

mité postérieure de cette ligne on en mène une deuxième verticale, et c'est sur cette ligne, à 3 centimètres au-dessus de la précédente, que se trouve l'extrémité inférieure de la scissure de Rolando.

Les deux extrémités de la ligne rolandique étant connues, il est aisé de figurer, sur les corps morts ou vivants, les scissures et les circonvolutions, les lobes frontal et pariétal, ainsi que je l'ai fait sur la figure 17.

Un autre point déterminé avec soin par P. Broca, c'est la région du crâne qui correspond au centre du langage articulé. Pour trouver ce centre, il faut mener par l'apophyse orbitaire externe une ligne horizontale longue de 5 centimètres; la partie postérieure de la troisième circonvolution frontale se trouve à 2 centimètres *au-dessus* de l'extrémité postérieure de cette ligne.

Topographie cranio-cérébelleuse.

L'extension que la chirurgie cérébrale a prise dans ces dernières années m'engage à présenter les rapports du cervelet avec la paroi crânienne. Bien que les interventions sur le système nerveux central restent toujours très graves, il n'en est pas moins vrai que la trépanation du cerveau et du cervelet pour des tumeurs intracrâniennes a été suivie de remarquables succès.

La région du cervelet est délimitée sur le crâne : en haut par l'inion et les lignes courbes occipitales supérieures qui en partent latéralement; sur les côtés, par la base des apophyses mastoïdes; en bas, par le bord postérieur du trou occipital. Cette région correspond à l'intérieur du crâne aux fosses occipitales inférieures.

Le cervelet est situé au-dessous du cerveau, au-dessus du bulbe rachidien et en arrière de la protubérance.

Le cervelet est séparé du cerveau par un plan fibreux très résistant, dépendance de la dure-mère, fortement tendu, à direction générale horizontale, légèrement incliné de dedans en dehors : c'est la *tente du cervelet*, qui le sépare nettement du cerveau; le cervelet est, par contre, en rapport direct avec le bulbe rachidien, sur lequel il repose; aussi, dans la trépanation, faut-il s'écarter le plus possible du trou occipital. La protubérance se trouve de 5 à 6 centimètres en avant de la circonférence du cervelet.

Le cervelet est composé de deux lobes latéraux, sensiblement égaux, et d'un lobe moyen beaucoup plus petit, masqué en quelque sorte par les deux premiers, qu'il faut écarter pour l'apercevoir.

Les lobes latéraux sont partiellement séparés l'un de l'autre par un plan fibreux dépendant de la dure-mère, plan médian, à direction verticale, offrant la forme d'une faux, *faux du cervelet*, dont la base, qui est en haut, part de la tente, dont la pointe se dirige vers le trou occipital et dont le bord libre concave s'engage de 1 à 2 centimètres entre les lobes latéraux pour se mettre en contact avec le lobe médian. La faux du cervelet correspond à l'intérieur à une crête osseuse verticale, saillante, médiane, et allant de l'inion au trou occipital.

L'insertion de la tente du cervelet correspond à la protubérance occipitale externe (inion) et aux lignes courbes occipitales supérieures; on trouvera aisément ces points de repère à l'extérieur du crâne, surtout après avoir dénudé le squelette. L'ouverture du crâne portera toujours au-dessous de cette insertion