

apprécier toute l'importance de cette disposition sur une jeune fille atteinte de division congénitale de la voûte et du voile du palais, que j'ai opérée, avec succès, à l'hôpital Lariboisière. Dans ces cas, en effet, il y a assez d'étoffe pour refaire une voûte complète : il suffit de décoller la muqueuse de chaque côté, de rabattre les deux lambeaux, qui viennent s'adapter d'eux-mêmes par leurs bords internes, sans qu'il soit nécessaire d'exercer dessus la moindre traction, en sorte que les incisions latérales ne présentent pas d'écartement de leurs bords. Chez ma jeune malade, lorsque les deux lambeaux furent abaissés et mis en contact, il y avait plutôt trop de muqueuse pour combler la perforation.

Les voûtes palatines de forme ogivale sont nécessairement rétrécies dans le sens transversal, ce qui donne lieu à du *prognathisme*. Les arcades dentaires ne se correspondent plus : les incisives supérieures font, en avant des inférieures, une saillie qui repousse la lèvre en avant, saillie d'autant plus disgracieuse que la lèvre, en général, est plus courte qu'à l'état normal.

On a considéré, jusqu'à notre époque, cette disposition congénitale comme étant au-dessus des ressources de l'art, mais il est possible aujourd'hui de la faire disparaître, au moins en grande partie, de rendre à la voûte palatine sa forme, de faire rentrer les incisives en exerçant une pression longtemps soutenue sur les arcades dentaires avec des ressorts appuyant concentriquement ou excentriquement, suivant les cas. La condition indispensable au succès est l'âge du sujet, qui ne doit pas encore avoir accompli son développement complet.

La voûte palatine, concave dans le sens transversal, l'est également dans le sens antéro-postérieur. Sa partie la plus large est en arrière, à son union avec le voile, et sa partie la plus étroite en avant ; les dimensions en largeur sont à peu près égales aux dimensions en longueur, sauf pour les voûtes ogivales, bien entendu. Sur un adulte bien conformé, elles varient de 4 à 5 centimètres.

A l'occasion des fosses nasales, j'ai étudié la face supérieure de la voûte palatine, ainsi que la pituitaire qui la recouvre : il n'y a donc pas lieu d'y revenir ici.

Il nous reste à examiner : la *squelette de la voûte* ; la *muqueuse palatine* ; les *vaisseaux* et les *nerfs*.

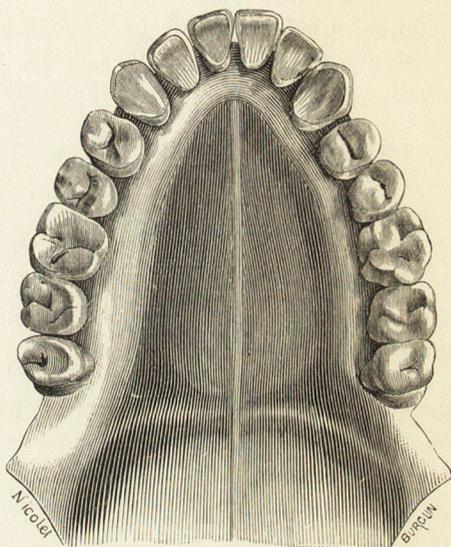


Fig. 105. — Voûte palatine présentant la forme ogivale.

#### SQUELETTE DE LA VOÛTE PALATINE

Le *squelette de la voûte palatine* est formé par la réunion des deux apophyses palatines du maxillaire supérieur de la portion horizontale des deux palatins.