

J'ai signalé, plus haut, les artères et les veines de la région anale en étudiant le rectum.

Les *vaisseaux lymphatiques* naissent de la peau et de la muqueuse. Les premiers suivent la face interne de la cuisse et aboutissent aux ganglions internes du pli de l'aîne : aussi, les ulcérations de toute espèce occupant cette région s'accompagnent-elles souvent d'un engorgement ou d'une dégénérescence ganglionnaire de l'aîne. Les lymphatiques qui naissent de la muqueuse se comportent comme ceux du rectum et se rendent aux ganglions pelviens.

Les *nerfs* sont très nombreux : ceux qui se distribuent à la peau et au sphincter externe appartiennent à la vie animale ; ils accompagnent les vaisseaux hémorroïdaux et proviennent du nerf honteux interne. La muqueuse et le sphincter interne reçoivent leur innervation du plexus hypogastrique.

CHAPITRE III

Creux ischio-rectal.

Le rectum est loin d'occuper dans l'excavation pelvienne tout l'espace compris entre les deux ischions. Sur ses côtés existe une large excavation remplie de graisse, à laquelle on donne le nom de *creux ischio-rectal*.

Pour bien se représenter la forme et les dimensions de cette région, il convient de l'étudier de préférence sur une coupe verticale et transversale du bassin, passant par les deux ischions immédiatement au-devant de l'anus, ainsi que le représente la figure 275. Le creux ischio-rectal affecte la forme d'une pyramide triangulaire dont la base est en bas. Les parois qui le limitent présentent la disposition suivante :

En dehors se trouvent la tubérosité de l'ischion et la paroi osseuse qui y fait suite, tapissées par le muscle obturateur interne ; celui-ci est maintenu fortement appliqué contre les os par une aponévrose résistante, l'aponévrose de l'obturateur interne (AO, fig. 275). La paroi interne est formée par le muscle releveur de l'anus, doublé également par un feuillet aponévrotique. La paroi inférieure répond à la peau et constitue la base de la pyramide. La peau n'est pas en ce point doublée par un plan aponévrotique et répond directement au tissu cellulo-graisseux de l'excavation, disposition extrêmement rare dans l'économie.

Cette base est circonscrite (Voy. fig. 276) : en arrière par le bord inférieur du muscle grand fessier, en avant par le muscle transverse superficiel du périnée, en dehors par l'ischion, en dedans par l'anus. L'excavation se prolonge en avant au-dessus du transverse, en arrière au-dessus du grand fessier, et forme ainsi deux culs-de-sac.

Des collections purulentes développées dans le creux ischio-rectal peuvent donc fuser dans la fesse en avant du muscle grand fessier. J'ai vu, sur un jeune homme marié depuis un mois, un épanchement de matières fécales, qui, après