des Cartilages dont le Larynx est composé. Elle se perd à mesure qu'on avance dans le grand âge, en ce qu'alors les Cartilages s'ossifient, dans les uns plus & plutôt, dans les autres moins & plus tard; ce qui arrive pour l'ordinaire non seulement au Cartilage Thyroïde, mais aussi au Cricoïde & aux Cartilages Aryténoïdes.

462. Les Muscles Sterno-Thyroïdiens, dont la fonction est en general de tirer en bas le Cartilage Thyroïde avec tout le Larynx, peuvent aussi être auxiliaires des Muscles Sterno-Hyoïdiens, dont j'ai parlé dans le Traité des Muscles, n. 1249. Ils peuvent par la même action comprimer la Glande Thyroïde, dont je parlerai ci-après. Les Thyro-Hyoïdiens ou Hyo-Thyroidiens peuvent reciproquement selon le besoin tirer le Cartilage Thyroïde avec le Larynx en haut vers l'Os Hyoïde, & tirer l'Os Hyoïde en bas vers le Cartilage Thyroïde.

463. Les Crico-Thyroïdiens sont disposés d'une façon qu'il est difficile

de déterminer leur usage. Ils peuvent ou faire reculer le Cricoïde, ou faire avancer le Thyroïde, & cela plus obliquement de bas en haut & de devant en arriere. Par cette action les Cornes inferieures du Thyroïde & les petites facettes articulaires du Cricoïde glissent les unes sur les autres.

464. Les Crico-Arytenoïdiens, tant lateraux que posterieurs, peuvent écarter les Cartilages Arytenoïdes, & par là ouvrir la Glotte, mais differemment. Les lateraux écartent ces Cartilages obliquement en devant, & en même tems rendent les parois de la Glotte lâches. Les posterieurs écartent ces mêmes Cartilages obliquement en arriere, & en même tems bandent les parois de la Glotte. Quand les lateraux & les posterieurs agissent également ensemble, ils écartent ces Cartilages directement.

465. Les Cartilages Arytenoïdiens, quand ils agissent ensemble, paroissent tirer les deux Cartilages Arytenoïdes en devant, & par consequent rendre la Glotte lâche ou susceptible de petits tremblotemens par la voix. Ils paroissent aussi pouvoir par leur contraction

668 EXPOSITION ANATOMIQUE.

presser les Sinus ou Ventricules du Larynx, & même comprimer les Glandes Arytenoïdiennes.

466. Les Arytenoïdiens font approcher les Cartilages Arytenoïdes en les ferrant l'un contre l'autre. Ces Cartilages ainsi joints par l'action des Arytenoïdiens, peuvent en même tems être ou inclinés en devant par les Thyro-Arytenoïdiens, ou renversés en arrière par les Crico-Arytenoïdiens postérieurs. Par ce moyen la Glotte peut être fermée & lâche, ou fermée & bandée. Dans le dernier cas elle est entièrement fermée, & c'est ce qui arrive quand on retient la Respiration pour faire des efforts, comme j'expliquerai plus au long ailleurs.

467. L'Epiglote sert en general à couvrir la Glotte comme une espece de toit, qui empêche que rien ne tombe sur la Glotte quand on mange & quand on boit; dans lesquels cas elle est abaissée de maniere qu'il sera exposé ci-après. Il sert à empêcher l'air qu'on respire d'aller directement & comme de front à la Glotte, qui le fend pour ainsi dire, & l'oblige d'y aller par les

côtés. A l'égard des Muscles, ils ne paroissent pas absolument necessaires à l'Epiglotte. Elle peut être abaissée dans la déglutition par la seule base de la Langue ; elle peut se relever par son propre ressort. Les Muscles Thyro-Epiglotiques & les Aryteno-Glotiques peuvent servir à bien serrer les ouvertures laterales qui pourroient rester quand elle est abaissée par la base de la Langue. Les Hypoglotiques la peuvent tirer un peu en avant dans une grande Respiration, comme quand on soupire, bâille, &c.

LE PHARYNX.

468. SITUATION. On donne ce nom à une espece de Sac Musculeux & Glanduleux, dont la surface externe est collée à la surface interne de tout l'espace qui est au fond de la Bouche, derriere les arriere-Narines, derriere la Luette, & derriere le Larynx, depuis la grande Apophyse ou Apophyse anterieure de l'Os Occipital jusqu'à l'Oesophage, qui en est la continuation ; lequel espace est borné posterieurement.

670 EXPOSITION ANATOMIQUE.

rement par les Muscles qui couvrent les Corps des premières Vertèbres du Col, & lateralement par la portion supérieure de l'une & de l'autre Veine Jugulaire interne, par celle de l'une & de l'autre Carotide interne, par les Apophyses Epineuses de l'Os Sphénoïde, par l'extrémité des Os Pierreux, par l'Os Sphénoïde, immédiatement au-dessus l'Aile interne de l'Apophyse Pterygoïde, & par les portions voisines de l'un & de l'autre Muscle Pterygoïdien de chaque côté.

469. CONFORMATION. On voit à peu près par ces bornes & par ces adhérences du Pharynx, de quelle figure il peut être. Il est comme la partie large d'une espèce d'entonnoir couvert, dont l'Oesophage est le Tuyau, & comme le Pavillon de l'Oesophage, qui en est réellement la continuation. On le peut distinguer en trois parties, une supérieure qui est la Voûte du Pharynx, une moyenne qui en est le Corps ou la grande cavité, & une inférieure qui en est le fond, le détroit & comme le Sphincter. On y considère aussi trois ouvertures, celle de la Voûte vers les

Narines, celle du Corps ou de la grande cavité vers la Bouche, & celle du fond vers l'Oesophage.

470. La Voûte du Pharynx en est la portion la plus large. Elle se termine de chaque côté en un angle ou pointe vers les Fossettes Jugulaires de la base du Crane. La grande cavité devient ensuite un peu retrecie entre les côtés sans diminuer les autres dimensions. Elle s'élargit de nouveau de côté & d'autre derrière le Larynx, en laissant néanmoins très-peu d'intervalle entre elle & le Cartilage Cricoïde. L'extrémité de la portion inferieure est fort étroite & embrasse la base du même Cartilage Cricoïde.

471. STRUCTURE. Le Pharynx est composé en partie de plusieurs différentes Bandes charnues qui en forment la capacité, & que l'on regarde comme autant de differens Muscles, en partie d'une Membrane qui tapisse interieurement cette capacité dans toute son étendue, & qui est une continuation de celle des Narines internes, de même que celle du Palais.

472. MEMBRANE. Cette Membrane

672 EXPOSITION ANATOMIQUE.
 ne est toute Glanduleuse, & elle est plus épaisse à la Voûte & à la cavité moyenne du Pharynx, que dans le fond inférieur. Elle forme immédiatement au-dessus de la première Vertèbre plusieurs rugosités longitudinales, fort épaisses ou profondes, mais courtes, entre lesquelles on trouve ordinairement dans les morts un amas de muco-sité. Elle n'a point de rugosité dans la grande cavité, où elle est, comme à la Voûte, fort adhérente aux Muscles. Elle est plus mince en bas, où elle revêt aussi la partie postérieure du Larynx, & où elle est mince, inégalement plissée & fort lâche. Il s'enfonce un peu de côté & d'autre entre les bords du Pharynx.

LES MUSCLES
 DU PHARYNX.

473. Quoique les Bandes Musculaires ou charnues dont le Pharynx est composé, forment pour la plupart ensemble un seul Sac ou Receptacle continu, elles sont néanmoins très-distinguées les unes des autres, non seulement

ment par leurs différentes attaches, selon lesquelles on leur a donné des noms particuliers, mais aussi par les différentes directions & rencontres de leurs Fibres. Ces Bandes peuvent être regardées pour la plupart comme des Muscles Digastriques, dont les Tendons mitoyens se trouvent en arriere sur une même ligne longitudinale, qui dans quelques sujets paroît très-évidemment comme une espece de ligne blanche.

474. On les peut rapporter à trois Classes en general, eû égard à leurs attaches, selon lesquelles il y en a qui sont attachés à la base du Crane, sçavoir,

Les Cephalo-Pharyngiens.

Les Petro-Pharyngiens.

Les Spheno-Pharyngiens, ou
Spheno - Salpingo - Pharyngiens.

Les Pterygo-Pharyngiens.

Les Stylo-Pharyngiens.

Il y en a dont les attaches sont du côté de la Bouche, sçavoir,

Tome IV.

F f

674 EXPOSITION ANATOMIQUE.

Les Peristaphilo-Pharyngiens.
 Les Glosso-Pharyngiens.
 Les Hypero-Pharyngiens.
 Les Genio-Pharyngiens.

Enfin il y en a qui ont leurs attaches sur les parties laterales du Larynx, ſçavoir,

Les Syndefmo-Pharyngiens,
 Les Thyro-Pharyngiens.
 Les Crico-Pharyngiens.
 L'Oefophagien.
 L'Adeno-Pharyngien.

475. Les Cephalo-Pharyngiens ſont attachés à la face inferieure de l'Apophyſe Baſilaire ou grande Apophyſe de l'Os Occipital, environ au milieu de la partie poſterieure de cette face. De là ils s'écartent lateralement, & quelquefois ſe joignent aux Stylo-Pharyngiens en remontant. La ligne blanche du Pharynx commence par l'attache mitoyenne de ces Muſcles.

476. Les Petro-Pharyngiens ſont attachés au bas de l'extrémité de l'Os

TRAITE' DE LA TESTE. 675

Petreux ; les Spheno-Salpingo-Pharyngiens en partie à l'Os Sphenoïde, directement au-dessus de l'Aîle interne de l'Apophyse Pterygoïde, & en partie à la portion voisine & Cartilagineuse de la Trompe d'Eustachius ; les Pterygoïdiens au bord de la même Aîle interne de l'Apophyse Pterygoïde. Ces trois Muscles de l'un & de l'autre côté vont obliquement en arriere, en se couvrant un peu les uns les autres par quelques-unes de leurs Fibres, & se rencontrent à la ligne blanche. Ces Muscles peuvent tirer la grande cavité ou la portion moyenne du Pharynx en haut.

477. Les Stylo-Pharyngiens sont attachés interieurement à l'Apophyse ou Epiphyse Styloïde par un bout. De là chacun d'eux descend obliquement le long de la partie laterale du Pharynx, en couvrant les Muscles & en se croisant avec eux. A mesure qu'il descend, il s'élargit & forme principalement deux portions, une superieure qui reste étroite, & une inferieure qui est large. La portion étroite se disperse parmi les Fibres Musculaires au-dessus

F f ij

676 EXPOSITION ANATOMIQUE.
du Cartilage Thyroïde. La portion large est attachée sur le côté du Cartilage. Ainsi le Muscle appelé Stylo-Pharyngien est en partie un vrai Muscle Stylo-Thyroïdien. Ces Muscles peuvent tirer lateralement le Pharynx en haut, surtout par leurs portions Thyroïdiennes. On dit communément qu'ils dilatent le Pharynx ; mais cela ne paroît gueres conforme à leur situation ni à leur direction.

478. Les Peristaphyli-Pharyngiens sont deux petits Muscles qui sont attachés entre la Luette & l'extrémité inférieure de l'Aîle interne de l'Apoplyse Pterygoïde, & vont obliquement en arriere sur les côtés du Pharynx. Ils sont fort difficiles à trouver dans des sujets maigres & fort jeunes. Ils s'accordent avec ceux que M. Santorini appelle Hypero-Pharyngiens, ou Palato-Pharyngiens. Les Glosso-Pharyngiens sont des Fibres qui vont le long de l'un & de l'autre bord lateral de la Langue, & ensuite s'en détachent en arriere & descendent sur les côtés du Pharynx sous les Stylo-Pharyngiens.

TRAITÉ DE LA TESTE. 677

479. Les Hyo-Pharyngiens en general sont ceux qui sont attachés de côté & d'autre à l'Os Hyoïde. On les peut distinguer en trois à chaque côté, sçavoir en Basio-Pharyngiens, en petits Kerato-Pharyngiens, & en grands Kerato-Pharyngiens, selon leurs attaches particulieres à la base, aux petites cornes & aux grandes cornes de l'Os Hyoïde.

480. A l'égard des Mylo-Pharyngiens de M. Douglas le Medecin, j'avoue que je ne les ai pas vûs distinctement. J'ai trouvé au lieu de cela une portion Musculaire très-réellement détachée du Muscle Genio-Glosse, & attachée très-distinctement au côté du Pharynx. Je l'ai nommé Muscle Genio-Pharyngien, comme étant uni au Genio-Glosse jusqu'au Menton même.

481. Les Syndesmo-Pharyngiens du même M. Douglas, sont des paquets de Fibres Musculaires très-distinctement attachés par un bout tout le long des Ligamens par lesquels les cornes superieures du Cartilage Thyroïde tiennent aux extrémités ou pointes des grandes cornes de l'Os Hyoïde. De

F f iij

678 EXPOSITION ANATOMIQUE.

là elles vont en arriere se rencontrer sous la Ligne blanche. Pour les voir sans les confondre avec celles des Muscles voisins, il faut remplir le Sac Pharyngien avec du coton, pour lui donner une convexité convenable & en affermir les parois, qui sans ce moyen s'affaissent, se plissent, & empêchent de voir clairement la direction & la distinction d'une partie des Muscles Pharyngiens.

482. Les Thyro-Pharyngiens sont fort larges, & s'attachent chacun à la face externe de l'Aîle du Cartilage Thyroïde tout le long, entre le bord de ce Cartilage & la ligne oblique, à laquelle sont attachés de côté & d'autre les Muscles Thyro-Hyoïdiens. Ils se confondent un peu avec les Muscles Crico-Hyoïdiens. De là ils montent obliquement en arriere, & se rencontrent aussi sous la Ligne blanche, & paroissent même quelquefois n'être qu'un seul Muscle sans être interrompu par un Tendon mitoyen. Ils m'ont cependant paru quelquefois être distingués en superieurs & en inferieurs, en ce que leur portion superieure montoit en

TRAITE' DE LA TESTE. 679

arriere, au-lieu que leur portion inferieure y alloit plus transversalement.

483. Les Crico-Pharyngiens sont attachés chacun au bas du côté du Cartilage Cricoïde. Ils ne sont qu'une suite des Thyro-Pharyngiens, de sorte qu'ils n'en donnent autre marque de distinction que les attaches & une direction un peu differente, en ce qu'en allant en arriere ils descendent un peu. C'est ce qui m'a fait quelquefois prendre ces deux Muscles pour un seul, & le nommer Thyro-Crico-Pharyngien.

484. Les plus inferieures de ces Fibres font un contour entier en arriere, depuis un côté de la base du Cartilage Cricoïde jusqu'à l'autre côté, lequel contour fait le commencement de l'Oesophage, & a donné occasion à quelques-uns de le regarder comme un Muscle particulier, sous le nom de Muscle Oesophagien. J'ai trouvé un Paquet de Fibres se détacher du Muscle Thyro-Pharyngien, & s'attacher lateralement à la Glande Thyroïde. Je l'ai appelé Muscle Thyro-Adenoïdien.

485. Les usages particuliers de tous ces Muscles sont très-difficiles à déter-

Ff iij

680 EXPOSITION ANATOMIQUE.
 miner. Il est certain que ceux de la portion moyenne & de la portion inférieure du Pharynx servent principalement à la déglutition. Ceux de la portion supérieure & en partie ceux de la portion moyenne peuvent avoir entr'autres usages celui de modifier la voix, comme le pense M. Santorini.

*LE PALAIS.
 LA CLOISON DU PALAIS,
 LA LUETTE.
 LES MUSCLES, &c.*

486. On a donné le nom de Palais à la Voûte de la Bouche, c'est-à-dire à toute la concavité de l'espace qui est environné du bord Alveolaire & de toutes les Dents de la Mâchoire supérieure, & qui s'étend jusqu'à la grande ouverture du Pharynx. Cette Voûte est en partie ferme & stable, & en partie molle & mobile. La portion ferme est celle qui est précisément bornée par les Dents, & formée des deux grands Os Maxillaires, & des deux Os appelés Os du Palais. La portion molle & mobile est celle qui est plus postérieure,

plus inclinée en arriere, & comme une espece de voile attaché au bord des Os du Palais, formée en partie de la Membrane commune de toute la Voûte, & en partie de plusieurs Faisceaux Musculaires, &c.

487. La Membrane qui revêt toute cette étendue, est semblable à celle qui revêt la Voûte & la grande cavité du Pharynx. Elle est très-parsemée de Grains Glanduleux, dont les orifices ne sont pas ordinairement si sensibles que dans le Pharynx & dans les rides de la voûte, où M. Heister a vû un orifice considerable, & un Canal proportionné à cet orifice, par lequel il a aisément introduit le vent par un tuyau. C'est le moyen le plus sûr pour commencer ces sortes d'examen, surtout quand on s'en sert d'abord par l'approximation, & non pas par l'introduction du tuyau. L'enfoncement dans de l'eau claire, de la maniere que j'ai proposé en general, est encore un bon moyen de découvrir les petits orifices avec l'aide des Microscopes. On pourroit soupçonner de pareils petits Conduits le long de la ligne mitoyenne ou Raphoïde de la voûte.

F f y

682 EXPOSITION ANATOMIQUE.
te du Palais, & le long du bord Alveolaire, par l'apparence de quelques petits points ou Tubercules.

488. LA CLOISON. Cette Membrane conjointement avec celle des arriere-Narines, forme par une continuation non interrompue la surface anterieure & la surface posterieure de la portion molle, ou Cloison du Palais, de-forte que le Tissu charnu de cette portion est dans la duplicature d'une Membrane Glanduleuse. Le Tissu charnu de la Cloison est composé des Muscles dont on verra ci-après l'Exposition.

489. LA LUETTE. La Cloison, qu'on peut aussi appeller le Voile & même la Valvule du Palais, est terminée en bas par un bord libre & flotant, qui represente une arcade particuliere, situé transversalement au-dessus de la base ou Racine de la Langue. La portion la plus élevée ou le sommet de cette arcade porte un petit Corps Glanduleux, mollasse & irregulierement conique, dont la base est attachée à l'arcade, & la pointe pend librement en bas. C'est ce qu'on appelle communément la Luette.

TRAITE' DE LA TESTE. 683

490. PILIERS DE LA CLOISON. Ce sont quatre demi-arcades Musculaires, deux à chaque côté de la Luette, à laquelle elles s'unissent toutes par leurs extrémités supérieures. Elles sont disposées de manière que les extrémités inférieures des deux laterales d'un même côté sont un peu écartées l'une de l'autre, & que des deux demi-Arcades laterales il y en a une antérieure & une postérieure, qui laissent entr'elles un intervalle triangulaire oblong, dont la pointe est à côté de la base de la Luette.

491. Les deux demi-Arcades d'un côté par leur rencontre avec les deux demi-Arcades de l'autre côté, forment l'Arcade entière du bord de la Cloison. Les demi-Arcades postérieures portent leurs extrémités supérieures plus directement vers l'épaisseur de la Luette, que les demi-Arcades antérieures. Les demi-Arcades antérieures font une continuation avec les côtés de la base de la Langue, & les demi-Arcades postérieures en font de même avec les côtés du Pharynx. Au bas de l'intervalle des demi-Arcades laterales de l'un & de

F f vj

684 EXPOSITION ANATOMIQUE.

l'autre côté du Gosier, sont renfermés deux Corps Glanduleux appellés Amygdales, dont il sera parlé ci-après, de même que du Corps Glanduleux de la Luette, dans l'Exposition des Glandes de la Bouche.

492. MUSCLES. Les demi-Arcades sont principalement composées de différentes Bandes charnues, à peu près de la même maniere que le corps de la Cloison. La Membrane qui les revêt est plus mince que le reste de sa continuation au Palais, au Pharynx & à la Langue. Toutes ces Bandes sont autant de Muscles particuliers, qui pour la plupart se terminent par un bout dans l'épaisseur de la Cloison & dans celle des demi-Arcades, & par l'autre bout à d'autres parties.

493. Comme on a autrefois rapporté ceux qu'on en connoissoit alors à la Luette indépendamment de la Cloison, ils ont été nommés en general Ptery-Staphilins par les uns, & Peristaphylins par les autres. La dernière partie de ces deux mots, qui sont originairement Grecs, marque la Luette; la première partie du mot Pterysta-

TRAITE' DE LA TESTE. 683

philin, est un abrégé de Pterygoïdes, par lequel on a voulu marquer les attaches de ces Muscles; celle du mot Peristaphylin n'est qu'un terme qui signifie autour, aux environs, &c.

494. Je me servirois volontiers du terme Peristaphylin, comme terme general, dans les noms des Muscles qui sont bornés à la Cloison, & j'y ajouterois les differens termes dont les Modernes composent ces noms. Mais pour ne pas paroître affecter un nouveau langage, je me tiendrai à l'ordinaire, en avertissant que dans ces mots composés, le terme de Staphylins ne marque pas précisément la Luette, mais en-indique seulement les environs. Si on vouloit faire des noms à moitié Grecs & à moitié Latins, on pourroit dire, par exemple, Glosso-Palatins, &c. au-lieu de Glosso-Staphylins. J'appellerai simplement Staphylins ou Epistaphylins ceux qui vont immédiatement à la Luette, car elle ressemble assez à une petite Grappe, selon la signification du terme Grec. Selon cette idée voici les noms de ces Muscles:

Les Glosso-Staphylins.

686 EXPOSITION ANATOMIQUE.

- Les Pharyngo-Staphylins.
- Les Thyro-Staphylins.
- Les Pterygo-Salpingoïdiens.
- Les Spheno-Salpingo-Staphylins;
dits communément Perista-
phylins externes.
- Les Pterygo - Staphylins supe-
rieurs.
- Les Pterygo - Staphylins infe-
rieurs.
- Les Petro-Salpingo-Staphyliens;
dits Pterygstaphylins internes.
- Les Staphylins ou Epistaphylins.

495. Les Glosso-Staphylins sont deux petits Muscles attachés chacun en bas de la partie laterale de la base de la Langue, & de là montent obliquement en arriere le long des demi-Arcades anterieures de la Cloison du Palais, & se terminent insensiblement de côté & d'autre vers la Lnette, où quelques-unes de leurs Fibres s'épanouissent dans la largeur de la Cloison. Ces deux Muscles forment principalement l'épaisseur des demi-Arcades anterieures.

496. Les Pharyngo-Staphylins sont

aussi deux petits Muscles, attachés chacun par une extrémité à la partie laterale des Muscles Thyro-Pharyngiens, comme s'ils en étoient des portions détachées. De là ils montent obliquement en devant le long des deux demi-Arcades posterieures de la Cloison, & se terminent sur cette Cloison au-dessus de la Luette, où ils se rencontrent, & paroissent former une Arcade entiere par une espece d'union reciproque de leurs Fibres. Ces deux Muscles forment l'épaisseur des demi-Arcades posterieures de la Cloison.

497. Les Thyro-Staphylins sont deux petits Muscles qui accompagnent fort étroitement les Pharyngo-Staphylins dans tout leur trajet, excepté qu'ils sont attachés par leurs extrémités posterieures au Cartilage Thyroïde près les autres. Ils contribuent de même à l'épaisseur des demi-Arcades posterieures de la Cloison, sur laquelle ils vont aussi s'attacher à peu près de la même façon que les autres. On peut regarder ces deux Paires de Muscles comme une seule, & les appeller Thyro-Pharyngo-Staphylins.

688 EXPOSITION ANATOMIQUE.

498. Les Spheno-Salpingo-Staphylins. Chacun de ces deux Muscles est attaché par une extrémité en partie au côté Sphenoïdale de la portion osseuse de la Trompe d'Eustachius, en partie à la portion molle voisine de la même Trompe. De là il se porte vers l'Aile externe de l'Apophyse Pterygoïde, où une portion de ce Muscle s'attache à cette Aile; l'autre portion descend jusqu'au bout de l'Aile, va se contourner autour du petit bec ou crochet de la même Aile, comme au bout d'une Poulie, & s'attache ensuite à la Cloison du Palais vers la Luette.

499. Je regarde ces deux portions comme deux Muscles particuliers, dont l'un ne paroît servir qu'à dilater la Trompe, sçavoir la portion qui est attachée à l'Apophyse Pterygoïde, & qui pourroit être appelée Pterygo-Salpingoïdien. L'autre portion est un vrai Spheno-Staphylin, & peut aussi par rapport à quelque attache à la Trompe, être appelé Spheno-Salpingo-Staphylin ou Salpingo-Staphylin externe. C'est celui qu'on appelle communément Peristaphylin externe.

TRAITE' DE LA TESTE. 689

500. Le Pterygo-Staphylin supérieur n'est que la portion externe du Muscle que je viens d'exposer, & à laquelle on peut encore donner ce nom comme étant un peu attachée à la partie supérieure de l'Apophyse Pterygoïde, après son attache à la partie Sphénoïdale de la portion Osseuse de la Trompe. Le Pterygo-Staphylin inférieur de chaque côté est un très-petit Muscle attaché par un bout au crochet Pterygoïdien, & par l'autre à la Cloison, vers la Luette. C'est l'Observation de M. Heister.

501. Les Petro-Salpingo-Staphylins ou Salpingo-Staphylins internes, sont ceux qu'on appelle communément Peristaphylins internes. Chacun de ces deux Muscles est attaché par une de ses extrémités en partie au côté interne, c'est-à-dire le côté pierreux, de la portion osseuse de la Trompe, en partie le long de la portion Cartilagineuse de la même Trompe. De là il passe un peu sous la portion molle ou Membraneuse & près du Bourlet de la Trompe, & ensuite se tourne vers la Cloison, sur le bord de laquelle il s'attache par

690 EXPOSITION ANATOMIQUE.

son extrémité, & par un certain épanouissement de ses Fibres à la face postérieure ou supérieure de la Cloison. Ces deux Muscles ont aussi été appelés Pterystaphylins internes.

502. Les Staphylins ou Epistaphylins sont deux petits Cordons charnus très-collés ensemble, comme si ce n'étoit qu'un seul, cependant distingués dans quelques sujets par une ligne blanche très-subtile. Ils sont attachés par l'une de leurs extrémités à la pointe commune du bord postérieur des Os du Palais. De là ils descendent en arrière le long du milieu de la Cloison du Palais, & parcourent presque tout au long le milieu de l'épaisseur de la Luette. On leur donne aussi le nom d'Azygos de Morgagni, qui les avoit trouvés comme un seul, & par conséquent impair. Les Pterygo-Staphylins inférieurs dont j'ai parlé ci-dessus, sont de cette espece. Ils pourroient très-bien être appelés Staphylins ou Epistaphylins lateraux; & on appelleroit ceux ci Staphylins ou Epistaphylins moyens.

503. USAGES. La Cloison du Palais sert à conduire dans le Pharynx la lym-

TRAITE' DE LA TESTE. 691
 phe Lacrymale & la lympe Mucilagi-
 neuse qui s'amassent continuellement
 sur la voûte du Palais. Elle sert de Val-
 vule en empêchant de revenir par les
 Narines ce qu'on avale, principale-
 ment la boisson. Les usages de ses dif-
 ferens Muscles ne sont pas encore bien
 distinctement connus, ni même les dif-
 ferens mouvemens dont elle est capa-
 ble, comme on le peut voir en regard-
 ant pendant quelque tems le fond d'u-
 ne Bouche bien ouverte dans une per-
 sonne qui se porte bien. Je m'étendrai
 là-dessus ailleurs.

LA LANGUE.

504. SITUATION. FIGURE. Tout
 le monde sçait que la Langue est ce
 Corps charnu & mollet qui occupe dans
 la cavité de la Bouche l'intervalle de
 toute l'Arcade du bord Alveolaire de
 la Mâchoire inferieure, & de toute la
 rangée des Dents de cette Mâchoire,
 & s'étend encore plus loin en arriere.
 Ainsi cet espace est comme le moule &
 la mesure de la longueur & de la lar-
 geur de la Langue. Son épaisseur & sa

692 EXPOSITION ANATOMIQUE.

figure y répondent aussi à peu près.

505. DIVISION. On la distingue en Base, en Pointe, en Face supérieure ou le dessus, en Face inférieure ou le dessous, & en portions laterales ou Bords. La Base en est la partie postérieure & la plus épaisse : la Pointe en est la portion antérieure & la plus mince. La Face supérieure est une convexité très-plate, divisée également en deux moitiés laterales par une ligne enfoncée très-superficielle, appelée Ligne Mediane de la Langue. Les bords ou côtés sont plus minces que le reste, & un peu arrondis, de même que la pointe. La Face inférieure n'est que depuis la moitié de la longueur de la Langue jusqu'à la pointe.

506. STRUCTURE. La Langue est principalement composée de Fibres charnues très-mollasses, entremêlées d'un Tissu Medullaire particulier, & très-differemment arrangées ; dont plusieurs sont bornées à la masse de la Langue sans s'étendre plus loin, & les autres forment des Muscles séparés qui en sortent differemment, & s'attachent à d'autres parties. Toute l'étendue de la

TRAITE' DE LA TESTE. 693

Face supérieure est revêtue d'une Membrane épaisse, d'un Tissu différemment mammelonné ou papillaire, & outre cela revêtu d'une Membrane très-fine, comme d'une espèce d'Epiderme, qui recouvre aussi la Face inférieure, mais simplement & sans Mammelons.

507. MAMMELONS. On peut distinguer à la Face supérieure de la Langue trois sortes de Mammelons, sçavoir Mammelons boutonés ou à tête; Mammelons demi-lenticulaires, & Mammelons Veloutés. Ceux de la première espèce sont les plus gros, & comme des Têtes ou Champignons sur un petit col ou pedicule très-court, ou en maniere de boutons sans pied. Ils se trouvent sur la base de la Langue, un peu enfoncé & comme niché dans de petites fossettes superficielles.

508. Ces Mammelons de la première espèce sont comme de petites Glandes conglomérées, posées sur une base fort étroite, & elles ont quelquefois chacune un petit enfoncement au milieu de leur sommité ou convexité. Ils occupent la surface de toute la base de la Langue, où ils sont situés ensemble

692 EXPOSITION ANATOMIQUE.
près les uns des autres, & de maniere
que les plus anterieurs forment un an-
gle par leur arrangement. Ce sont des
Mammelons Glanduleux, & autant de
petites Glandes Salivaires ou Mucilagi-
neuses, qu'on peut mettre au rang des
autres Glandes Salivaires, dont il sera
parlé ci-après.

509. TROU GLANDULEUX. On
voit assez frequemment au milieu de
cet endroit de la Langue un Trou par-
ticulier plus ou moins profond, dont
la surface interne est toute glanduleuse
& remplie de petits boutons semblables
à ces Mammelons de la premiere es-
pece. On l'appelle le Trou Cœcum de
Morgagni, comme mis au jour par cet
illustre Auteur. M. Vater a été plus
loin, & il en a indiqué des Conduits
qui ont paru Salivaires. M. Heister a
découvert très-distinctement deux de
ces Conduits, dont les orifices étoient
dans le fond du Trou Cœcum, l'un à
côté de l'autre. Il a trouvé ces Con-
duits aller en arriere, en s'écartant un
peu l'un de l'autre, & il en a trouvé
l'un des deux aboutir par une petite
Vesicule oblongue dont le fond étoit

TRAITE' DE LA TESTE. 695
du côté de la petite Corne de l'Os
Hyoïde.

510. Les Mammelons de la seconde
espece, ou Mammelons demi-lenticu-
laires, sont de petites éminences orbi-
culaires, d'une convexité aplatie, dont
le bord circulaire n'est pas séparé de la
surface de la Langue. Quand on les
examine dans une Langue saine avec un
bon Microscope, on en trouve toute la
convexité marquée de petits trous ou
pores, à peu près comme la convexité
d'un dez à coudre, ou le pavillon d'un
arrosoir.

511. Ils occupent plus ou moins la
partie moyenne de la Langue, & l'an-
terieur, & sont quelquefois plus visi-
bles vers les côtés de ces parties qu'ail-
leurs. Ils paroissent très-polis à la vûe
seule sans Microscope, souvent même
dans les vivans. Ils perdent facilement
leur consistence après la mort, de-sorte
qu'en les frottant plusieurs fois, on les
peut allonger & rendre comme de pe-
tites pyramides mollasses & couchées
sur le côté.

512. Les Mammelons de la troisième
espece ou Mammelons Veloutés, sont

696 EXPOSITION ANATOMIQUE.

les plus petits de tous & les plus nombreux. Ils occupent toute l'étendue superficielle de la Face supérieure de la Langue, même dans les intervalles des autres Mammelons. Il vaut mieux les appeler Mammelons Coniques que Mammelons Veloutés, selon la conformation qu'ils font appercevoir étant examinés par le Microscope dans de l'eau claire. Ils sont naturellement mollets, mais ils deviennent très-flasques après la mort, de sorte que de longs & menus qu'ils sont, on les rend facilement courts & épais en les maniant.

513. MUSCLES INTRINSEQUES.

C'est ainsi que j'appelle les Fibres charnues ou Musculaires dont la masse de la Langue est composée, & qui sont en partie bornées à cette masse sans s'étendre plus loin. Spigel leur donne le nom de Muscles Linguaux. On y trouve en general trois sortes de Fibres, sçavoir des Fibres longitudinales, transversales, verticales; & dans chacune de ces trois sortes, les Fibres sont en partie directement, & en partie obliquement telles, & cela par differens degrés, plus ou moins. Les Fibres longitudinales

les regardent la base & la pointe de la Langue, & paroissent en partie être les épanouissemens des Muscles Stylo-Glosses, des Hyo-Glosses & des Genio-Glosses, dont il sera parlé ci après. Les Verticales paroissent aussi en partie être produites par les mêmes Genio-Glosses, comme les Transverses par les Mylo-Glosses.

§ 14. Outre ces productions entremêlées, on trouve un Plan particulier de Fibres longitudinales, qui vont superficiellement, attenant la face supérieure de la Langue, & un Plan particulier de Fibres transversales au-dessous; lesquelles Fibres s'entrelacent en partie, & se terminent par leurs extrémités, les unes vers les bords de la Langue, & les autres vers la base & la pointe, sans quitter la masse ou le corps de la Langue. Elles sont immédiatement au-dessus de celles qui appartiennent aux Genio-Glosses. Pour voir toutes ces différentes Fibres & les différens degrés de leur direction, on n'a qu'à couper la Langue longitudinalement & transversalement, surtout quand elle est cuite, ou longtems ma-

698 EXPOSITION ANATOMIQUE,
cérée dans du vinaigre fort.

515. LES MUSCLES EXTRINSE-
QUES. Ce sont ceux qui par l'une de
leurs extrémités entrent dans la com-
position du corps de la Langue, & en-
suite s'étendent hors de la Langue jus-
qu'à d'autres parties, auxquelles ils
sont attachés par leurs autres extrémi-
tés. Il s'en trouve communément qua-
tre Paires, dont voici les noms.

Les Mylo-Glosses.
Les Stylo-Glosses.
Les Hyo-Glosses.
Les Genio-Glosses.

516. Les Muscles qui meuvent par-
ticulièrement l'Os Hyoïde, & dont
j'ai fait l'Exposition dans le Traité des
Muscles uniquement attachés aux Os,
appartiennent aussi à la Langue, &
sont les principaux Directeurs de ses
mouvements. Il suffit ici d'en rappeler
la mémoire en les nommant, sçavoir :

Les Mylo-Hyoïdiens.
Les Genio-Hyoïdiens.
Les Stylo-Hyoïdiens.

TRAITE' DE LA TESTE. 699
Les Omo-Hyoïdiens.
Les Sterno-Hyoïdiens.

517. Les Mylo-Glosses sont de petits Plans charnus situés transversalement, l'un d'un côté & l'autre de l'autre côté, entre la Branche de la Mâchoire inferieure & la base de la Langue. Leur attache à la Mâchoire est immédiatement au-dessus de la moitié postérieure du Muscle Mylo-Hyoïdien, entre la ligne faillante oblique de la face interne de la Mâchoire, sous les Dents Molaires. De là ils se portent au côté de la base de la Langue, & s'y perdent à côté du Glosso-Pharyngien. Souvent ils ne paroissent point.

518. Les Stylo-Glosses sont deux Muscles longs & grêles, qui descendent des Apophyses ou Epiphyses Styloïdes, & forment chacun une portion de la partie laterale de la Langue. Chacun d'eux s'attache au côté externe de l'Apophyse Styloïde par un Tendon longuet. C'est le supérieur des trois Muscle qui sont attachés au Stilet de l'Os des Tempes, & qui representent ensemble ce qu'on appelle communément ici le

Gg ij

700 EXPOSITION ANATOMIQUE.
Bouquet de Riolan. Le Stylo-Hyoïdien est l'inférieur des trois, & le Stylo-Pharyngien en est comme le mitoyen en arrière.

519. En descendant presque vis-à-vis le côté interne de l'Angle de la Mâchoire inférieure, il jette lateralement un Ligament Aponevrotique un peu large, mais court, qui tient à l'angle, & par lequel il est comme suspendu ou bridé à cet endroit de son trajet. De là il passe au côté de la base de la Langue, où il s'unit d'abord étroitement avec la portion laterale du Muscle Hyo-Glosse, & ensuite forme avec cette portion une bonne partie du côté de la Langue.

520. Les Hyo-Glosses sont attachés chacun à trois portions voisines de l'Os Hyoïde, sçavoir à la base ou principale piece de cet Os, à la base ou racine de la grande Corne, & à la Symphise de cette Corne avec la base de l'Os. C'est ce qui a donné lieu de regarder ces Muscles comme deux ou trois Muscles particuliers, sous des noms de Basio-Glosse, de Kerato-Glosse, & de Choudro-Glosse. Ils pa-

roissent assez distingués & comme simplement collés ensemble dans quelques suets. Mais pour ne pas embarasser la memoire inutilement, on le peut comprendre sous le nom general d'Hyo-Glosses.

511. Ainsi ce n'est qu'un Muscle situé au côté interne du Stylo-Glosse, & plus bas que celui-ci, avec lequel il forme la partie laterale de la Langue. La portion qui est attachée à la base de l'Os Hyoïde, est plus anterieure & a plus de volume que les deux autres portions. Celle qui est attachée à la symphyse Cartilagineuse de la Corne avec la base, en est la plus petite; & celle qui tient à la Corne en est la plus reculée ou posterieure. Ce Muscle est en partie soutenu par le Mylo-Hyoïdien, comme par une sangle. La portion anterieure est distinguée des autres par les Nerfs de la cinquieme Paire & les Arteres qui y passent.

512. Les Genio-Glosses sont des Muscles situés l'un à côté de l'autre le long de la face inferieure de la Langue. Chacun d'eux est attaché à la face interne ou posterieure de la Symphyse

702 EXPOSITION ANATOMIQUE.
de la Mâchoire inferieure, immediate-
ment au-dessus de l'attache du Genio-
Hyoïdien. De là il va en arriere vers
l'Os Hyoïde, auquel les Fibres les plus
inferieures tiennent en passant par une
Membrane ligamenteuse. Dans ce tra-
jet il épanouit toutes ses Fibres d'une
maniere singuliere dans l'épaisseur de
la Langue.

523. De toutes ces Fibres il y en a
qui vont tout droit vers l'Os Hyoïde
jusqu'à la base de la Langue. Il y en a
qui se recourbent vers le devant, & se
distribuent à la pointe de la Langue.
Les autres se dispersent en maniere de
Rayons en devant, en haut, & en ar-
riere dans l'épaisseur de la Langue. Les
moyennes de toutes ces Fibres s'épa-
nouissent même lateralement vers les
côtés de la Langue.

524. Les deux Genio-Glosses sont
appliqués l'un contre l'autre, & for-
ment ensemble comme une seule masse;
mais ils sont distinctement divisés par
une Membrane Cellulaire fort mince,
qui fait une Cloison mitoyenne entre
ces deux Muscles, & même penetre
fort avant entre les deux moitiés late-

rales de la Langue, sçavoir la droite & la gauche. Cette Cloison Membraneuse est dans le même plan & dans la même direction que la ligne Médiane de la face supérieure de la Langue.

525. Quand on détache du Menton les extrémités de ces deux Muscles, ils se raccourcissent de façon que ces mêmes extrémités, qui dans leur état naturel sont sous la pointe de la Langue, se placent aussitôt sous le milieu. C'est dans cette situation dérangée & contre nature qu'on voit ces Muscles représentés dans des Figures données par de très-habiles gens, & d'ailleurs dessinées & gravées par de très-excellens Artistes. C'est ce qui empêche cependant de sentir & le vrai & le beau de leur mécanique.

526. Ces deux Muscles par leurs Fibres postérieures & droites qui vont à la base, peuvent tirer la Langue hors de la Bouche. Ils peuvent la retirer ou ramener par leurs Fibres antérieures & recourbées qui vont à la pointe. Ils peuvent successivement ou tout à la fois rendre la Langue longitudinalement

Gg iiij

704 EXPOSITION ANATOMIQUE.
creusé en forme de gouttière. Ils peuvent en même tems par l'épanouissement lateral de leurs Fibres moyennes retrecir la Langue. Je passe ici plusieurs autres mouvemens que ces deux Muscles peuvent executer, & qui m'ont autrefois fait dire dans mes Cours particuliers, que ces Muscles sont Polychrestes, c'est-à-dire, ont beaucoup d'usages.

§ 27. Les Stylo-Glosses en se contractant peuvent chacun tourner la Langue vers la Joue, & pousser les alimens entre les Dents Molaires superieures & inferieures. Quand ces Muscles agissent conjointement avec les portions laterales du Plan charnu superieur de la masse de la Langue, ils peuvent tourner la Langue obliquement en haut entre les Dents de la Mâchoire superieure vers la Joue, comme pour faire quitter à cet endroit les alimens qui y restent quelquefois après la mastication. Quand ils agissent conjointement avec les portions laterales des Hyo-Glosses, ils peuvent tourner la Langue en bas entre les Dents inferieures & la Joue.

§ 28. Les Hyo-Glosses peuvent rac-

courcir la Langue par l'action simultanée de toutes leurs portions. Ils en peuvent aussi tourner le bout ou la pointe entre les Dents & la Levre inferieure, & la faire passer par dessus cette Levre. Le Plan charnu superieur de la masse de la Langue, la peut courber en haut vers le Palais. Il peut la faire lecher la Levre superieure. Les Mylo-Glosses peuvent brider un côté de la base de la Langue, pendant que sa pointe se tourne de l'autre côté. Les Ligamens suspensoires des Stylo-Glosses peuvent servir à la même chose, & même suppléer au défaut de Mylo-Glosses.

529. Outre les Membranes de la Langue, dont j'ai fait l'Exposition ci-dessus, on a coutume de parler d'une troisième, qu'on appelle Membrane Reticulaire, & qu'on montre communément sur des Langues cuites de Bœuf & de Mouton. On a prétendu même l'avoir démontrée dans l'Homme. J'avoue que je n'y ai pu réussir. Il y a très-long-tems que j'ai fait voir que celle qu'on peut tirer des Langues cuites de Bœuf & de Mouton, n'est pas une

Gg v

706 EXPOSITION ANATOMIQUE.
vraie Membrane ; que c'est une espece
de matiere ou Substance mucilagineuse
& claire , répandue entre la Membrane
Mammelonnée & la Membrane ex-
terne ou Epidermoïde , laquelle ma-
tiere par la cuisson devient blanche &
acquiert assez de consistance pour pou-
voir tirer des portions considerables ,
& que les trous qui la font paroître re-
ticulaire , y sont moulés par de petits
mamelons pyramidaux.

530. ATTACHES. LIGAMENS. La
Langue n'est pas seulement arrêtée dans
la Bouche par les Muscles , elle y est
encore attachée par des Ligamens qui
sont membraneux pour la plupart. Le
principal de ces Ligamens est celui
qu'on appelle en Latin *Franum Lin-
gua* , c'est-à-dire le Frein de la Lan-
gue. C'est le pli saillant qui paroît d'a-
bord sous la Langue , pour peu qu'on
en leve la pointe en ouvrant la Bouche,
& qui n'est que la continuation & com-
me une duplicature lâche de la Mem-
brane dont la cavité inferieure de la
Bouche est recouverte. Ce pli couvre
la courbure de la portion anterieure des
Muscles Genio-Glosses, depuis la pointe

TRAITE' DE LA TESTE. 707
de la Langue jusqu'au-dessous de l'intervalle mitoyen des Dents Incisives inferieures.

531. Les autres Ligamens de la Langue sont le petit Pli membraneux qui va le long du milieu de la convexité de l'Epiglote jusqu'à la base de la Langue, & les plis membraneux qui enveloppent les demi-Arcades inferieures de la Cloison du Palais. Ces trois plis sont aussi la continuation de la Membrane qui couvre les parties voisines. Les Ligamens Aponevrotiques des Muscles Stylo-Glosses peuvent être regardés comme de vrais Ligamens lateraux de la Langue. Ils sont un peu collés au bas du Muscle Pterygoïdien interne ou anterieur.

532. VAISSEAUX SANGUINS.
Ce sont principalement ceux qui paroissent si évidemment sous la Langue, ou pour mieux dire, dans la Face inferieure de la Langue, à chaque côté du Frein. Il y en a quatre, une Artere & une Veine qui s'accompagnent à chaque côté. On les appelle Veines & Arteres sublinguales, ou Arteres & Veines-Ranines. Les Veines sont à côté du

Gg vj

708 EXPOSITION ANATOMIQUE.

Frein ; & les Arteres à côté des Veines, Ces Arteres sont chacune des Rameaux de la seconde Branche interne ou antérieure de l'Artere Carotide externe, & communiquent avec les Rameaux de la premiere Branche externe ou postérieure de la même Carotide, &c. Les Veines sont ordinairement des Rameaux d'une Branche de la Veine Jugulaire externe antérieure, sçavoir de la grosse Branche, dont il est parlé dans le Traité des Veines, n. 79.

533. NERFS DE LA LANGUE. On voit quatre Cordons de Nerfs aller très-distinctement à la base de la Langue, & y continuer leur route tout au long dans son épaisseur jusqu'à la pointe. Deux de ces Cordons sont des Rameaux des Nerfs Maxillaires inferieurs, c'est-à-dire Rameaux de la troisième Branche de la cinquième Paire des Nerfs de la Moëlle Allongée. Les deux autres sont les Nerfs de la neuvième Paire. J'ai donné dans le Traité des Nerfs le nom de petits Linguaux ou petits Hypo-Glosses aux premiers, & celui de grands Nerfs Linguaux ou grands Nerfs Hypo-Glosses aux autres.

Les grands sont inferieurs & internes. Les petits sont superieurs & externes ou lateraux. La petite portion ou premiere Branche du Nef Sympathique moyen ou de la huitieme Paire, produit aussi un Nef particulier à chaque côté de la Langue.

534. Le grand Nef Lingual de chaque côté se glisse en devant entre le Muscle Mylo-Hyoïdien & le Muscle Hyo-Glosse, sous le Muscle Genio-Glosse, & se distribue à toutes les Fibres charnues jusqu'à la pointe de la Langue, en communiquant par plusieurs petits Filets avec le petit Lingual & même avec celui de la huitieme Paire. On en peut voir les autres distributions & communications dans le Traité des Nerfs.

535. Le petit Nef Lingual de chaque côté, se détache du Nef Maxillaire inferieur dans le passage, & quelquefois avant le passage de ce Nef entre les deux Muscles Pterygoïdiens. Ensuite il s'en éloigne de plus en plus, & passe sous la partie laterale de la Langue, & par-dessus la Glande sublinguale, dont il sera parlé ci-après. Il donne

710 EXPOSITION ANATOMIQUE.

en passant aux portions voisines de la Langue, & enfin s'insinue dans son épaisseur & se termine vers sa pointe, après avoir envoyé dans tout ce trajet quantité de Filets à la Tunique Mammelonée. Il communique, comme il a été dit ci-dessus, avec le grand & avec le petit Nerf de la Huitième Paire.

536. Ce Nerf Lingual, un peu après son détachement du Nerf Maxillaire inférieur, porte un petit Nerf particulier qui monte en arrière, vers l'Articulation de la Mâchoire inférieure, en accompagnant le Tendon du Muscle lateral du Marteau de l'Oreille interne, traverse la Caisse entre le Manche du Marteau & la Jambe longue de l'Enclume, sous le nom de Corde du Tambour, & ensuite pénètre la paroi postérieure de la Caisse, où il s'unit avec la portion dure du Nerf Auditif, comme il a été dit ci-devant dans l'Exposition des parties de l'Oreille interne.

537. Cette petite Corde Nerveuse a été regardée par les Anatomistes comme une espèce de petit Nerf Recurrent du Nerf Lingual; mais comme il paroît faire dans quelques sujets avec

TRAITE' DE LA TESTE. 711

le Nerf Lingual simplement un Angle aigu, dont la pointe est tournée en devant, & que le Nerf Lingual paroît un peu plus gros après cet Angle, il doit plutôt être censé venir de la Caisse & s'unir avec le Nerf Lingual, que de naître de ce Nerf, & d'en remonter à la Caisse. Il y a des sujets où l'union de ce petit Nerf avec le Nerf Lingual est comme plexiforme, & très-difficile à démêler. Voyez le Traité de l'Oreille.

538. Le Nerf Lingual de la huitième Paire de la Moëlle Allongée, ou la première Branche de cette Paire, passe d'abord sur le côté interne du Muscle Digastrique de la Mâchoire inférieure, & donne aux Muscles Genio-Hyoïdiens, aux Muscles voisins de la base de la Langue, & à ceux du Pharynx. Il produit ensuite des Ramifications & des communications exposées dans le Traité des Nerfs, & enfin va dans la partie inférieure de la Langue, & y communique avec le Rameau Lingual de la cinquième Paire & avec le Rameau Lingual de la neuvième.

539. USAGES DE LA LANGUE. Elle

712 EXPOSITION ANATOMIQUE.

sert principalement à l'Organe de la Sensation particulière qu'on appelle Goût, & cela par le moyen de ses Mammelons, surtout des Mammelons Veloutés ou Pyramidaux. Il n'est pas encore évident en quoi & comment les Mammelons demi-lenticulaires y contribuent. A l'égard des Mammelons boutonnés ou à Tête, on les peut regarder comme une espèce de Glandes Salivaires dispersées.

540. Elle est aussi un des principaux instrumens de la Parole & de l'articulation de la Voix. Riolan dans son Anthropographie dit avoir vû un enfant de cinq ans, qui après avoir perdu la Langue par la petite Verole maligne, la Luette étant restée entière, n'avoit point, ou n'avoit que très-peu perdu l'usage de la parole. Apparemment la base de la Langue y étoit demeurée. M. de Jussieu a donné dans les Memoires de l'Academie Royale des Sciences une Observation sur une petite fille qui parloit, quoique née sans Langue, au lieu de laquelle il n'y avoit qu'une espèce de petite éminence.

541. Elle sert encore à ramasser les

TRAITE' DE LA TESTE. 713

morceaux qu'on mâche, à les tourner de côté & d'autre, à détacher du Palais ce qui s'y colle, à cracher, à sucer, &c. Et elle sert beaucoup à la déglutition avec le secours des Muscles Digastriques, qui par leur contraction, en même tems que les autres Muscles tiennent la Mâchoire inferieure ferrée contre la Mâchoire superieure, soulevent l'Os Hyoïde & le fixent à une hauteur convenable, par laquelle les Muscles Stylo-Glossiens & Hyo-Glosses font rouler la base de la Langue en arriere contre le morceau, & lui font pousser ce morceau dans le Pharynx, dont les portions qui sont alors immédiatement au-dessus du morceau, se contractent sur le champ, & l'avancent vers l'Oesophage.

*LES JOUES. LES LEVRES.
LES GENCIVES.*

542. Les Joues & les Levres sont les parois & l'entrée de la cavité de la Bouche. Elles sont en general formées par la connexion de plusieurs Lambeaux charnus, plus ou moins larges, atta-

714 EXPOSITION ANATOMIQUE.

chés autour de la convexité des deux Mâchoires, couverts de Peau & de Tissu Graisseux en dehors, & tapissés d'une Membrane Glanduleuse en dedans. Les Levres paroissent avoir outre cette composition un certain Tissu spongieux & mollasse, qui se gonfle & se dégonfle dans certaines occasions, indépendamment de l'action Musculaire de leurs portions charnues. Il est entrémêlé de Tissu Adipeux.

543. Le Tissu qui forme le bord rouge des Levres, est fort différent du Tissu de la peau voisine. Son épaisseur est un amas de Mammelons veloutés, longuets, très-fins, & très-étroitement collés ensemble, couverts d'une pellicule très-fine, qui paroît une continuation reciproque de l'Epiderme & de la Pellicule qui s'étend sur la Membrane Glanduleuse de la cavité de la Bouche. Ce Tissu est d'une grande sensibilité, qui devient très-incomode quand il est tant soit peu dépouillé de sa Pellicule Epidermique. La Membrane interne de la Levre supérieure forme une petite bride mitoyenne au-dessus des premières Dents Incisives.

TRAITE' DE LA TESTE. 715

544. On appelle Gencives le Tissu coriace & rougeâtre qui couvre les deux faces de tout le bord Alveolaire de l'une & de l'autre Mâchoire, se continue entre toutes les Dents, environne le collet de chaque Dent en particulier, & s'y attache très-étroitement avec une adhérence très-intime. Ainsi les Gencives externes & les Gencives internes ne sont qu'une même continuité, & forment ensemble autant de trous & ouvertures qu'il y a de Dents.

545. Ce Tissu des Gencives est d'une structure très-singulière, & à peu près comme une étoffe de chapeau extrêmement ferrée & élastique, c'est-à-dire à ressort. Il n'est pas attaché immédiatement à l'Os des Mâchoires, mais moyennant le Perioste, avec lequel il est tout-à-fait uni; & il est couvert d'une Membrane fine, forte, & de surface égale, laquelle Membrane est de même très-adhérente au Tissu, & paroît néanmoins être une continuité de la Membrane mince qui va aux Levres & aux Joues, & de celle qui va à la Langue.

546. Les Arteres qui vont aux Le-

716 EXPOSITION ANATOMIQUE.

vres, aux Joues & aux Gencives, sont des Ramifications de l'Artere Carotide externe, & principalement de la Branche que j'ai appelée Artere Maxillaire externe, Traité des Arteres, n. 55. & de celle que j'ai nommée Artere Maxillaire interne, n. 58. Je conseille fort de voir aux endroits cités les distributions & les différentes communications de ces Arteres. Les Veines qui en ramènent le Sang, sont des Ramifications de la Veine Jugulaire externe antérieure, n. 72. &c.

547. Les Nerfs de ces parties viennent principalement du Nerve Maxillaire supérieur, & du Nerve Maxillaire inférieur, qui sont deux Branches de la cinquième Paire de la Moëlle Allongée. Ils viennent aussi de la portion dure du Nerve Auditif ou petit Nerve Sympathique, dont les Ramifications sont dispersées très-amplement sur toute l'étendue de ces parties; & communiquent assez particulièrement avec les Nerfs de la cinquième Paire en plusieurs endroits, comme on le peut voir dans le Traité des Nerfs.

LES MUSCLES
DES LEVRES.

548. On trouve dans ces Muscles tant de variété dans les differens sujets, qu'il n'est pas étonnant que les Descriptions qu'en ont donné les Anatomistes soient si différentes. Il y a des sujets où il manque des portions de Muscles; d'autres où il est presque impossible de les démêler assez distinctement, à cause d'une extrême pâleur & atténuation des Fibres. Il y en a où réellement on trouve des faisceaux particuliers, qu'on ne trouve point du tout dans d'autres. J'ai dissequé il y a environ quinze ans une vieille femme, dans laquelle seule j'ai trouvé beaucoup de particularités que je n'ai pas trouvées dans un grand nombre d'autres sujets, quoique plus propres à la dissection. Dans cette femme les Muscles de la Face en general étoient extraordinairement multipliés & bien distingués. J'en parlerai parmi d'autres Observations particulières.

549. On divise ordinairement les

718 EXPOSITION ANATOMIQUE.

Muscles des Levres en communs & en propres. On appelle communs ceux qui aboutissent aux Angles ou Commissures des deux Levres. On nomme propres ceux qui ne sont attachés qu'à l'une des deux, soit supérieure, soit inférieure; & par là on les divise en Propres de la Levre supérieure, & en Propres de la Levre inférieure. On donne à tous ces Muscles des noms particuliers, dont les uns sont tirés de quelque conformation particulière, les autres du lieu d'attache ou de situation, & plusieurs des usages qu'on leur attribue.

550. Je ferai ici l'Exposition de ceux que je suis en état de démontrer. Je ne parlerai pas de ceux que je n'ai pas encore trouvés, ni même entrevus, quoique je ne doute nullement de l'exactitude de ces illustres Anatomistes qui en ont publié la description, & qui d'ailleurs donnent des preuves indubitables d'être veridiques dans leurs Ouvrages. J'évite scrupuleusement les noms tirés d'usages & de fonctions, en partie pour me conformer à ce que j'ai dit ailleurs sur les fonctions des Muscles en

BIUM
TRAITE' DE LA TESTE. 719
general, en partie à cause de mon incertitude sur quelques-unes des fonctions qu'on attribue à ceux-ci en particulier, & en partie pour encourager les Anatomistes, même ceux qui commencent, & qui pourroient mieux deviner que moi.

§ 51. Voici le dénombrement de ceux auxquels je me borne.

Les Communs.

Les Demi-Orbiculaires.

Les Sur-Demi-Orbiculaires.

Les Buccinateurs.

Les Grands Zygomatiques.

Les Propres de la Levre supérieure.

Les Petits Zygomatiques.

Les Canins.

Les Incisifs Latéraux.

Les Incisifs Mitoyens.

Les Propres de la Levre inférieure.

Les Triangulaires.

Les Collatéraux des Triangulaires.

Le Carré,

720 EXPOSITION ANATOMIQUE.
Les Incisifs inferieurs.
Les Peauciers ou Cutanés.

552. La Levre superieure se meut aussi quelquefois par l'action des Muscles du Nez , principalement de ceux qu'on appelle Pyramidaux. Les deux Levres ensemble , de même que l'une ou l'autre séparément , peuvent être mues par la succion indépendamment de leurs Muscles.

553. LES DEMI-ORBICULAIRES. On les prend communément pour un seul Muscle qui environne les deux Levres , & auquel on donne le nom d'Orbiculaire ; mais en examinant bien les Angles des Levres , on y trouvera les Fibres de la Levre superieure croiser avec les Fibres de la Levre inferieure , & on distingue l'Arcade Musculaire d'une Levre d'avec l'Arcade Musculaire de l'autre. C'est-pourquoi j'en fais deux , que j'appelle en general Demi-Orbiculaires , & en particulier un Demi-Orbiculaire superieur , & l'autre Demi-Orbiculaire inferieur. Il seroit mieux de les appeller Demi-Ovalaires.

554. Le Demi-Orbiculaire superieur est

TRAITE' DE LA TESTE. 721
est souvent plus large que l'inferieur. Il
a encore cela de particulier, que les
Fibres de son Arcade ne vont pas tou-
tes au coin de la Bouche, mais se ter-
minent par degres entre le milieu &
les extremités de cette Arcade, à peu
près comme les Fibres Demi-Ovalai-
res de la Paupiere superieure. Le De-
mi-Orbiculaire inferieur est pour l'or-
dinaire plus uniforme dans l'arrange-
ment de ses Fibres.

555. LES SUR-DEMI-ORBICULAI-
RES. Ce sont des Fibres qui augmen-
tent en haut la largeur des deux por-
tions laterales du Demi-Orbiculaire su-
perieur, & paroissent d'abord faire une
continuation d'Arcade comme ce De-
mi-Orbiculaire ; mais étant bien exa-
minées, on en trouvera les extremités
voisines distinguées par un petit inter-
valle, attachées sur les Gencives vis-à-
vis les bords de la Fossette cutanée, qui
descend depuis la Cloison du Nez jus-
ques vers le milieu du bord de la Le-
vre superieure, & les autres extremités
sont confondues avec celles du De-
mi-Orbiculaire superieur.

556. LES BUCCINATEURS. Il y en
Tome IV. H h

722 EXPOSITION ANATOMIQUE,
a deux, situés chacun entre la partie postérieure des deux Mâchoires, & le coin de la Bouche, transversalement. Ils sont larges en arrière, moins larges en devant, en manière de triangle, ou plutôt de Trapeze, & forment en partie l'une & l'autre Joue. Ils sont aussi quelquefois appelés Muscles de la Joue. Pour en avoir une idée juste, il faut connoître un Ligament particulier que j'appelle Ligament Inter-Maxillaire, comme faisant la connexion des deux Mâchoires, & qui sert d'attache aux extrémités postérieures de leurs Fibres.

557. LIGAMENS INTER-MAXILLAIRES. Il y en a deux, un à chaque côté. Ce Ligament est fort, & médiocrement large. Il est attaché par un bout à la face externe de la Mâchoire supérieure au-dessus de la dernière Dent Molaire, & à côté de l'Apophyse Pterygoïde, où il est comme collé contre le Muscle Pterygoïdien inférieur. Il est attaché par l'autre bout à l'extrémité postérieure ou supérieure de la Ligne saillante oblique de la face externe de la Mâchoire inférieure, au-

TRAITE' DE LA TESTE. 723
deffous de la derniere Dent Molaire.
Il sert aussi à brider la Mâchoire inférieure, & à en borner l'abaissement, quand on ouvre la Bouche. On le peut sentir sur soi-même en y touchant avec le bout du doigt même dans la Bouche, surtout quand on l'ouvre bien grande.

558. Les Buccinateurs sont attachés chacun en arriere à trois endroits. Les Fibres du milieu sont attachées transversalement au Ligament Inter-Maxillaire, & vont directement vers le coin de la Bouche. Les superieures viennent tout le long des Alveoles de la Mâchoire superieure comme par degrés, & descendent un peu obliquement vers le coin de la Bouche. Les inferieures viennent de la même maniere de la Mâchoire inferieure, mais en montant. Toutes ces Fibres s'amassent peu à peu en allant vers la Commissure des Levres, où elles se glissent derriere les extrémités & l'union des Muscles Demi-Orbiculaires qui les couvrent, & auxquels elles sont fortement attachées. Il y a un grand creux entre ce Muscle & le Masseter, lequel creux est rempli de graisse. Hh ij

724 EXPOSITION ANATOMIQUE.

559. LES GRANDS ZYGOMATIQUES. Ils font deux, situés l'un à droite, & l'autre à gauche, entre l'Os Zygoma & le coin de la Bouche. Chacun de ces deux Muscles est grêle, long, oblique, attaché par une extrémité à l'Os de la Pommette, sçavoir au bord inferieur de la portion qui est assemblée avec l'Apophyse Zygomatique de l'Os des Tempes. De là il descend fort obliquement de derriere en devant, étant pour l'ordinaire dans ce trajet fort enveloppé de graisse. Il aboutit à la Commissure des deux Levres, avec une forte adhérence au Buccinateur qui le couvre. Il est quelquefois, & même le plus souvent composé.

560. LES PETITS ZYGOMATIQUES. Ce font deux petits Muscles très-grêles, situés au-dessus des Grands Zygomatiques, & presque paralelles avec eux. Leur extrémité superieure paroît un détachement & comme une continuation des Fibres inferieures du Muscle Orbiculaire des Paupieres, dont on la peut néanmoins distinguer. Leur extrémité inferieure s'unit au Muscle Incisif voisin. Il est comme enseveli dans la

TRAITE DE LA TESTE. 725

graisse, ce qui le fait souvent disparaître.

561. LES CANINS. Chacun de ces deux Muscles est largement attaché par une extrémité à la Mâchoire supérieure, au-dessus de l'Alveole de la Dent Canine, dans un enfoncement sous le bord inférieur de l'Orbite, vers l'Os de la Pommette. De là il descend un peu obliquement en se croisant avec l'extrémité inférieure du Grand Zygomatique, qui le couvre à cet endroit. Ensuite il aboutit à l'extrémité de l'Arcade du Demi-Orbiculaire supérieur, & communique plus bas par quelques Fibres avec le Triangulaire. C'est ce qui m'avoit autrefois fait regarder ce Muscle comme neutre, c'est-à-dire ni propre à la Levre supérieure, ni commun aux deux Levres.

562. LES INCISIFS LATERAUX. Chacun de ces deux Muscles est comme Biceps, ayant deux portions en haut qui se réunissent en bas. L'une de ces portions ou extrémités supérieures est plus grande que l'autre. La grande est attachée à l'Os Maxillaire sous le Tendon mitoyen du Muscle Orbiculaire

Hh iij

726 EXPOSITION ANATOMIQUE.
 des Paupieres, & paroît communiquer
 par quelques Fibres avec les Fibres
 voisines de ce même Muscle. De là elle
 descend un peu obliquement vers la
 Joue, le long de l'Apophyse Nasale,
 en se confondant avec le Muscle Pyra-
 midal du Nez, & en donnant quelques
 Fibres aux Narines. Ensuite elle passe
 avec adhérence par-dessus le Muscle
 Myrtiliforme ou Transversal du Nez,
 & s'unit à l'autre portion.

563. Cette portion est large en haut,
 où elle est attachée immédiatement
 sous le bord de l'Orbite, à l'Os Ma-
 xillaire, près l'union de cet Os avec
 l'Os Pommette, & un peu aussi à l'Os
 Pommette. Elle est même à cet endroit
 couverte de la portion inférieure du
 Muscle Orbiculaire des Paupieres, avec
 laquelle elle a quelquefois une espèce
 de communication. De là elle descend
 obliquement vers le Nez, & s'unit avec
 la première portion.

564. Les deux portions ainsi réunies
 vont ensemble par une extrémité plus
 étroite derrière le Muscle Demi-Or-
 biculaire de la Levre supérieure, &
 s'attache à ce Muscle vis-à-vis la Dent

TRAITE' DE LA TESTE. 727

Canine laterale. Quelquefois il jette un petit paquet de Fibres au Muscle Canin, lequel paquet pourroit être regardé comme un Accessoire ou Associé du Muscle Canin, & être nommé le Petit Canin.

565. LES INCISIFS MITOYENS. On les appelle ordinairement les Petits Incisifs de Cowper, ou petits Incisifs supérieurs. Ces deux petits Muscles sont très courts, situés l'un à côté de l'autre au-dessous de la Cloison du Nez. Ils sont attachés par une extrémité à l'Os Maxillaire sur les Alveoles des premières Dents Incisives, derrière le Demi-Orbiculaire de la Levre supérieure; & par l'autre extrémité à la partie moyenne & supérieure de l'épaisseur de la Levre, attenant les Narines, auxquelles ils sont aussi attachés. Ils jettent quelquefois latéralement des Fibres au Demi-Orbiculaire.

566. LES TRIANGULAIRES. Chacun de ces deux Muscles est attaché par une extrémité large à la face externe de la base de la Mâchoire inférieure, depuis le Muscle Masséter jusqu'au Trou Mentonnier. De là il monte en se

Hh iij

728. EXPOSITION ANATOMIQUE.

retrecissant en maniere de triangle un peu courbé, se glisse entre les extrémités du Buccinateur & du Grand Zygomatic, auxquels il est fort collé, & se termine à la Commissure des deux Levres, en partie au Demi-Orbiculaire supérieur, en partie, & quelquefois moins, au Demi-Orbiculaire inférieur. Il paroît quelquefois comme une continuation du Grand Canin.

567 LE QUARRÉ, ou Mentonnier. C'est ce qui fait l'épaisseur du Menton sous la Levre inférieure. Il est fort composé, & très-difficile à bien développer, à cause de l'entrelacement de ses Fibres avec beaucoup de graisse ou de Tissu pelliculaire du Tegument Graisseux. Il est d'abord attaché à la face antérieure de la Mâchoire inférieure, où il occupe en partie les deux Fossètes larges qui sont aux côtés de la Symphyse. De là il monte de côté & d'autre en croisant le long de la Symphyse les Fibres les plus voisines de la peau, & s'attache largement au bas du Demi-Orbiculaire de la Levre inférieure. La direction des autres Fibres dont son épaisseur est composée, varie diffé-

TRAITE' DE LA TESTE. 729
remment dans differens sujets. Il com-
munique par quelques Fibres avec les
Peauciers.

568. LES INCISIFS INFÉRIEURS,
&c. Ce sont deux petits Muscles qu'on
appelle aussi les Incisifs inférieurs de
Cowper. Ils sont attachés chacun par
leur extrémité supérieure sur les Alveo-
les des Dents Incisives laterales de la
Mâchoire inférieure. De là ils descen-
dent en s'approchant l'un de l'autre, &
s'attachent ensemble au bas du milieu
du Muscle Demi-Orbulaire de la Le-
vre inférieure.

569. On trouve au côté externe de
l'attache supérieure de chacun de ces
petits Muscles un Faisceau de Fibres
qui paroissent s'en détacher auprès de
la Dent Incisive. Ce Faisceau s'en écar-
te lateralement en maniere d'arc, &
s'unit aux Fibres du Muscle Demi-Or-
bulaire inférieur, avec lequel on le
confond très-facilement. On le peut
regarder ou comme un Accessoire du
Demi Orbulaire inférieur, ou com-
me un collateral du petit Incisif.

570. LES PEACIERS ou CUTANÉ'S.
Ces deux Muscles forment ensemble

Hh v

730 EXPOSITION ANATOMIQUE.

une espece de Membrane charnue qui couvre tout le devant de la Gorge & du Col, depuis les Joues & le Menton jusqu'au-dessous des Clavicules, & qui est fort adherante à l'Expansion Membraneuse ou la Capote Aponevrotique, dont j'ai fait l'Exposition ci devant n. 196, 197. Cette Expansion a une adherence particuliere à la portion anterieure de la base de la Mâchoire inferieure, à peu près comme au bas du Zygoma; & elle s'étend sur tous les Muscles qui forment la circonference du Col, & sur la portion superieure des Grands Pectoraux, des Deltoïdes, & des Trapezes.

571. Les Fibres de chaque Muscle Peaucier vont obliquement de bas en haut, vers le devant de la Gorge & du Col, ou celles de l'un se rencontrent avec celles de l'autre par des angles aigus, & comme en se croisant, depuis le Menton jusqu'au Sternum. Elles sont fort attachées à la peau moyennant le Tissu Cellulaire de la Membrane Adipeuse. Ces Muscles sont extrêmement minces depuis les Clavicules jusqu'au haut du Col. Ensuite ils augmentent en

TRAITE' DE LA TESTE. 731

épaisseur à mesure qu'ils s'approchent de la base de la Mâchoire, surtout depuis le Masséter jusqu'au Menton.

572. Ils se collent chacun à la portion inférieure du Masséter, à celle du Triangulaire, & à celle du Quarré. Leurs Fibres charnues deviennent Aponevrotiques sur le Masséter & sur le Buccinateur. Elles se continuent plus sur le Triangulaire, & se confondent avec les Fibres de ce Muscle jusqu'à la Commissure des Levres. Elles s'avancent aussi un peu sur la portion voisine du Quarré.

573. La portion de ces Muscles qui répond à la base du Muscle Triangulaire, est divisée comme en deux Lames charnues, dont l'externe est celle qui s'avance sur le Triangulaire & le Quarré; & l'interne est séparément attaché à l'Os même de la Mâchoire. J'ai encore trouvé une partie de l'extrémité charnue du côté droit passer devant la Symphyse du Menton, par-dessus une pareille partie de l'extrémité charnue du côté gauche, en la couvrant, & celle-ci au contraire passer par-dessous l'autre, & en être cachée

Hh vj

732 EXPOSITION ANATOMIQUE.
ou couverte à proportion.

574. U S A G E S. Les Muscles qu'on appelle communs, tirent ou les deux Coins de la Bouche en même tems, ou ils n'en tirent qu'un à la fois, & cela selon la différente direction de leurs Fibres. Ceux qu'on appelle Propres, tirent les différentes portions de la Levre à laquelle ils sont attachés. Les Buccinateurs en particulier peuvent servir à remuer les alimens dans la mastication. On pourroit faire un Traité entier sur les combinaisons presque innombrables des différens mouvemens de tous ces Muscles, selon les différentes passions de l'homme, & selon les différentes grimaces qu'il peut faire, comme je dirai ailleurs. Les Muscles Peauciers seuls sont capables d'en produire les plus frappantes, surtout quand on pleure, & cela par leurs attaches aux Muscles Triangulaires, &c. Mais par leur attache à l'Os même de la Mâchoire inférieure, ils tirent en haut la portion inférieure des Tegumens du Col, & même la portion voisine de ceux de la Poitrine. Ils ne servent pas aux mouvemens de la Mâchoire. Ces deux

TRAITE' DE LA TESTE. 733
Muscles font paroître leur trajet sous
le Menton & sur le Col dans les vieil-
lards & dans les amaigris.

*LES GLANDES
SALIVAIRES.*

575. On appelle en general Salive
l'humeur dont toute la cavité de la Bou-
che & la Langue sont continuellement
arrosées dans leur état naturel. Cette
humeur est principalement fournie par
des Glandes nommées pour cette raison
Glandes Salivaires, & dont on compte
communément trois Paires, sçavoir
deux Parotides, deux Maxillaires, &
deux Sublinguales. Elles en sont effe-
ctivement les plus grosses, & à propos
les plus fournissantes; mais il y en a
un grand nombre d'autres moins confi-
derables en volume, qui sont comme
auxiliaires ou subsidiaires de celles-là.
Ainsi on peut donner le nom general de
Glandes Salivaires à toutes les sources;
dont voici le dénombrement :

Les Parotides.

Les Maxillaires.

734 EXPOSITION ANATOMIQUE.

Les Sublinguales.

Les Molaires.

Les Buccales.

Les Labiales.

Les Linguales.

Les Amygdales.

Les Palatines.

Les Uvulaires.

Les Aryténoidiennes.

La Thyroïdienne.

576. LES PAROTIDES. Ce sont deux grosses Glandes blanchâtres, inégalement oblongues, & inégalement bosselées, situées chacune entre l'Oreille externe & la Branche postérieure ou ascendante de la Mâchoire inférieure, & un peu avancées sur la portion voisine du Masseter. La portion supérieure de la Glande est devant le Conduit cartilagineux de l'Oreille, & touche l'Apophyse Zygomatique de l'Os des Tempes. La Glande s'étend en devant & en arrière sous le Lobe de l'Oreille jusqu'à l'Apophyse Mastoïde.

577. Antérieurement de la portion supérieure de la Parotide naît par la réunion de plusieurs petits Tuyaux,

TRAITE' DE LA TESTE. 735
 comme d'autant de racines, un Canal membraneux & blanc, qui va obliquement de derriere en devant sur la face externe du Masseter; & ensuite perce de dehors en dedans le Buccinateur, vis-à-vis l'interstice de la deuxième & de la troisième Dent Molaire, par un Trou ou Orifice en forme d'aiguere.

578. On appelle ce Canal le Conduit Salivaire de Stenon ou Conduit Salivaire superieur. Il a environ une ligne ou plus de diametre; & dans quelques sujets il est en partie couvert & environné de Grains glanduleux plus ou moins entassés, qui sont unis avec lui. L'Artere & la Veine qu'on appelle Angulaires, montent par-dessus le Conduit. La Glande même est traversée par la portion dure du Nerf Auditif, & reçoit encore des Filets de Nerfs de la seconde Paire Vertebrale.

579. **LES MAXILLAIRES.** Ces deux Glandes sont moins grosses & plus arrondies que les Parotides. Elles sont situées chacune à côté de la face interne de l'Angle de la Mâchoire inferieure, près du Muscle Pterygoïdien inferieur.

736 EXPOSITION ANATOMIQUE.

Elles produisent chacune de leur face interne, ou côté qui regarde la portion laterale du Muscle Hyo-Glosse, un Conduit de la même maniere que les Parotides, mais plus menu & plus long qu'on appelle Conduit Salivaire de Warthon, ou Conduit Salivaire inferieur.

580. Chacun de ces Conduits s'avance à côté du Muscle Genio-Hyoïdien, tout le long de la face interne, & vers le bord superieur de la Glande Sublinguale, jusques vers le bord du Frein ou Filet de la Langue, où il se termine par un petit orifice en forme de Mamelon ou petit Bourlet. Les deux Conduits s'ouvrent pour l'ordinaire par deux orifices séparés, & quelquefois par un seul orifice commun.

581. LES SUBLINGUALES. Elles sont aussi au nombre de deux, & de la même espee, mais plus petites, un peu oblongues & applaties, comme des amandes pelées. Elles sont situées sous la portion anterieure de la Langue, une de chaque côté, attenant la Mâchoire inferieure, & posées sur les

TRAITE' DE LA TESTE. 737

portions laterales du Muscle Mylo-Hyoïdien, qui leur sert de fangle. Leurs extrémités sont tournées l'une en devant & l'autre en arriere. Leurs bords sont obliquement en dedans & en dehors.

§ 82. Ces Glandes sont couvertes en dessus par une Membrane très-mince, qui est la continuation de celle qui revêt la face inferieure de la Langue. Elles produisent lateralement plusieurs petits Conduits très-courts, qui s'ouvrent du côté des Gencives par autant d'orifices rangés sur une même ligne, à peu de distance du Frein ou Filet de la Langue, & un peu plus en arriere. On ne trouve pas dans l'Homme si distinctement que dans plusieurs Animaux, des Conduits particuliers de ces Glandes pareils à ceux des Glandes Maxillaires. Les Muscles Genio - Glosses sont dans l'intervalle des deux Glandes Sublinguales, de même qu'entre les deux Conduits Maxillaires.

§ 83. LES MOLAIRES. Ce sont deux Glandes à peu près de la même espece que les précédentes, situées chacune de son côté entre le Muscle Masseter &

738 EXPOSITION ANATOMIQUE.

le Muscle Buccinateur. On les prendroit facilement dans quelques sujets pour deux pelotons particuliers de graisse. Ils produisent de petits Tuyaux qui percent le Buccinateur & s'ouvrent dans la cavité de la Bouche, environ vis-à-vis les dernières Dents Molaires. C'est ce qui a donné lieu à M. Heister, qui les a mises au jour, de les nommer Glandes Molaires.

584. LES BUCCALES. LABIALES. LINGUALES. Toute la face interne des Joues du côté de la Bouche, est parsemée de beaucoup de Grains Glanduleux, appelés Glandes Buccales, lesquelles s'ouvrent par de petits trous ou orifices à travers la Membrane interne de la Bouche. La Membrane qui revêt la face interne des Levres, & qui n'est qu'une continuation de celle des Joues, est aussi percée de quantité de petits trous qui répondent à autant de Grains Glanduleux nommés Glandes Labiales. Les Glandes Linguales sont celles du Trou Lingual ou Trou Cœcum de la base de la Langue, dont il a été déjà parlé dans l'article de la Langue.

585. LES PALATINES. ARYTENOI-
DIENNES. UVULAIRES. J'ai fait ci-
dessus l'Exposition des Glandes Palati-
nes, c'est-à-dire celles de la Voûte &
de la Cloison du Palais. J'ai aussi parlé
des Glandes Arytenoïdiennes, à l'occa-
sion du Larynx. Les Glandes Uvulai-
res ne sont que la continuation de la
Membrane du Palais, en forme d'une
petite grappe. On peut aussi mettre au
nombre des Glandes Salivaires celles
de la Voûte du Pharynx, dont j'ai
aussi fait mention par rapport à cette
partie; comme aussi les Grains Glandu-
leux de la Membrane Pituitaire du Nez
& des Sinus qui y répondent.

586. LES AMYGDALLES. Ce sont
deux Corps Glanduleux, rougeâtres,
qui occupent chacune l'interstice des
demi-arcades laterales de la Cloison
du Palais, l'une à droite & l'autre à
gauche de la base de la Langue. Elles
ressemblent en quelque façon par leur
surface inégale & comme trouée à la
convexité d'une Coque d'Amande,
l'ayant tout-à-fait percée de petits
trous qui admettent facilement la tête
d'une grosse épingle.

740 EXPOSITION ANATOMIQUE:

587. Ces trous qui representent une espece de crible ou raiveau, répondent dans chaque Amygdale à une sinuosité ou cavité irreguliere, remplie le plus souvent d'une humeur plus ou moins visqueuse, que le fond de la cavité ou sinuosité fournit, & qui à mesure qu'elle s'amasse, va se dégorger par les trous dans le Gofier. Pour bien voir la vraie conformation des Amygdales, il faut les examiner dans de l'eau claire, selon la methode déjà proposée plusieurs fois. Mais il faut auparavant les bien laver dans de l'eau tiède, sans les manier rudement.

588. LA GLANDE THYROÏDIENNE. C'est une grosse masse Glanduleuse, blanchâtre, qui couvre anterieurement la convexité du Larynx. Elle paroît d'abord comme formée de deux Glandes ou portions oblongues, unies ensemble par leurs extrémités inferieures au-dessous du Cartilage Cricoide; de-sorte qu'elles representent assez grossierement une figure semilunaire, ou une espece de croissant, dont les cornes sont en haut & le milieu en bas. Elle est mediocrement épaisse, & elle

TRAITE' DE LA TESTE. 741

est lateralement courbée comme le Cartilage Thyroïde, dont elle a reçu le nom. Les deux portions laterales sont appliquées sur les Muscles Thyro-Hyoïdiens ou Hyo-Thyroïdiens, & la partie moyenne ou inferieure embrasse les Muscles Crico-Thyroïdiens. Les Muscles Thyro-Pharyngiens inferieurs jettent des Fibres charnues sur cette Glande. Ces mêmes Muscles communiquent de part & d'autre par quelques Fibres charnues avec les Muscles Sterno-Thyroïdiens & avec les Hyo-Thyroïdiens.

589. Elle paroît de la même espece que les premieres Glandes Salivaires, mais elle est plus ferme. On a cru en avoir trouvé le Conduit de décharge; mais c'étoit un Vaisseau Sanguin qui en avoit imposé. Il s'y rencontre quelquefois une trainée comme une espece de Corde Glanduleuse, qui va devant le Cartilage Thyroïde, & disparoît devant la base de l'Os Hyoïde.

590. Cette Corde Glanduleuse part du milieu de la base commune des portions laterales, & va se perdre entre les Muscles Sterno-Hyoïdiens, derriere la base de l'Os Hyoïde, comme

742 EXPOSITION ANATOMIQUE.
 entre la base de cet Os & la base de l'Epiglotte. J'ai fait aussi remarquer dans mes Cours particuliers de petites ouvertures à côté du Ligament antérieur de l'Epiglotte, par lequel elle est attachée à la base de la Langue. Une de ces ouvertures a paru comme un petit mamelon percé. Je n'ai pu suivre la Corde Glanduleuse jusques là.

*LES GLANDES
 LYMPHATIQUES.*

591. Au bas de chacune des premières Glandes Salivaires ci-dessus exposées, c'est-à-dire des Parotides, vers l'Apophyse Mastoïde, est attachée une petite Glande particulière d'une autre espèce, & très différente de celles-là en figure, en couleur, en Conduit excrétoire, & en matière de sécrétion. Elle est arrondie, d'une surface égale, sans bossettes, & elle est la première ou la plus supérieure de quantité d'autres de la même espèce, qui se trouvent en partie au-dessous de l'intervalle de la Parotide & de la Maxillaire; & en partie d'espace en espace le long de

TRAITE' DE LA TESTE. 743

la Veine Jugulaire interne jusqu'au bas du Col. On voit entre ces Glandes, & même sur cette Veine, plusieurs Vaisseaux transparens, & comme entrecoupés par quantité de Valvules. La liqueur qui y est contenue est claire, légèrement mucilagineuse, & appelée Lymphé.

592. On donne de même à ces Vaisseaux en general le nom de Vaisseaux Lymphatiques, & aux Glandes celui de Glandes Lymphatiques. Ces Glandes ne sont pas toutes d'une même grosseur, ni d'une même rondeur. Il y en a d'oblongues, d'aplaties, d'épaisses, de petites. Les Vaisseaux Lymphatiques sortent alternativement d'une Glande par une extrémité, & entrent par l'autre extrémité dans une Glande voisine. Ces extrémités sont ramifiées, tant celles qui sortent que celles qui entrent. Le tronc n'est pour l'ordinaire que simple, & les Valvules y sont disposées de façon, que la liqueur y contenue ne peut couler que vers la Poitrine, & ne peut pas revenir vers la Tête.

593. Ce n'est pas seulement ici que

744 EXPOSITION ANATOMIQUE.

cette espece de Glandes & ces Vaisseaux particuliers se trouvent. Il y en a non seulement en d'autres endroits de la Tête, mais encore sur plusieurs parties, tant externes qu'internes, de la Poitrine, du Bas-Ventre, des Extrémités supérieures & des Extrémités inférieures. Les Glandes Maxillaires Salivaires en sont accompagnées, de même que les Parotides. Il y en a plusieurs dispersées sur les parties laterales & sur la partie postérieure du Col, dans la Membrane Adipeuse, attenant les Muscles.

594. Dans la cavité de la Poitrine les Glandes Lymphatiques sont situées d'espace en espace à côté & derriere l'Oesophage, surtout à l'endroit qui répond à la cinquième Vertèbre du Dos. J'en ai trouvé sur la portion antérieure du Diaphragme à côté du Mediastin. Il s'en trouve autour de la base du Cœur, dans la Graisse de cette base. Il y en a aussi dans l'épaisseur de la face interne de la Membrane Adipeuse qui couvre la Poitrine, principalement aux environs des Clavicules, & dans les interstices cellulaires des Muscles qui environnent le Thorax.

595. Dans

TRAITE' DE LA TESTE. 745

595. Dans la cavité du Bas-Ventre ces Glandes sont en grand nombre ; sçavoir autour de l'orifice supérieur, & sur les deux courbures de l'Estomac ; sur la capsule du Sinus de la Veine-Porte ; sur le Ligament cellulaire de la Vesicule du Fiel ; vers le commencement du Conduit Cystique ; sur l'attache de l'Epiploon à la Rate ; sur ses attaches au Colon ; dans toute l'étendue du Mesentere ; sur les attaches du Mesocolon ; derriere les attaches de ces deux Membranes aux Vertebres des Lom-
bes ; près de la bifurcation de l'extrémité inferieure de l'Aorte ; le long des Vaisseaux Iliques. Il s'en trouve aussi hors de la cavité du Bas-Ventre, dans l'épaisseur & la face interne des Tegumens Adipeux.

596. Aux Extrémités supérieures du Corps ces Glandes sont principalement sous l'articulation de l'Os du Bras avec l'Omoplate, à l'endroit qu'on appelle communément le Creux de l'Aisselle. Les plus considerables de celles des Extrémités inferieures sont vers le bas des Aînes, & sont communément appelées Glandes Inguinales, auxquelles le

Tome IV.

II

746 EXPOSITION ANATOMIQUE.

Fascia Lata ou l'Aponevrose Crurale donne une espece de Capsule double, qui en rend les unes presque superficielles, c'est-à-dire près de la Peau, & les autres plus profondes.

597. Comme toutes les Glandes Lymphatiques different plus en situation, qu'en volume & en figure, on en fait le dénombrement selon les endroits où elles se trouvent, & on les appelle selon ces mêmes endroits, par exemple celles que je viens d'indiquer, & dont voici les noms :

Parotides Lymphatiques.
Maxillaires Lymphatiques.
Jugulaires.
Cervicales.
Occipitales.
Claviculaires.
Axillaires.
Thorachiques.
Oesophagiennes.
Mediastines.
Cardiaques.
Ventrals externes; internes.
Stomachiques.
Hepatiques.

TRAITE' DE LA TESTE. 747

Cystiques.

Epiploïques,

Mefenteriques.

Lombaires.

Iliques.

Axillaires.

Inguinales.

Crurales, &c.

598. VAISSEAUX LYMPHATIQUES.

Il y a trois sortes de Vaisseaux qui portent le nom de Lymphatiques. Autrefois on ne le donnoit qu'à ces Vaisseaux transparens & valvulaires dont je viens de parler ci-dessus, n. 592, & qui accompagnent les Glandes Lymphatiques. Leurs premieres sources sont très-difficiles à découvrir. Leur distribution dans le corps de l'homme n'est pas encore assez suivie, pour en faire ici une Exposition particuliere; je la réserve pour un autre Traité. A l'égard de leur terminaison, ils vont pour la plupart gagner le Canal Thorachique ou grand Conduit Chylifere.

599. Ce n'est pas simplement à la suite des Glandes mentionnées qu'on trouve les Vaisseaux Lymphatiques

748 EXPOSITION ANATOMIQUE.
valvulaires; on en trouve aussi sur les
différens Visceres, sans aucun vestige
de quelques Glandes Lymphatiques voi-
sines. On les découvre, par exemple,
à tout moment en très-grande quan-
tité, dans la Membrane externe du
Foye de l'Homme, & dans la dupli-
cature du Ligament membraneux supe-
rieur de ce Foye, comme je l'ai mar-
qué dans les articles qui regardent l'Ex-
position de ce Viscere. Je passe ici sous
silence les découvertes qui ont été fai-
tes là-dessus dans les Animaux, m'étant
borné dans l'Ouvrage présent à l'Expo-
sition seule du Corps humain.

600. Les autres Vaisseaux qui sont
aussi surnommés Lymphatiques, sont
des Arterioles & des Veinules si étro-
ites, qu'ils ne laissent presque passer
dans l'état naturel, que la portion sé-
reuse de la masse du Sang. Ces Vaisseaux
diffèrent de ceux de la première espe-
ce en petitesse de diametre, en con-
formation & en situation. Les Arterio-
les & les Veinules sont toutes simples,
toutes extrêmement étroites, & à pro-
portion plus étroites que la plupart des
Lymphatiques Valvulaires, sans être

plus minces. Les premiers Lymphatiques sont tous pleins de Valvules, tous très-minces, mais non pas tous également étroits. Les Lymphatiques Arteriels & Veineux se trouvent sur les parties qui sont naturellement blanches, par exemple sur la peau, sur le blanc de l'Oeil, &c. & on les découvre aisément dès leur naissance. Les Lymphatiques Valvulaires se bornent au dedans du Corps, & se trouvent sur différentes parties, de quelle couleur que puissent être ces mêmes parties; mais on ne découvre pas si facilement ni si distinctement leurs sources primitives.

*L E S G L A N D E S
E N G E N E R A L.*

601. Outre ce que j'en ai dit dans le Traité Sommaire, n. 21, 22, 23; dans le Traité du Bas-Ventre, à l'occasion du Foye, & dans le Traité de la Tête, à l'égard de la Substance Corticale du Cerveau; je me contente d'avertir, que pour avoir un dénombrement general des Glandes qui se trouvent dans le Corps humain, il suffit

Li iij

750 EXPOSITION ANATOMIQUE.
de joindre aux Salivaires & aux Lymphatiques toutes les Glandes particulières & tous les Viscères Glanduleux, dont j'ai parlé dans le cours des Traités du Bas-Ventre, de la Poitrine & de la Tête.

602. D'ailleurs, je conserve l'ancienne division des Glandes en Conglobées, sous lesquelles je comprends les Lymphatiques, & en Conglomérées, auxquelles je rapporte toutes les autres, en les subdivisant en simples, & en composées. A l'égard du reste qui concerne la structure interne des Glandes & des Corps Glanduleux, je me sens encore obligé de le remettre à un Mémoire particulier, qui servira de Réponse à la Lettre de M. Helvetius, imprimée à la fin de ses Eclaircissements sur le Sang Pulmonaire.



O M I S S I O N S.

TRAITE' DES OS SECS. (n. 703.)

Ce Bassin est plus ample dans la Femme que dans l'Homme. Les Os des Iles y sont plus évafés, de même que les Os Ichions. L'Arcade que forment les Branches inferieures des Os Pubis, & dont il est parlé n. 695, est ici plus large que dans l'Homme. J'indique la même chose dans le Traité des Os Frais, n. 98.

LE MEME. (n. 724.)

Les Clavicules sont très-peu courbées dans les Femmes.

TRAITE' SOMMAIRE. (après n. 15.)

* n. 15. Les Veines ont encore cela de particulier, qu'elles sont garnies interieurement de Valvules, c'est-à-dire

Ii iiij

752

de petites Pochettes Membraneuses ;
attachées d'espace en espace aux parois
de leur cavité. L'ouverture de ces Val-
vules est fort large , & regarde la gran-
de capacité de la portion à laquelle cha-
que Valvule est attachée. Leur fond est
plus étroit , & tourné vers la petite ca-
pacité de la même portion. Elles sont
dans quelques endroits simples & soli-
taires , & dans d'autres elles sont dou-
bles , triples , &c.

TRAITE' DU BAS-VENTRE.

(après n. 657.)

658. *NOTA.* A chaque côté du fond
du Bassin, dans l'un & l'autre Sexe, en-
viron vis-à-vis la partie inferieure de
la Vessie, il se trouve un Ligament
Aponevrotique ou Tendineux , qui
traverse la surface interne du Muscle
Obturateur interne de devant en ar-
riere. L'extrémité anterieure de ce Li-
gament est attachée à côté de la partie
moyenne de la Symphyse des Os Pu-
bis. L'extrémité posterieure est atta-
chée à la partie moyenne du Ligament
Sacro-Sciatique , dont il est parlé dans
le Traité des Os Frais.

659. Un peu au-dessus de l'Allongement qu'on appelle le Col de la Vessie, il y a une autre Expansion Ligamenteuse à chaque côté de la Vessie. Cette Expansion est étroite en devant, & attachée à l'extrémité antérieure du Ligament dont je viens de parler. Elle est large en arrière, & attachée au côté de la Vessie. On peut regarder ces deux fortes d'Expansions laterales comme des Ligamens particuliers de la Vessie, qui l'attachent à la Face interne de l'un & de l'autre Os Pubis.

660. A la portion antérieure de l'un & de l'autre Ligament de la Vessie est attaché un Trousséau particulier de Fibres charnues, qui montent obliquement sur la Face antérieure de la Vessie. Celles d'un côté se rencontrent là avec celles de l'autre côté, & y forment ensemble en se croisant une espèce d'entrelacement Musculeux, & s'unissent avec les Fibres de la Vessie les plus transversales.

661. Ces deux Trousséaux de Fibres charnues forment en partie, & peut-être principalement, ce qu'on appelle le Sphincter de la Vessie. Pour en

754

avoir une vraie idée, il faut les examiner dans leur situation & dans leur connexion naturelle. Quand on détache une Vessie de sa place naturelle, selon la methode ordinaire de dissequer, on coupe d'abord ces Trousseaux, qui aussitôt perdent leur direction & paroissent comme des Fibres transverses, lesquelles ceux qui ne les connoissent pas prennent pour des portions d'un Sphincter orbiculaire.

662. Dans l'Homme ces deux Trousseaux s'attachent en partie aux Prostates; dans la Femme ils sont fort larges & paroissent quelquefois doubles à chaque côté, l'un au-dessus de l'autre. Ces Trousseaux sont de vrais Muscles attachés par de petits Tendons à côté de la Symphyse des Os Pubis.

F I N.

*Fautes à corriger dans le Traité
de la Tête.*

- N. 13. replis...replis... l. repli...repli.
 22. appelle de la , *effacez de.*
 53. En dessus elle , l. en dessous elle.
 63. adherantes , l. adherans.
 68. composée , l. composé.
 70. pas adherant , *aj.* partout.
 71. inferieur , l. inferieure.
 75. nommés , l. nommées.
 94. *Effacez* sur le devant.
 107. Conflant , l. Confluent.
 108. Cerveau , l. Cervelet.
 112. ce nom aux premicres , l. le nom de Pyramidaux à ceux que je regarde comme Olivaires, de même que les a regardés feu M. Duverney dans son Traité de l'Organe de l'Ouie.
 113. après le , l. auprès du.
 138. il se divise , l. ils se divisent.
 143. il entre , l. chacun d'eux entre.
 192. de la Mere , l. de la Dure Merc.
 204. de l'une & de l'autre , l. de chaque.
 253. ratifiée , l. rectifiée.
 254. empêche aussi , *effacez* aussi.
 260. convexité , l. concavité.
 270. également , *aj.* Je donne à ces deux bords le nom de Bords Ciliaires.
ibid. opposite...opposite , l. ciliaire...ciliaire.
 318. Perichoudre , l. Perichondre.

350. le découvre, *l.* les découvre.
 360. le Nerf, *l.* le Nez.
 386. Epiphyse, *l.* Apophyse.
 389. quartiers, *aj.* ou parties.
 394. La Lame externe est, *aj.* comme.
 444. y peuvent, *effacez y.*
 458. du Cartilage Hyoïde, *l.* de l'Epiglote.
 465. Les Cartilages, *l.* Les Muscles.
 472. Il s'enfoncé, *l.* elle s'enfoncé.
 480. nommé...uni, *l.* nommé...unic.
 498. Sphenoïdale, *l.* Sphenoïdal.
 556. connoître, *aj.* à chaque côté.
ibid. de leurs Fibres, *l.* des Fibres du Buccinateur.
 557. Pterygoïdien inferieur, *l.* ou interne.
ibid. même dans, *l.* mis dans.
 571. ou celles, *l.* où celles.
 575. à propos, *l.* à proportion.
ibid. ses sources, *l.* ces sources.
 587. va se dégorger, *l.* se dégorge.
 590. laterales, *aj.* de la Glande Thyroïdienne.
ibid. jusques là, *l.* que jusques là.
 591. Parotide & de la, *aj.* Glande.

*Je pourrai donner dans un autre Ouvrage
 une espece de Supplément, pour remedier au
 reste des fautes & des manquemens, dont on
 vaudra bien m'avertir dans la suite.*

APPROBATION
*de Messieurs les Examineurs
nommés par la Faculté de Mé-
decine de Paris.*

NOUS souffignés Docteurs
Regens de la Faculté de
Medecine de Paris, nommés par
ladite Faculté pour examiner le
Livre intitulé, *Exposition Ana-
tomique de la Structure du Corps
Humain*, par M. W I N S L O W
notre Confrere, avons reconnu
que l'exactitude scrupuleuse des
Descriptions, la clarté & la
précision du style, & enfin la
méthode lumineuse qui regne
dans tout l'Ouvrage, n'y laif-
soient rien à désirer à ceux qui
ont le plus besoin d'instruction;

& qu'en même-tems les plus Sçavans y trouveroient beaucoup à apprendre dans les nouvelles Découvertes qui y sont contenues. L'Auteur les avoit déjà abandonnées au Public sans aucune réserve , dans les Démonstrations Anatomiques que depuis longtems il a faites de vive voix : mais le sceau de l'autorité d'une impression procurée par lui même leur étoit nécessaire , soit pour en constater la verité contre les relations altérées de ses Auditeurs , soit pour assurer l'honneur de l'invention à qui il est dû , contre les Plagiaires. L'excellence qu'un tel Ouvrage a par lui-même , est encore relevée par la modestie singuliere de l'Auteur qui renonçant à la gloire de sçavoir tout expliquer , aime

mieux ſçavoir douter, ſuſpendre ſon jugement ſur ce qui lui paroît obſcur, & n'assigner à chaque choſe que le degré de certitude dont il eſt lui-même parfaitement convaincu ; deſorte que ſa candeur dans ce qu'il avoue ignorer, eſt un sûr garant de ce qu'il oſe affirmer.

C'eſt-pourquoi nous croyons devoir aſſurer, que depuis le renouvellement de l'Anatomie, portée dans ces derniers tems par les Travaux de tant d'illuſtres Auteurs, à un point de perfection ignorée de l'Antiquité, il n'a paru ſur cette matiere juſqu'à ce jour aucun Livre qui ſoit un guide plus éclairé, ni plus fidele que l'*Expoſition Anatomique* de Monsieur

Winflow. A Paris ce douzième
Decembre 1731.

FALCONET, Fils,
Medecin Consultant du Roi.

ANT. DE JUSSIEU,
*Professeur en Botanique au
Jardin Royal.*

E. M. DUVERNEY,
*ancien Professeur en Anato-
mie & en Chirurgie au Jar-
din Royal.*

APPROBATION
de la Faculté de Médecine
de Paris.

VU l'Approbation de Messieurs Falconer, de Jusseu & Duverney, Docteurs Regens de la Faculté de Médecine en l'Université de Paris, & Commissaires nommés par la dite Faculté pour examiner l'*Exposition Anatomique de la Structure du Corps Humain*, par Monsieur WINSLOW Docteur Regent de la même Faculté; Je consens pour la Faculté que ledit Livre soit imprimé, comme étant un Ouvrage qui répond parfaitement aux Leçons & aux Démonstrations sçavantes qu'il a faites plusieurs fois

dans l'Amphithéâtre de nos
Ecoles, à l'imitation de notre
grand Riolan. Fait à Paris ce
treize Decembre 1731.

BARON, Doyen.

[Faint, illegible text, likely bleed-through from the reverse side of the page.]

Approbation du Censeur Royal.

J'AI lû par l'ordre de Monseigneur le Garde des Sceaux ce Traité d'Anatomie composé par Monsieur Winslow, intitulé, *Exposition Anatomique de la Structure du Corps Humain.* Jamais Ouvrage d'Anatomie ne mérita plus d'être imprimé que celui-ci. FAIT à Paris ce 12. Février 1730.

ANDRY, Docteur Regent,
& ancien Doyen de la
Faculté de Medecine de
Paris.

PRIVILEGE DU ROI.

LOUIS PAR LA GRACE DE DIEU,
ROY DE FRANCE ET DE NAVARRE :
A nos amés & feaux Conseillers, les Gens

ténans nos Cours de Parlemens, Maîtres des Requêtes ordinaires de notre Hôtel, Grand Conseil, Prévôt de Paris, Baillifs, Sénéchaux, leurs Lieutenans Civils, & autres nos Justiciers qu'il appartiendra, SALUT. Notre cher & bien aimé Jacques Benigne WINSLOW, de notre Académie Royale des Sciences, Docteur Regent en Médecine, & Professeur en Anatomie & en Chirurgie, notre Interprète ordinaire en Teutonique, Nous ayant fait remontrer qu'il souhaiteroit faire imprimer & donner au Public un Ouvrage qui a pour titre, *Exposition Anatomique de la vraie Structure du Corps Humain, &c.* & même qu'il lui soit permis de le traduire en Latin & en Langue Etrangere, comme il le jugera à propos, s'il Nous plaisoit lui accorder nos Lettres de Privilege sur ce nécessaires; offrant pour cet effet de le faire imprimer en bon papier & en beaux caractères, suivant la feuille imprimée & attachée pour modele sous le Contrescel des Présentes. A CES CAUSES, voulant traiter favorablement ledit sieur Exposant, & lui donner des marques de son zele & de son attachement près de notre Personne, & les moyens de nous les continuer; Nous lui avons permis & permettons par ces Présentes, de faire imprimer ledit Ouvrage ci-dessus spécifié, en un ou plusieurs volumes, conjointement ou séparément, & autant de fois que bon lui semblera, sur papier & caractères conformes à ladite feuille imprimée & attachée sous notre

dit Contrescel , & de le faire vendre & débiter par tout notre Royaume pendant le tems de douze années consecutives , à compter du jour de la date desdites Prêsentés. Faisons défenses à toutes sortes de personnes de quelque qualité & condition qu'elles soient , d'en introduire d'impression étrangere dans aucun lieu de notre obéissance ; comme aussi à tous Libraires , Imprimeurs & autres , d'imprimer , faire imprimer , vendre , faire vendre , débiter ni contrefaire ledit Ouvrage ci dessus exposé , en tout ni en partie , ni d'en faire aucuns extraits , sous quelque prétexte que ce soit , d'augmentation , correction , changement de titre , même en Langue étrange , ou autrement , sans la permission expresse ou par écrit dudit sieur Exposant , ou de ceux qui auront droit de lui , à peine de confiscation des Exemplaires contrefaits , de trois mille livres d'amende contre chacun des contrevenans , dont un tiers à Nous , un tiers à l'Hôtel-Dieu de Paris , l'autre tiers audit sieur Exposant , & de tous dépens , dominages & interêts. A la charge que ces Prêsentés seront registrées tout au long sur le Registre de la Communauté des Libraires & Imprimeurs de Paris , dans trois mois de la date d'icelles ; que l'impression de cet Ouvrage sera faite en notre Royaume , & non ailleurs ; & que l'Impetrant se conformera en tout aux Reglemens de la Librairie , & notamment à celui du 10. Avril 1715 ; & qu'avant que de l'Exposer en vente , le Manuscrit ou Imprimé qui aura

servi à l'impression dudit Livre, sera remis dans le même état où l'Approbation y aura été donnée, es mains de notre très-cher & féal Chevalier Garde des Sceaux de France le sieur Chauvelin; & qu'il en fera ensuite remis deux Exemplaires dans notre Bibliothèque publique, un dans celle de notre Château du Louvre, & un dans celle de notre très-cher & féal Chevalier Garde des Sceaux de France le sieur Chauvelin; le tout à peine de nullité des Présentes. Du contenu desquelles vous mandons & enjoignons de faire jouir ledit sieur Exposant ou ses ayans cause, pleinement & paisiblement, sans souffrir qu'il leur soit fait aucun trouble ou empêchement. Voulons que la copie desdites Présentes qui sera imprimée tout au long au commencement qu'à la fin dudit Livre, soit tenue pour dûment signifiée, & qu'aux Copies collationnées par l'un de nos amés & feaux Conseillers & Secretaires, foi soit ajoutée comme à l'Original. Commandons au premier notre Huissier ou Sergent de faire pour l'exécution d'icelles tous actes requis & nécessaires sans demander autre permission, & nonobstant clameur de Haro, Chartre Normande, & Lettres à ce contraires: CAR tel est notre plaisir. DONNÉ à Paris le vingt-quatrième jour du mois de Février, l'an de grace mil sept cens trente, & de notre Regne le quinziesme. Par le Roi en son Conseil,

Signé, SAINSON.

Je cede & transporte le present Privilege

en son entier à Messieurs Desprez & Defes-
fartz , suivant les clauses & conditions faites
entre nous. A Paris ce 10 Mars 1730.

WINSLOW.

*Registré, ensemble la présente Cession, sur
le Registre VII. de la Chambre Royale des
Libraires & Imprimeurs de Paris, N. 528.
fol. 479. conformément aux anciens Regle-
mens, confirmés par celui du 28. Février 1723.
A Paris le 14. Mars 1730.*

P. A. LE MERCIER, Syndic.

L. A. Millin de Grandmaison.