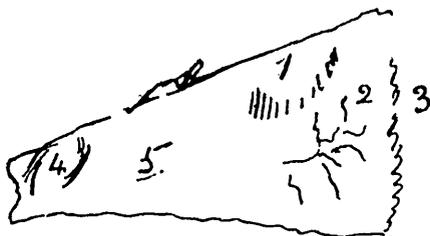


*inférieure* est tantôt en dedans, tantôt en dehors du crâne, tandis que la face *inférieure* est tout à fait externe.

Parlons d'abord de la face antérieure, et comme une des faces d'une pyramide elle a une forme triangulaire dont la base s'unit avec la portion écailleuse, par une suture appelée la pétro-squameuse.



*Face antérieure du rocher (Schématique)*

1. *Eminentia arcuata*. 2. *Tegmen tympani*. 3. *Suture pétro-squameuse*.
4. *Fossette de Gasser*. 5. *Hiatus de Fallope*.

Sur cette face nous trouvons :

1o. Tout près de la base, et presque au bord supérieur, l'*eminentia arcuata*, déterminée par la saillie du canal demi circulaire inférieur.

2o. En avant de cette éminence on trouve la voûte du tympan, une lame osseuse très mince qui sépare la caisse du tympan de la cavité crânienne. J'ai pu me rendre compte de la faible épaisseur de cette lame osseuse en introduisant dans la caisse du tympan une petite lumière électrique. L'on voit alors que cette portion de l'os est parfaitement translucide, et la suture pétro-squameuse semble être une fissure, tant elle est mince. Il faut dire que chez le nouveau-né il y a, à cet endroit une fente qui ne se comble pas de suite, et qu'il existe pendant toute la vie des connexions vasculaires entre la membrane qui tapisse la caisse et la dure-mère crânienne. Cette ouverture et ces connexions vasculaires nous expliquent la facilité avec laquelle les otites purulentes provoquent chez les enfants et quelquefois chez les adultes des méningites d'une grande gravité. Nous avons tous eu à déplorer de temps en temps de ces extensions de processus morbide, et c'est une raison de plus pour le praticien prudent de ne pas négliger de traiter ces otites avec le plus grand soin possible, et d'agir énergiquement lorsque se présentent les premiers symptômes d'une méningite.