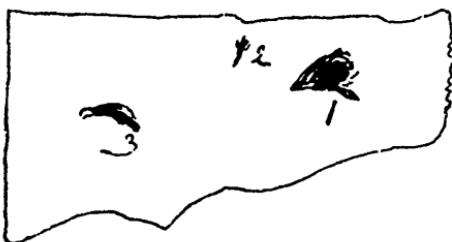


Mon confrère et collègue le docteur Foucher, donne d'excellents conseils sur ce sujet dans son livre sur les maladies des yeux, des oreilles et du nez.

A la pointe de cette face se trouve la fossette pour le ganglion de Gasser, et entre cette dernière et le tegmen tympani on voit une petite fente : l'hiatus de Fallope, d'où s'échappent les nerfs grand et petit pétreux. Nous aurons à revenir plus tard sur ces filets nerveux en parlant du nerf facial.

## II

La face postérieure du rocher nous présente d'abord le trou auditif interne, qui est l'orifice du canal auditif. Ce canal commence par une grande ouverture triangulaire, et mesure à peu près un centimètre de longueur ; au fond se trouvent les orifices des canaux vestibulaires et cochléaires pour le nerf auditif, et de l'aqueduc de Fallope. Les premiers laissent passer les filets du nerf auditif et l'aqueduc de Fallope est un long canal osseux par où le nerf facial se rend au trou stylo-mastoïdien. C'est ainsi que ce trou auditif interne n'est que l'orifice d'une espèce de caverne au fond de laquelle les nerfs auditif et facial se laissent pour se rendre à leur destination.



*Face postérieure du rocher.*

1. Trou auditif interne. 2. Fossa subarcuata. 3. Aqueduc du limaçon.

Au-dessus du trou auditif interne et au dehors, il y a une entaille profonde sur la surface osseuse, de dimensions variables, appelée *fossa subarcuata* qui, chez le nouveau-né, livre passage à un prolongement de la dure-mère. Sur un temporal que j'ai à l'Université, cette entaille est très profonde et empiète sur le bord supérieur de l'os où il y a une espèce de crochet. Sur d'autres temporaux que j'ai examinés la *fossa subarcuata* fait entièrement défaut.