

Il faut bien éviter, au cours de l'opération, de pénétrer dans la loge des muscles spinaux. Je rappellerai, en outre, qu'il est très facile de confondre les fibres musculaires du carré des lombes avec celles de l'intestin.

Vaisseaux et nerfs de la région lombaire.

Les *artères lombaires* naissent à l'angle droit de la partie postérieure de l'aorte, en arrière des piliers du diaphragme. En général au nombre de quatre de chaque côté, chacune d'elles se dirige horizontalement en arrière dans la gouttière des corps vertébraux et gagne la base des apophyses transverses, où elle se divise en deux branches : l'une antérieure, pariéto-abdominale l'autre postérieure, dorso-spinale. La première est destinée aux parois abdominales et s'anastomose avec l'épigastrique et l'ilio-lombaire; la seconde se distribue à la moelle et à ses enveloppes, ainsi qu'à la masse des muscles spinaux.

L'anastomose des artères lombaires avec l'ilio-lombaire peut jouer un rôle considérable dans le rétablissement de la circulation à la suite de la ligature de l'aorte. Sur un chien à qui j'avais pratiqué cette ligature, et qui survécut, le sang avait exclusivement suivi cette voie collatérale.

Les *veines lombaires* suivent un trajet identique à celui des artères et aboutissent à la veine cave inférieure.

Les *vaisseaux lymphatiques* sont superficiels et profonds; les premiers se rendent aux ganglions de l'aîne et les seconds aux ganglions lombaires.

Les *nerfs* proviennent du plexus lombaire et sont au nombre de deux. Ce sont : 1° la grande branche abdomino-génitale, qui naît du premier nerf lombaire, se dirige en dehors et en bas, traverse le psoas, marche en arrière du rein au-devant du carré des lombes, et, arrivée au bord externe de ce muscle, s'engage entre le petit oblique et le transverse;

2° La petite branche abdomino-génitale, qui naît également du premier nerf lombaire, suit le même trajet que la précédente à travers les couches de la région, et occupe une place identique.