

pendant qu'un aide abaisse fortement le corps de la mâchoire pour rendre accessible l'attache du muscle, ce qui n'est pas toujours facile lorsque l'apophyse coronéide est très développée. Or, à cette difficulté se joint encore l'insertion à la face interne qu'il faut soigneusement détacher; sans cette précaution, on arrache avec l'os de longs faisceaux de fibres charnues.

Au-dessous du muscle temporal se trouve une couche très mince de périoste, sur lequel s'insèrent les fibres musculaires. Le mode de continuité du périoste de la fosse temporale avec le périoste du crâne a été diversement compris par les auteurs; on peut se faire une idée très nette de ce mode de continuité sur la coupe verticale de la région figurée plus haut. Le périocrâne, arrivé à la ligne courbe temporale, donne insertion à l'aponévrose temporale, avec laquelle il est si intimement uni que celle-ci semble en être la continuation, puis il passe

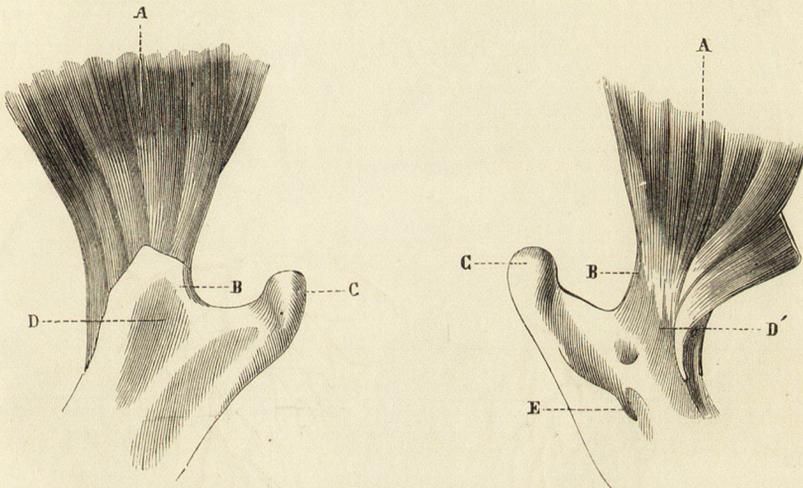


Fig. 5 et 6. — Mode d'insertion du tendon du muscle temporal à l'apophyse coronéide.

Fig. 5. — Face externe. — Fig. 6. — Face interne.

A, muscle temporal.
B, insertion des fibres tendineuses.
C, condyle.

D, face externe de l'apophyse coronéide.
D', face interne de l'apophyse coronéide.
E, orifice supérieur du canal dentaire.

au-dessous du muscle, tapisse toute la fosse temporale et se continue avec le périoste de la base du crâne. La couche périostique qui revêt cette région est beaucoup plus mince que la couche correspondante de la région occipito-frontale; elle adhère plus intimement au plan osseux sous-jacent: aussi ne trouve-t-on pas ici la couche celluleuse sous-périostique que j'ai signalée dans la région occipito-frontale. Il en résulte qu'on ne saurait observer à la tempe les variétés de collections sanguines ou purulentes dites *sous-périostiques*.

Paroi osseuse. — Cette paroi, constituée par l'écaïlle du temporal, par une portion du pariétal, une petite partie du frontal et la grande aile du sphénoïde, a pour caractère spécial d'être extrêmement mince, si mince qu'elle est parfois transparente au niveau de l'écaïlle. C'est qu'en effet il entre peu de tissu spongieux dans sa structure: aussi observe-t-on une fragilité extrême du crâne à cet endroit, d'où la gravité particulière des contusions et des chocs qu'on y observe. Il convient toutefois de faire remarquer qu'il existe à ce point de vue