

ainsi la tumeur que de haut en bas, et le trait de section aura nécessairement une direction oblique, inverse de celle de l'apophyse basilaire ; il restera, après l'opération ainsi pratiquée, un gros pédicule qu'il faudra ensuite détruire par la cautérisation : par ce procédé, l'opération sera donc toujours partielle.

Pour enlever complètement un polype naso-pharyngien avec l'écraseur, il

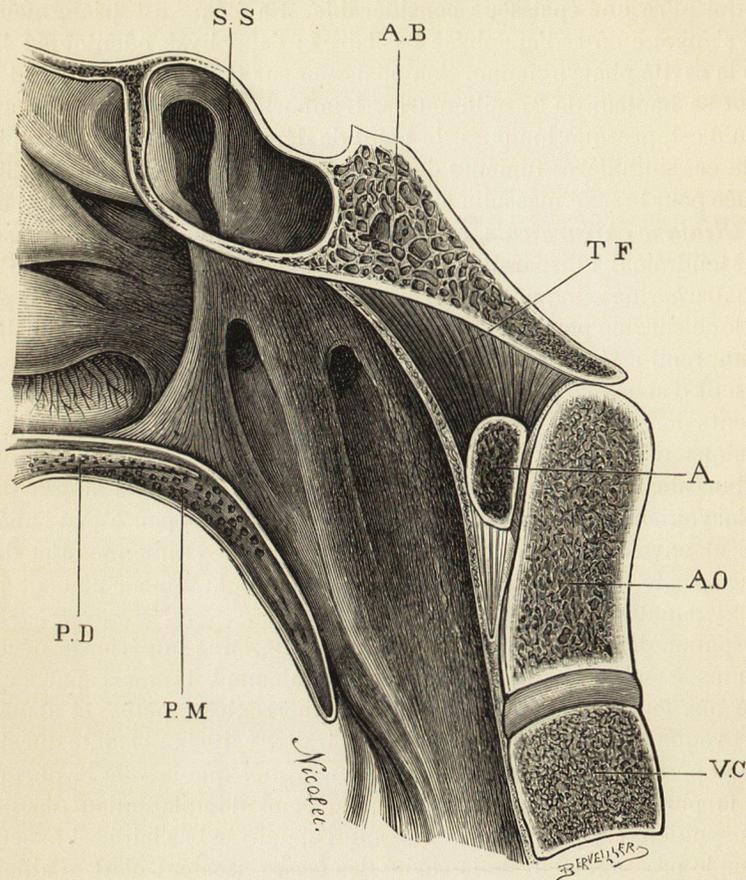


Fig. 149. — *Portion nasale du pharynx vue sur une coupe verticale antéro-postérieure (grandeur naturelle : adulte).*

A, arc antérieur de l'atlas.
AB, apophyse basilaire.
AO, apophyse odontoïde.
PD, voûte palatine.

PM, voile du palais.
SS, sinus sphénoïdal.
TF, trousseau fibreux.
VC, troisième vertèbre cervicale.

faudrait pouvoir passer la chaîne au-dessous du pédicule et la faire manœuvrer de bas en haut ; c'est cette indication qu'avait essayé de remplir, il y a une quarantaine d'années, M. Rampola, en passant la chaîne d'un petit écraseur par l'angle interne de l'œil, en suivant la *voie lacrymale*. Je répétai, à cette époque, la manœuvre sur le cadavre, avec M. Rampola, et je ne suis pas surpris que la méthode, tout ingénieuse et rationnelle qu'elle soit, n'ait pas fait fortune.