

gent dans la substance cérébrale, du côté de la capsule nous avons un véritable faisceau de petites artères beaucoup plus grosses que celles qui irriguent le cortex, et qui passent par l'espace perforé antérieur pour arriver à destination.

C'est ainsi que l'artère cérébrale antérieure donne naissance aux artères qui se distribuent au noyau caudé, tandis que de l'artère cérébrale moyenne provient un groupe très important de vaisseaux, qui portent le nom d'artères striées. Selon leur disposition elles se divisent en striées externes et internes.

Les striées externes qui abordent le noyau lenticulaire du côté de la circonférence externe, et l'ayant traversé ainsi que les deux segments de la capsule interne, se distribuent au noyau caudé et à la couche optique. C'est parmi les premières que se trouve l'artère de l'hémorragie cérébrale de Charcot, qui est d'un calibre un peu plus considérable et qui contourne le noyau lenticulaire pour se terminer dans le noyau caudé.

Les artères striées internes qui se rendent d'abord au deux segments internes du noyau lenticulaire et puis à la couche optique en passant à travers le segment postérieur de la capsule.

L'artère cérébrale postérieure donne naissance à deux groupes d'artères ganglionnaires, destinées à la couche optique.

La distribution de ces dernières branches qui abordent la couche optique du côté interne autour de la capsule, et celles qui viennent de la cérébrale antérieure et qui se rendent au corps strié, les met hors de cause lorsqu'il s'agit d'une hémiplegie, de sorte que c'est à la cérébrale moyenne qu'il faut s'en prendre lorsque cet accident a lieu.

Si par exemple il y a rupture de l'artère de l'hémorragie cérébrale, il est facile de comprendre que l'épanchement sanguin se frayant un chemin d'avant en arrière comprimera d'abord le segment antérieur de la capsule, et puis le genou et enfin le segment postérieur, de sorte qu'il y aura aphasia avec hémiplegie si la lésion se trouve du côté gauche, ou simplement hémiplegie si elle siège du côté droit. Naturellement l'hémorragie peut naître d'aucune autre artère de ces deux groupes et le fait s'observe assez souvent, car toutes les hémiplegies du côté droit ne sont pas accompagnées d'aphasia. Il faut croire que, dans ces cas, l'artère affectée se trouve parmi celles qui traversent la capsule interne en arrière du genou.