

portion cartilagineuse de la trompe d'Eustache. Elles offrent, du reste, peu d'intérêt; ce qu'il importe surtout de savoir, c'est que la paroi postérieure, ou mastoïdienne, est complètement privée de cartilage et qu'à ce niveau les inflammations du conduit se propagent beaucoup plus facilement aux parties voisines.

Le cartilage présente, en outre, dans sa continuité une ou plusieurs interruptions désignées sous le nom d'incisures; il en existe une en K (fig. 31); l'incisure est comblée par la réunion des deux feuillets du péricondre. Ces incisures ou brisures facilitent les mouvements partiels de la portion cartilagineuse, mais aussi la propagation du pus en dehors du conduit et en particulier dans la région parotidienne.

En procédant de l'intérieur à l'extérieur, nous trouvons successivement dans la structure du conduit auditif: la peau et ses accessoires: poils et glandes sébacées; une couche glandulaire; une couche fibro-cartilagineuse.

*Couche cutanée.* — A l'inverse des autres conduits, qui sont généralement tapissés par une muqueuse, le conduit auditif externe est recouvert dans toute son étendue par le revêtement cutané. La peau, en y pénétrant, présente d'abord ses caractères habituels, qui s'y trouvent même plutôt exagérés: ainsi, le derme est épais, dense et résistant dans toute la portion cartilagineuse; il s'amincit à partir de la portion osseuse, de plus en plus à mesure qu'on approche de la membrane du tympan; se confond dans ce trajet avec le périoste

de la manière la plus intime et se réfléchit au fond du conduit sur la face externe de la membrane du tympan, dont il constitue l'une des couches. Si mince qu'elle soit dans la portion osseuse et sur le tympan, la peau n'est pas, ainsi qu'on l'a dit, réduite à son feuillet épidermique, on y retrouve le derme: nous le constaterons plus loin de nouveau en étudiant la membrane du tympan.

A la peau sont annexés des poils et des glandes sébacées. Ces organes existent en grand nombre à l'entrée du conduit; ils diminuent à mesure qu'on pénètre plus avant, pour disparaître au niveau de la portion osseuse, qui en est absolument dépourvue.

La peau du conduit auditif, ainsi que celle du pavillon, est souvent affectée d'eczéma; elle s'épaissit, et il en peut résulter une diminution notable dans le calibre du canal. La maladie, limitée souvent à la portion cartilagineuse, peut s'étendre au delà, envahir la membrane du tympan elle-même et consti-

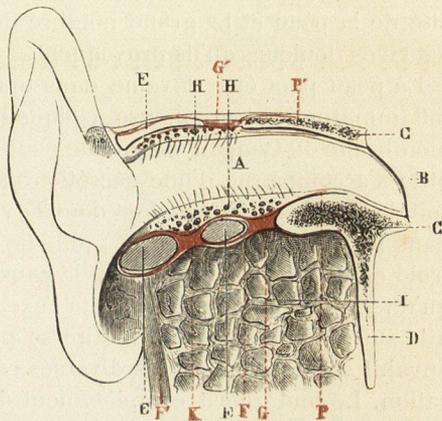


Fig. 31. — Coupe verticale et parallèle à l'axe du conduit auditif externe (oreille droite).

- A, conduit auditif externe.
- B, membrane du tympan.
- CC, portion osseuse du conduit.
- D, apophyse styloïde.
- E, E, E, cartilage de la portion molle du conduit.
- FF', enveloppe fibreuse des cartilages.
- GG', partie fibreuse reliant la portion osseuse à la portion cartilagineuse du conduit.
- H, H, glandes cérumineuses doublant la peau.
- I, glande parotide.
- K, ligament reliant les deux cartilages.
- PP', périoste de la portion osseuse du conduit.