

*Cœur.*— On remarque le volume du cœur qui correspond d'une manière approximative à l'état normal au volume du poing du cadavre que l'on examine, et on constate si les cavités sont vides ou distendues par du sang ou autrement. On ouvre les cavités droites du cœur. On saisit la pointe du cœur entre les doigts situés en arrière et le pouce en avant, on tire la pointe à gauche en même temps que l'on fait subir au cœur un mouvement de rotation à gauche en sorte que le bord droit regarde en avant, et on aperçoit les deux veines caves à leur arrivée dans l'oreillette droite. On ouvre l'oreillette par une incision qui part du sillon auriculo-ventriculaire et se rend à mi-distance entre les deux points d'insertion des deux veines caves. Une autre incision partant du sillon auriculo-ventriculaire et se dirigeant vers la pointe du cœur ouvre le ventricule droit. On enlève et on remarque la quantité et les qualités du sang contenu dans ces deux cavités. On mesure la grandeur de l'orifice auriculo-ventriculaire droite en introduisant dans cette orifice autant de doigts de la main gauche qu'il peut en recevoir. Chez l'adulte l'ouverture auriculo-ventriculaire admet à l'état normal l'introduction de trois doigts gantés.

On ouvre les cavités gauches du cœur. On saisit la pointe du cœur de la main gauche, les doigts en avant et le pouce en arrière, on tire en haut de manière à diriger la pointe du cœur vers le menton. L'incision dans l'oreillette gauche commence à la veine pulmonaire droite supérieure et passe obliquement en bas et à droite et l'arrête près du sinus coronaire et l'oreillette droite. La première incision dans le ventricule gauche se fait sur le bord gauche du cœur, elle commence au sillon auriculo-ventriculaire et se termine près de la pointe. On enlève le sang et les caillots de ces cavités puis on examine l'orifice mitrale qui doit admettre à l'état normal l'extrémité de trois doigts. On enlève alors le cœur en coupant les veines caves, l'aorte, l'artère et les veines pulmonaires près du péricarde.

On pèse le cœur et on soumet les valvules aortiques à l'épreuve hydrostatique, et on complète l'ouverture des ventricules par les incisions suivantes : La seconde incision dans le ventricule droit commence près du bord supérieur de la première incision, et après s'être assuré du point d'insertion du muscle papillaire antérieur on dirigé l'incision au-dessus de ce muscle à travers les valvules pulmonaires que l'on a soin d'examiner. La seconde incision dans le ventricule gauche commence à l'extrémité inférieure de la première et se dirige en haut près du septum interventriculaire du côté gauche et en arrière de l'artère pulmonaire dans l'aorte dont l'orifice est divisée. On s'assure alors de l'état des valvules mitrales et