

et une monoplégie brachiale droite, est-il à peu près certain qu'il existe une lésion au niveau de la partie postérieure de la troisième frontale gauche et de la partie inférieure de la frontale ascendante, et nous avons vu que ces deux circonvolutions se continuent entre elles à ce niveau. J'ai dit à *peu près certain*, car nous observons de temps en temps des faits (et j'en ai publié un pour mon compte) qui sont, ou du moins paraissent être, en contradiction avec cette donnée physiologique.

L'étude des localisations cérébrales est, sans nul doute, appelée à rendre de grands services à la pratique de la chirurgie, mais cette question est loin d'être résolue et elle ne le sera définitivement qu'à l'aide d'observations patientes faites principalement sur l'homme.

Topographie cranio-cérébrale.

Gratiolet, à qui la science est redevable de si importants travaux sur l'anatomie comparée du système nerveux, avait cru que les trois lobes frontal, pariétal et occipital correspondaient sensiblement aux os du même nom, et que par conséquent, les scissures fondamentales coïncidaient avec les sutures du crâne. D'après ses recherches, la scissure de Rolando en particulier, qui est de beaucoup la plus importante dans l'étude des rapports du cerveau avec la boîte crânienne, répondait exactement à la suture coronale. Pour Gratiolet, le degré de développement des lobes cérébraux devait donc être appréciable à l'extérieur par la prédominance de l'os correspondant, d'où sa distinction des races humaines en *frontales, pariétales et occipitales*.

P. Broca, usant d'un procédé préférable à celui de Gratiolet pour apprécier les rapports respectifs du cerveau et de la boîte crânienne, fit connaître, en 1861, que la scissure de Rolando, loin de coïncider avec le bregma, s'était toujours trouvée à 42 millimètres au moins en arrière de ce point, quelquefois à 50 et même plus,

Des recherches de Broca et Féré sur ce point, il résulte que chez la femme la scissure de Rolando commence à 45 millimètres en moyenne en arrière du bregma, tandis que chez l'homme la moyenne est de 46 ou de 48 millimètres.

La scissure de Sylvius se trouve au niveau de la suture écailleuse : on la rencontrerait donc à 5 centimètres au-dessus de l'arcade zygomatique. Son extrémité antérieure répond au ptériorion, c'est-à-dire à 3 centimètres en arrière de l'apophyse orbitaire externe.

D'après ces rapports, il est possible de délimiter assez exactement sur le vivant les différents lobes du cerveau. Nous avons déjà vu que la position du bregma est déterminée par le plan vertical bi-auriculaire, et que l'on en peut déduire celle du sillon de Rolando ; or, tout ce qui est en avant de ce sillon appartient au lobe frontal.

D'autre part, délimitez la position du lambda, en vous rappelant qu'il répond à 6 centimètres environ au-dessus de l'inion, le lobe pariétal sera donc compris entre le sillon de Rolando en avant et le lambda en arrière.

La portion du crâne comprise entre le lambda et la protubérance occipitale externe répond au lobe occipital.