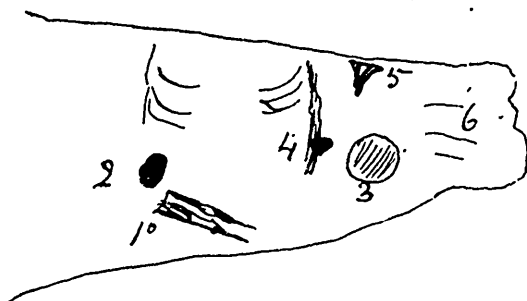


mouvement réflexe qui se produit dans ces deux muscles lorsque l'on touche au voile du palais avec l'abaisse-langue. Dans l'autre cas tout est à l'état normal, et l'on peut rassurer son patient. Celui qui a vu l'état de frayeur où se trouvent assez souvent ceux qui sont atteints de la paralysie de Bell saura apprécier un moyen qui permet au praticien de calmer les appréhensions du malade et de sa famille.

A côté du trou stylo-mastoïdien mais plus près du bord postérieur de cette face se trouve la fosse jugulaire qui se complète en s'articulant avec une facette semblable de l'occipital. Sur la paroi extérieure de cette fosse se trouve l'orifice d'un petit canal où s'engage le rameau auriculaire du pneumogastrique qui finit par se distribuer à la peau qui revêt le conduit auditif externe ainsi que la membrane du tympan. Je me suis souvent demandé pourquoi ce nerf pneumogastrique qui se distribue à tant d'organes importants va empiéter sur le territoire du trijumeau pour animer le conduit auditif. Les physiologistes pourront peut-être nous le dire.

*Face inférieure du rocher—(Schématique.)*



- |                           |   |
|---------------------------|---|
| 1. Apophyse Styloïde.     | 4. Trou de Jacobson.                    |
| 2. Trou Stylo-mastoïdien. | 5. Fosse pétreuse.                      |
| 3. Canal carotidien.      | 6. Surface pour muscle petro-staphylin. |

Du côté interne de l'apophyse styloïde se trouve l'ouverture du canal carotidien. En traversant ce canal pour arriver en dedans à la pointe du rocher, l'artère carotide interne décrit une courbe qui forme presque un angle droit, cette déviation de l'artère a pour effet d'atténuer la force du courant sanguin. Comme le vaisseau n'est pas éloigné de la caisse du tympan, il se produit très souvent des bourdonnements d'oreille surtout chez les anémiques qui semblent dépendre de l'état du sang.