

Que cette membrane soit constituée par du tissu conjonctif, du tissu fibreux ou du tissu embryonnaire, c'est d'elle que part l'ossification. A ses dépens se développent le frontal, les pariétaux, les portions écailleuses du temporal et de l'occipital. L'ossification du crâne membraneux apparaît vers la fin du deuxième mois de la vie intra-utérine et débute par le frontal au niveau des orbites; l'ossification ne part pas d'un point unique pour irradier, comme le ferait une tache d'huile, sur les parties voisines: on voit sur divers endroits de la voûte et de la base apparaître des points multiples d'ossification qui finissent par se rencontrer, et se rencontrent plus vite à la base qu'à la voûte.

DU CRANE A LA NAISSANCE

L'étude du crâne à la naissance offre pour l'accoucheur un intérêt de premier ordre. Nous rappellerons seulement ici que la voûte crânienne est formée d'os minces, flexibles, élastiques, écartés les uns des autres par des espaces plus ou moins larges dans lesquels persiste le crâne membraneux non complètement ossifié, tandis que la base est dure, résistante, non réductible: d'où la difficulté de lui faire traverser la filière des bassins rétrécis.

Les espaces qui séparent les os de la voûte portent le nom de *fontanelles*. Il en existe six: deux médianes et quatre latérales.

Les deux médianes, infiniment plus larges que les latérales, sont l'une antérieure, l'autre postérieure: l'antérieure, plus grande que la postérieure, a la forme d'un losange et occupe le carrefour où aboutissent les sutures très lâches qui séparent les deux pariétaux et les deux moitiés du frontal, c'est-à-dire le bregma; la postérieure, de forme triangulaire, siège entre les deux pariétaux et l'angle supérieur de l'occipital, au niveau du lambda.

Des quatre fontanelles latérales, deux sont à droite et deux à gauche. Elles siègent, la première, ou antérieure, dans la fosse temporale, entre la grande aile du sphénoïde et l'angle correspondant du pariétal au niveau du ptériorion; la deuxième, ou postérieure, au niveau du point où convergent le pariétal, le temporal et l'occipital, vers l'astériorion. Ces quatre fontanelles sont, d'ailleurs, très petites et n'offrent qu'un très médiocre intérêt pratique, tandis que les fontanelles médianes fournissent des indications précieuses pour le diagnostic de la présentation et de la position du fœtus.

En étudiant la région occipito-frontale, j'ai déjà signalé les caractères que présente le périoste chez le fœtus: il est plus résistant et moins adhérent, en même temps que les os sont plus vasculaires et plus spongieux: d'où résulte la possibilité du céphalématome.

DU CRANE DANS LA VIEILLESSE

En ce qui concerne les modifications que subit le crâne dans l'âge adulte, nous renvoyons au chapitre qui traite de la synostose, mais nous devons dire quelques mots de l'*état sénile du crâne*.

Lorsque le cerveau commence à diminuer de volume, ce qui arrive en moyenne à partir de cinquante ans, d'après les recherches de P. Broca, les os du