

Les *artères* qui se distribuent à la membrane du tympan proviennent de deux sources : du conduit auditif et de la caisse. Les premières se distribuent à la couche superficielle ou cutanée, les secondes à la couche profonde ou muqueuse. La couche moyenne ou fibreuse est, à l'état normal, presque complètement privée de vaisseaux.

Les artères de la couche cutanée proviennent d'abord des artérioles de la peau du conduit, qui empiètent sur tout le pourtour de la circonférence de la membrane et s'avancent plus ou moins loin vers son centre, en lui formant une sorte de couronne, mais les principales y pénètrent en haut au niveau de l'apophyse externe, descendent au nombre de deux, une de chaque côté du manche du marteau, et fournissent un abondant réseau à la portion sus-ombilicale du tympan. Ces artérioles proviennent principalement de la stylo-mastoïdienne; ce sont elles qui donnent sans doute lieu aux battements que l'on observe souvent au fond du conduit auditif dans les cas de perforation de la membrane du tympan; ces battements ne sont généralement visibles que s'il y a au niveau de la perforation une couche de liquide à laquelle sont transmises les pulsations de l'extrémité de l'artère.



Fig. 46. — Mode d'insertion de la couche des fibres radiées de la membrane du tympan sur le manche du marteau.

Les artères de la couche muqueuse sont fournies par l'artère tympanique, branche de la maxillaire interne qui pénètre dans la caisse par la scissure de Glaser; elles se distribuent principalement à la portion sous-ombilicale du tympan.

Nous avons vu plus haut les conséquences pathologiques qui résultent de cette double source de circulation du tympan. J'ajouterai que, contrairement à l'opinion générale qui règne, une plaie ou une déchirure de la membrane du tympan siégeant au voisinage du manche du marteau pourra donner lieu à une hémorragie assez considérable pour devenir inquiétante, ainsi que l'a observé M. Duplay.

La couche cutanée reçoit un filet nerveux volumineux provenant de la branche auriculo-temporale de la cinquième paire. Ce filet pénètre comme les artères au niveau du pôle supérieur, descend vers l'ombilic en se ramifiant et donne à la membrane son exquise sensibilité.

Nous voyons, en résumé, que les éléments importants de la membrane du tympan siègent dans sa portion sus-ombilicale; on y trouve le manche du marteau, les artères principales, les nerfs; à cette partie correspond la corde du tympan; plus profondément, c'est encore à la partie sus-ombilicale que correspondent la chaîne des osselets et la fenêtre ovale, le promontoire et la fenêtre ronde, le tendon du muscle du marteau; à la portion sous-ombilicale de la membrane, au contraire, ne correspond aucun organe important; cette portion est, en outre, peu vasculaire et moins sensible que l'autre : d'où le précepte : *La paracentèse de la membrane du tympan devra toujours être pratiquée dans la portion sous-ombilicale.*

La paracentèse du tympan répond à des indications diverses. Elle trouve sa principale application lorsque, à la suite d'une otite moyenne aiguë, il se produit un abcès dans la caisse. Le pus emprisonné détermine d'atroces douleurs