

*centre demi-circulaire* ; la troisième, grise, désignée sous le nom de *noyau extra-ventriculaire* du corps strié. Or, c'est à la première portion que l'on donne aujourd'hui le nom de *noyau caudé* : la deuxième n'est autre que la capsule interne, et la troisième est synonyme de *noyau lenticulaire*. La capsule externe et l'avant-mur sont de connaissance plus récente.

La capsule interne est composée d'un gros faisceau de fibres blanches dont les unes pénètrent dans le *noyau caudé* et le *noyau lenticulaire*, tandis que les autres se rendent *directement* à l'écorce et forment la couronne rayonnante. Il est un groupe de fibres qui se détache du tiers postérieur de la capsule interne et qui, suivant un trajet rétrograde, passe derrière les *noyaux gris* pour s'épanouir dans le lobe occipital. Ces fibres, découvertes par Meynert, paraissent présider à la sensibilité, tandis que les autres fibres directes provenant de la capsule interne présideraient au mouvement. Leur altération isolée (Charcot) ou leur section sur les animaux (Veysièrè) produiraient l'hémi-anesthésie du côté opposé.

La capsule externe est un faisceau de fibres blanches plus mince que le précédent, et siégeant en dehors du *noyau lenticulaire*. Ce sont des fibres commissurales dirigées dans le sens antéro-postérieur. A l'inverse de la capsule interne, les fibres qui constituent l'externe ne présentent aucune connexion avec les *noyaux gris* ; Charcot décrit même une sorte de cavité virtuelle entre la capsule externe et le *noyau lenticulaire*. Il résulte de cette disposition que les hémorragies qui se produisent en ce point refoulent seulement les parties voisines sans les détruire et sont curables, tandis que lorsque le sang s'épanche dans l'épaisseur de la capsule interne, il détruit les connexions de cette capsule avec les *noyaux* et occasionne une paralysie irrémédiable (paralysie du mouvement *seul*, si la lésion n'occupe que les deux tiers antérieurs de la capsule, et du sentiment *seul*, si le tiers postérieur est uniquement intéressé).

En dehors de la capsule externe existe une sorte de mince calotte brunâtre et de volume à peu près égal, quelle que soit la direction que l'on donne à la coupe ; c'est l'*avant-mur*. Cet organe, dont la fonction n'est pas déterminée, semble jouer un rôle de protection.

En dehors de l'avant-mur existent un tractus blanc et enfin la substance grise des circonvolutions de l'*insula*.

A quelle partie de la boîte crânienne correspond le corps opto-strié ?

Les *noyaux* sont situés à 5 centimètres environ au-dessous de la convexité du cerveau. Ils présentent une longueur de 7 centimètres dans le sens antéro-postérieur à 4 centimètres de hauteur.

Ils correspondent à la fosse temporale et sont situés vis-à-vis de la scissure de Sylvius et de l'*insula*. Les *noyaux* sont en quelque sorte à cheval sur le conduit auditif externe, et l'on peut dire que l'extrémité supérieure du pavillon de l'oreille coïncide à peu près avec leur limite supérieure. Une tige enfoncée horizontalement en ce point les atteindrait à peu près sur le milieu de leur longueur (fig. 17).

Les *plaies du cerveau*, qu'elles soient produites par un instrument piquant, tranchant ou contondant, sont loin d'être rares. Bien que fort graves, il ne faut pas croire qu'elles soient toujours mortelles : la science compte nombre d'ob-