

égaux (35 millimètres). Je rappellerai que la base de l'orbite n'est pas la partie la plus large de la pyramide, ce que j'ai déjà montré sur la figure 66.

La base de l'orbite est obliquement coupée de dedans en dehors, d'avant en arrière, et aussi de haut en bas, en sorte que le bord interne dépasse en avant le bord externe (fig. 68), et que le bord supérieur dépasse dans le même sens, mais d'une moindre quantité, le bord inférieur (fig. 66).

Cette direction de la base de l'orbite augmente notablement le champ de la vision, mais le globe de l'œil en devient beaucoup plus accessible aux violences extérieures du côté externe. C'est pour cela, du reste, que le chirurgien doit choisir ce côté pour opérer la cataracte.

La base de l'orbite est circonscrite par quatre bords qui sont : supérieur, inférieur, interne et externe. Le bord supérieur, incliné sur l'horizon en bas et en dehors, est remarquable par l'échancrure située à l'union de son tiers interne avec ses deux tiers externes et qui sert à loger le nerf frontal. Les trois autres ne présentent rien qui doive être signalé.

J'ai fait remarquer toute la délicatesse des parois orbitaires, réduites qu'elles sont parfois à une lamelle papyracée ; il n'est pas moins utile de montrer, par opposition, combien les rebords de l'orbite sont solides. Regardez la figure 66, vous verrez les deux rebords, surtout le supérieur, constitués par une colonne très épaisse de tissu compact. De plus, le bord libre est mince, presque tranchant, et l'on conçoit aisément que dans une chute la peau des paupières puisse être coupée de dedans en dehors à ce niveau.

*Sommet de l'orbite.* — Le sommet de l'orbite, fortement tronqué (fig. 66), correspond non pas au trou optique, qui occupe la paroi supérieure, mais à la fente sphénoïdale dans sa partie la plus large. L'orbite communique avec la cavité crânienne par cette ouverture.

Les parois de l'orbite peuvent être détruites par des tumeurs qui naissent de la cavité orbitaire pour envahir les parties voisines : crâne, fosses nasales, tempe, sinus maxillaire, fosse zygomatique ; par des néoplasmes provenant primitivement de ces diverses régions pour gagner ensuite l'orbite. Elles sont parfois elles-mêmes le point de départ de certaines exostoses à forme éburnée dont il est aisé de comprendre l'action sur le globe de l'œil, qu'elles aplatissent ou chassent de sa cavité.

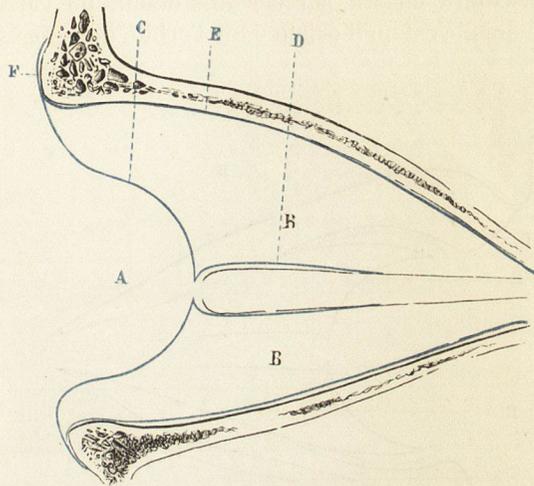


Fig. 70. — Schéma montrant la séparation de la cavité orbitaire en deux loges distinctes.

- A, loge antérieure.
- BB, loge postérieure.
- C, aponévrose orbitaire.
- D, prolongement de l'aponévrose sur le nerf optique.
- E, périoste de l'orbite.
- F, périoste du frontal.