



# STORE

Glasgow  
University Library

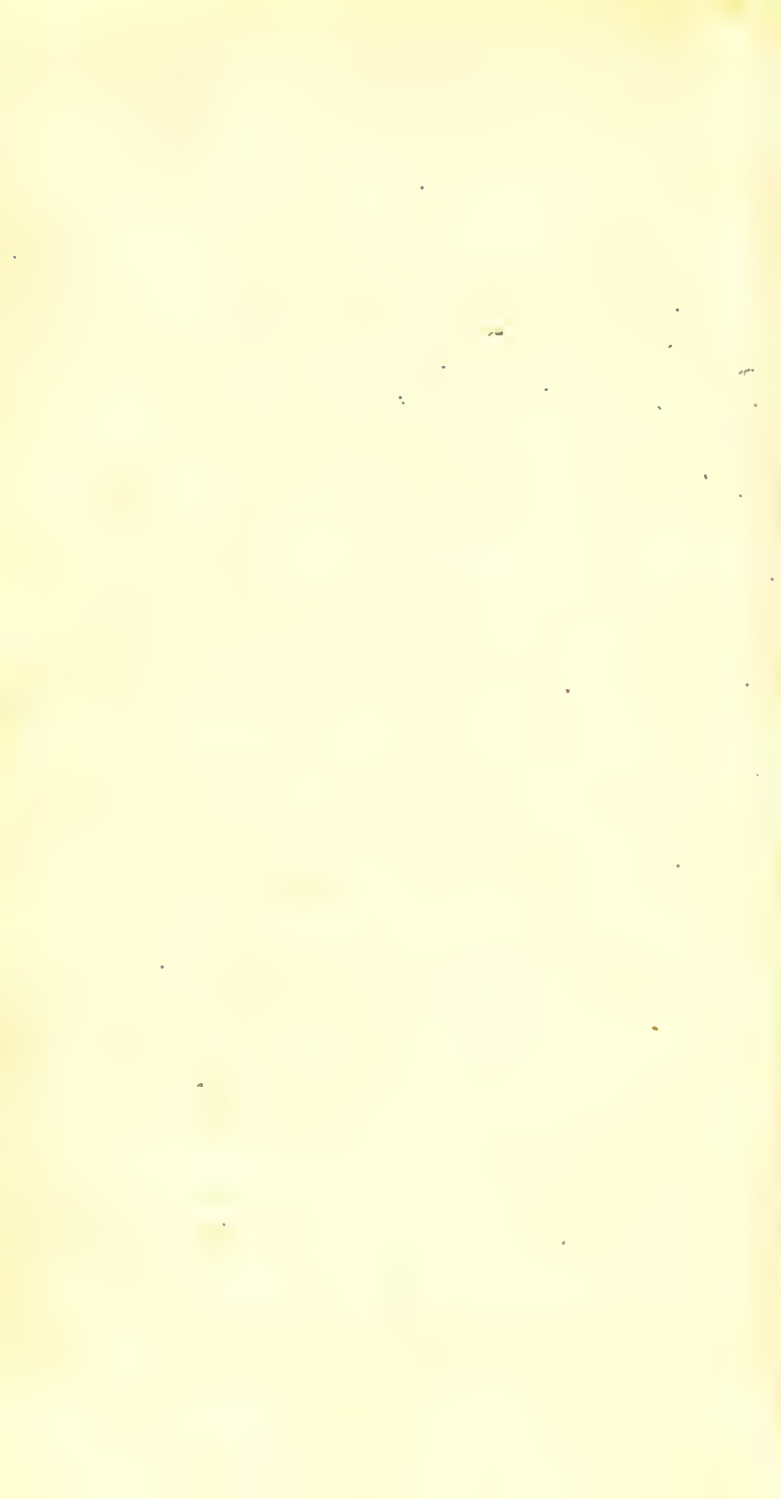


*G1-i.3*

*D.C. 4. 32.*

Store  
HA12542

5<sup>th</sup> Jan 1791.







Digitized by the Internet Archive  
in 2015

EXPOSITION  
ANATOMIQUE  
DE  
LA STRUCTURE  
DU  
CORPS HUMAIN,  
TOME TROISIEME.





EXPOSITION  
ANATOMIQUE  
DE  
LA STRUCTURE  
DU  
CORPS HUMAIN,

Par JACQUES-BENIGNE WINSLOW, de  
l'Academie Royale des Sciences, Docteur Regent  
de la Faculté de Medecine en l'Université de Pa-  
ris, ancien Professeur en Anatomie & en Chi-  
rurgie de la même Faculté; Interprète du Roi en  
Langue Teutonique; & de la Societé Royale de  
Berlin.

TOME TROISIEME.



A AMSTERDAM,  
AUX DEPENS DE LA COMPAGNIE.  
M. DCC. XXXII.





# T A B L E

DES TRAITES, ET DES TITRES,  
& des principales Matieres contenues dans  
le TOME III.

( NOTA. Les premiers Chiffres marquent les  
Numeros, & les seconds les Pages. )

---

## TRAITE' DES ARTERES.

<i>Plan &amp; Division de ce Traité,</i>	1	1
L'AORTE EN GENERAL.	5	2
<i>Division generale de l'Aorte,</i>	8	3
<i>Distribution generale des Branches de l'Aorte,</i>	18	5
<i>Les Arteres Cardiaques ou Coronaires du Cœur,</i>	41	10
<i>Les Arteres Carotides en general,</i>	45	11
<i>L'Artere Carotide externe,</i>	50	12
<i>L'Artere Carotide interne,</i>	71	16
<i>Les Arteres Sousclavieres en general, les Mediastines, les Pericardines, &amp; les Trachéales,</i>	80	19
<i>L'Artere Mammaire interne,</i>	88	21
<i>L'Artere Cervicale,</i>	91	22
<i>L'Artere Vertebrale, la Basilaire, les Spinales, la Meningée posterieure, &amp; l'Auditive interne,</i>	95	23
Tome III.		<i>L'Arte</i>

	Num.	Pag.
<i>L'Artere Intercostale superieure,</i>	104	26
<i>Le Canal, ou Ligament Arteriel,</i>	108	27
<i>L'Artere Bronchiale,</i>	109	27
<i>Les Arteres Oesophagiennes,</i>	114	28
<i>Les Arteres Intercostales inferieures,</i>	115	29
<i>Les Arteres Axillaires, les Thora-</i> <i>chiques, les Scapulaires, les Hu-</i> <i>merales,</i>	121	30
<i>L'Artere Brachiale,</i>	131	33
<i>L'Artere Cubitale,</i>	144	36
<i>Suite de l'Artere Cubitale,</i>	152	38
<i>L'Artere Radiale,</i>	160	40
<i>Les Arteres Diaphragmatiques,</i>	172	42
<i>L'Artere Coeliaque,</i>	176	43
<i>L'Artere Stomachique Coronaire,</i>	179	45
<i>L'Artere Hepathique,</i>	182	45
<i>L'Artere Splenique,</i>	190	47
<i>L'Artere Mesenterique superieure,</i>	196	49
<i>L'Artere Mesenterique inferieure,</i>	208	52
<i>Les Arteres Renales, Capsulaires,</i> <i>Spermatiques, Lombaires &amp; Sa-</i> <i>crées,</i>	214	53
<i>Les Arteres Iliques,</i>	228	56
<i>Les Arteres Crurales,</i>	255	64
<i>Nota,</i>	285	71

## TRAITE' DES VEINES.

<b>LA VEINE CAVE,</b>		
& sa Division en general,	8	74
<b>L</b> <i>A Veine Cave superieure,</i>	18	76
<i>La Veine Cave inferieure,</i>	33	80
<i>La Veine Azygos, &amp; les Veines In-</i> <i>tercostales,</i>	39	81
<i>Les petites Veines Pectorales internes,</i>	55	85
<i>Les</i>		

TABLE DES TITRES. ijj

Num. Pag.

<i>Les Veines Scapulaires,</i>	66	88
<i>Les Veines Jugulaires externes,</i>	70	89
<i>La Veine Jugulaire externe anterieure,</i>	72	89
<i>La Veine Jugulaire externe posterieure, ou superieure,</i>	90	93
<i>La Veine Jugulaire interne,</i>	102	96
<i>La Veine Vertebrale,</i>	110	97
<i>La Veine Axillaire,</i>	118	99
<i>La Veine Cephalique,</i>	122	100
<i>La Veine Basilique,</i>	132	103
<i>La Veine Cave inferieure,</i>	143	106
<i>Les Veines Iliques,</i>	166	111
<i>La Veine Hypogastrique,</i>	174	113
<i>La Veine Crurale,</i>	184	115
<i>La Veine Saphene,</i>	189	116
<i>Suite de la Veine Crurale,</i>	202	119
<i>La petite Saphene,</i>	207	120
<i>La Veine Poplitee,</i>	210	121
<i>La Veine Tibiale posterieure,</i>	220	124
<i>La Veine Peroniere,</i>	224	125
<b>LA VEINE PORTE.</b>	227	126
<i>La grande Veine Mesaraïque,</i>	241	129
<i>La Veine Splenique,</i>	251	131
<i>La Veine Hemorrhoidale interne, ou Petite Mesaraïque,</i>	262	135

TRAITE' DES NERFS.

<b>N</b> <i>erfs de la Moëlle Allongée,</i>	6	138
<i>Nerfs de la Moëlle Epiniere,</i>	7	139
<i>La premiere Paire des Nerfs de la Moëlle Allongée, ou Nerfs Olfactifs,</i>	9	141
<i>La seconde Paire des Nerfs de la Moëlle Allongée, ou Nerfs Optiques,</i>	14	143
<i>La troisieme Paire des Nerfs de la</i>		
* 2.		<i>Moëlle</i>

	Num.	Pag
<i>Moëlle Allongée, ou Nerfs Moteurs communs des Yeux,</i>	16	143.
<i>La quatrième Paire des Nerfs de la Moëlle Allongée, ou Nerfs Trochleateurs,</i>	25	145
<i>La cinquième Paire des Nerfs de la Moëlle Allongée, ou Nerfs Trijumeaux,</i>	28	146
<i>Le Nerf Orbitaire, communément dit Nerf Ophthalmique,</i>	34	148
<i>Le Nerf Maxillaire supérieur,</i>	44	150
<i>Le Nerf Maxillaire inférieur,</i>	55	152
<i>Les Nerfs Moteurs externes,</i>	73	156
<i>Les Nerfs Auditifs,</i>	78	158
<i>Les petits Nerfs Sympathiques, ou la portion dure des Nerfs Auditifs,</i>	84	159
<i>Les Nerfs Sympathiques moyens,</i>	104	163
<i>Les Nerfs Accessoires de la huitième Paire,</i>	143	172
<i>Les Nerfs Hypoglosses externes, ou grands Hypoglosses,</i>	148	173
<i>Les Nerfs Sous-Occipitaux,</i>	154	175.
<i>Les grands Nerfs Sympathiques, ou Nerfs Intercostaux,</i>	164	177
<b>LES NERFS VERTEBRAUX</b>		
en general.	165	178
<i>La première Paire des Nerfs Cervicaux,</i>	170	179
<i>La seconde Paire des Nerfs Cervicaux,</i>	176	181
<i>La troisième Paire des Nerfs Cervicaux,</i>	187	183
<i>Les quatre dernières Paires des Nerfs Cervicaux, en general,</i>	197	195.
<i>Les Nerfs Brachiaux en general,</i>	198	186
		L.1

TABLE DES TITRES.

v  
Num. Pag.

<i>La quatrième Paire des Nerfs Cervicaux,</i>	212	189.
<i>La cinquième Paire des Nerfs Cervicaux,</i>	215	189
<i>Les deux dernières Paires des Nerfs Cervicaux,</i>	219	190
<i>Nota,</i>	221	191
<i>Le Ners Musculo-Cutané,</i>	222	191
<i>Le Ners Median,</i>	226	192
<i>Le Ners Cubital,</i>	231	193
<i>Le Ners Cutané interne,</i>	238	195
<i>Le Ners Radial,</i>	242	195
<i>Le Ners Axillaire ou Articulaire,</i>	253	198
<i>Les Nerfs Dorsaux, ou Costaux,</i>	255	198
<i>Les Nerfs Lombaires,</i>	265	200
<i>La première Paire des Nerfs Lombaires,</i>	268	200
<i>La seconde Paire des Nerfs Lombaires,</i>	278	202
<i>La troisième Paire des Nerfs Lombaires,</i>	285	204
<i>La quatrième Paire des Nerfs Lombaires,</i>	289	205.
<i>Le Ners Obturateur,</i>	293	206
<i>La cinquième Paire des Nerfs Lombaires,</i>	295	206
<i>Les Nerfs Sacrés,</i>	297	207
<i>Le Ners Crural,</i>	308	209
<i>Le Ners Sciatique,</i>	318	211.
<i>Les grands Nerfs Sympathiques, communément dits Nerfs Intercostaux,</i>	357	218
<i>Nota,</i>	428	233

---

TRAITE' SOMMAIRE  
des parties du Corps Humain, avec le  
\* 3 dé-

dénombrement des Arteres, des Veines,  
& des Nerfs de chacune de ces parties;  
& l'Histoire generale des Tegumens. 1 235

EXPLICATION DES TERMES  
d'Anatomie les plus générales.

<i>Os,</i>	6 237
<i>Cartilage,</i>	7 237
<i>Ligament,</i>	8 237
<i>Fibre,</i>	9 237
<i>Membrane,</i>	10 238
<i>Vaisseau,</i>	12 238
<i>Artere, Veine, Sinus,</i>	14 239
<i>Nerf,</i>	16 240
<i>Muscle, Tendôn,</i>	18 240
<i>Glande,</i>	21 241
<i>Graisse, Moëlle,</i>	24 241
<i>Viscere, Organe,</i>	26 242

DIVISION GENERALE

du Corps Humain, avec le dénombrement  
des Arteres, des Veines, & des Nerfs de  
chacune de ses parties, tant internes qu'ex-  
ternes. 28 242

<i>Les parties externes de la Tête,</i>	33 244
<i>Les parties du Col en general,</i>	66 255
<i>Les parties de la Poitrine,</i>	70 256
<i>Les parties du Bas-Ventre,</i>	78 258
<i>Les parties de l'une &amp; de l'autre Ex- trémité supérieure,</i>	93 263
<i>Les parties de l'une &amp; de l'autre Ex- trémité inférieure,</i>	99 265

HISTOIRE GENERALE

des Tegumens, avec celle des Poils  
& des Ongles. 1 269

<i>La Peau,</i>	5 270
-----------------	-------

*La*



TABLE DES TITRES. vij.

	Num.	Pag.
<i>La Surpeau, ou l'Epiderme,</i>	32	276
<i>Usages de la Peau en general,</i>	47	280
<i>La Membrane Adipouse &amp; la Graisse,</i>	67	285
<i>Les Ongles,</i>	87	289
<i>Les Poils,</i>	96	291
<i>Les prétendus Tégumens des Anciens,</i>	104	294

---

TRAITE' DU BAS-VENTRE.

<b>L</b> <i>A conformation externe du Bas-</i> <i>Ventre,</i>	2	296
<i>Les Tégumens du Bas Ventre,</i>	13	298
<i>La cavité du Bas Ventre,</i>	19	301
<i>Le Peritoine,</i>	22	302
<i>Nota sur les Vaisseaux Ombilicaux,</i>	41	307
<i>Le Ventricule,</i>	43	308
<i>Les Intestins en general,</i>	87	320
<i>Les Intestins Grêles,</i>	102	323
<i>Le Duodenum,</i>	104	323
<i>Nota,</i>	119	327
<i>L'Intestin Jejunum,</i>	120	327
<i>L'Intestin Ileum,</i>	132	331
<i>Les gros Intestins,</i>	136	332
<i>L'Intestin Cœcum,</i>	138	333
<i>L'Intestin Colon,</i>	146	335
<i>La Valvule du Colon,</i>	156	338
<i>L'Intestin Rectum, l'Anus,</i>	169	341
<i>Les Muscles de l'Anus,</i>	178	344
<i>Le Mesentere, le Mesocolon, &amp;c.</i>	195	348
<i>Glandes Mesenteriques,</i>	207	351
<i>Vaisseaux Lymphatiques. Veines</i> <i>Lactées,</i>	210	353
<i>Arteres &amp; Veines des Intestins,</i>	224	358
<i>Nota sur ces Vaisseaux,</i>	240	362
<i>Les Nerfs des Intestins,</i>	241	362
<i>du Duodenum,</i>	241	362
		<i>du</i>


du Jejunum, de l'Ileum, des Glandes Mesenteriques,	242	362
du Cœcum,	243	362
de l'Arc du Colon.	244	362
de l'S Romain,	245	362
du Rectum,	246	362
de l'Anus & de ses Muscles,	247	363
L'Epiploon, les Appendices Adipeuses,	248	363
Le Foye,	250	363
Veine Porte Hepatique,	275	370
Poros Biliaires, Conduit Hepatique,	277	371
Veines Hepatiques,	278	371
Nota sur la dissection du Foye,	280	372
Arteres Hepatiques, Nerfs,	281	372
Nota sur la Capsule,	282	373
Tunique. Tissu filamenteux,	283	373
Vaisseaux Lymphatiques,	284	373
Grains Glanduleux,	285	374
Conduit Cholodique,	288	374
La Vesicule du Fiel,	290	375
Tuniques,	292	376
Conduits Hepati Cystiques,	296	377
Le Col; le Conduit Cystique,	297	377
Remarques sur les Vaisseaux, &c. du Foye,	305	380
Nota sur les usages,	318	384
Le Pancreas,	319	384
Le petit Pancreas,	324	386
Nota sur les usages,	328	387
La Ratte,	329	388
L'Epiploon, le petit Epiploon, les Appendices Epiploïques,	351	394
Usages des Intestins, du Mesentere, des Veines Lactées, du Foye, du Pancreas, de la Ratte, de l'E- piphloon, &c.	371	410



EXPOSITION  
ANATOMIQUE  
DE  
LA STRUCTURE  
DU  
CORPS HUMAIN.

---

TRAITÉ DES ARTERES.

I.  Le Cœur pousse le Sang dans deux Arteres generales, dont l'une est appellée Aorte ou Grande Artere, & l'autre Artere Pulmonaire.

2. L'AORTE distribue le Sang à toutes les parties du corps pour la nutrition de ces parties, & pour la sécretion de différentes liqueurs particulieres.

*Tome III.*

A

3. L'AR

## 2 EXPOSITION ANATOMIQUE.

3. L'ARTERE PULMONAIRE ne fait que conduire le Sang veneux par toutes les filieres des Vaisseaux Capillaires du Poumon.

4: L'une & l'autre de ces deux Arteres generales sont divisées en plusieurs Branches & en quantité de Ramifications. Je renvoye la distribution de l'Artere Pulmonaire à l'Histoire particuliere du Poumon, & je suivrai ici celle de l'Aorte.

---

# L' A O R T E

## E N G E N E R A L.

5. **L**A base du Cœur étant fort inclinée vers le côté droit, & un peu tournée en arriere, l'Aorte en sort d'abord directement, environ vis-à-vis la quatrième Vertebre du Dos. Elle en sort directement par rapport au Cœur; mais par rapport à tout le Corps de l'Homme elle monte obliquement de gauche à droite, & de devant en arriere.

6. Aussitôt après elle se courbe obliquement de droite à gauche, & de devant en arriere, jusqu'à la hauteur de la deuxième Vertebre du Dos plus ou moins, d'où elle redescend dans le même sens en faisant une Arcade oblique. Le milieu de cette Arcade se trouve environ vis-à-vis le bord ou côté droit de la portion supérieure du Sternum, & comme vis-à-vis l'intervalle des extrémités

tés cartilagineuses ou Articulations Sternales des deux premières Côtes.

7. Ensuite elle va directement en bas tout le long & un peu vers le côté gauche de la partie antérieure des Vertèbres jusqu'à l'Os Sacrum. Ici l'Aorte se termine par une bifurcation ou division de son Tronc général en deux Troncs subalternes ou collatéraux appelés Arteres Iliques.

### *DIVISION GENERALE DE L'AORTE.*

8. L'Aorte est communément divisée par les Anatomistes en Aorte Ascendante & en Aorte Descendante, quoique ce ne soit qu'un même Tronc. On lui donne le nom d'Aorte Ascendante depuis sa sortie de la Base du Cœur jusqu'à la fin de sa grande Courbure ou Arcade. Le reste du même Tronc depuis cette Arcade jusqu'à l'Os Sacrum, ou jusqu'à sa bifurcation dont je viens de parler, est appelé Aorte Descendante.

9. On fait encore une subdivision de l'Aorte Descendante en Portion supérieure & en Portion inférieure, en nommant Portion supérieure de l'Aorte Descendante ce qui s'en trouve au-dessus du Diaphragme; & Portion inférieure ce qui s'ensuit depuis le Diaphragme jusqu'à la bifurcation.

10. L'Aorte Ascendante se distribue principalement à une partie du Thorax, à la Tête & aux extrémités supérieures. La Portion supérieure de l'Aorte Descendante fournit au reste du Thorax. La Portion inférieure se disperse principalement au Bas-Ventre & aux extrémités inférieures.

#### 4 EXPOSITION ANATOMIQUE.

11. Tout le Tronc general de l'Aorte produit immediatement de toute sa longueur plusieurs Branches ou Arteres, qui ensuite se ramifient, differemment. Ces Branches peuvent être regardées comme les Troncs particuliers d'autres differentes Ramifications. Et plusieurs de ces Ramifications peuvent de même être considerées comme de petits Troncs d'autres Ramifications plus petites.

12. Les Branches qui sortent immediatement de tout le Tronc de l'Aorte, peuvent être appellées Primitives ou Capitales, dont quelques-unes sont plus ou moins grosses, & les autres sont petites ou menues.

13. Les grosses Branches Capitales de l'Aorte sont celles-ci : deux Arteres Souclavieres, deux Arteres Carotides, une Artere Coeliaque, une Artere Mesenterique superieure, deux Arteres Renales, anciennement dites Arteres Emulgentes; une Artere Mesenterique inferieure, & deux Arteres Iliques.

14. Les petites sont principalement les Arteres Coronaires du Cœur, les Arteres Bronchiales, les Arteres Oesophagiennes, les Arteres Intercoſtales, les Arteres Diaphragmatiques inferieures, les Arteres Spermatiques, les Arteres Lombaires, & les Arteres Sacrées.

15 Ces Arteres ou Branches Capitales sont pour la plupart paires. Il n'y a pour l'ordinaire que l'Artere Coeliaque, les deux Arteres Mesenteriques, quelques Arteres Oesophagiennes, l'Artere Bronchiale, & quelquefois l'Artere Sacrée, qui sont impaires.

16. Les Ramifications de chaque Branche

Capitale sont impaires par rapport à leur Tronc particulier ; mais elles sont paires avec les Ramifications des pareilles Branches Capitales de l'autre côté. Parmi les Branches impaires, il n'y a que l'Artere Sacrée, quand elle est solitaire, & des Arteres Oesophagiennes, dont on trouve quelquefois des Ramifications paires.

17. Avant que d'entrer dans le détail de toutes ces Arteres particulieres, dont plusieurs ont des noms propres, il est fort à propos, & même très-necessaire de donner un abrégé de l'arrangement & de la distribution des principales Branches Arteriellles, afin qu'on ait un plan general, auquel on puisse rapporter toutes les particularités de leur distribution : car j'ai trouvé que la méthode ordinaire de détailler la route de toutes les Ramifications de ces Vaisseaux, sans avoir auparavant donné une idée generale des principales Branches, a fait beaucoup de peine aux Commencans :

*DISTRIBUTION GENERALE  
DES BRANCHES DE L'AORTE.*

18. L'Aorte donne dès sa naissance deux petites Arteres qui vont au Cœur & à ses Oreillettes. On les appelle Arteres Coronaires du Cœur. L'une se distribuë anterieurement, & l'autre posterieurement. Quelquefois il y en a trois.

19. L'Aorte produit de la partie superieure de son Arcade ou courbure pour l'ordinaire trois, quelquefois quatre grosses Branches Capitales qui se suivent de fort près.

## 8 EXPOSITION ANATOMIQUE.

Quand il y en a quatre , les deux mitoyennes s'appellent Arteres Carotides, l'une droite & l'autre gauche ; & les deux éloignées sont nommées Arteres Souclavieres , l'une droite, & l'autre gauche.

20. Quand il n'y a que trois Branches , comme il arrive le plus souvent, la premiere est un Tronc commun très-court de l'Artere Souclaviere droite , & de l'Artere Carotide droite ; la seconde est la Carotide gauche , & la troisieme l'Artere Souclaviere gauche. Rarement y a-t-il deux Troncs communs de ces quatre Arteres.

21. La naissance de la Souclaviere gauche termine l'Aorte Ascendanté. J'ai vû quatre Branches, dont les trois premieres étoient les ordinaires, & la quatrième étoit un Tronc particulier de l'Artere Vertébrale gauche.

22. Il faut observer que ces grosses Branches, qui montent de l'Arcade ou courbure de l'Aorte, sont arrangées obliquement, de sorte que la premiere, qui est à droite, est plus en devant que les autres ; & la derniere, qui est à gauche, est plus en arriere. La premiere & la seconde, ou moyenne, sont ordinairement sur le milieu de l'Arcade, & la derniere est la plus basse des trois. C'est quelquefois la premiere qui sort du milieu de la courbure. Cet arrangement dépend de l'obliquité de l'Arcade.

23. Les Arteres Carotides montent droit vers la Tête, & chacune avant que d'y arriver, se divise en deux ; l'une externe, & l'autre interne. L'externe va principalement aux parties externes de la Tête, & à la Dure-Mere ou premiere enveloppe du Cerveau.

L'in-



L'interne entre dans le Crâne par le Canal osseux de l'Os Pierreux, & se distribue par un grand nombre de Ramifications dans le Cerveau.

24. Les Arteres Souclavieres s'écartent lateralement & presque transversalement, chacune de son côté, derriere & sous les Clavicules: c'est ce qui leur a donné le nom de Souclavieres. La Gauche paroît plus courte & va plus obliquement que la Droite.

25. L'Artere Souclaviere de chaque côté se termine sur le bord supérieur de la premiere Côte, entre les Attaches inferieures du premier Muscle Scalene, où elle prend le nom d'Artere Axillaire en sortant de la Poitrine.

26. Dans tout ce trajet de l'Artere Souclaviere, en comprenant le Tronc commun de celle du côté droit, naissent la Mammaire interne, la Mediaftine, la Pericardine, la petite Diaphragmatique ou Diaphragmatique supérieure, la Thymique, & la Tracheale.

27. La Thymique & la Tracheale de l'un & de l'autre côté, ne sont dans quelques sujets que des Branches d'un petit Tronc commun, qui naît du Tronc commun de la Souclaviere Droite & de la Carotide Droite.

28. Ce sont pour la plupart de petites Arteres, qui viennent tantôt séparément, tantôt en-partie séparément, en partie conjointement.

29. L'Artere Souclaviere donne encore la Mammaire Interne, la Vertebrale, les Cervicales, & quelquefois des Intercostales supérieures.

30. L'Artere Axillaire, qui n'est que la

### 3. EXPOSITION ANATOMIQUE:

continuation de la Souclaviere depuis sa sortie jusqu'à l'Aisselle, jette principalement la Mammaire externe, ou Thorachique supérieure, la Thorachique inférieure, les Scapulaires externes, la Scapulaire interne, & l'Humérale ou Musculaire, &c. Ensuite elle va se continuer par différentes Ramifications. & sous différens noms sur tout le Bras jusqu'au bout des Doigts.

31. La portion supérieure de l'Aorte Descendante donne les Arteres Bronchiales, qui naissent ou par un petit Tronc commun, ou séparément, & quelquefois ne viennent pas immédiatement de l'Aorte; ensuite elle produit les Oesophagiennes, qui peuvent être regardées comme des Mediastines postérieures; & enfin elle donne postérieurement les Intercostales, quelquefois toutes, quelquefois les Inférieures au nombre de huit ou neuf.

32. Les petites Arterioles antérieures, que je viens de nommer, sont pour l'ordinaire d'abord simples & impaires, mais aussitôt après leur naissance elles se divisent à droite & à gauche.

33. La portion inférieure de l'Aorte Descendante, en traversant le Diaphragme, donne les Arteres Diaphragmatiques inférieures ou Phreniques, qui quelquefois ne viennent pas immédiatement du Diaphragme. Ensuite elle jette plusieurs Branches antérieurement, postérieurement & latéralement.

34. Les Branches antérieures sont l'Artere Coeliaque, qui fournit à l'Estomac, au Foie, à la Rate, au Pancreas, &c. La Mesenterique supérieure, qui va principalement au Mesentere, à presque tous les Intestins grêles,

les, & à la portion des gros Intestins qui est dans le côté droit; la Mesenterique inferieure, qui donne aux gros Intestins du côté gauche, & produit l'Artere Hemorrhoidale interne; & enfin les Arteres Spermatiques, l'une à droite, & l'autre à gauche.

35. Les Branches posterieures sont les Arteres Lombaires, dont il y a plusieurs paires, & les Sacrées: celles-ci ne viennent pas toujours du Tronc de l'Aorte.

36. Les Branches laterales sont les Arteres Capsulaires & les Adipeuses, dont la naissance varie souvent; les Arteres Renales; autrefois nommées Arteres Emulgentes; & enfin les Arteres Iliques, qui terminent le Tronc de l'Aorte, & font la Bifurcation.

37. L'Artere Iliaque de chaque côté est communément divisée en externe ou anterieure, & interne ou posterieure.

38. L'Iliaque interne est encore appelée Artere Hypogastrique. Elle distribue ses Ramifications aux Visceres contenus dans le Bassin, & aux parties voisines tant internes qu'externes.

39. L'Iliaque externe, qui est la vraie continuation du Tronc Iliaque & merite seule ce nom, va gagner l'Aine pour sortir du Bas-Ventre sous le Ligament Tendineux de Fallope. Elle donne auparavant l'Artere Epigastrique, qui va au Muscle droit du Bas-Ventre. Etant sortie elle prend le nom d'Artere Crurale, descend sur la Cuisse & se distribue par plusieurs Branches & Ramifications à toute l'Extrémité inferieure jusqu'au bout du Pied.

40. Après cet abregé je vais reprendre

## 10 EXPOSITION ANATOMIQUE.

toutes les Branches capitales ou primitives de l'Aorte, depuis leur naissance jusqu'à leur entrée, & l'entrée de leurs Ramifications dans toutes les parties du corps & dans les differens Visceres & Organes.

### LES ARTERES CARDIAQUES, *ou* CORONAIRES DU COEUR.

41. Les Arteres Coronaires du Cœur, qu'on peut aussi appeller Arteres Cardiaques, naissent de l'Aorte immédiatement après sa sortie du Cœur. Elles sont deux, dont l'une est plus supérieure qu'antérieure, & l'autre plus inférieure que postérieure, selon la situation naturelle du Cœur dans l'homme.

42. Elles sortent vers les deux côtés du Tronc de l'Artere Pulmonaire qu'elles embrassent d'abord; & après avoir ensuite rampé autour de la Base du Cœur comme une espece de couronne, d'où on les nomme Coronaires, chacune d'elles s'avance sur les traces superficielles de l'union des Ventricules du Cœur, depuis sa base jusqu'à sa pointe.

43. Elles se donnent mutuellement des Branches de communication, qui se plongent ensuite dans la Substance du Cœur, comme on peut voir plus amplement dans la Description particulière de cet Organe.

44. On en trouve quelquefois une troisième, qui naît plus en arriere du Tronc de l'Aorte, & qui se distribue sur la Face postérieure ou inférieure du Cœur.

LES ARTERES CAROTIDES  
EN GENERAL.

45. Ces Arteres ne sont ordinairement démontrées qu'après les Souclavieres. J'en fais exprès la Description d'abord, pour ne pas trop interrompre celle des Arteres de la Poitrine, qui naissent en partie des Souclavieres, & en partie de l'Aorte Descendante.

46. Elles sont au nombre de deux, dont l'une est appelée Carotide Droite, l'autre Carotide Gauche. Elles naissent l'une auprès de l'autre de la courbure ou Arcade de l'Aorte; la Gauche immédiatement, & la Droite pour l'ordinaire du Tronc de la Souclaviere du même côté, comme il est déjà dit ci-dessus.

47. L'une & l'autre montent à côté de la Trachée-Artere, entr'elle & la Veine Jugulaire interne, environ jusqu'à la hauteur du Larynx, sans aucune Ramification. Jusques-là on les peut nommer les Troncs des Carotides, ou Carotides generales, communes, primitives. Ensuite chacun de ces Troncs se ramifie de la maniere suivante.

48. La Carotide commune étant arrivée environ à la hauteur du Larynx, se divise en deux grosses Branches ou en deux Carotides particulieres, dont on appelle l'une Carotide externe, l'autre Carotide interne, parce que la premiere va principalement aux parties externes de la Tête, & l'autre entre dans le Crâne, où elle se distribue au Cerveau.

49. La Carotide externe est anterieure, & l'interne posterieure. L'externe est même plus

## 22 EXPOSITION ANATOMIQUE.

en dedans & plus proche du Larynx que l'interne, qui en est plus écartée & plus en dehors. Cela n'empêche pas leur nom ordinaire, qui se rapporte à leur distribution.

### L'ARTERE CAROTIDE EXTERNE.

50. La Carotide externe est la moins grosse, & néanmoins paroît par sa direction comme la continuation du Tronc des Carotides. Elle se porte insensiblement en dehors, entre l'Angle externe de la Mâchoire inferieure & la Glande Parotide, à laquelle elle fournit en passant. Ensuite elle monte devant l'Oreille, & se termine sur la Tempe.

51. Dans ce trajet elle donne plusieurs Branches, que l'on peut assez commodement diviser en anterieures ou internes, & en posterieures ou externes. Les principales de ces Branches de la Carotide sont celles-ci.

52. La premiere Branche anterieure ou interne sort de la naissance même de cette Carotide, du côté interne. Elle fait d'abord un petit contour, & après avoir donné des Rameaux aux Glandes Jugulaires voisines, à la Graisse & à la Peau, elle se porte transversalement, & se distribue aux Glandes Thyroïdiennes, aux Muscles & aux autres parties du Larynx. Je l'appelle Artere Laryngée ou Gutturale superieure. Elle donne aussi quelques Rameaux au Pharynx & aux Muscles Hyoïdiens.

53. La seconde Branche anterieure ou interne passe sur la Corne voisine de l'O<sup>u</sup> Hyoïde, va aux Muscles Hyoïdiens & Glossiens, aux Glan-

Glandes Sublinguales, passe ensuite devant la Corne de l'Os Hyoïde, & se plonge dans la Langue, d'où elle reçoit le nom d'Artere Sublinguale. On l'appelle aussi Artere Ranine.

54. La troisième Branche ou Artere Maxillaire inferieure va à la Glande Maxillaire, aux Muscles Styloïdiens, au Muscle Mâstoïdien; à la Glande Parotide, & même aux Glandes Sublinguales, aux Muscles du Pharynx & aux petits Fléchisseurs de la Tête.

55. La quatrième Branche interne, que j'appelle Artere Maxillaire externe, passe anterieurement sur le Muscle Masseter & sur le milieu de la Mâchoire inferieure à côté du Menton, ce qui lui fait donner le nom d'Artere Mentonniere. Ensuite elle se glisse sous la pointe du Muscle Triangulaire des Levres, & lui fournit, aussi-bien qu'au Muscle Buccinateur & au Muscle Quarré du Menton.

56. Elle produit un Rameau particulier fort tortueux, qui se divise à la Commissure Angulaire des deux Levres, en serpentant le long de la portion superieure & de la portion inferieure du Muscle Orbiculaire, & en communiquant en dessus & en dessous avec la pareille Artere de l'autre côté, d'où il résulte une espece d'Artere Coronaire des Levres.

57. Ensuite elle monte à côté des Narines, où elle se distribue aux Muscles, aux Cartilages, & aux autres parties du Nez, d'où elle envoie encore en bas quelques Rameaux qui communiquent avec l'Artere Coronaire des Levres. Elle va enfin gagner le grand Angle de l'Oeil, & se ramifie au Muscle Orbiculaire des Paupieres, au Muscle Surcilier & au Muscle Frontal, où elle se perd. On

#### 14 EXPOSITION ANATOMIQUE.

l'appelle dans ce trajet Artere Angulaire.

58. La cinquième Branche naît vis-à-vis le Condyle de la Mâchoire inferieure. Elle est très-considerable. Je l'appelle Artere Maxillaire interne. Elle passe derriere le Condyle, & après avoir envoyé un Rameau particulier entre les Muscles Pterygoïdiens, elle se partage principalement en trois Rameaux plus étendus.

59. Le premier de ces trois Rameaux va par la Fente Orbitaire inferieure, ou Fente Spheno-Maxillaire à l'Orbite, après avoir fourni aux Muscles Peristaphilins & à la Membrane Glanduleuse des Narines posterieures par le Trou Spheno-Palatin. J'appelle ce Rameau Artere Spheno-Maxillaire.

60. Ce Rameau se distribue inferieurement & lateralement aux parties contenuës dans l'Orbite, & renvoye un petit Rameau subalterne par l'extrémité de la Fente Orbitaire superieure ou Fente Sphenoïdale, lequel entre dans le Crâne, se distribue à la Dure-Mere, & y communique avec l'autre Artere de la Dure-Mere, qui entre par le Trou Epineux de l'Os Sphenoïde.

61. Il jette encore un autre Rameau subalterne qui passe par l'embouchure posterieure du Canal Orbitaire, & après avoir fourni au Sinus Maxillaire & aux Dents, sort par le Trou Orbitaire inferieur, & communique sur la Joue avec l'Artere Angulaire.

62. Le second Rameau de la cinquième Branche se glisse dans le Canal de la Mâchoire inferieure, & se distribue aux Alveoles & aux Dents. Il en sort par le Trou Mentonnier, & se perd dans les Muscles voisins, en  
com-



communiquant avec les Rameaux de l'Artere Maxillaire externe.

63. Le troisieme Rameau de la Maxillaire interne monte entre la Carotide externe & la Carotide interne, passe par le Trou Epineux de l'Os Sphenoïde, & le distribue à la Dure-Mere par plusieurs Ramifications qui vont en-devant, en-haut & en arriere, & dont les superieures communiquent avec celles de l'autre côté par-dessus le Sinus longitudinal de la Dure-Mere.

64. Cette Artere de la Dure-Mere, que l'on peut appeller Artere Spheno-Epineuse, pour la distinguer de celles qui viennent d'autre part à la Dure-Mere, naît quelquefois de la Tige de la Carotide externe derriere l'origine de l'Artere Laryngée ou Gutturale superieure; & quelquefois elle vient du premier des trois Rameaux de la Maxillaire interne, immediatement avant qu'il passe dans la Fente Spheno-Maxillaire.

65. La sixieme Branche anterieure ou interne est petite & va dans le Muscle Masse-ter.

66. La premiere des Branches externes ou posterieures est nommée Artere Occipitale. Elle passe obliquement devant la Veine Jugulaire interne, & ayant donné au Muscle Stylo-Hyoidien, au Styloglosse & au Digastrique, elle se glisse entre l'Apophyse Styloïde & l'Apophyse Mastoïde le long de la Rainure Mastoïdienne, & va aux Muscles & aux Tegumens qui couvrent l'Occiput, en montant en arriere par plusieurs tours ondoyants.

67. Elle communique par un Rameau descendant avec l'Artere Vertebrale & avec la  
Cer-

## 16 EXPOSITION ANATOMIQUE.

Cervicale, comme il est déjà dit. Elle communique aussi vers le sommet de la Tête avec les Branches postérieures de l'Artere Temporale. Elle donne un Rameau au Trou Mastoïdien.

68. La seconde Branche externe se répand d'abord sur l'Oreille externe par beaucoup de petits Rameaux de côté & d'autre, dont plusieurs percent au dedans, & fournissent aux Cartilages, au Conduit, à la peau du Tambour, & à l'Oreille interne.

69. La Tige de la Carotide externe monte ensuite par-dessus le Zygoma, en passant entre l'Angle de la Mâchoire inférieure & la Glande Parotide, & va former l'Artere Temporale, laquelle se divise en Rameaux antérieur, moyen & postérieur.

70. Le Rameau antérieur de l'Artere Temporale va au Muscle Frontal voisin, communique avec l'Artere Angulaire, & donne quelquefois une Arteriole qui perce l'Apo-physe interne de l'Os de la Pomette jusques dans l'Orbite. Le Rameau Moyen va en partie au Muscle Frontal, en partie au Muscle Occipital. Le postérieur va à l'Occiput, & communique avec l'Artere Occipitale. Ces Rameaux donnent aussi aux Tegumens.

### L'ARTERE CAROTIDE INTERNE.

71. La Carotide interne en sortant du Tronc de la Carotide générale ou commune, fait d'abord une petite courbure, comme si elle seule étoit la Branche de ce Tronc, ou un Rameau de la Tige de la Carotide externe.  
Elle

Elle fait quelquefois la courbure un peu en dehors, se recourbe ensuite plus ou moins en dedans, & passe derriere la Carotide externe voisine.

72. Elle est située un peu plus en arriere que cette même Carotide externe, & monte sans aucune Ramification ordinaire jusqu'à l'orifice inferieur du grand Canal de l'Apophyse Pierreuse de l'Os des Tempes. Elle y entre d'abord directement de bas en haut, & s'y coude aussitôt suivant la conformation du Canal, dont elle traverse le reste horizontalement, y étant revêtue d'une production de la Dure-Mere.

73. Au bout de ce Canal elle se coude derechef de bas en haut, en montant pour entrer dans le Crâne par une échancrure de l'Os Sphenoïde: & y étant entrée, elle se courbe de derriere en devant, & fait un troisième coude à côté de la Selle Sphenoïde, & se recourbe aussitôt après par un quatrième coude sous l'Apophyse Clinoïde anterieure de la Selle Sphenoïde.

74. En quittant le Canal Osseux pour entrer dans le Crâne, elle envoie d'abord un Rameau par la Fente Sphenoïdale à l'Orbite & à l'Oeil. Elle en envoie encore un autre un peu après par le Trou Optique; & par là elle communique avec la Carotide externe.

75. A la fin la Carotide interne va sous la Base du Cerveau gagner le côté de l'Entonnoir, à peu de distance de la pareille Carotide interne du côté opposé; & là elle se divise pour l'ordinaire en deux grandes Branches principales, une anterieure & une posterieure.

76. La

76. La Branche antérieure se porte vers le devant sous le Cerveau, en s'éloignant d'abord un peu de celle de l'autre côté; elle s'en approche aussitôt après en s'y unissant par une Anastomose ou communication, dans l'interstice des Nerfs Olfactifs. Ensuite ayant donné quelques Arterioles qui accompagnent ces Nerfs, elle quitte sa pareille, & se partage en deux ou trois Rameaux.

77. Le premier de ces Rameaux va au Lobe antérieur du Cerveau: l'autre qui est quelquefois double, se renverse sur le Corps Calleux, qui en reçoit les Ramifications, de même que la Fauix de la Dure-Mère & le Lobe moyen du Cerveau. Le troisième, qui dans les uns est un Rameau particulier, & dans les autres n'est que le Jumeau du second, s'étend au Lobe postérieur du Cerveau. On pourroit le regarder comme une troisième Branche principale, & qui alors seroit la moyenne des trois principales.

78. La Branche postérieure communique d'abord avec l'Artere Vertébrale du même côté, & ensuite se partageant en plusieurs Rameaux, qui se glissent entre les circonvolutions superficielles du Cerveau, se ramifient en divers sens sur ces circonvolutions, & entre elles, jusqu'au fond de tous les Silons.

79. Ces Ramifications sont toutes revêtues de la Pie-Mère, entre la duplication de laquelle elles se distribuent & forment quantité de Raifeaux Capillaires; après quoi elles s'insinuent, & pour ainsi dire se perdent dans la Substance interne du Cerveau. La Branche principale antérieure, de même que la  
moyen-

moyenne, produit aussi de pareilles Ramifications; & cette Branche anterieure jette en particulier un Rameau sur le Corps Calleux.

LES ARTERES  
 SOUCLAVIERES  
*en general;*  
 LES MEDIASTINES,  
 LES PERICARDINES,  
 ET LES TRACHEALES.

80. Les Arteres Souclavieres sont ainsi dites parce qu'elles sont derriere les Clavicules, & en suivent à peu près la direction transversale. Il y en a deux, l'une droite, l'autre gauche, & elles naissent de l'Arcade ou courbure de l'Aorte à chaque côté de la Carotide gauche, qui est au milieu d'elles pour l'ordinaire; car les deux Carotides sortent quelquefois séparément de cette courbure, & alors la Souclaviere droite naît à côté de la Carotide droite, & la Souclaviere gauche à coté de la Carotide gauche. Elles se terminent, ou plutôt elles changent de nom au-dessus du milieu de l'une & de l'autre premiere Vraie Côte, entre les attaches anterieures du Muscle Scalene.

81. La Souclaviere droite est plus grosse dans son origine que la gauche, quand elle produit la Carotide droite, & elle est toujours plus anterieure & plus supérieure dans sa naissance que la gauche, à cause de l'obliquité de l'Arcade de l'Aorte; ce qui fait aussi que la Souclaviere gauche est plus courte que la droite, & qu'elle va plus obliquement. Au reste

reste elles se distribuent toutes deux à peu près d'une même manière, & la Description de l'une est semblable à celle de l'autre.

82. La Souclaviere droite, qui est la plus longue des deux, présente d'abord de petites Arteres, pour le Mediastin, pour le Thymus, pour le Pericarde, & pour la Trachée Artere &c. sous les noms d'Arteres Mediastines, Thymiques, Pericardines, & Tracheales. Ces petites Arteres sortent souvent de la Souclaviere même, & cela tantôt séparément, tantôt par de petits Troncs communs. Quelquefois elles sont des Rameaux de la Mammaire interne, principalement la Mediastine.

83. Ensuite la Souclaviere droite, environ un bon travers de doigt de distance de sa naissance, produit souvent la Carotide commune du même côté. Après quoi environ un petit travers de doigt de distance de cette Carotide, elle donne ordinairement quatre Branches plus considerables, qui sont l'Artere Mammaire interne, l'Artere Cervicale, l'Artere Vertebrale; & quelquefois elle produit encore séparément une Artere Intercostale aux premieres Vraies Côtes, laquelle on nomme Artere Intercostale superieure.

84. L'Artere Thymique communique avec la Mammaire interne, & on la voit quelquefois naître de la partie anterieure moyenne du Tronc commun de la Souclaviere & de la Carotide. Le Thymus reçoit aussi des Rameaux de la Mammaire interne & de l'Intercostale superieure. Ce qui se remarque aussi à l'égard de la Mediastine & de la Pericardine.

85. L'Artere Pericardine naît à peu près comme la Thymique, & descend sur le Pericarde jusqu'au Diaphragme, qui en reçoit même de petites Ramifications.

86. L'Artere Mediaſtine naît quelquefois immédiatement après la Thymique, & se distribue principalement au Mediaſtin.

87. L'Artere Tracheale, qu'on peut aussi appeller Gutturale inferieure, monte de la Souclaviere, en serpentant le long de la Trachée-Artere jusqu'aux Glandes Thyroïdiennes & au Larynx. Elle jette des Arterioles de côté & d'autre, dont une va gagner le dessus de l'Omoplate.

### L'ARTERE MAMMAIRE INTERNE.

88. Elle vient anterieurement & un peu inferieurement de la Souclaviere, auprès de la partie moyenne de la Clavicule, & descend à côté du Sternum, environ un travers de doigt de distance de cet Os derriere les extrémités des Portions cartilagineuses des Vraies Côtes.

89. Elle donne des Rameaux en passant au Thymus, au Mediaſtin, au Pericarde, à la Plevre, & aux Muscles Intercostaux. Elle envoie au travers de ces Muscles, entre les Cartilages des Côtes, au Grand Pectoral, aux Portions Musculaires voisines, à la Mamelle, à la Graisse ou Corps graisseux, & à la Peau.

90. Elle communique ou s'anastomose par plusieurs de ces Rameaux avec la Mammaire externe & d'autres Arteres Thorachiques, surtout dans l'épaisseur du Grand Pectoral, &

& même avec les Arteres Intercostales. Enfin elle sort de la Poitrine à côté de l'Épiphysse Xiphoïde, & se perd dans le Muscle Droit du Bas-Ventre, un peu au-dessous de la partie supérieure de ce Muscle. Elle communique très-réellement en cet endroit par plusieurs petites Ramifications avec l'Artere Epigastrique. Elle donne des Rameaux en passant au Peritoine, & aux parties antérieures des Muscles obliques & des transverses du Bas-Ventre.

### L'ARTERE CERVICALE.

91. L'Artere Cervicale naît supérieure-ment de la Souclaviere, & se divise d'abord en deux, lesquelles viennent quelquefois séparément, quelquefois par un petit Tronc commun. L'une de ces Arteres est antérieure, & elle est la plus grande des deux. L'autre est postérieure.

92. La Cervicale antérieure se glisse derrière la Carotide du même côté, & se distribue aux Muscles Coraco-Hyoïdien, Mastoïdien, Peaucier, Sterno-Hyoïdien, Sterno-Thyroïdien, aux Glandes Jugulaires, à la Trachée-Artere, aux Muscles du Pharynx, aux Bronches, à l'Oesophage, & aux autres Muscles antérieurs de ceux qui meuvent le Col & la Tête. On l'a vû aussi donner l'Intercostale supérieure.

93. La Cervicale postérieure naît quelquefois un peu après la Vertébrale, & quelquefois de la Vertébrale même. Elle passe sous l'Apophyse Transverse de la dernière Vertèbre du Col, & quelquefois par un Trou  
par:



particulier de cette Apophyse. Elle monte en arriere sur les Muscles Vertebraux du Col par plusieurs contours serpentans , & revient par de pareils contours.

94. Elle communique avec un Rameau descendant de l'Artere Occipitale, & avec un autre du contour de l'Artere Vertebrale au-dessus de la seconde Vertebre. Elle se distribue aux Muscles Scalenes , au Muscle Angulaire de l'Omoplate , au Trapeze , aux Glandes Jugulaires , & aux Tegumens.

*L'ARTERE VERTEBRALE,  
 LA BASILAIRE,  
 LES SPINALES,  
 LA MENINGEE  
 POSTERIEURE,*  
 &  
*L'AUDITIVE INTERNE.*

95. L'Artere Vertebrale sort posterieurement & un peu superieurement de la Souclaviere , presque à l'opposite de la Mammaire interne & de la Cervicale. Elle monte en perçant tous les Trous Transversaires des Vertebres du Col , & jette dans ce trajet de petits Rameaux par les Echancrures laterales des mêmes Vertebres à la Moëlle de l'Epine & à ses Enveloppes : elle en donne aussi aux Muscles Vertebraux & à d'autres Muscles voisins.

96. En traversant le Trou Transversaire de la seconde Vertebre , elle fait pour l'ordinaire une courbure conformément à l'obliquité particuliere de ce Trou , dont il est parlé dans le Traité des Os Secs n. 579.  
 Ayant

Ayant traversé ce Trou , & avant que de passer par le Trou Transversaire de la premiere Vertebre, elle fait encore une courbure plus grande & à contre-sens de la premiere. Enfin après avoir traversé le Trou Transversaire de la premiere Vertebre , elle fait une troisième courbure, qui est un contour considerable de devant en arriere, en passant par l'Echancrure superieure & posterieure de cette premiere Vertebre.

97. Elle donne de ce dernier contour une petite Branche qui se ramifie sur les parties externes posterieures de l'Occiput, & communique avec l'Artere Cervicale & avec l'Artere Occipitale. Etant arrivée au grand Trou Occipital, elle entre dans le Crâne en perçant la Dure-Mere. On la peut appeller Artere Occipitale posterieure, pour la distinguer de l'autre qui est laterale.

98. A son entrée dans le Crâne elle donne à la partie posterieure de la Moëlle Allongée, aux Corps Olivaires & aux Corps Pyramidaux plusieurs petites Ramifications, qui se distribuent aussi sur les côtés posterieurs du quatrième Ventricule du Cerveau, & produisent le Lacis Choroïde du Cervelet.

99. Ensuite elle s'avance sur l'Apophyse Basilaire de l'Os Occipital, & se tourne peu à peu vers la Vertebrale, de l'autre côté, jusqu'à l'extrémité de cette Apophyse, où les Arteres Vertebrales s'abouchent par un Tronc commun, qu'on peut appeller Artere Basilaire, ou le Tronc uni des deux Vertebrales.

100. L'Artere Basilaire se glisse en avant sous la grosse Protuberance transversale de la

la Moëlle Allongée, en donnant des Ramifications à cette Protuberance & aux parties voisines de la Moëlle Allongée. Elle se divise quelquefois de nouveau vers l'extrémité de l'Apophyse Basilaire en deux Branches laterales, dont chacune communique avec la Branche postérieure de la Carotide interne voisine, & se perd dans le Lobe postérieur du Cerveau.

101. Les Arteres Spinales sont deux, l'une antérieure, l'autre postérieure, & toutes deux produites par les deux Vertebrales, dont chacune aussitôt après son entrée dans le Crâne jette un petit Rameau. Les deux petits Rameaux se rencontrent, & par leur union forment l'Artere Spirale postérieure. Les mêmes Vertebrales en s'avancant sous l'Apophyse Basilaire ou l'Allongement de l'Os Occipital, renvoient en arriere encore un petit Rameau. Ces deux autres petits Rameaux se rencontrent aussi, & produisent par leur union l'Artere Spinale antérieure. Les deux Arteres Spinales descendent le long de la partie antérieure & de la partie postérieure de la Moëlle de l'Épine, & par de petites Ramifications transversales communiquent avec celles que les Arteres Intercostales & les Lombaires y envoient.

102. L'Artere Auditivé interne part de chaque côté de ce Tronc réuni, que l'on peut appeller Artere Basilaire. Elle va à l'Organe de l'Ouïe, & accompagne le Nerf Auditif, après avoir fourni plusieurs petits Rameaux à la Membrane Arachnoïde.

103. L'Artere Meningée postérieure en naît encore, qui va à la Dure-Mere en arriere

rière sur l'Os Occipital & sur l'Os Pierreux. Elle donne aussi aux Lobes voisins du Cerveau.

*L'ARTERE INTERCOSTALE  
SUPERIEURE.*

104. Quand cette Artere ne vient pas du Tronc de l'Aorte Descendante, elle naît pour l'ordinaire inferieurement de la Souclaviere, & descend sur la face interne de deux, trois ou quatre superieures des Vraies Côtes, proche de leurs Têtes, & jette sous chacune des Côtes une Branche qui se glisse tout le long de leur bord inferieur, & arrose les Muscles Intercostaux & la partie voisine de la Plevre.

105. Ces Branches ou Arteres Intercostales particulieres communiquent entre elles d'espace en espace par de petits Rameaux qui montent & descendent de l'une à l'autre sur les Muscles Intercostaux.

106. Ces mêmes Arteres Intercostales donnent encore des Rameaux au Muscle Sterno-Hyoidien, au Souclavier, au Sternal, aux Muscles Vertebraux & aux Corps des Vertebres. Elles envoient aussi des Rameaux au Grand & Petit Pectoral, &c. en perçant les Muscles Intercostaux, & enfin elles fournissent, par les Echancrures des quatre premieres Vertebres, à la Moëlle Epiniere & à ses Enveloppes.

107. Quelquefois l'Artere Intercostale superieure commune, au-lieu de partir immediatement de la Souclaviere, vient de la Cervicale. Quelquefois elle part de l'Aorte  
Des-

Descendante, tantôt par Arterioles séparées, tantôt par un petit Tronc commun, qui se divise en montant obliquement sur les Côtes. Enfin ces Arteres Intercostales supérieures naissent quelquefois de l'Artere Bronchiale voisine, & quelquefois de plusieurs Arteres Bronchiales.

*LE CANAL,*

*ou*

*LIGAMENT ARTERIEL.*

108. Le Canal Arteriel ne se trouve pour l'ordinaire que dans le Fœtus & dans les petits enfans, & naît de l'Aorte Descendante immédiatement après la Souclaviere gauche. Il est ordinairement fort retreci, & tout-à-fait bouché dans les Adultes, & ne paroît que comme une espece de Ligament fort court, qui tient par un bout à l'Aorte & par l'autre à l'Artere Pulmonaire; de-sorte qu'il ne merite que le nom de Ligament Arteriel.

*L'ARTERE BRONCHIALE.*

109. Les Arteres Bronchiales viennent quelquefois de la partie anterieure de l'Aorte Descendante superieure, quelquefois de la premiere Artere Intercostale, & quelquefois d'une Artere Oesophagienne. Elles viennent quelquefois séparément de côté & d'autre pour chaque Poûmon; quelquefois elles naissent solitairement, ou par un petit Tronc commun, qui se partage à droit & à gauche

vers la Bifurcation de la Trachée-Artere pour aller suivre les Ramifications des Bronches.

110. L'Artere Bronchiale du côté gauche vient assez souvent de l'Aorte, pendant que celle du côté droit naît de l'Intercoftale fuperieure du même côté, à caufe de la fittuation de l'Aorte. Il s'en trouve auffi une qui fort pofterieurement de l'Aorte proche de l'Artere Intercoftale fuperieure, & plus haut que la Bronchiale anterieure.

111. L'an 1719. j'ai vû une communication très-manifefte entre des Rameaux de la Veine Pulmonaire gauche & des Rameaux d'une Artere Oefophagienne qui venoit de la premiere Artere Intercoftale gauche, conjointement avec une Bronchiale du même côté.

112. La Bronchiale jette fur l'Oreillette voisine du Cœur une petite Branche qui communique avec l'Artere Coronaire.

113. J'ai trouvé l'an 1719. ou 1720. une communication de l'Artere Bronchiale gauche avec la Veine Azygos. J'ai encore vû l'an 1721. au mois d'Avril un Rameau de l'Artere Bronchiale gauche s'anatomoter dans le Corps de cette Veine.

### LES ARTERES OESOPHAGIENNES.

114. Ordinairement elles font au nombre de deux ou trois, & quelquefois on n'en trouve qu'une. Elles viennent anterieurement de l'Aorte Descendante, & fe diftribuent fur l'Oefophage, &c. Quelquefois la fuperieure de ces Arteres produit une des Arteres Bronchiales.

LES

*LES ARTERES  
INTERCOSTALES  
INFERIEURES.*

115. Elles sont ordinairement sept ou huit de chaque côté. Quelquefois elles passent ce nombre jusqu'à dix de chaque côté; ce qui arrive quand les supérieures naissent aussi de l'Aorte Descendante, & pour lors les supérieures montent obliquement en haut, comme je viens de dire à l'occasion des Intercostales supérieures.

116. Elles naissent le long de la partie postérieure de l'Aorte Descendante par paires jusqu'au Diaphragme, & se portent de côté & d'autre transversalement sur le Corps des Vertèbres. Celles du côté droit passent derrière la Veine appelée Azygos. Les unes & les autres vont ensuite aux Muscles Intercostaux, tout le long du bord inférieur des Côtes, jusques vers le Sternum.

117. Elles jettent des Rameaux à la Plevre, aux Muscles Vertébraux, à ceux qui couvrent extérieurement les Côtes, & aux Portions supérieures des Muscles du Bas-Ventre. Elles communiquent avec les Arteres Epigastriques, & avec les Lombaires.

118. Quelquefois au-lieu de partir immédiatement de l'Aorte par paires, il en sort de petits Troncs communs, qui ensuite se divisent ou se bifurquent pour donner chacun des Intercostales aux Côtes voisines.

119. Avant que d'aller le long des Côtes, elles jettent chacune entre les Apophyses Transverses de côté & d'autre un Rameau

aux Muscles Vertebraux, & un autre qui va dans le Canal de l'Epine du Dos. Chaque Rameau qui y entre se divise pour le moins en deux Arterioles, dont l'une cotoye transversalement la Concavité de la partie antérieure du Canal, & l'autre celle de la partie postérieure. L'une & l'autre s'abbouchent & s'anastomosent avec les pareilles Arterioles du côté opposé, desorte qu'il en résulte comme des Anneaux Arteriels, qui communiquent encore ensemble par d'autres petites Ramifications. Les Arteres Lombaires font à peu près la même chose.

120. Ensuite chaque Artere Intercoſtale particuliere étant arrivée vers le milieu de la Côte ou plus avant, se divise en deux Branches principales, dont l'une est interne, & l'autre perce en dehors. Celles qui accompagnent les Fausses Côtes s'en détournent un peu après, en se courbant en bas l'une après l'autre, comme par degrés, & se répandent sur les Muscles du Bas-Ventre. Elles se distribuent encore à d'autres Muscles voisins, même à ceux du Diaphragme, à peu près comme les Phréniques ordinaires. Elles communiquent aussi avec les Lombaires, & quelquefois avec des Rameaux des Hypogastriques.

*LES ARTERES AXILLAIRES,  
LES THORACHIQUES,  
LES SCAPULAIRES,  
LES HUMERALES.*

121. L'Artere Souclaviere étant sortie de la Poitrine immédiatement au-dessus de la pre-



premiere Côte par l'écartement du Muscle Scalene, reçoit le nom d'Axillaire, à raison de son passage sous l'Aisselle.

122. Dans ce passage elle donne d'abord de sa partie interne une petite Branche à la face interne de la premiere Côte. Ensuite elle jette quatre ou cinq Branches principales, sçavoir, la Thorachique superieure ou Mammaire externe, la Thorachique inferieure, la Musculaire ou la Scapulaire externe, la Scapulaire interne & l'Humérale.

123. L'Artere Thorachique superieure ou Mammaire externe descend sur les parties laterales du Thorax, en serpentant & se croisant avec les Côtes. Elle donne des Rameaux aux deux Muscles Pectoraux & à la Mammelle, au Muscle Souclavier, au Grand Dentelé, au Grand Dorsal, aux Portions superieures du Coraco-Brachial & du Biceps.

124. Ces Rameaux viennent quelquefois en partie séparément; & il y en a un qui descend entre le Muscle Deltoïde & le Grand Pectoral avec la Veine Cephalique, à laquelle elle est comme collée, & même s'infinue par son extrémité dans la Tunique de cette Veine, comme s'il y avoit une Anastomose entre elles. Quelquefois il y en a un qui descend entre le Muscle Brachial & l'Anconé interne, & qui se joint à une Branche de l'Artere Radiale.

125 L'Artere Thorachique inferieure va le long de la Côte inferieure de l'Omoplate gagner le Muscle Sous-Scapulaire. le Grand Rond, le Petit Rond, le Sous-Epineux, le Grand Dorsal, le Grand Dentelé, & les In-

## 32 EXPOSITION ANATOMIQUE.

tercostaux voisins. Elle communique avec les Scapulaires,

126. L'Artere Scapulaire externe passe par l'Echancrure de la Côte supérieure de l'Omoplate pour aller aux Muscles Sus-Epineux & Sous-Epineux, au Grand Rond & au Petit Rond, & à l'Articulation de l'Omoplate avec l'Os du Bras.

127. L'Artere Scapulaire interne naît de l'Axillaire vers l'Aisselle, & se jette en arriere pour se distribuer au Muscle Sous-Scapulaire, en donnant des Rameaux au Grand Dentelé, aux Glandes Axillaires & au Grand Rond, sur lesquels elle se ramifie diversement. Elle donne aussi au Sous-Epineux & aux portions superieures des Muscles Anconés.

128. L'Artere Humerale naît d'abord inferieurement & un peu anterieurement du Tronc de l'Axillaire. Elle se jette de devant en arriere entre la Tête de l'Os du Bras ou Humerus, & le Grand Rond, pour embrasser l'Articulation & gagner la partie postérieure du Muscle Deltoïde, auquel elle se distribue.

129. Dans ce contour elle donne plusieurs Rameaux aux portions superieures des Muscles Anconés, au Ligament qui environne l'Articulation de la Tête de l'Humerus, & à l'Os même par plusieurs Trous immediatement au-dessous de la grande Tuberosité de cette Tête. Elle communique avec l'Artere Scapulaire.

130. Vis-à-vis la naissance de cette Artere Humerale, l'Axillaire en jette une autre petite qui va en sens contraire, & se glisse entre

tre la Tête de l'Os & la sommité commune du Biceps & du Coraco-Brachial. Elle donne en passant des Rameaux à la Gaine & à la Gouttiere du Biceps, au Perioste, & va se rencontrer avec la précédente ou Grande Humérale.

*L'ARTERE BRACHIALE.*

131. Après ces Branches l'Artere Axillaire passe immédiatement derrière le Tendon du Grand Pectoral. Là on en change le nom, & on lui donne celui d'Artere Brachiale. Elle descend le long de la partie interne du Bras sur les Muscles Coraco Brachial & l'Anconé interne, le long du Bord interne du Biceps, derrière la Veine Basilique, donnant de petits Rameaux de côté & d'autre aux Muscles voisins, au Perioste & à l'Os.

132. Elle n'est couverte que de la Graisse & de la Peau, depuis l'Aisselle jusqu'au milieu du Bras; après quoi elle se cache sous le Muscle Biceps; & s'avance sur le devant à mesure qu'elle descend, en s'éloignant un peu du Condyle interne, sans néanmoins aller jusqu'au milieu du Pli du Bras.

133. En descendant depuis l'Aisselle jusques-là, elle jette plusieurs Rameaux au Muscle Sous-Epineux, au Grand Rond, au Petit Rond, au Sous-Scapulaire, au Grand Dorsal & au Grand Dentelé, aux Muscles voisins, aux Tegumens, & même aux Ners. Audessous de ce Pli du Coude ou Intervalle des deux Condyles, elle se divise en deux Branches principales, dont l'une est appelée Artere Cubitale, & l'autre Artere Radiale.

134. De sa partie supérieure interne elle produit un Rameau particulier, qui descend en tournant en arrière, & traverse les Muscles Anconés pour revenir sur le devant vers le Condyle externe, où elle communique avec un Rameau de l'Artere Radiale.

135. Immédiatement au-dessous de l'Attache du Grand Rond, elle donne un autre Rameau qui se jette aussi de dedans en dehors & de derrière en dedans, autour de l'Os du Bras, descend obliquement de derrière sur le devant entre le Muscle Brachial & l'Anconé externe, auxquels il se distribue en passant, & ensuite va gagner le Condyle externe, où il s'unit avec le Rameau précédent, & communique aussi avec un Rameau des Arteres de l'Avant-Bras, de sorte qu'il en résulte une triple Anastomose.

136. Environ un travers de doigt au-dessous de ce second Rameau, l'Artere Brachiale en jette un troisième, qui descend vers le Condyle interne, & communique avec d'autres Branches Arteriellles de l'Avant-Bras, comme on verra ci après.

137. Sur le milieu du Bras, & même un peu plus bas, à l'endroit où l'Artere Brachiale commence à s'enfoncer & à devenir couverte du Biceps, elle jette un Rameau qui se distribue au Perioste, & s'enfonce dans l'Os du Bras, entre le Muscle Brachial & l'Anconé interne.

138. Environ un pouce plus bas elle donne un Rameau, qui après avoir fourni des Ramifications au Muscle Anconé interne, descend sur le Condyle interne, & communique aussi avec d'autres Rameaux de l'Avant-

vant-Bras, dont il sera parlé dans la suite.

139. L'Artere Brachiale ayant passé la partie moyenne du Bras, jette encore un Rameau particulier, qui va derriere le Condyle interne, avec un Nerve considerable, & ayant traversé les Muscles attachés à ce Condyle, va communiquer avec un Rameau de l'Artere Cubitale qui embrasse le Pli du Bras.

140. Quelquefois elle produit un peu plus bas encore un Rameau particulier, qui passe au-devant de ce même Condyle, & va aussi communiquer avec un Rameau qui remonte de l'Artere Cubitale. On donne à ces trois Rameaux particuliers qui communiquent ainsi au Bras, le nom d'Arteres Collaterales.

141. Le Tronc commun de l'Artere Brachiale étant parvenu au Pli du Bras se glisse avec une Veine & un Nerve immédiatement sous l'Aponevrose du Muscle Biceps, & passe sous la Veine Mediane, en donnant des Rameaux de côté & d'autre aux Muscles voisins.

142. Ayant fait environ un bon travers de doigt de chemin au-delà de ce Pli, elle se divise par une Bifurcation en deux Branches principales, dont l'une est appelée Artere Cubitale, & l'autre Artere Radiale; comme il est déjà dit. La Cubitale est interieure ou posterieure, & la Radiale est externe ou anterieure.

143. De cette Bifurcation la Brachiale jette de côté & d'autre des Rameaux au Muscle Supinateur Long, au Pronateur Rond, à la Grosse & à la Peau. Il arrive rarement qu'au lieu de cette Bifurcation l'Artere Brachiale se divise dès sa naissance en deux grosses

Branches , qui descendent le long du Bras , & par leur continuation sur l'Avant-Bras , forment la Cubitale & la Radiale.

### L'ARTERE CUBITALE.

144. L'Artere Cubitale s'enfonce entre l'Os du Coude & les parties superieures des Muscles Pronateur Rond , Sublime , Palmairre & Radial interne. Ensuite elle quitte l'Os & se glisse tout le long entre le Muscle Sublime & le Muscle Cubital interne jusqu'au Poignet , pour aller gagner le Ligament Transversal interne , ou gros Ligament du Carpe. Dans ce trajet elle fait plusieurs contours en serpentant , & donne plusieurs Branches.

145. Elle en produit d'abord une petite qui se jette en dedans pour aller gagner le Condyle interne , où elle remonte , comme une espece de Recurrente , pour communiquer par plusieurs petits Rameaux avec les Arteres Collaterales du Bras , dont il est parlé ci-dessus , principalement avec la troisieme de ces Collaterales. Un peu plus bas elle en jette une autre petite qui remonte un peu , & ayant presque environné l'Articulation , communique avec la seconde des mêmes Collaterales , entre l'Olecrane & le Condyle interne.

146. Ensuite l'Artere Cubitale va entre les têtes de l'Os du Coude & de l'Os du Rayon gagner le Ligament Interosseux , où elle donne deux Branches principales , que j'appelle Arteres Interosseuses de l'Avant-Bras , l'une interne & l'autre externe.

147. L'Artere Interosseuse externe perce d'abord le Ligament Interosseux environ trois travers de doigt au-dessous de l'Articulation. Elle jette aussitôt après un Rameau qui remonte, comme un Recurrent, vers le Condyle externe du Bras sous le Muscle Cubital externe & le Petit Anconé, en s'y distribuant, & au Court Supinateur. Ce Rameau va communiquer avec les Arteres Collaterales du Bras du même côté.

148. Après cela l'Artere Interosseuse externe descend le long de la Face externe du Ligament, & se distribue au Muscle Cubital externe, à l'Extenseur commun des Doigts & aux Extenseurs propres du Pouce, de l'Index, & du Doigt Annulaire. Dans ce trajet elle communique avec quelques Rameaux internes de l'Interosseuse interne.

149. Enfin étant parvenue à l'extrémité inferieure de l'Os du Coude, elle s'unit à une Branche de l'Interosseuse interne, qui dans cet endroit s'est glissée de dedans en dehors, & avec elle se distribue sur la convexité du Carpe & sur le Dos de la Main, en communiquant avec l'Artere Radiale & avec des Rameaux d'une Branche interne de l'Artere Cubitale, dont il sera parlé ci-après.

150. Par ces communications l'Artere Interosseuse externe forme une espece d'Arcade irreguliere, dont il part des Rameaux pour les Muscles Interosseux externes, & pour les parties laterales externes des Doigts.

151. L'Artere Interosseuse interne descend collée sur le Ligament Interosseux jusqu'au-dessous du Muscle Pronateur Rond, entre

lequel & le Pronateur Quarré, elle perce le Ligament & gagne la partie externe ou convexe du Poignet & le Dos de la main, où elle communique avec l'Interosseuse externe, la Radiale, & les Branches internes de la Cubitale, comme je viens de dire.

*SUITE DE L'ARTERE  
CUBITALE.*

152. Après la naissance des Interosseuses l'Artere Cubitale descend entre les Muscles Sublime, Profond & Cubital interne le long du Cubitus, en se ramifiant sur les parties voisines. Elle jette quelquefois au dessous de l'Interosseuse interne un Rameau, qui descend entre le Muscle Fléchisseur du Pouce, le Muscle radial interne & le Sublime, en s'y distribuant jusqu'au Poignet, où elle se glisse sous le gros Ligament Annulaire ou Ligament Transversal interne, & va dans la Main communiquer avec des Rameaux de l'Artere Radiale.

153. L'Artere Cubitale passe ensuite par dessus le Ligament Transversal interne du Poignet, à côté de l'Os Pisiforme, donne à la Peau, au Muscle Palmaire, au Muscle Metacarpicn, & enfin se glisse sous l'Aponévrose Palmaire. Elle donne en cet endroit un Rameau à l'Hypothenar du Petit Doigt, & un autre qui s'avance vers le Pouce entre les Tendons des Fléchisseurs des Doigts & les Bases des Os du Metacarpe.

154. Elle produit encore un Rameau qui se glisse entre le troisième & quatrième Os du Metacarpe, & perce jusqu'au Dos de la Main, où il communique avec l'Artere Inter-

ter-



terosseuse externe ; & enfin après avoir fourni aux Muscles Interosseux , il communique avec la Radiale , & fait avec elle une Arcade Arterielle dans le Creux de la Main , & cela de la maniere suivante.

155. La Cubitale ayant passé environ deux petits travers de doigt au-delà du Ligament Transverse interne du Poignet, forme une Arcade , dont la convexité regarde les Doigts. Cette Arcade Palmaire jette ordinairement de sa convexité trois ou quatre Rameaux. Le premier va à la partie laterale interne posterieure du petit Doigt, jusqu'à son extrémité. Ce Rameau est quelquefois la continuation ou une Branche de celui qui va à l'Hypothenar.

156. Les trois autres Rameaux de l'Arcade Palmaire vont vers les Interstices des quatre Os du Metacarpe , vers les Têtes desquelles chacun se fend en deux Rameaux qui passent tout le long des deux parties laterales internes de chaque Doigt , depuis le côté antérieur du petit Doigt jusqu'au côté posterieur de l'Index inclusivement. Ces Arteres Digitales se communiquent par leur rencontre ou union aux bouts des Doigts.

157. Quelquefois l'Arcade Palmaire de l'Artere Cubitale se termine par un Rameau antérieur au Grand-Doigt ; & pour lors elle fait une communication particuliere avec la Radiale qui supplée à ce défaut.

158. Cette Arcade donne aussi de sa partie concave , vers la seconde Phalange du Pouce , un Rameau pour la partie laterale interne de ce même Doigt ; & ensuite elle se termine vers la tête du premier Os du Me-  
ta-

tacarpe , en communiquant avec l'Artere Radiale , après avoir donné un Rameau au côté antérieur de l'Index , & un au côté voisin du Pouce ; lesquels Rameaux communiquent aux bouts de ces Doigts avec les pareils Rameaux voisins , comme ceux des autres Doigts.

159. L'Arcade Palmaire donne encore en passant de petits Rameaux aux Muscles Interosseux , aux Lumbricaux , au Palmaire , aux parties voisines , & aux Tegumens.

### L'ARTERE RADIALE.

160. L'Artere Radiale jette d'abord un petit Rameau qui remonte en maniere de Recurrent vers le Pli du Bras , & se tourne autour du Condyle externe en arriere , où il communique avec des Rameaux voisins du Tronc de l'Artere Brachiale , principalement avec la premiere collaterale de ce côté.

161. Elle descend le long de la partie interne du Rayon , & glisse entre le Supinateur Long & le Pronateur Rond & les Tegumens , en donnant des Rameaux à ces Muscles , au Muscle Sublime , au Profond & au supinateur Court. De là elle se glisse vers l'extrémité du Rayon en serpentant , & donne aussi aux Fléchisseurs du Pouce & au Pronateur Quarré.

162. Elle va après cela à l'extrémité même du Rayon , où elle s'approche de la Peau , principalement vers le bord antérieur de l'Os , & fait l'Artere que l'on tâte ordinairement en examinant le Pouls.

163. A l'extrémité du Rayon elle jette un Ra-

Rameau qui va au Muscle Thenar , & après avoir communiqué avec l'Arcade Palmaire de l'Artere Cubitale , & produit quelques Rameaux Cutanés au Creux de la Main , elle en jette un tout le long de la partie laterale interne du Pouce.

164. Après avoir donné ce Rameau , la Radiale se glisse entre la premiere Phalange du Pouce & les Tendons du même Doigt , pour gagner l'Interstice des Bases de la premiere Phalange du Pouce & du premier Os du Metacarpe , où il se contourne vers le Creux de la Main.

165. De ce contour elle donne d'abord une Branche à la partie laterale externe du Pouce , laquelle étant parvenue jusqu'à l'extrémité du Pouce , y communique par une petite Arcade de rencontre avec la Branche qui va à la partie laterale interne du même Doigt.

166. Elle jette en passant des Branches en dehors , qui se glissent plus ou moins transversalement entre les deux premiers Os du Metacarpe & les deux Tendons du Muscle Radial externe , & communique avec une Branche opposée de la Cubitale , en fournissant avec elle aux Muscles Interosseux externes , aux Tegumens de la convexité de la Main & à ceux du Poignet.

167. Enfin la Radiale se termine en traversant le Muscle Demi-Interosseux de l'Index vers la Base du premier Os du Metacarpe , & en se glissant sous les Tendons Fléchisseurs des Doigts , où elle s'abbouche ou s'anastomose avec l'Arcade Palmaire de la Cubitale.

## 42 EXPOSITION ANATOMIQUE.

168. Elle donne une autre Branche qui coule le long de la partie antérieure du premier Os du Metacarpe, & gagne la convexité de l'Index, où elle se perd dans les Tegumens.

169. Elle donne en ce trajet un Rameau à la partie laterale interne de l'Index, qui au bout du même Doigt se rencontre avec le Rameau opposé provenant de l'Arcade. Elle en donne encore un petit qui se croise avec les Muscles Interosseux internes, & forme quelquefois une espece de petite Arcade irreguliere, qui jette des Arterioles de communication à la grande Arcade Palmaire.

170. Il arrive que l'Arcade Palmaire de la Cubitale aboutit au Grand Doigt; alors la Radiale se termine en se glissant le long de la partie interne ou concave du premier Os du Metacarpe; & étant parvenue jusqu'à la Tête de cet Os, elle se divise en deux Rameaux.

171. L'un de ces Rameaux coule le long de la partie laterale interne antérieure de l'Index. L'autre se glisse entre les Tendons Fléchisseurs de ce Doigt & l'Os du Metacarpe, & ayant communiqué avec le Rameau Cubital du Grand Doigt, passe le long de la partie laterale postérieure de l'Index, & à son extrémité se rencontre & s'unit avec le premier Rameau.

### LES ARTERES DIAPHRAGMATIQUES.

172. La Diaphragmatique gauche vient ordinairement du Tronc de l'Aorte Descendante.

dante, dans son trajet entre les Jambes du petit Muscle ou Muscle inferieur du Diaphragme. La Diaphragmatique droite vient de l'Artere Lombaire voisine, mais le plus souvent de l'Artere Cœliaque. Quelquefois & la droite & la gauche partent toutes deux d'un petit Tronc commun qui naît de l'Aorte. On appelle aussi ces Arteres Phreniques.

173. Elles paroissent presque toujours par plusieurs Ramifications à la concavité ou Face inferieure du Diaphragme, & rarement à la convexité ou Face superieure. Elles donnent de petits Rameaux aux Glandes Sur-Renales, communément appellées Capsules Atrabillaires; lesquels Rameaux s'anastomosent quelquefois avec les Arteres Capsulaires, qui viennent d'ailleurs.

174. Elles donnent aussi de petits Rameaux à la Graisse qui couvre les Reins, & qu'on appelle Membrane Adipeuse; c'est pourquoi on nomme ces petits Rameaux Arteres Adipeuses. Les Adipeuses viennent aussi immédiatement du Tronc de l'Aorte à côté de l'Artere Mesenterique superieure.

175. Outre ces Diaphragmatiques primitives ou Capitales, il y en a de secondaires qui viennent des Intercoftales, des Mammaires internes, des Mediastines, des Pericardines & de la Cœliaque, comme on voit dans l'Exposition des Arteres que je viens de nommer.

### L'ARTERE COELIAQUE.

176. Elle provient anterieurement & un peu

peu à gauche de l'Aorte Descendante, immédiatement après son trajet par le petit Muscle ou Muscle inférieur du Diaphragme, environ vis-à-vis le Cartilage qui est entre la dernière Vertèbre du Dos & la première des Lombes. Le Tronc de la Cœliaque est fort court. Elle produit d'abord après sa naissance du côté droit deux petites Arteres Diaphragmatiques, dont il n'y en a quelquefois qu'une qui se trouve à droite, & se distribue ensuite vers les deux côtés. Elles communiquent avec les autres Diaphragmatiques qui viennent des Mammaires & des Intercostales. La gauche donne des Rameaux à l'orifice supérieur de l'Estomac & à la Capsule ou Glande Sur-Rénale voisine. Celle qui est à droite fournit à la Capsule de son côté & au Pylore.

177. Aussitôt après elle donne une Branche médiocre qu'on appelle communément Artere Stomachique Coronaire, Artere Gastrique, ou Artere Gastrique supérieure; & incontinent après elle se divise en deux grosses Branches, l'une à droite, nommée Artere Hépatique, & l'autre à gauche, appelée Artere Splénique, qui en paroît la plus considérable.

178. Quelquefois la Cœliaque se divise tout-à-coup à très-peu de distance de son origine en ces trois Branches, à peu près en manière de Trepie. Le Tronc de la Cœliaque sort presque directement de l'Aorte, & ces trois Branches dès leur naissance s'écartent fort angulairement sur ce Tronc court, comme trois Rayons sur un Pivot. C'est ce qui

qui a donné lieu d'appeller ce Tronc court le Pivote de la Cœliaque.

*L'ARTERE STOMACHIQUE  
CORONAIRE.*

179. Elle va d'abord à la portion gauche de l'Estomac, un peu au-delà de son Orifice supérieur, & jette des Rameaux autour de cet Orifice & de tous côtés sur l'Estomac? lesquels Rameaux vont communiquer avec ceux qui viennent tout le long du fond de l'Estomac jusques vers le Pylore.

180. Entuite elle va au côté droit du même Orifice, passe le long de la petite courbure de l'Estomac presque vers le Pylore, où elle communique avec l'Artere Pylorique, & se contourne vers le Lobule du Foye, en lui donnant quelques petits Rameaux.

181. Après cela elle s'avance sous le Canal ou Ligament Veineux, & va gagner le Lobe gauche du Foye, où elle se plonge près le commencement dudit Canal. Elle donne en passant quelques petits Rameaux aux parties voisines du Diaphragme & de l'Epiploon.

*L'ARTERE HEPATIQUE.*

182. Dès sa sortie de la Cœliaque elle va à la partie supérieure interne du Pylore accompagner la Veine-Porte, en jettant deux Rameaux particuliers, un petit appelé Artere Pylorique, & un grand nommé Artere Gastrique ou grande Gastrique.

183. L'Artere Pylorique se ramifie sur le  
Pylore,

Pylore, ce qui lui a fait donner le nom de Pylorique. Ses Rameaux se distribuent sur les parties voisines de l'Estomac, & communiquent avec ceux de la Gastrique droite. La Pylorique se termine en s'abbouchant sur le Pylore avec la Coronaire Stomachique.

184. La Gastrique droite ayant passé au-delà & derrière le Pylore, jette d'abord un Rameau considerable appelé Artere Duodenale ou Artere Intestinale, dont il sera parlé ci-après, & qui quelquefois vient du Tronc même de l'Hepatique. La Gastrique droite rampe le long de la portion droite de la grande courbure de l'Estomac, en jettant des Rameaux aux deux côtés de la portion voisine de l'Estomac.

185. Ces Rameaux communiquent avec ceux de la Pylorique, avec ceux de la Coronaire Stomachique, & avec d'autres qui se répandent sur la portion voisine de l'Epiploon, appelés Arteres Gastro-Epiploïques droites, lesquelles communiquent avec l'Artere Mesenterique supérieure. Après quoi la Gastrique droite aboutit à la Gastrique gauche, qui est une Branche de l'Artere Splénique.

186. L'Artere Duodenale ou Intestinale va le long du Duodenum du côté du Pancreas, en fournissant à l'un & à l'autre des Rameaux, de même qu'à la portion voisine de l'Estomac. Quelquefois cette Gastrique sort de l'Artere Mesenterique supérieure, & quelquefois elle est double.

187. L'Artere Hepatique ayant fourni la Pylorique & la Gastrique droite, s'avance der-



derrriere le Conduit Hepatique vers la Vescicule du Fiel , & lui donne principalement deux Rameaux appellés Arteres Cystiques, & un autre appellé Artere Biliaire, qui se plonge dans le grand Lobe du Foye.

188. Enfin l'Artere Hepatique entre dans la scissure du Foye, & s'associe à la Veine-Porte. Elle s'insinue avec cette Veine dans une Gaine Membraneuse, appellée Capsule de Glisson, & l'accompagne par tout dans le Foye par autant de Ramifications, lesquelles on peut appeller Arteres Hepatiques propres.

189. Avant son entrée dans le Foye elle donne de petits Rameaux à la Membrane externe de ce Viscere & à la Capsule même. Les Arteres Gastriques aussi-bien que les Hepatiques propres viennent quelquefois de l'Artere Mesenterique superieure, au défaut des Ramifications ordinaires.

### L'ARTERE SPLENIQUE.

190. Aussitôt qu'elle naît de la Coeliaque, elle se porte à gauche sous l'Estomac & sous le Pancreas, & va gagner la Ratte. Elle est collée le long du Pancreas à la partie posterieure de la Face inferieure de cette Glande, & lui donne plusieurs Rameaux nommés Arteres Pancreatiques.

191. Vers l'extrémité du Pancreas, sous la portion gauche de l'Estomac, l'Artere Splenique jette une Branche principale appellée Artere Gastrique gauche ou Petite Gastrique. Cette Gastrique rampe de gauche à droite le long de la portion gauche de

de la grande courbure de l'Estomac, et jettant sur les deux côtés de cette portion de l'Estomac des Rameaux qui communiquent avec ceux de la Coronaire Stomachique.

192. La même Gastrique jettée encore à l'extrémité du Pancreas, un Rameau pour le moins, qui communique avec les autres Arteres Pancreatiques. Elle en donne aussi à l'Epiploon sous le nom d'Arteres Gastro-Epiploïques gauches. Ensuite elle s'abouche & communique avec la Gastrique droite, & ces deux Gastriques produisent par leur rencontre les Gastro-Epiploïques moyennes.

193. On voit par tout ceci que l'Artere Coronaire Stomachique, la Pylorique, l'Intestinale, les deux Gastriques, les Gastro-Epiploïques, les Epiploïques, & par conséquent l'Hepatique & la Splenique, & même la Mesenterique, communiquent toutes ensemble.

194. L'Artere Splenique s'avance après cela vers la Ratte, en faisant un contour tortueux, tantôt plus, tantôt moins; & avant que d'y arriver donne à la grosse Extrémité ou au grand Cul-de-sac de l'Estomac deux ou trois Rameaux, que l'on appelle communément Vaisseaux Courts, *Vasa breviora*, & un à l'Epiploon, appelé Epiploïque.

195. La Splenique étant arrivée à la Ratte, se divise en quatre ou cinq Rameaux qui se plongent dans ce Viscere, après en avoir donné quelques petits aux parties voisines de l'Estomac & de l'Epiploon.

L'ARTERE MESENTERIQUE  
SUPERIEURE.

196. Elle, naît anterieurement de l'Aorte Descendante inferieure, très-peu au-dessous de la Coeliaque. Elle en vient un peu à droite, & se recourbe aussitôt à gauche.

197. Elle donne dès sa naissance une petite Branche, qui se distribue par une petite bifurcation à la Face inferieure de la Tête du Pancreas & de l'Intestin Duodenum, & communiquant avec l'Artere Duodenale par de petites Arcades & Areoles ou Mailles.

198. Elle passe après par-dessus le Duodenum, entre cet Intestin & la grande Veine Mesaraïque, se glisse entre les deux Lames du Mesentere, & en se courbant par un trajet oblique de gauche à droite & de haut en bas, peu à peu & par degrés, elle s'avance vers l'extrémité de l'Intestin Ileum. Par cette courbure elle forme une espece d'Arc assez long, qui produit quantité de Rameaux de sa convexité ou grande courbure.

199. Les Branches de la convexité de cet Arc de l'Artere Mesenterique sont au nombre de seize ou dix-huit, plus ou moins, & elles sont presque toutes employées aux Intestins Grêles depuis le dernier tiers du Duodenum. Les premieres Branches sont très courtes, & la longueur des autres augmente de plus en plus & à proportion jusqu'à celles du milieu de l'Arc. Les Branches qui sont après ce milieu diminuent de

longueur peu à peu , jusqu'aux dernières.

200. Toutes ces Branches en s'approchant des Intestins se communiquent d'abord par des Arcades reciproques, & ensuite par des Lozanges, Areoles ou Mailles de toutes sortes de figures, d'où il part une infinité de petits Rameaux qui embrassent le Canal Intestinal partout, comme un Raifeau Annulaire.

201. Ces Arcades & ces Lozanges ou Mailles se multiplient à mesure que les Branches deviennent longues, & elles diminuent en grandeur ou étendue, à mesure qu'elles approchent du Canal Intestinal.

202. Les premières Branches de la convexité de l'Arc sont très-courtes. Elles fournissent au Pancreas & au Mesocolon, & communiquent avec la Duodenale. La dernière de toutes donne à l'Appendice Vermiforme, & jette une portion d'Arcade à la Tête du Colon.

203. Les Branches de la concavité de l'Arc ne sont souvent que deux ou trois considérables, rarement plus. Avant ces Branches il en part d'abord un petit Rameau qui va au Duodenum, & jette quelques Arterioles au Pancreas.

204. La première Branche principale de la concavité de l'Arc se porte dans le Mesocolon vers la portion droite du Colon. Avant d'y arriver elle se partage en deux Rameaux, dont le plus grand monte tout le long de la partie supérieure du Colon, où il forme la fameuse communication avec la Mesenterique inférieure. On pourroit nommer ce Rameau Artere Colique supe-

superieure. L'autre Rameau de cette premiere Branche descend le long de la portion droite du Colon.

205. La seconde Branche principale de la concavité de l'Arc ayant fait quelque chemin par le Mesentere , se divise en trois Rameaux , dont le premier va à la partie inferieure de la portion droite du Colon , où elle communique avec le second Rameau de la premiere Branche. Le second Rameau va au commencement du Colon , où il communique avec le précédent , & à la Tête de cet Intestin appellé Cœcum.

206. Le troisieme Rameau de la seconde Branche principale après avoir communiqué avec le Rameau précédent , en donne aussi un petit au Cœcum , à l'Appendice Vermiforme & à l'extrémité de l'Ileum. Il communique ensuite avec l'extrémité de l'Arc ou du Tronc courbé de l'Artere Mesenterique superieure.

207. Toutes ces communications se font par Arcades & par Mailles , comme dans la distribution des Branches de la convexité de l'Arc. En general le Tronc & toutes les Branches de l'Artere Mesenterique superieure se rangent selon les plis du Mesentere & selon les circonvolutions des Intestins , & donnent en passant des Rameaux aux Lames du Mesentere , à la Substance Cellulaire & aux Glandes Mesenteriques.

L'ARTERE  
MESENTERIQUE  
INFÉRIEURE.

208. Elle sort antérieurement de l'Aorte Descendante inférieure, environ un travers de doigt ou plus au-dessus de la Bifurcation, & au-dessous des Arteres Spermatiques. Ayant fait environ deux travers de doigt de chemin ou plus, elle se divise en trois & quelquefois en quatre Branches, qui s'écartent très-considerablement à mesure qu'elles avancent.

209. La Branche supérieure ou première, après avoir fait environ un pouce de chemin sans se ramifier, se divise en deux Rameaux principaux, dont le premier monte le long de la portion gauche du Colon, & forme la communication des deux Arteres Mesenteriques, dont il est parlé ci-dessus. On peut nommer ce Rameau Artere Colique gauche. Le second Rameau après avoir communiqué avec le premier, descend sur la même portion du Colon.

210. La Branche moyenne ne fait pas moins de chemin toute unie; & se partage ensuite en deux Rameaux. L'un remonte sur l'extrémité du Colon, en communiquant par Arcades avec le second Rameau de la Branche supérieure, & l'autre descend sur la même extrémité de cet Intestin.

211. Quand il y a encore une autre Branche moyenne, elle va au premier contour de la double courbure du Colon par une distri-

distribution pareille , & une pareille communication de haut en bas.

212. La Branche inferieure va au second contour du Colon, ou à tous les deux contours au défaut d'une des Branches moyennes, & jette aussi un Rameau en haut qui communique avec le précédent.

213. Elle jette un autre Rameau en bas qui est très-considerable, appelé Artere Hemorrhoidale interne, qui descend derriere l'Intestin *Rectum*, s'y distribue par plusieurs Ramifications, & communique avec les Arteres Hypogastriques.

LES ARTERES RENALES,  
CAPSULAIRES,  
SPERMATIQUES,  
LOMBAIRES & SACRÉES.

214. Les Arteres Renales, appellées communement Arteres Emulgentes, sont pour l'ordinaire deux, & sortent lateralement de l'Aorte Descendante inferieure, immédiatement au-dessous de l'Artere Mesenterique supérieure, l'une à droite, & l'autre à gauche. Celle du côté droit est plus en arriere & plus longue que celle du côté gauche, à cause de la Veine Cave, qui se trouve à droite entre l'Aorte & le Rein.

215. Elles vont ordinairement toutes unes, & par un chemin presque horizontal, gagner les Reins, dans lesquels elles se plongent par plusieurs Rameaux, qui étant entrés par les enfoncemens des Reins, font des Arcades dans la Substance interne des Reins.

216. Il sort de ces Arcades quantité d'au-

tres petits Rameaux vers la circonference ou surface externe des Reins. Quelquefois il y en a plus d'une à chaque côté ; quelquefois cette augmentation n'est que d'un côté. Ces Rameaux surnumeraires viennent souvent immédiatement de l'Aorte , & entrent dans la partie supérieure ou inférieure du Rein.

217. Ordinairement l'Artere Renale droite passe derrière la Veine Cave & la Veine Renale de l'autre côté. L'Artere gauche passe d'abord derrière la Veine Associée , & ensuite par devant. Quelquefois elles jettent des Rameaux aux Capsules Renales & à la Graisse des Reins , & même au Diaphragme.

218. Les Arteres des Capsules Sur-Renales , qu'on peut appeller Arteres Capsulaires , naissent quelquefois de l'Aorte au-dessus des Arteres Renales , & fournissent les Arteres Adipeuses , qui vont à la Graisse des Reins. Quelquefois elles naissent du Tronc de la Coëliaque. Celle du côté droit vient le plus souvent de l'Artere Renale du même côté , assez près de sa naissance. La gauche part ordinairement de l'Aorte même au-dessus de la Renale.

219. Les Arteres Spermatiques sont ordinairement au nombre de deux , quelquefois plus. Elles sont fort déliées , & sortent antérieurement de l'Aorte Descendante inférieure , l'une près de l'autre , environ un travers de doigt au-dessous des Arteres Renales , tantôt plus haut , tantôt plus bas , entre les deux Mesenteriques ; en un mot , entre les Renales , & les Mesenteriques inférieures. Quelquefois l'une est plus haut ou plus lateralement que l'autre.

220. Elle



220. Elles jettent d'abord à la Membrane commune des Reins des petits Rameaux nommés Arteres Adipeules. Ensuite elles descendent sur les Muscles Psoas pardevant les Ureteres, entre les deux Lames ou Feuilletts du Peritoine.

221. Elles donnent plusieurs Rameaux assez considerables de côté & d'autre au Peritoine, principalement aux parties voisines du Mesenterie; & elles communiquent avec les Arteres Mesenteriques, de même qu'avec les Adipeules. Elles donnent aussi des Arterioles aux Ureteres.

222. Ensuite elles passent dans les hommes par les Ouvertures Aponevrotiques des Muscles du Bas - Ventre dans la Gaine du Peritoine, & vont se distribuer aux Testicules & aux Epididymes, où elles communiquent avec un Rameau de l'Artere Iliaque externe.

223. Dans le sexe elles ne sortent pas hors du Bas - Ventre, mais elles s'y distribuent aux Ovaires & à l'Uterus, & communiquent avec des Rameaux de l'Artere Hypogastrique vers les extrémités frangées des Trompes de Fallope.

224. Les Arteres Lombaires sortent de l'Aorte Descendante inferieure, au nombre de cinq ou six paires & plus, à peu près comme les Intercoftales.

225. On les peut distinguer en superieures & en inferieures. Les superieures donnent de petits Rameaux aux parties voisines du Diaphragme & des Muscles Intercoftaux, & même tiennent lieu de Demi - Intercoftales. Quelquefois les paires viennent d'un

petit Tronc commun, & non pas séparément.

226. Elles se distribuent de côté & d'autre aux Muscles Psoas, aux Quarrés ou Triangulaires, aux Transverses & aux Obliques du Bas-Ventre. Elles percent ces dernières & deviennent Hypogastriques externes. Elles vont aux Muscles Vertebraux, au corps des Vertebres, & entrent dans le Canal de l'Epine par les Echancrures laterales des Vertebres pour les Membranes, &c. & y forment des Anneaux à peu près comme les Intercostales. Elles donnent aussi des Arterioles aux Nerfs.

227. Les Arteries Sacrées viennent ordinairement de la partie posterieure de l'extrémité de l'Aorte Descendante inferieure, ou plutôt de sa Bifurcation. Souvent elles en sortent plus haut, ou des Lombaires; quelquefois plus bas, ou des Iliques. Elles sont au nombre de deux, trois ou quatre; quelquefois il n'y en a qu'une. Elles se ramifient sur l'Os Sacrum, & aux parties voisines du Peritoine, de l'Intestin Rectum, de la Graisse, &c. & entrent par les Trous anterieurs de l'Os Sacrum dans le Canal de cet Os, où elles se distribuent de côté & d'autre. Elles donnent aussi des Arterioles aux gros Cordons des Nerfs qui y sont renfermés, & qui en sortent par les mêmes Trous. Elles s'insinuent aussi dans le Tissu interieur de l'Os Sacrum.

### LES ARTERES ILIAQUES.

228. L'Aorte Descendante inferieure se  
 ter.

termine vis-à-vis la dernière Vertebre des Lombes, & quelquefois plus haut, où elle fait une Bifurcation, & se divise lateralement en deux grosses Branches, l'une à droite, l'autre à gauche, appellées Arteres Iliques. Elles font chacune les Troncs communs de deux autres Arteres de même nom. Cette Bifurcation est placée au devant & à gauche d'une pareille Bifurcation de la Veine Cave;

229. Les Arteres Iliques communes ou Primitives s'écartent à mesure qu'elles descendent, & elles s'avancent obliquement vers la partie antérieure inférieure des Os des Iles, sans aucune Ramification considerable, dans l'espace d'environ trois travers de doigt, excepté quelques Arterioles qui vont à l'Os Sacrum, & dont quelques-unes entrent par les Trous supérieurs de cet Os, & s'y distribuent comme les Sacrées; d'autres traversent même & sortent par les trous postérieurs aux Muscles voisins, &c. Elles donnent encore en passant de petites Arterioles au Peritoine, aux Tuniques des Veines, à la Graisse, aux Ureteres, derrière lesquels ces Iliques communes passent.

230. L'Iliaque primitive droite passe d'abord par devant la naissance de la Veine Iliaque gauche pour accompagner la Veine Iliaque droite, par devant laquelle elle descend jusques vers la sortie du Bas-Ventre, où cette Artere devient plus interne. L'Iliaque primitive gauche descend par devant la Veine du même nom, & se place aussi vers le côté interne de cette Veine en sortant du Bas-Ventre.

231. Chacune de ces Iliques primitives à

trois travers de doigt, ou environ, de son origine se divise en deux secondaires; l'une externe & anterieure, l'autre interne & posterieure. On appelle la premiere l'Artere Iliaque externe. L'externe n'a point de nom particulier. L'interne est aussi appellée Hypogastrique, laquelle souvent ne paroît qu'une Branche de l'autre dans les adultes & après la jeunesse; car dans les petits enfans, & sur-tout dans le Fœtus, l'Hypogastrique paroît le Tronc, & l'autre comme si c'en étoit une Branche.

232. L'Iliaque particuliere externe de l'un & de l'autre côté, descend obliquement sur le Muscle Iliaque jusqu'au Ligament Tendineux de Fallope, sous lequel elle sort du Bas-Ventre. Elles ne donnent en chemin qu'un petit nombre d'Arterioles jusques vers la sortie du Bas-Ventre, sçavoir au Peritoine & aux parties les plus voisines. En allant sous le Ligament Tendineux, & étant sur le point de sortir du Bas-Ventre, chacune d'elles jette deux Rameaux considerables, l'un interne, & l'autre externe.

233. Le Rameau interne est appellé Artere Epigastrique. Il sort anterieurement de l'extrémité de l'Iliaque externe, immédiatement avant son passage sous le Ligament Tendineux. De là il remonte obliquement à travers l'Aponevrose du Muscle Transverse, vers la partie posterieure du Muscle Droit du Bas-Ventre, qu'il gagne environ deux ou trois travers de doigt au-dessus de l'Os Pubis.

234. L'Artere Epigastrique monte ensuite en haut le long de la Face posterieure ou interne de ce Muscle, en se ramifiant sur les Apo-

Aponevroses des Muscles voisins, &c. & à la fin se perd en s'anastomosant réellement par plusieurs petites Ramifications avec la Mammaire interne. Il communique aussi avec les Intercostales inferieures, qui se répandent sur les Muscles du Bas-Ventre.

235. Cette Artere Epigastrique donne aussi quelquefois deux Rameaux particuliers, dont l'un passe par le Trou Ovalaire du Bassin avec un Nerve particulier, & va aux Muscles Triceps, &c. L'autre Rameau descend avec l'Artere Spermatique jusqu'aux Testicules, où il s'anastomose avec elle.

236. Le Rameau externe de l'Iliaque externe sort lateralement du côté externe de cette Artere sous le Ligament de Fallope, va à la Levre interne de l'Os des Iles, où il se partage communément en deux, & se ramifie pour le Muscle Transverse & sur l'Oblique du Bas-Ventre, & communique avec l'Artere Lombaire voisine.

237. Outre ces deux Rameaux, l'Iliaque externe en donne encore du côté interne sous le Ligament Tendineux un petit, qui va gagner la Gaine du Cordon des Vaisseaux Spermatiques; & quelquefois il en jette un autre petit du côté externe, qui se porte à l'Os des Iles.

238. L'Artere Iliaque interne ou Hypogastrique ayant fait environ un grand travers de doigt de chemin, en dedans & en arriere, se recourbe peu à peu obliquement de derriere en devant, & un peu vers le côté externe. Après quoi elle se retrecit & se termine sous le nom d'Artere Ombilicale, que l'on peut regarder comme la vraie continuation du

Tronc de l'Artere Hypogastrique.

239. L'Artere Ombilicale remonte à côté de la Vessie; & après lui avoir donné, de même qu'aux parties voisines du Peritoine, &c. de petits Rameaux, elle se retrecit & se trouve tout-à-fait bouchée dans les Adultes au-dessus de la partie moyenne de la Vessie, à laquelle elle donne des Rameaux en passant. Elle en donne à la Matrice & aux parties voisines de l'un & de l'autre sexe. De là elle monte comme une espee de Ligament jusqu'au Nombriil, où elle se joint à l'Artere Ombilicale de l'autre côté. Ce nom lui vient de son usage dans le Fœtus.

240. La courbure de l'Artere Hypogastrique produit ordinairement de sa convexité quatre ou cinq Branches principales, assez près les unes des autres. Quelquefois elles en naissent séparément; quelquefois il y en a qui en viennent par un petit Tronc commun; & quelquefois celle qui en est la premiere dans un sujet, en est dans un autre le Rameau d'une Branche principale; tant le nombre, l'arrangement, l'origine & la distribution de ces Branches renferment de variété dans les differens sujets. C'est pourquoi je les distingue par des noms particuliers, en Petite Iliaque, en Fessiere, en Sciatique, en Honteuse Commune ou Honteuse Hypogastrique, & en Obturatrice.

241. La Petite Iliaque ou la plus postérieure de ces Branches, qui n'est souvent qu'un Rameau de la Branche Fessiere, passe entre les deux derniers Nerfs Lombaires & se divise en deux Rameaux, dont l'un entre dans le Canal de l'Os Sacrum par les derniers  
de

de ses grands Troux internes ou anterieurs ; l'autre Rameau passe derriere le Muscle Pfoas, auquel il donne des Rameaux, & derriere le Nef Crural, & va se distribuer dans le Muscle Iliaque & sur la partie interne moyenne de l'Os des Iles, où il entre dans l'Os même par un Trou particulier, & quelquefois par plusieurs.

242. L'Artere Fessiere est pour l'ordinaire très-considerable, & quelquefois la plus grosse des Branches Hypogastriques. Elle produit quelquefois dès son commencement la Petite Iliaque, & quelquefois le petit Rameau qui en part pour l'Os Sacrum & pour les parties attachées à cet Os. Après cela le Tronc de l'Artere Fessiere sort du Bassin avec le Nef Sciaticque par la partie superieure de la grande Echancrure de l'Os Innominé, au-dessous du Muscle Pyriforme, pour se distribuer en maniere de Rayons au Muscle Grand Fessier & au Moyen.

243. En passant elle donne quelques Rameaux à l'Os Sacrum, au Coccyx, au Muscle Pyriforme, aux Muscles de l'Anus, aux parties voisines de l'Intestin Rectum, en formant une Hemorrhoidale interne particuliere. Elle donne même à la Vessie & aux parties voisines, & enfin un assez long Rameau qui accompagne le Nef Sciaticque en bas.

244. L'Artere Sciaticque donne d'abord des Rameaux au Muscle Pyriforme, aux Quadrjumeaux, à l'Os Sacrum, &c. & même à la Face interne & au Tissu interne de l'Os Ischion. Elle jette encore sous le Muscle Quarré un Rameau qui va à l'Articulation du Femur.

245. Elle traverse obliquement le Nerf Sciatique, passe avec lui par la grande Echancreure postérieure de l'Os des Iles, en lui donnant des Arterioles qui se distribuent au dedans de ce Nerf. Elle remonte enfin sur la Face externe de l'Os des Iles comme par Rayons, & se distribue au Tissu interne de cet Os, & aux Muscles Fessiers, principalement au Moyen & au Petit.

246. L'Honteuse Commune ou Artere Honteuse Hypogastrique, que l'on appelle vulgairement Honteuse interne, naît quelquefois par un Tronc commun avec la Fessiere. Elle produit deux principaux Rameaux. Le premier sort avec la Fessiere & la Sciatique par la grande Echancreure de l'Os Ilion, & se divise d'abord en deux autres Rameaux subalternes.

247. Le premier Rameau principal va derrière l'Epine de l'Ischion, se glisse entre les deux Ligamens qui sont attachés à l'Os Ischion & à l'Os Sacrum, & passe par la Face interne de la Tuberosité de l'Os Ischion, jusqu'à la naissance du Corps Caverneux du même côté. Là il se divise en plusieurs, dont un va au Sphincter de l'Anus, & prend le nom d'Artere Hemorrhoidale externe.

248. Les autres petits Rameaux arrosent les Tegumens voisins, la Tête Caverneuse ou Bulbe de l'Urethre & le Corps Caverneux. Le dernier ou plutôt l'extrémité du premier Rameau passe de derrière en devant par-dessus le Col du Femur, & communique avec une Branche de l'Artere Crurale.

249. Le second Rameau principal, appelé communément Artere Honteuse externe, se jette



jette dans l'union de la Vessie & du Rectum, va dans l'homme aux Vesicules Seminales, au Col de la Vessie, aux Prostates & aux parties voisines du Rectum.

250. Ensuite il passe sous l'Os Pubis, à côté d'une Veine considerable qui est directement sous la Symphyse de cet Os, & coule le long du Penis entre cette Veine & un Nerf, en se distribuant en chemin aux Corps Caverneux, & en communiquant avec la Petite Honteuse qui vient de l'Artere Crurale.

251. Ce second Rameau de la grande Honteuse sort quelquefois séparément de l'Hypogastrique, principalement dans le sexe, où elle se distribue par plusieurs Ramifications aux côtés de l'Uterus, & communique avec les Arteres Spermatiques vers les Franges de la Trompe de Fallope, & aux parties voisines du Vagin, &c.

252. L'Artere Obturatrice perce les Muscles Obturateurs, ce qui lui a fait donner ce nom, & sort du Bassin par la partie supérieure du Ligament qui occupe le grand Trou Ovalaire de l'Os Innominé. Avant que de sortir elle jette un petit Rameau qui passe par dessus la Symphyse de l'Os des Iles avec l'Os Pubis, pour aller aux Glandes Inguinales & aux Tegumens.

253. En passant par les Muscles elle se divise & se distribue au Muscle Pectiné & au Triceps. Elle jette encore un Rameau qui communique avec le Rameau de l'Artere Sciatique qui va à l'Articulation du Femur, & jette des Arterioles dans les trous du Col de cet Os.

254. Ensuite l'Artere Hypogastrique se  
ter-

termine par l'Artere Ombilicale, comme il est dit ci-devant.

*LES ARTERES CRURALES.*

255. L'Iliaque sort du Bas-Ventre entre le Ligament Tendineux de Fallope & le Tendon du Muscle Psoas sur l'union de l'Os des Iles avec l'Os Pubis, où elle change de nom & prend celui d'Artere Crurale.

256. Elle donne d'abord trois petits Rameaux. Le premier est appelé Petite Honteuse externe, qui va sur la Veine Crurale à la Peau & au Ligament du Penis, aux Glandes Inguinales, & communique avec la Honteuse interne. Le second va au Muscle Pectiné. Le troisième va à la partie supérieure du Muscle Couturier. Ces Rameaux donnent aussi aux Tegumens antérieurs voisins.

257. Ensuite l'Artere Crurale descend sur la Tête du Femur, fait un contour sur la Veine Crurale, & se place au-côté interne de cette Veine, environ trois travers de doigt de sa sortie du Bas-Ventre. Depuis son origine jusqu'ici elle est seulement couverte de la Graisse & de la Peau, y étant couchée sur le Muscle Pectiné & sur la premiere portion du Triceps.

258. A l'endroit de son déplacement ou Contour, elle jette & produit trois Branches considerables, une externe, une moyenne, & une interne. Ces trois Branches viennent plus ou moins posterieurement; quelquefois d'une seule origine, c'est-à-dire, d'un Tronc commun fort court; quelquefois de deux, &c.

259. La Branche externe va exterieurement ou superieurement aux Muscles Crural, Vaste Externe, Grêle anterieur, à celui du *Fascia Lata*, & au moyen Fessier. Elle jette un Rameau en haut vers la pointe du Grand Trochanter, lequel Rameau communique avec le premier Rameau principal de la grande Honteuse & la Sciatique, comme il est déjà dit.

260. La Branche moyenne descend sur la partie interne de la Cuisse entre les Muscles du Triceps, en leur donnant des Rameaux, dont un perce le second de ces Muscles, & se distribue à la partie inferieure du Muscle Grand Fessier, aux Muscles Demi-Nerveux, Demi-Membraneux, au Biceps & aux Tegumens voisins.

261. La Branche interne va en arriere sur les Quadrijumeaux vers le Grand Trochanter, & après avoir donné un Rameau qui entre dans l'Articulation du Femur, elle descend & jette aux Muscles qui couvrent cet Os en arriere, plusieurs Rameaux, dont l'un entre dans l'Os même à côté de la Ligne Apre.

262. L'Artere Crurale après avoir donné ces trois Branches, descend entre le Couturier, le Vaste Interne & le Triceps, en jetant des Rameaux aux environs. Elle est couverte par le Couturier jusqu'à la partie inferieure de la Cuisse, où elle se tourne en arriere au bas & au travers du dernier Triceps, un peu au-dessus du Condyle voisin. Ensuite elle reçoit le nom d'Artere Poplitée, & descend le long du creux du Jarret, accom-

compagnée de la Veine du même nom.

263. L'Artere Poplitée n'est couverte que des Tegumens dans le creux du Jarret. Elle jette de part & d'autre des Branches qui remontent sur les Condyles en communiquant ensemble avec les Ramifications inférieures de l'Artere Crurale.

264. Elle donne à l'Articulation du Genou des Rameaux, dont un au moins passe entre les Ligamens Croisés. En descendant elle jette des Branches aux Muscles Grands Jumeaux ou Gastrocnemiens & au Muscle Poplité. Etant parvenuë derrière la Tête du Tibia, elle jette deux Rameaux, un de chaque côté.

265. Le premier ou interne de ces Rameaux descend & embrasse la Tête du Tibia en devant, passe entre le Ligament lateral interne & l'Os, & après plusieurs Ramifications donne une petite Branche, laquelle monte & communique avec les Arteres qui embrassent les Condyles du Femur.

266. Le second Rameau ou l'externe passe par-dessus la Tête du Péroné, & se glisse entre la Tête du Tibia & le Ligament lateral externe du Genou. Il embrasse l'Articulation jusqu'aux Ligamens de la Rotule, en communiquant avec les Branches qui embrassent les Condyles du Femur, & avec une Branche du premier Rameau ou Rameau interne.

267. Immédiatement après la naissance de ces deux Rameaux, & avant que de se terminer, la Poplitée jette une Arteriole en

bas sur la Face postérieure du Ligament Interosseux, attenant le Tibia, dans lequel elle s'infinue par un Trou particulier un peu au-dessus de la partie moyenne de l'Os.

268. La Poplitée se termine en se divisant d'abord en deux Branches principales, dont l'une se jette entre les Têtes du Tibia & du Peroné, passe de derrière en devant à travers, ou plutôt par-dessus le Ligament Interosseux, & reçoit le nom d'Artere Tibiale antérieure. L'autre Branche se divise principalement en deux autres, l'une interne qui est la plus grande, appelée Artere Tibiale postérieure, l'autre externe & la plus petite, nommée Artere Peronière postérieure.

269. L'Artere Tibiale antérieure, après avoir passé entre la Tête du Tibia & la Tête du Peroné, jette de petites Branches en haut & aux côtés. Celles d'en haut communiquent avec les laterales de la Poplitée qui embrassent l'Articulation. Celles des côtés vont aux parties voisines. Ensuite l'Artere Tibiale antérieure descend le long de la Face antérieure du Ligament Interosseux vers le côté externe du Tibia, entre le Muscle Jambier antérieur & le Muscle Extenseur du Pouce.

270. Ayant parcouru environ les deux tiers du côté du Tibia, elle se jette antérieurement sur le Tibia, sous le Ligament Annulaire commun, & sous le Muscle Extenseur du Pouce, & va gagner l'Articulation du Pied. Elle donne en chemin à droite & à gauche des Rameaux qui communiquent lateralement avec l'Artere Tibiale postérieure,

re, & la Peroniere posterieure; desorte que ces deux Os en sont environnés.

271. Etant parvenue à l'Articulation du Pied, elle produit des Branches qui se glissent entre l'Astragal & le Calcaneum, & se distribuent à l'Articulation du Pied & aux Os du Tarse. Il se trouve tout autour d'ici des communications frequentes en tous sens.

272. Ayant passé le pli du Pied, elle a encore de part & d'autre des Rameaux qui communiquent avec les Branches laterales de la Tibiale posterieure & avec la Peroniere posterieure, de sorte que toutes ces Ramifications font comme des Cercles qui environnent le Tarse.

273. Après cela l'Artere Tibiale anterieure s'avance le long de la convexité du Pied jusqu'à l'Interstice du premier & du second Os du Metatarse, entre les Têtes desquels elle jette un gros Rameau qui perce les Muscles Interosseux superieurs en dessous, & va s'aboucher avec l'extrémité de la Tibiale posterieure; faisant avec elle sous la Plante du Pied une Arcade Arterielle nommée Arcade Plantaire.

274. Elle jette encore par dessus les autres Os du Metatarse deux ou trois Rameaux considerables, qui vont aux Muscles Interosseux & aux Tegumens, &c. Ces Rameaux communiquent mutuellement les uns avec les autres.

275. Enfin l'Artere Tibiale anterieure se termine principalement par deux Rameaux, dont l'un donne au Muscle Thenar & au côté interne du Pouce; l'autre se partage par

par le côté externe du Pouce, & pour le côté interne du second Orteil.

276. L'Artere Tibiale posterieure, qu'on nomme aussi Artere Surale, descend entre les Muscles Soléaires, le Jambier posterieur, le Long Fléchisseur commun des Orteils, & le Fléchisseur Propre du Pouce, en donnant à ces Muscles, au Tibia, & même à la Moëlle de cet Os par une espece de Canal Osseux dans la partie posterieure & presque superieure.

277. Elle va ensuite derriere la Malleole interne, en communiquant avec la Tibiale anterieure, embrassée par les Veines voisines, & passe sous la Plante du Pied entre la Face concave du Calcaneum & le Muscle Thenar, où elle se divise en deux Rameaux, un grand ou externe, & un petit ou interne.

278. Le grand Rameau ou l'Artere Plantaire externe passe par la Face concave du Calcaneum obliquement sous la Plante du Pied, jusqu'à la Base du cinquième Os du Metatarse, & de là fait une espece d'Arcade jusques vers le Pouce. Elle communique ici avec la Tibiale anterieure, qui a percé les Muscles Interosseux superieurs dans l'Interstice du premier & du second des Os du Metatarse, comme il est dit.

279. La convexité de cette Arcade fournit aux deux côtés de chacun des trois derniers Orteils, & au côté externe du second Orteil, en faisant de petites Arcades de communication au bout & quelquefois sur le milieu de chaque Doigt, comme dans la  
Main.

Main. La concavité de l'Arcade donne aux parties voisines.

280. Le Petit Rameau, ou l'Artere Plantaire interne, étant parvenu par-delà le milieu de la Plante du Pied, se divise encore en deux, dont l'un va au Pouce, & communique avec le Rameau de la Tibiale antérieure; l'autre se distribue aux premières Phalanges des autres Orteils suivans, & communique avec les Ramifications que ces Orteils reçoivent de l'Arcade Plantaire.

281. L'Artere Peroniere descend le long de la Face postérieure du Peroné, entre le Muscle Soléaire & le Muscle Fléchisseur du Pouce, auxquels elle donne des Rameaux en chemin & aux portions voisines.

282. Etant parvenue au-delà des deux tiers du Peroné, elle jette un Rameau considerable, qui se plonge en bas entre le Tibia & le Peroné, passe entre leurs extrémités de derrière en devant, au travers ou au-dessous du Ligament Interosseux, & se distribue sur le Tarse en donnant aux Tégumens.

283. Enfin l'Artere Peroniere continue son chemin, & descend sur la partie postérieure du Peroné jusqu'au Calcaneum; où elle forme entre l'Astragal & le Tendon d'Achille une Arcade de communication avec l'Artere Tibiale postérieure.

284. Après cela elle se jette en dehors, & communique un peu au-dessous de la Malleole externe avec l'Artere Tibiale antérieure par une Arcade, dont il part plusieurs petites Ramifications aux parties voisines.

NOTA



## N O T A.

285. Je ne parle pas ici des Anastomoses Curanées qui se trouvent partout, & qui sont d'une grande beauté dans le Fœtus. Je n'y fais pas non plus le détail de la communication très-fréquente & très-considérable d'Arterioles autour du Perioste, laquelle communication represente un Raisseau très-fin, & une espee de *Rete mirabile*.





EXPOSITION  
ANATOMIQUE  
DE  
LA STRUCTURE  
DU  
CORPS HUMAIN.

---

TRAITÉ DES VEINES.

I. **L**E Sang qui a été distribué à toutes les parties du Corps par deux sortes d'Arteres, savoir l'Aorte & l'Artere Pulmonaire, en revient par trois sortes de Veines, que les Anatomistes ont nommées Veine Cave, Veine Porte, & Veine Pulmonaire.

2. La Veine Cave raporte à l'Oreillette droite du Cœur le Sang qui revient de toutes les parties du Corps par les détroits de l'Aorte.

l'Aorte, excepté celui qui revient des Arteres Coronaires du Cœur. Elle raporte ce Sang de toutes les Ramifications Arterielles, en partie directement, & en partie indirectement.

3. La Veine Porte reçoit le Sang qui revient des Visceres flotants du Bas-Ventre par les détroits de l'Artere Cœliaque & des deux Arteres Mésentériques, & qui ensuite passe par les détroits de cette Veine aux Veines Hepatiques, & d'elles à la Veine Cave.

4. La Veine Pulmonaire conduit au Sinus Pulmonaire, appelé Oreillette gauche du Cœur, le Sang qui revient des Poumons par les détroits de l'Artere Pulmonaire.

5. A ces trois Veines on en pourroit encore ajouter deux autres, savoir celles qui sont particulieres au Cœur & à ses Oreillettes, & les Sinus de la Dure-Mere.

6. Il y a deux manieres de faire l'Histoire de la route generale des Veines. On peut commencer par leurs Extrémités dans les différentes parties du Corps humain, & finir par leurs Troncs jusqu'au Cœur, en suivant le cours du Sang. On peut aussi commencer par les gros Troncs, & finir par les Ramifications & les Extrémités, suivant les divisions & les subdivisions de ces Ramifications.

7. La dernière de ces deux manieres est la plus commode, & donne assez de facilité pour se servir de la première, quand on le trouvera à propos. C'est pourquoi je l'ai aussi choisie.

---

LA VEINE CAVE  
ET  
SA DIVISION,  
EN GENERAL.

8. **O**N parle assez ordinairement de la Veine Cave en general , comme si elle étoit une dans son origine, ou comme si elle n'avoit qu'un seul Tronc commun: cependant ce sont deux grosses Veines qui sortent de l'Oreillette droite du Cœur , comme deux Troncs séparés & posés à contre-sens pres-que dans une même Ligne perpendiculaire; l'un en haut, appelé Veine Cave supérieure, & l'autre en bas , qu'on nomme Veine Cave inférieure.

9. On pourroit dire que ces deux Veines ont une espèce de continuité ou une petite portion de Tronc commun , attachée aux bords de l'Oreillette droite, à peu près comme si l'on avoit emporté par une grande échancrure les trois quarts de la circonférence d'un gros tuyau droit, & appliqué aux bords de cette échancrure les bords d'une petite Vessie ouverte.

10. On pourroit aussi regarder l'Oreillette droite comme un Tronc musculé de ces deux grosses Veines, & l'appeller Sinus de la Veine Cave; ce qui conviendroit encore  
plus

plus à l'Oreillette gauche , avec le nom de Sinus Pulmonaire.

11. La Veine Cave superieure se distribue principalement au Thorax , à la Tête & aux Extrémités superieures , & très-peu au-dessous du Diaphragme.

12. La Veine Cave inferieure se disperse principalement dans le Bas-Ventre & aux Extrémités inferieures , & très-peu au-dessus du Diaphragme.

13. Les Anciens donnoient le nom de Veine Cave Ascendante à la superieure , & celui de Descendante à l'inferieure ; eu égard aux seuls Tuyaux , & à leur division en Troncs & en Branches. Plusieurs Modernes ont retenu les mêmes noms , mais les appliquent à contre-sens ; ayant voulu les accommoder au cours du Sang , qui descend par la Veine Cave superieure & monte par l'inferieure.

14. Pour éviter ici l'équivoque dans l'Exposé que l'on fait des Blessures ou autres Maladies , dans celui de l'ouverture des Cadavres , & autres cas semblables , il faut s'en tenir à la distinction en Veine Cave superieure & en Veine Cave inferieure.

15. Le Tronc de chacune de ces deux Veines Caves jette en general à peu près comme les Arteres , un certain nombre de Branches principales ou capitales , qui se ramifient ensuite en différentes manieres. Chaque Tronc se termine après par une Bifurcation , c'est à-dire , une division en deux Troncs subalternes , dont chacun donne aussi des Branches principales ou capitales , qui se

divisent encore en quantité de petits Troncs, de Rameaux & de Ramifications.

16. Ces Veines ont encore cela de commun avec les Arteres, que la plupart des Branches capitales sont paires, & que les Troncs subalternes sont aussi pairs. Les Ramifications de chacun de ces Troncs subalternes en particulier sont impaires; mais les Branches d'un Tronc subalterne sont paires avec celles du pareil Tronc subalterne. Il faut en excepter le Tronc subalterne nommé Veine Azygos, & quelques autres petites Veines dont il sera parlé dans la suite.

17. Avant que d'entrer dans le détail de toutes ces Veines, dont plusieurs ont des noms particuliers, je donnerai, comme j'ai fait dans le Traité des Arteres, & pour la même raison, une idée generale de leur distribution, avec le dénombrement de leurs principales Ramifications. Je commence par la Veine Cave superieure. Je ne parle pas ici des Veines Coronaires du Cœur; car elles ne tiennent pas immédiatement à quelque autre Veine, comme on le verra dans le Traité de la Poitrine.

### L A V E I N E C A V E S U P E R I E U R E.

18. La Veine Cave superieure monte depuis l'Oreillette droite du Cœur, presque directement environ deux travers de doigt, étant renfermée jusques-là dans le Pericarde, où elle est placée au côté droit du Tronc de l'Aorte, mais un peu plus anterieurement.

19. A

19. A sa sortie du Pericarde, elle s'incline tant soit peu à gauche, & fait encore environ un pouce de chemin en haut, jusqu'à ce qu'elle soit parvenue environ vis-à-vis & derriere le Cartilage de la premiere Vraie Côte, & un peu plus haut que. la courbure ou Arcade de l'Aorte. Elle se termine ici par une Bifurcation ou division en deux grosses Branches, comme en deux Troncs subalternes, dont l'un se porte à droite, & l'autre à gauche.

20. Ces deux Branches sont appellées Veines Souclavieres, parce qu'elles sont derriere & comme sous les Clavicules, couchées toutes deux à peu près dans le même sens. Elles ne sont pas également longues, parce que le Tronc même de la Veine Cave supérieure n'est pas situé dans le milieu de la Poitrine, mais dans le côté droit; ce qui fait que la Veine Souclaviere Gauche prend naissance dans le même côté que la Souclaviere droite, & par conséquent est plus longue que cette Souclaviere.

21. Le Tronc de la Veine Cave supérieure depuis sa sortie du Pericarde jusqu'à sa Bifurcation, jette anterieurement plusieurs petites Branches, qui dans quelques sujets naissant séparément, dans d'autres par de petits Troncs communs. Ces petites Branches sont la Mediastine, la Pericardine, la Diaphragmatique supérieure, la Thymique, la Mammaire interne, & la Trachéale, dont les dernieres viennent souvent derriere la Bifurcation.

22. Toutes ces petites Branches du Tronc de la Veine Cave supérieure sont surnommées

mées Droites. Leurs pareilles qui sont appelées Gauches, ne viennent pas du Tronc, à cause de la situation laterale, mais de la Souclaviere gauche.

23. Posterieurement, un peu au-dessus du Pericarde, le Tronc de la Veine Cave superieure jette une grosse Branche capitale appelée Veine Azygos, c'est-à-dire impaire, qui descend le long du côté droit des Corps des Vertebres du Dos jusqu'à un peu au-dessous du Diaphragme. La Veine Azygos donne de côté & d'autre la plupart des Veines Intercostales & les Veines Lombaires superieures.

24. Les deux Veines Souclavieres se jettent lateralement de côté & d'autre, & se terminent en sortant de la Poitrine entre la premiere Côte & la Clavicule, immédiatement devant l'Attache anterieure du Muscle Scalene.

25. La Veine Souclaviere droite, qui est la plus courte des deux, donne pour l'ordinaire quatre Branches capitales, savoir, la Jugulaire externe, la Jugulaire interne, la Vertebrale & l'Axillaire, laquelle est plutôt la continuation qu'une Branche de la Souclaviere droite.

26. La Veine Souclaviere gauche étant plus longue que la droite, pour la raison marquée ci-devant, donne premierement les petites Veines gauches pareilles à celles du Tronc de la Veine Cave superieure, savoir la Mediastine, la Pericardine, la Diaphragmatique superieure, la Thymique, la Mammaire interne & la Trachcale.

27. Après toutes ces petites Veines sur-



nommées Gauches, elle donne une autre petite Branche appelée Veine Intercostale supérieure gauche, & quatre grosses pareilles à celles de la Souclaviere droite, savoir la Jugulaire externe, la Jugulaire interne, la Vertébrale & l'Axillaire, toutes surnommées Gauches.

28. Les Veines Jugulaires externes se distribuent principalement aux parties externes de la Gorge, du Col & de la Tête, & même envoient vers le Bras une petite Veine nommée Veine Cephalique, qui aide à en former une plus grosse du même nom.

29. Les Veines Jugulaires internes vont aux parties internes du Col & à celles de la Tête, en s'abouchant avec les Sinus de la Dure-Mere. Elles communiquent en plusieurs endroits avec les externes.

30. Les Veines Vertébrales traversent les Trous des Apophyses Transverses des Vertèbres du Col, en jettant des Branches au Col & à l'Occiput. Elles forment les Sinus Veneux de ces Vertèbres, & communiquent avec les Sinus de la Dure-Mere.

31. Les Veines Axillaires ne sont que la continuation des Veines Souclavieres, depuis la sortie de la Poitrine jusques sous l'Aisselle. Elles produisent les Veines Mammaires externes, les Thorachiques, les Scapulaires ou Humerales, & à chaque Bras une Branche, qui avec celle de la Veine Jugulaire externe, forme la Veine Cephalique du Bras.

32. Enfin la Veine Axillaire de chaque côté se termine par la Veine principale du Bras, appelée Veine Basilique, qui avec la Veine Cephalique se distribue par plusieurs

Ramifications à toutes les parties du Bras, de l'Avant-Bras, & de la Main.

*LA VEINE CAVE  
INFÉRIEURE.*

33. La Veine Cave inferieure n'a qu'une petite portion renfermée dans le Pericarde: elle n'y a gueres qu'une ligne de hauteur en devant, & deux ou trois en arriere. Elle perce d'abord le Diaphragme, auquel elle donne les Veines Diaphragmatiques inferieures ou Veines Phreniques.

34. Elle passe aussitôt derriere le Foye par sa grande Echancrure, & fournit à ce Viscere plusieurs Branches nommées Veines Hepatiques.

35. Dans ce trajet elle biaise un peu, en se contournant vers l'Epine du Dos & vers l'Aorte inferieure, dont elle accompagne ensuite le Tronc & les Ramifications dans le Bas-Ventre jusqu'à l'Os Sacrum, excepté l'Artere Cœliaque & les deux Arteres Mesenteriques.

36. Ainsi la Veine Cave inferieure produit de côté & d'autre, conformément à la distribution des Arteres, les Veines Adipeuses, les Veines Renales, les Veines Spermatiques, les Veines Lombaires, les Veines Sacrées. Enfin le Tronc étant parvenu vers l'Os Sacrum perd le nom de Veine Cave inferieure, & se termine par une Bifurcation comme l'Aorte inferieure, en formant les deux Veines Iliques.

37. Les Veines Iliques après avoir donné les Veines Hypogastriques avec toutes leurs  
leurs

leurs Ramifications aux Visceres du Bassin & à quelques parties voisines, tant externes qu'internes, sortent du Bas-Ventre sous le Ligament Tendineux de Fallope. En sortant elles changent de nom, & prennent celui de Veines Crurales.

38. Les Veines Crurales se distribuent chacune par un grand nombre de Ramifications à toute l'extrémité inferieure du Corps, après avoir donné dès sa naissance une Branche considerable appelée Veine Saphene, qui regne tout le long de cette extrémité avec plusieurs Ramifications jusqu'au Pied, comme on verra plus amplement dans la suite.

*LA VEINE AZYGOS,  
ET LES VEINES  
INTERCOSTALES.*

39. La Veine Azygos, c'est-à-dire; Veine sans paire, est une Veine fort considerable, qui naît posterieurement du Tronc de la Veine Cave superieure au-dessus & proche du Pericarde.

40. Elle se courbe d'abord en arriere par-dessus la naissance du Poumon droit, & forme une Arcade qui embrasse les gros Vaisseaux Pulmonaires du même côté, comme l'Arcade de l'Aorte embrasse ceux du côté gauche, avec cette exception que l'Azygos se courbe presque directement en arriere, au-lieu que la Courbure de l'Aorte est oblique.

41. De là elle descend le long du côté droit des Vertebres du Dos, à côté de l'Aorte & devant les Arteres Intercostales. En-

## §2. EXPOSITION ANATOMIQUE.

suite elle se glisse derrière le Diaphragme , & se termine par une Anastomose très-sensible, tantôt avec la Veine Renale ou Emulgente, tantôt avec une Veine Lombaire voisine, tantôt immédiatement avec le Tronc de la Veine Cave inférieure, & tantôt autrement.

42. Je l'ai vûe extraordinairement grosse, & semblable à un gros Tronc de Veine Cave inférieure depuis le Diaphragme jusqu'à la naissance des Veines Renales ou Emulgentes. La vraie Veine Cave inférieure étoit dans tout ce trajet fort étroite, & ne paroissoit que comme une Azygos ordinaire.

43. La Veine Azygos jette d'abord de la sommité de son Arc deux ou trois petites Veines, dont l'une va à la Trachée-Artere, les autres vont en partie à la Trachée-Artere & en partie aux Bronches, sous le nom de Veines Bronchiales qui accompagnent les Ramifications de l'Artere Bronchiale.

44. Ensuite l'Azygos jette de l'extrémité de son Arc, pour l'ordinaire, un petit Tronc commun de deux ou trois petites Veines, appellés Veines Intercostales supérieures droites, qui rapportent le Sang des trois premiers Rangs des Muscles Intercostaux & de la partie voisine de la Plevre.

45. Ces Veines Intercostales envoient des Rameaux à travers les Muscles Intercostaux, aux Muscles Dentelé postérieur supérieur, au Grand Dentelé, &c. après quoi elles rampent le long des Intervalles des Côtes, & communiquent avec les Veines Mammaires.

46. Elles poussent encore de petites Branches.

ches en arriere aux Muscles Vertebraux & au Canal de l'Epine, où elles communiquent avec les Cercles ou Sinus Veineux, qui rapportent le Sang de la Moëlle de l'Epine.

47. En descendant l'Azygos donne tout de suite les Veines Intercostales inferieures gauches, sçavoir une pour chaque Rang des Muscles Intercostaux. Ces Veines vont le long du bord inferieur des Côtes, & à peu près comme les superieures, envoient à travers les Muscles Intercostaux des Branches en arriere & au côté externe de la Poitrine.

48. Ces Veines Intercostales inferieures communiquent avec les Veines Thorachiques. Elles communiquent aussi pour la plupart avec la Veine Mammaire interne. Et enfin toutes ces Intercostales communiquent plus ou moins ensemble par des traverses perpendiculaires vers l'extrémité posterieure des Côtes.

49. L'Azygos donne encore les Veines Intercostales gauches, rarement toutes; car les superieures viennent encore souvent de la Veine Souclaviere gauche, &c. comme on verra dans l'Histoire de cette Veine. Les Veines Intercostales inferieures du côté gauche, au nombre de six ou sept, plus ou moins, viennent assez fréquemment du Tronc même de l'Azygos, passent entre l'Aorte & les Vertebres, en donnant de petites Veines Capillaires à la Substance de ces Vertebres, & font à peu près les mêmes Ramifications & communications que les Veines du côté droit en donnant aussi à l'Oesophage.

50. Quelquefois ces Veines Intercostales viennent d'un petit Tronc commun qui part  
 D 6 du

du Tronc de l'Azygos, & ayant passé entre l'Aorte & les Vertèbres, se courbe en bas, & en descendant du côté gauche des Vertèbres jette lateralement les Intercostales. Ce petit Tronc commun dans quelques sujets se bifurque en haut & en bas, en jettant les Intercostales. Dans d'autres il s'en trouve deux petits Troncs communs.

51. Enfin il y a quelquefois du côté gauche une seconde Azygos entiere, qui vient d'abord de l'Arcade de l'Azygos ordinaire, & se distribue à gauche comme l'autre à droite. Cela varie en plusieurs manières.

52. L'Azygos étant parvenue au-dessous de la dernière ou douzième Côte, jette un gros Rameau qui se courbe en dehors, perce les Muscles du Bas-Ventre, se ramifie entre leurs Plans, & communique avec de pareilles Ramifications de la dernière ou des deux dernières des Veines Intercostales.

53. Quelquefois elle donne la Veine Diaphragmatique inférieure, & jette en bas sur la première ou sur les deux premières des Apophyses Transverses des Vertèbres Lombaires une Branche qui forme les premières Veines Lombaires droites.

54. Ces communications reciproques des dernières Veines Intercostales & des premières Lombaires se font très-irregulièrement, en zigzag, en Areoles, en Raisaux, &c. Quelquefois l'Azygos communique par son extrémité, soit immédiatement, soit médiatement, avec la Veine Adipeuse, & même avec la Veine Spermatique.

*LES PETITES VEINES  
PECTORALES INTERNES.*

55. Ce sont de petites Veines qui se trouvent par paires à droite & à gauche derrière le Sternum & aux environs, savoir les Veines Diaphragmatiques supérieures ou Pericardio-Diaphragmatiques, les Veines Mediastines, les Veines Mammaires internes, les Veines Thyriques, les Veines Pericardiques, & enfin les Veines Gutturales ou Tracheales.

56. On divise toutes ces petites Veines en Droites & en Gauches. Les unes & les autres se distribuent respectivement à peu près d'une même manière; mais la naissance ou origine des unes est différente de celle des autres: ce qui dépend de l'inégalité de la Bifurcation de la Veine Cave supérieure.

57. La Veine Mediastine droite sort du Tronc de la Veine Cave supérieure antérieurement, & un peu au-dessus de la naissance de la Veine Azygos; la Mediastine gauche vient de la Souclavière.

58. La Veine Diaphragmatique supérieure ou Pericardio-Diaphragmatique droite vient antérieurement de la racine de la Bifurcation, proche de la Veine Mediastine. Elle se distribue par plusieurs Rameaux au Pericarde en dessus, en devant & en arrière, & communique avec ceux que la Diaphragmatique gauche y envoie. Elle accompagne le Nerve Diaphragmatique. La Gauche vient de la Souclavière gauche au-dessous de la naissance de la Mammaire.

59. La Mammaire interne droite naît antérieurement du Tronc de la Veine Cave supérieure au-dessous & auprès de l'Angle de sa Bifurcation. Elle va le long du bord voisin interne ou postérieur du Sternum, & descend sur les extrémités Cartilagineuses des Côtes droites avec l'Artere du même nom. Etant parvenue proche le Diaphragme, elle lui donne une Branche qui rampe jusques vers son Plan Tendineux, & communique vers les Diaphragmatiques ordinaires.

60. Après cela cette Mammaire donne de petites Branches au Mediastin, & jette plusieurs Rameaux entre les Côtes aux Tegumens. De ces Rameaux ceux qui passent entre & sous les Cartilages des dernières Vraies Côtes, descendent sur la face interne ou postérieure des Muscles droits du Bas-Ventre, se ramifient entre leurs Fibres charnues, & communiquent réellement avec les Veines Epigastriques par plusieurs petites Ramifications.

61. La Veine Mammaire interne gauche naît antérieurement de la Veine Souclaviere gauche, environ vis-à-vis le Cartilage ou l'extrémité antérieure de la première des Vraies Côtes.

62. La Veine Thymique droite sort de la Bifurcation même, quand elle naît séparément. Quand elle y manque, le Thymus d'où elle tire son nom est pourvû par la Veine Gutturale ou autre Veine voisine. Elle ne va souvent qu'à la partie inférieure du Thymus. La Thymique gauche vient de la  
Sou-



Souclaviere gauche , environ vis-à-vis le Sternum.

63. La Veine Pericardine droite paroît plutôt sortir de la naissance de la Veine Souclaviere droite que du Tronc de la Veine Cave superieure. Cela varie beaucoup. Elle va à la partie superieure du Pericarde & aux parties voisines. La gauche vient quelquefois de la Souclaviere voisine avant la Mammaire , & quelquefois de la Mammaire , ou de la Diaphragmatique superieure du même côté.

64. La Gutturale ou Tracheale droite sort de la partie superieure de la Bifurcation au-dessus de la Mammaire voisine , quelquefois plus en arriere , & quelquefois de la Souclaviere même. Elle se distribue aux Glandes Thyroïdes , à la Trachée-Artere , aux Muscles Sterno-Hyoïdiens , au Thymus & aux Glandes Bronchiales. Elle communique par des Branches laterales plus ou moins tortueuses avec la Veine Jugulaire interne , & quelquefois par un Rameau avec une petite Veine que la Jugulaire interne donne à la Glande Thyroïde. La Gutturale gauche vient de la partie superieure ou posterieure de la Souclaviere gauche près de sa naissance.

65. Les plus petites de toutes ces Veines Pectorales internes ne viennent pas toujours séparément. Elles ont quelquefois un petit Tronc commun , principalement celles du côté droit. La Mammaire interne est de toutes ces petites Veines la plus considerable.

## LES VEINES SOUCLAVIERES.

66. La Veine Souclaviere droite est fort courte, comme il est dit au commencement de ce Traité, & sa traverse est fort oblique, de-sorte qu'elle paroît monter plus haut que la gauche. Elle donne d'abord quatre grosses Branches, comme il est dit ci-devant, sçavoir la Veine Vertébrale, qui en est la premiere & la plus posterieure, la Veine Jugulaire interne, la Veine Jugulaire externe, & la Veine Axillaire.

67. La Veine Souclaviere gauche au contraire ne paroît presque pas monter depuis la Bifurcation, parce qu'elle va plus transversalement & plus loin que la droite. Elle cache par ce trajet la naissance des trois grosses Arteres qui montent de la courbure de l'Aorte. Elle donne aussi quatre grosses Branches comme la droite, après avoir jetté les petites Veines Pectorales, & elle reçoit outre cela le Canal Thorachique.

68. Elle donne encore avant sa grande division un petit Tronc pour les Veines Intercostales superieures du côté gauche, quelquefois jusqu'à six, lesquelles communiquent avec les Intercostales inferieures & avec un Rameau de l'Azygos. Ce petit Tronc Intercostal commun fournit aussi la Veine Bronchiale gauche.

69. L'une & l'autre Veine Souclaviere donne proche la partie moyenne de la Clavicule une Branche appelée Veine Cephalique, qui descend superficiellement entre le Muscle Deltoïde & le Grand Pectoral,

& gagne les Bras , comme on verra dans la suite.

*LES VEINES JUGULAIRES  
EXTERNES.*

70. Elles naissent chacune de la Veine Souclaviere voisine, quelquefois de l'Axillaire, & quelquefois de l'union de ces deux Veines. On les voit aussi provenir différemment à droite & à gauche ; par exemple, la droite part de la Veine Souclaviere voisine, pendant que la gauche vient de la Veine Jugulaire interne de son côté. Elles montent chacune entre le Muscle Peaucier qui la couvre, & le Sterno-Mastoïdien qu'elle croise.

71. Elles sont quelquefois doubles dès leur naissance. Quand elles sont simples, elles se partagent ensuite chacune en deux, dont l'une est antérieure, & l'autre postérieure ou plutôt supérieure. L'antérieure va à la Gorge & au visage, en montant vers l'Angle de la Mâchoire inférieure. La postérieure va à la Tempe & à l'Occiput.

*LA VEINE JUGULAIRE  
EXTERNE ANTERIEURE.*

72. Souvent cette Veine est une Branche de la Veine Jugulaire interne. Quelquefois elle naît des communications reciproques de l'une & de l'autre Jugulaire, de sorte qu'on ne peut pas l'attribuer plutôt à l'une qu'à l'autre. Elle vient rarement de la Veine Axillaire.

73. Elle

73. Elle monte vers la partie laterale de la Mâchoire inferieure , entre l'Angle de cette Mâchoire & le Menton , comme une Veine Maxillaire. Sur sa route elle fournit plusieurs Branches en devant , en arriere , & en dedans ; ou anterieurement , posterieurement & interieurement.

74. Posterieurement elle donne 1<sup>o</sup>. à côté de la partie superieure du Larynx une grosse Branche de communication avec la Jugulaire interne. Cette Branche communique avec une grosse Branche fort courte de la Veine Jugulaire externe posterieure , dont il sera traité ci-dessous. 2<sup>o</sup>. Une petite Branche qui y communique aussi , mais qui ne se trouve pas toujours. 3<sup>o</sup>. Une autre petite Branche un peu au-dessous de la Mâchoire inferieure , qui communique avec la Veine Jugulaire externe posterieure.

75. Anterieurement elle donne plusieurs Branches qui vont aux Muscles du Larynx , aux Muscles Sterno-Hyoïdiens , aux Thyro-Hyoïdiens , & aux Tégumens. Elle donne encore des Branches de communication avec la Veine Jugulaire externe anterieure de l'autre côté au-dessous du Larynx.

76. Un peu plus haut , vis-à-vis le Cartilage Thyroïde , elle donne une Branche transversale qui passe devant la partie inferieure des Muscles Sterno Mastoïdiens , & va communiquer avec la Jugulaire de l'autre côté , quoique ce ne soit pas toujours avec une pareille Branche de cette Veine.

77. Les Branches transversales superieures & inferieures communiquent ensemble de chaque côté par des Branches plus ou moins per-

perpendiculaires, & donnent un petit Rameau au Muscle Quarré du Menton, au Muscle Peaucier & aux Tégumens.

78. Enfin anterieurement proche la Mâchoire elle envoie une grosse Branche vers la Symphyse de la Mâchoire, laquelle Branche après avoir donné aux Glandes Maxillaires, se distribue au Muscle Digastrique, au Menton & à la Levre interieure.

79. Interieurement, au même endroit elle donne une grosse Branche qui fournit aux Glandes Sublinguales, descend vers les Cornes de l'Os Hyoïde pour communiquer avec des Branches de la Jugulaire interne, & envoie à la Langue des Rameaux que l'on nomme Veines Ranines. Elle donne aussi une petite Branche qui monte sur le Muscle Triangulaire de la Levre, gagne la commissure des deux Levres, & se distribue au voisinage.

80. La même Branche qui fournit les Veines Ranines, donne aussi un Rameau qui va gagner les parties laterales de la Cloison du Palais, pour se distribuer aux Amygdales & à la Luette, & jette des Ramifications en devant pour la Membrane qui tapisse la Voute du Palais. Il en part encore un Rameau qui va au Muscle Pterygoïdien interne, aux Muscles Peristaphyliens, & aussi aux Cephalopharyngiens:

81. Ensuite le Tronc de la Jugulaire externe anterieure monte sur le Muscle Triangulaire, où on lui donne le nom de Veine Angulaire, qui est tortueuse, va en serpentant depuis l'Angle de la Mâchoire inferieure jusqu'au grand Angle ou Angle interne de l'Oeil, & jette en chemin des Branches de  
côté

92 EXPOSITION ANATOMIQUE.  
côté & d'autre aux Muscles & aux Tegumens.

82. Ces Branches communiquent entr'elles, principalement une qui passe par-dessous le Zygoma derriere l'Os de la Pomette, & va gagner la Fente Orbitaire inferieure ou Fente Spheno-Maxillaire; & un petit Rameau qui va le long de la portion inferieure du Muscle Orbitaire gagner le petit Angle ou Angle externe de l'Oeil, où il communique avec les Branches Temporales & les Frontales.

83. Il faut observer ici que sous l'Angle de la Mâchoire inferieure il y a une grande varieté de communications entre la Veine Jugulaire externe & l'interne, & une grande varieté dans le partage de ces Veines.

84. Presque toutes les Ramifications qui en cet endroit partent de la Jugulaire externe pour se distribuer sur la partie superieure de la Gorge & sur le visage dans quelques sujets, prennent dans d'autres leur naissance de la Jugulaire interne. Quelquefois ce n'est qu'une partie de ces Ramifications qui vient de la Jugulaire externe, & l'autre partie naît de l'interne.

85. Le Tronc de la Veine Angulaire étant parvenu aux Os du Nez, jette une Branche qui traverse les Cartilages lateraux du Nez, & se distribue dans les Narines. Il en jette encore un autre qui descend en serpentant sur la Levre superieure.

86. Au grand Angle ou Angle interne de l'Oeil le même Tronc fournit plusieurs Branches, principalement les suivantes. La premiere se jette sur la Racine du Nez, & communi-

munique avec la pareille de l'autre côté, d'où il passe de petites Venules par les Trous des Os propres du Nez.

87. La seconde Branche monte sur le Front. Elle est nommée Veine Frontale, & anciennement la Préparate. Elle se distribue de côté & d'autre, & communique avec sa pareille du côté opposé, lorsqu'elle y est.

88. La troisième Branche va en serpentant, se jette dans l'Orbite à côté de la Poulie Cartilagineuse, & communique avec les Sinus de la Dure-Mere par le Sinus Orbitaire de l'Oeil.

89. La quatrième Branche va le long du Muscle Sourcilier, & le long de la partie supérieure du Muscle Orbiculaire, gagner le petit Angle ou Angle externe de l'Oeil, pour communiquer avec la Veine Temporale & avec celle qui va le long de la portion inférieure du Muscle Orbiculaire de l'Oeil, avec laquelle Veine elle fait par ce moyen comme un cercle.

*LA VEINE JUGULAIRE  
EXTERNE POSTERIEURE,  
ou  
SUPERIEURE.*

90. Elle monte vers la glande Parotide & la partie inférieure antérieure de l'Oreille. Dans ce trajet elle jette de côté & d'autre plusieurs Branches, dont voici les plus considérables.

91. Dès sa naissance elle jette postérieurement une Branche principale, avec des Ramifications aux Muscles qui couvrent l'Omo-  
plate

plate & l'Article du Bras ; on la nomme vulgairement Veine Musculaire : elle pourroit être nommée Veine Surhumérale.

92. Un peu plus haut elle donne la Veine Cervicale qui va aux Muscles Vertebraux du Col. Ces deux Veines, sçavoir l'Humérale & la Cervicale, se communiquent par plusieurs Areoles ou Mailles veineuses, & se ramifient en différentes manieres.

93. Ces Ramifications & communications sont en partie couvertes par le Muscle Trapeze. Elles communiquent par quelques Branches avec la Veine Occipitale, & même avec un Rameau de la Veine Intercoſtale ſuperieure, qui perce le premier des Muscles Intercoſtaux.

94. Tout proche, mais plus en dehors, elle donne quelquefois la petite Veine Cephalique, qui descend entre le Muscle Grand Pectoral & le Deltoïde, comme il est dit n. 69. & s'unit à la Veine Cephalique du Bras, dont il sera parlé dans la suite.

95. Elle jette en arriere la Veine Occipitale, qui se distribue sur l'Occiput, & vient quelquefois de la Vertebrale, ou de l'Axillaire, &c. Elle jette encore un petit Rameau qui entre dans le Crâne par le Trou Mastoïdien postérieur, & aboutit dans un des Sinus lateraux de la Dure-Mere. Ce Rameau vient quelquefois d'ailleurs.

96. Etant parvenue jusques vis-à-vis la Glande Parotide, elle forme des communications avec la Jugulaire externe anterieure sous l'Angle de la Mâchoire inferieure. Après quoi elle traverse la Glande Parotide entre l'Angle de la Mâchoire inferieure & le Condyle,



dyle, & donne aussitôt une grosse & courte Branche qui communique avec une Branche commune de la Jugulaire interne & de la Jugulaire externe antérieure.

97. Quelquefois ce sont plusieurs Branches, qui après une ligne ou deux de chemin se réunissent & représentent la grosse courte Branche, en faisant des Areoles ou Mailles très-étroites par où passent des Nerfs.

98. Ensuite elle va devant l'Oreille & prend le nom de Veine Temporale, qui se distribue à la Tempe & aux parties laterales de la Tête, vers l'Occiput & vers le Front. La Veine Temporale paroît quelquefois avoir deux origines, dont la seconde vient de la Jugulaire interne.

99. La Veine Temporale d'un côté communique en haut avec la Veine Temporale de l'autre côté; en devant avec la Veine Frontale, & en arriere avec la Veine Occipitale. Vis-à-vis l'Oreille elle jette une grosse Branche dont un Rameau va par-dessous le bord inferieur du Zygoma, & revient communiquer avec un Rameau parti de la même Jugulaire, un peu au-dessous du Condyle de la Mâchoire, en faisant comme une isle irregulierement ronde.

100. Derriere le Condyle de la Mâchoire elle jette des Branches qui se distribuent au Muscle Temporal, aux parties voisines de la Mâchoire supérieure & à l'interieur de la Mâchoire inferieure, à peu près de la même maniere que font les Arteres

101. Il y a une de ces Branches qui passe de dehors en dedaus entre l'Apophyse Condylöide de l'Apophyse Coronöide, pour se distri-

distribuer aussi au Muscle Temporal & aux Muscles Pterygoïdiens. Elle donne en passant un Rameau au Masseter.

### *LA VEINE JUGULAIRE INTERNE.*

102. La Veine Jugulaire interne est la plus grosse de toutes les Veines qui vont à la Tête. Il faut pourtant observer qu'elle n'est pas si grosse que les Injections Anatomiques la font paroître.

103. Elle monte derrière le Muscle Mastoïdien & derrière le Muscle Omo-Hyoïdien avec lequel elle croise. Elle va le long de la partie laterale des Vertebres du Col, en cotoyant le Muscle Long du Col, & gagne la Fossète du Trou Déchiré de la Bâle du Crâne.

104. Elle jette d'abord de petites Branches qui vont aux Glandes Thyroïdiennes. Environ deux travers de doigt au-dessus elle donne une Branche mediocre qui va lateralement vers le Larynx, laquelle Branche j'appelle Veine Gutturale.

105. Cette Veine Gutturale se divise principalement en trois Rameaux, dont l'inférieur va à la Glandè Thyroïde & aux Muscles voisins ; le moyen au Larynx, aux Muscles Thyroïdiens, &c. & le troisième monte en haut & communique avec la grosse communication des deux Veines Jugulaires, dont il est déjà parlé. Cela varie plus ou moins. J'ai vû la Veine Gutturale gauche venir de la Veine Axillaire.

106. Environ à pareille distance au-dessus,  
presque

presque vis-à-vis l'Os Hyoïde, la Jugulaire interne donne encore une Branche qui envoie des Rameaux aux Muscles Hyoïdiens, & d'autres qui communiquent avec la Branche précédente. Cette autre Branche monte vers la Glande Parotide & vers l'Angle de la Mâchoire inferieure, en donnant à cet endroit des Rameaux de communication en avant & en arriere aux deux Jugulaires externes.

107. C'est ici que la Veine Jugulaire interne dans quelques sujets produit la Veine Maxillaire interne & toutes les Ramifications, dont il est parlé dans la Description de la Veine Jugulaire externe anterieure.

108. La Jugulaire interne jette encore en arriere un Rameau qui se distribue à l'Occiput, communique sur l'Occiput avec un Rameau de la Veine Vertebrale, & communique encore par le Trou Mastoïdien postérieur avec le Sinus lateral de la Dure-Mere. Cette communication se fait quelquefois par une Anastomose avec une Branche de la Jugulaire externe ou de la Veine Cervicale qui y va.

109. Enfin la Veine Jugulaire interne va gagner le Trou Déchiré de la Base du Crâne, en se courbant un peu, & jettant en chemin de petits Rameaux au Pharynx & aux Muscles voisins.

### LA VEINE VERTEBRALE.

110. La Veine Vertebrale naît postérieurement de la Veine Souclaviere, ou même de la Veine Axillaire; quelquefois par deux Tiges, & quelquefois par une seule,

qui un peu après se divise en deux.

111. La première Tige & la principale donne d'abord une Branche appelée Veine Cervicale, qui se distribue aux Muscles voisins, & ensuite monte par les Trous des Apophyses Transverses des Vertèbres du Col. Cette Branche Cervicale naît quelquefois de l'Axillaire.

112. L'autre Tige de la Veine Vertébrale monte à côté des Vertèbres, & étant parvenue à la quatrième Vertèbre, quelquefois plus haut, elle s'insinue entre l'Apophyse Transverse de cette Vertèbre & celle de la cinquième, pour s'unir à la première Tige comme au vrai Tronc de la Veine Vertébrale.

113. Ainsi la Veine Vertébrale va quelquefois par un Tronc, & quelquefois par plusieurs Tiges accompagner l'Artère Vertébrale, à travers tous les Trous des Apophyses Transverses du Col jusqu'au grand Trou Occipital, en communiquant avec les Veines Occipitales & avec les petits Sinus Occipitaux de la Dure-Mère.

114. Elle donne chemin faisant un Rameau qui passe par le Trou Condylôidien postérieur de l'Occiput, & communique avec le Sinus latéral de la Dure-Mère. On ne le trouve pas toujours.

115. Dans le trajet que ces Veines font en montant par les Trous des Apophyses Transverses, elles donnent des Branches en devant aux Muscles antérieurs du Col & aux petits Muscles antérieurs de la Tête.

116. Les mêmes Branches jettent extérieurement & postérieurement aux Muscles Transversaires

verfaires & aux Vertebraux du Col. Elles donnent auffi interieurement des Branches qui vont dans le grand Canal de la Moëlle de l'Epine, où elles forment des Sinus qui communiquent avec les Sinus de l'autre côté.

117. Ces Sinus Vertebraux font plusieurs les uns fur les autres jufqu'à l'Occiput; & les inferieurs communiquent avec les fuperieurs jufqu'au grand Trou Occipital, où il fe fait à la fin une communication entre eux & les Sinus Occipitaux de la Dure-Mere.

### LA VEINE AXILLAIRE.

118. La Veine Souclaviere, après avoir donné les Branches marquées ci-deffus, fort de la Cavité de la Poitrine & paffe devant la portion anterieure du Muscle Scalene. Elle fe gliffe entre la premiere Côte & la Clavicule, & va gagner l'Aiffelle. Depuis fa sortie de la Poitrine jufqu'à l'Aiffelle elle prend le nom de Veine Axillaire, & donne dans ce trajet plusieurs Branches, principalement celles qu'on appelle Veines Musculaires, Veines Thorachiques, & la Veine Cephalique, qui eft quelquefois double.

119. La Veine Axillaire jette d'abord les Veines Musculaires, qui fe diftribuent à la partie mitoyenne du Muscle Trapeze, au Muscle Angulaire de l'Omoplate, au Sous-Epineux & au Sous-Scapulaire; & comme les Rameaux de cette diftribution vont à l'Epaule, les uns exterieurement, les autres interieurement, on les diftingue en Veines Scapulaires internes & en Veines Scapulaires externes.

120. L'Axillaire après cela & un peu avant que d'arriver à l'Aisselle, donne les Veines Thorachiques, une supérieure & l'autre inférieure, dont la supérieure est aussi appelée Veine Mammaire externe. Elle jette aussi des Rameaux au Muscle Sous-Scapulaire, au Grand Rond, au Petit Rond, au Sous-Epineux, au Grand Dorsal, au Grand Dentelé, au Petit Pectoral, au Grand Pectoral, & aux Glandes de l'Aisselle. Elle jette quelquefois une Branche de communication à la Veine Basilique.

121. L'Axillaire étant parvenue à côté de la Tête de l'Humérus, jette une Branche très-considérable qu'on appelle Veine Cephalique, & ensuite elle se continue sur le Bras sous le nom de Veine Basilique. Quelquefois la Basilique paroît seulement comme si elle étoit plutôt une Branche que la continuation de l'Axillaire; de sorte qu'on pourroit prendre la Veine Cephalique & la Veine Basilique pour deux Branches principales de la Veine Axillaire.

### LE VEINE CEPHALIQUE.

122. La Veine Cephalique, Branche de l'Axillaire, s'unit un peu après sa naissance avec la petite Cephalique, qui descend de la Veine Souclavière ou de la Jugulaire externe, & se glisse superficiellement entre le Muscle Deltoïde & le Grand Pectoral jusqu'à cet endroit. Quelquefois avant cette union les deux Cephaliques communiquent encore.

123. La grande Cephalique passe entre les Tendons des deux Muscles que je viens de  
nom-

nommer, & descend tout le long du bord externe de la portion externe du Muscle Biceps. Dans ce trajet elle a plusieurs communications avec la Veine Basilique, & donne de petits Rameaux aux Muscles voisins, & de côté & d'autre à la Graisse & à la Peau. Elle jette aussi de sa partie supérieure des Rameaux qui en bas se réunissent avec son Tronc.

124. Un peu au-dessous du Condyle externe de l'Os du Bras, elle jette un Rameau en arriere qui remonte entre le Muscle Brachial antérieur & la portion supérieure du Muscle Long Supinateur, se contourne en arriere entre l'Os du Bras & le Muscle Anconé externe, où elle va communiquer avec quelques Branches de la Basilique.

125. Etant presque parvenue au Pli du Bras, elle se divise principalement en deux Branches, une longue & une courte. La longue est nommée Veine Radiale externe. La courte peut être nommée Veine Mediane Cephalique, pour la distinguer d'avec une pareille Branche courte de la Veine Basilique, & que j'appelle pour cela Veine Mediane Basilique.

126. La Veine Radiale externe coule le long du Rayon entre les Muscles & les Tegumens, en donnant des Branches de côté & d'autre, qui communiquent avec d'autres Branches d'elle-même, & avec des Branches de la Veine Basilique, en faisant des Areoles à peu près comme la Veine Saphene en fait sur l'extrémité inférieure.

127. La Mediane Cephalique descend obliquement vers le milieu du Pli du Bras, sous

les Tegumens & par-dessus le Tendon du Biceps, où elle se rencontre & s'unit à une pareille Branche courte de la Veine Basilique, laquelle Branche je viens d'appeller Veine Mediane Basilique. Ces deux Branches courtes ou Medianes laterales se rencontrent & s'unissent sur le Pli du Bras en maniere d'Angle dont la pointe regarde en bas.

128. De cette union ou Anastomose angulaire il part une Branche considerable, qui descend sur l'Avant-Bras, en se réunissant à la Veine Cephalique d'un côté, & communique de l'autre côté avec la Veine Basilique par plusieurs Areoles ou Mailles irregulieres. On donne le nom de Veine Mediane à cette grosse Branche, de même qu'aux deux courtes qui la produisent par leur union. Pour ne les pas confondre, on peut appeller la grande Mediane ou la Mediane moyenne, celle qui part de l'union de deux Medianes laterales auxquelles je viens de donner des noms particuliers.

129. De la même union, & quelquefois de la naissance de la Mediane moyenne, qui est la vraie Mediane de Riolan, part une Branche qui descend sur la partie interne de l'Avant-Bras, vis à vis le Ligament Interosseux. On appelle cette Branche la Veine Profonde de l'Avant-Bras. Elle va aux Muscles voisins, & communique avec les autres Veines de l'Avant-Bras. La Mediane Cephalique jette souvent en bas une Branche longue appellée Veine Radiale interne. Cette Branche ou Veine est presque parallele à la Veine Radiale externe dont il est parlé ci-dessus.



130. Ensuite la Veine Céphalique gagne l'extrémité du Rayon, & se distribue par beaucoup d'Areoles, en suivant à peu près la route de l'Artere Radiale.

131. Il en part un Rameau particulier qui va plus ou moins superficiellement entre le Pouce & le Metacarpe sous le nom de Céphalique du Pouce. Ces Areoles fournissent aux Muscles Interosseux, aux Tegumens, & communiquent avec un petit Rameau ou Rejetton de la Veine Basilique, auquel les Anciens ont donné le nom de Salvatelle.

### LA VEINE BASILIQUE.

132. Les Anciens nommoient la Basilique du Bras droit Veine du Foye ou Veine Hepatique du Bras; & celle du Bras gauche Veine de la Rate ou Veine Splénique du Bras. Elle a quelquefois une double naissance par une Branche de communication avec le Tronc de la Veine Axillaire.

133. La Veine Basilique donne d'abord sous la Tête de l'Os du Bras une Branche assez grosse, qui passe presque transversalement autour du Col de cet Os de dedans en arriere & de derriere en dehors, en remontant sur l'Omoplate où elle se ramifie dans le Muscle Deltôide, & communique avec les Veines Scapulaires externes. On peut donner à cette Branche le nom de Veine Sous-Humerale ou Veine Articulaire, comme à l'Artere du même endroit, dont elle suit à peu près la route.

134. La Veine Sous-Humerale ou Articulaire jette principalement deux Rameaux en

bas, dont l'un va le long de la partie interne de l'Os, & donne de petites Venules au Perioste & à l'Os même. L'autre Rameau se contourne antérieurement vers le milieu du Bras entre l'Os & le Biceps; & s'anastomose avec la Veine Céphalique.

135. Au-dessous du Col de l'Humerus près du Creux de l'Aisselle, derrière le Tendon du Grand Pectoral, la Basilique donne d'abord une Veine considérable qui descend à côté de l'Artere Brachiale, & fournit de côté & d'autre aux Muscles voisins. On l'appelle la Profonde du Bras ou Profonde supérieure.

136. La Basilique donne aussitôt après deux ou trois petites Veinules qui descendent très-étroitement liées avec l'Artere Brachiale, & l'embrassent d'espace en espace par de petites Branches de communication entr'elles-mêmes. On pourroit les appeller Veines Satellites de l'Artere Brachiale.

137. Ces petites Veines qui souvent naissent de la Profonde supérieure, communiquent aussi avec la Basilique même & avec la Céphalique; & lorsqu'elles sont parvenues au Pli du Bras, elles se divisent comme l'Artere, & suivent les divisions de cette Artere par tout l'Avant-Bras, en accompagnant & en embrassant ses Branches par tout.

138. Ensuite la Basilique continue son chemin tout le long de la partie interne de l'Os du Bras, entre les Tegumens & les Muscles, faisant plusieurs communications avec la Veine Profonde, avec les Veines Satellites & avec la Veine Céphalique, & donnant dans tout ce chemin aux Muscles & aux Tegumens.

139. La Basilique étant parvenuë au Condyle interne, & après avoir jetté obliquement sur le Pli du Bras la Mediane Basilique, comme il est dit ci-dessus, elle descend le long de l'Os du Coude, entre les Tegumens & les Muscles, un peu exterieurement, sous le nom de Veine Cubitale externe, en communiquant toujours de côté & d'autre avec la Cephalique, avec la Profonde, & avec les Satellites.

140. Elle jette encore après avoir donné la Mediane Basilique, une Branche qui descend le long de la partie interne de l'Avant-Bras du côté du Coude, & communique aussi avec la grande Mediane, &c. On peut appeller cette Branche Veine Cubitale interne.

141. Étant enfin parvenuë à l'extrémité de l'Os du Coude, elle jette sur la convexité du Carpe plusieurs Rameaux, dont un, sous le nom de Salvatelle, va gagner le Petit Doigt du côté du Doigt Annulaire, après avoir communiqué avec la Veine Cephalique par le moyen des Areoles Veineuses qu'on voit sur le Dos de la Main. Elle suit à peu près la route de l'Artere à l'égard des Doigts.

142. En general les Veines externes ou superficielles de l'Avant-Bras sont plus grosses que les Veines internes ou Profondes; mais elles ne sont accompagnées que de petites Arteres, au-lieu que les Veines internes accompagnent des Arteres plus grosses.

L A V E I N E C A V E  
I N F E R I E U R E .

143. La Veine Cave inferieure ayant fait deux ou trois lignes de chemin depuis la partie inferieure de l'Oreillette droite dans le Pericarde , comme il est déjà dit , perce aussitôt le Pericarde & la portion Tendineuse du Diaphragme , qui sont étroitement collées ensemble.

144. Dans ce trajet elle donne les Veines Diaphragmatiques ou Phreniques , lesquelles se distribuent dans le Diaphragme , & se presentent principalement dans sa Face inferieure ; une à droite & une à gauche. La droite est plus en arriere & plus bas que la gauche , qui est plus haut & plus en devant. La gauche se distribue en partie au Pericarde , & en partie au Diaphragme. Elles donnent aussi quelquefois des Rameaux aux Capsules ou Glandes Sur-Renales , à peu près comme les Arteres du même nom.

145. La Veine Cave inferieure ayant percé le Diaphragme , passe par la partie postérieure de la grande Scissure du Foye , & en passant elle s'enfonce un peu dans la Substance du Foye , entre le grand Lobe & le Lobule de Spigel ; cependant de maniere qu'elle est ordinairement très-peu couverte de cette Substance en arriere jusqu'au-dessous du Lobule.

146. Dans ce trajet elle donne le plus souvent trois grosses Branches appellées Veines Hepatiques , qui se ramifient dans le  
Foye.

Foye. Quelquefois il n'y en a que deux ; & quelquefois il y en a quatre.

147. Outre ces grosses Branches Hépatiques, elle en jette encore de petites avant sa sortie, ou incontinent après. Il y en a qui croient que ces petites Branches répondent particulièrement aux Branches de l'Artere Hépatique, à peu près comme les grosses Branches répondent à la Veine Porte.

148. Dans le Fœtus la Veine Cave en passant par le Foye donne le Canal Veineux, qui communique avec le Sinus de la Veine Porte, & prend la forme d'un Ligament presque plat dans l'Adulte.

149. Après ce trajet par le Foye, la Veine Cave se détourne devant en arriere & de droite à gauche, & va gagner l'Epine du Dos & s'associer avec l'Aorte, se plaçant à côté droit de cette Artere qu'elle accompagne ensuite en bas.

150. Lorsqu'elle est parvenuë vis-à-vis les Arteres Renales, elle donne les Veines du même nom, anciennement appellées Veines Emulgentes, qui sont les plus grosses de toutes les Veines qui partent du Tronc de la Veine Cave inferieure, depuis le Foye jusqu'à la Bifurcation.

151. La Veine Renale droite est la plus courte des deux, & descend un peu obliquement à cause de la situation du Rein. La Renale gauche est plus longue, & passe transversalement pardevant le Tronc de l'Aorte, immédiatement au-dessous de l'Artere Mesenterique supérieure. Elles vont s'associer chacune avec l'Artere Renale voisine.

152. Elles jettent en haut les Veines Cap-

fulaires qui vont aux Glandes Sur Renales, & en bas les Veines nommées Adipeuses qui vont à l'Enveloppe Graisseuse des Reins. La Veine Renale gauche fournit aussi ordinairement la Veine Spermatique gauche. Ensuite les Veines Renales vont gagner l'Échancrure ou cavité des Reins par plusieurs Ramifications qui se distribuent dans leur substance.

153. Un peu au-dessous des Veines Renales la grosse Veine Cave donne antérieurement vers le côté droit la Veine Spermatique droite. Elle donne rarement la Spermatique gauche, qui pour l'ordinaire vient de la Veine Renale gauche, comme il est déjà dit. L'une & l'autre Veine Spermatique accompagnent les Arteres du même nom jusqu'aux parties dont il sera parlé dans la suite.

154. Dans ce trajet elles donnent plusieurs petites Branches de côté & d'autre au Peritoine & au Mesentere, où elles paroissent s'anastomoser avec les Veines Mesaraïques, & par conséquent avec la Veine Porte.

155. Elles jettent quelquefois sur le Muscle Iliaque un Rameau considerable qui se divise en deux, dont un monte en haut sur la Membrane Adipeuse des Reins; l'autre descend sur le Muscle Iliaque.

156. La Veine Cave de sa partie postérieure, environ à la même hauteur de la Spermatique droite, produit dans quelques sujets une Branche qui remonte, & communique avec la Veine Azygos. Quelquefois ce Rameau part des Emulgentes ou Renales, tantôt de la droite, tantôt de la gauche.

Il paroît comme la vraie continuation de l'extrémité de l'Azygos.

157. La Veine Cave inferieure donne encore posterieurement les Veines Lombaires, qui en sortent ordinairement deux à deux, à peu près comme les Arteres du même nom sortent de l'Aorte. On les peut diviser en Veines Lombaires superieures, & en Veines Lombaires inferieures.

158. Leur naissance varie en differentes manieres. Quelquefois la Veine Cave donne sous la premiere Vertebre des Lombes un Rameau à chaque côté, qui comme une espece de Tronc, fournit les Veines Lombaires. Ce même Rameau communique avec l'Azygos.

159. Quelquefois de l'extrémité inferieure de la Veine Cave, proche sa Bifurcation, il part un Rameau considerable, principalement du côté droit, qui en remontant entre les Corps des Vertebres & les Apophyses Transverses, fournit des Veines Lombaires & communique avec l'Azygos.

160. Il arrive aussi qu'un pareil Rameau vient du commencement de la Veine Iliaque gauche, & monte de la même maniere de ce côté en donnant des Lombaires; lequel Rameau communique aussi avec l'Azygos & avec le Rameau Lombaire superieur ou descendant.

161. Les Veines Lombaires d'un côté communiquent par des Branches transversales avec celles de l'autre côté, & elles communiquent entr'elles mêmes par des Branches plus ou moins longitudinales. La premiere part souvent de l'Azygos, comme aussi la

seconde, & par là elles communiquent avec les Veines Intercoſtales.

162. Les Veines Lombaires jettent en paſſant de petites Veines Capillaires à la Subſtance du Corps des Vertèbres. Elles ſe diſtribuent aux Muſcles du Bas-Ventre, au Muſcle Quarré des Lombes, au Pſoas, au Muſcle Iliaque, &c. Elles jettent des Branches en arriere aux Muſcles Vertebraux voiſins, au Canal de l'Epine, & communiquent avec ſes Sinus Veineux, à peu près comme les Veines Intercoſtales.

163. Le Tronc de la Veine Cave inferieure étant parvenu vis-à-vis la dernière Vertèbre des Lombes & vers la Bifurcation de l'Aorte inferieure, ſe gliffe derriere l'Artere Iliaque droite, & ſe diviſe là par une Bifurcation en deux Troncs ſubalternes & particuliers, nommés Veines Iliques, une à droite & l'autre à gauche.

164. L'extrémité du Tronc de la Veine Cave paſſe dans quelques ſujets derriere la naiſſance de l'Artere Iliaque droite; dans d'autres c'eſt la Veine Iliaque gauche qui y paſſe, de-ſorte qu'elle croiſe avec l'Artere Iliaque droite. Enſuite la Veine Iliaque gauche accompagne le côté interne de l'Artere Iliaque gauche juſqu'à la ſortie du Bas-Ventre. La Veine Iliaque droite deſcend d'abord derriere l'Artere Iliaque droite, croiſe un peu près très-obliquement avec elle, & enfin accompagne le côté interne de la portion inferieure de la même Artere. Ainſi les Veines Iliques ſont là placées aux côtés internes des Arteres Iliques.



165. De cette Bifurcation de la Veine Cave, & le plus souvent de la naissance de la Veine Iliaque gauche, sort la Veine Sacrée, qui suit la distribution de l'Artere du même nom à l'Os Sacrum, aux Nerfs qui y passent, & aux Membranes qui le tapissent tant en dehors qu'en dedans.

*LES VEINES ILIAQUES.*

166. Chacune des deux Veines Iliques primitives ou communes se divise à côté de l'Os Sacrum, à peu près comme les Arteres du même nom, en deux gros Troncs qui sont des Veines Iliques secondaires. Cette division ou Bifurcation subalterne se trouve environ à un travers de doigt au-dessous de celle des Arteres Iliques.

167. On donne à l'un de ces Troncs subalternes le nom de Veine Iliaque externe ou antérieure, & à l'autre celui de Veine Iliaque interne ou postérieure. On nomme aussi l'externe simplement Iliaque, & l'interne Hypogastrique. La Veine Iliaque externe paroît être la vraie continuation du Tronc Iliaque, & l'Hypogastrique n'en paroît être qu'une Branche. Ceci se doit entendre de l'Adulte; car dans le Fœtus c'est un peu différent.

168. Ces Veines suivent à peu près les routes & la distribution des Arteres du même nom, excepté que la Veine Hypogastrique ne donne point de Veine Ombilicale comme l'Artere Hypogastrique. Les Veines Iliques externes sont plus ou moins au côté interne des Arteres du même nom, de  
la

la maniere que j'ai marqué ci-dessus ; mais les Veines Hypogastriques étant placées dans le fond du Bassin , vont presque derriere les Arteres Hypogastriques du même côté.

169. Du Tronc commun des Veines Iliques , & quelquefois de la naissance de la Veine Ilique externe , il sort une Veine particuliere qui se distribue au Muscle Psoas , au Muscle Ilique , au Muscle Quarré des Lombes , & après cela donne un Rameau qui passe devant la derniere Apophyse Transverse des Lombes , & communique avec la derniere des Veines Lombaires.

169.\* L'Ilique externe un peu avant que de sortir , & près du Ligament Tendineux de Fallope ou bord inferieur des Muscles Larges du Bas-Ventre , étant couchée sur les Muscles Psoas & Ilique , donne à peu près les mêmes Branches en general que l'Artere Ilique externe , dont elle suit aussi en general la route. En voici les principales.

170. Du côté externe elle donne un peu avant sa sortie une petite Branche qui remonte tout le long de la Crête de l'Os des Iles , & fournit des Rameaux de côté & d'autre aux portions inferieures des Muscles Larges du Bas-Ventre , & au Muscle Ilique , &c.

171. Du côté interne elle donne immédiatement avant sa sortie du Bas-Ventre la Veine Epigastrique , laquelle ayant fourni quelques petits Rameaux aux Glandes Conglobées voisines , monte tout le long de la Face interne des Muscles Droits , & s'y ramifie de côté & d'autre , même sur les Muscles

cles

cles Larges, par d'autres petits Rameaux qui percent de dedans en dehors.

172. La Veine Epigastrique monte ensuite & rencontre les Ramifications de la Veine Mammaire ; avec lesquelles elle communique par autant de petites Ramifications, en accompagnant l'Artere Epigastrique. Il part quelquefois du côté interne de la Veine Epigastrique un Rameau qui va gagner le Muscle Obturateur interne, & là elle s'abouche avec un autre Rameau appelé Veine Obturatrice.

173. La Veine Iliaque, avant que de sortir de dessous le Ligament Tendineux de Fallope, donne plusieurs petits Rameaux aux Glandes Lymphatiques voisines ; & aussitôt après sa sortie elle perd le nom d'Iliaque & prend celui de Veine Crurale.

### LA VEINE HYPOGASTRIQUE.

174. La Veine Hypogastrique ou Iliaque interne passe derriere l'Artere du même nom, comme il est dit ci-dessus ; & elle fait à peu près de même qu'elle une espece d'Arcade legere d'où elle envoie plusieurs Branches en la maniere suivante.

175. De la partie posterieure ou convexité de l'Arcade, elle donne encore une Branche à la partie laterale superieure de l'Os Sacrum, qui se distribue au Muscle Sacré & aux Muscles voisins, & à la Cavité de l'Os Sacrum, où elle entre par le premier grand Trou de cet Os.

176. Un peu plus bas du même côté elle

en jette encore une autre , qui se distribue à peu près comme la précédente , & va gagner le second Trou de l'Os Sacrum.

177. De la partie externe laterale de cette même Arcade , & un peu antérieurement , elle donne une grosse Branche qui se jette en arriere de la grande Echancrure Ischiatique , & se distribue aux Muscles Fessiers , au Pyriforme & aux Jumeaux voisins.

178. Plus bas la même partie laterale la Veine Hypogastrique jette encore une Branche considerable , laquelle après très-peu de chemin jette plusieurs Rameaux , & va gagner le Trou Ovalaire de l'Os Innominé , perce les Muscles Obturateurs , communique avec la Veine Crurale , & se distribue au Muscle Pectiné , au Triceps , & aux parties voisines. On l'appelle par rapport à son passage Veine Obturatrice.

179. Entre les Rameaux que la Veine Obturatrice distribue avant que de percer les Muscles Obturateurs , il y en a un situé extérieurement , qui va en dehors vers l'Echancrure Ischiatique au Muscle Iliaque , à la partie supérieure du Muscle Obturateur interne , & à l'Os des Iles du côté de la Symphyse avec l'Os Ischion.

180. Intérieurement la même Veine Obturatrice jette un autre Rameau , qui va se distribuer aux Ureteres , à la Vessie & aux parties naturelles internes de l'un & de l'autre Sexe. Cette Veine communique aussi avec les Veines Spermatiques , & elle en est plus considerable dans les femmes que dans les hommes.

181. Enfin la Veine Hypogastrique va se jet-

jetter en arriere, & sort du Bassin au-dessus du ligament qui est entre la partie inferieure & la laterale de l'Os Sacrum & l'Epine Ischia-tique. En sortant elle se ramifie principale-ment en haut & en bas.

182. En haut elle jette une grosse Bran-che à la partie inferieure de l'Os Sacrum. En bas elle en jette deux ou davantage, qui vont derriere le même Ligament se distribuer aux Fesses, à l'Anus, à la portion voisine du Muscle Pectiné, & aux Parties Naturelles externes, à peu près comme les Arteres qui les accompagnent.

183. On appelle Veines Hemorrhoidales externes celles qui vont à l'Anus, & Veines Honteuses internes celles qui vont aux Par-ties Naturelles. Ces Hemorrhoidales exter-nes communiquent avec les Hemorrhoidales internes qui viennent de la petite Veine Me-saraïque, une des Branches de la Veine Por-te, dont il sera parlé dans la suite.

### LA VEINE CRURALE.

184. La Veine Crurale sort par-dessous le Ligament Tendineux de Fallope, & au côté interne de l'Artere Crurale. En sortant elle donne de petites Branches aux Glandes Inguinales, au Muscle Pectiné & aux Par-ties Naturelles. Ces dernieres sont appellées Veines Honteuses externes, & communi-quent évidemment avec les Veines Hon-teuses internes.

185. La Veine Crurale après avoir fait en-viron un pouce de chemin depuis sa sortie, jette en dedans & un peu sur le devant une  
grosse

grosse Branche, qui descend anterieurement entre les Tegumens & le Muscle Couturier. Elle suit à peu près la direction de ce Muscle environ jusqu'à la partie interne du Genou.

186. Ensuite cette Branche passe le Condyle interne du Femur, glisse le long des Tegumens, entr'eux & l'Angle interne du Tibia, va enfin gagner la partie anterieure de la Malleole interne, & se distribue sur le Pied. Toute cette Branche est appellée en general Veine Saphene, ou la Grande Saphene.

187. Après la naissance de la Veine Saphene le Tronc de la Veine Crurale descend, se plonge entre les Muscles, & se distribue aux parties internes ou profondes de toute l'extrémité inferieure du Corps, en accompagnant l'Artere Crurale jusqu'au bout du Pied, toujours plus considerable que cette Artere en capacité & en Ramifications, à la maniere ordinaire des Veines.

188. Pour faciliter l'attention du Lecteur, je vais donner ici la Description de la Veine Saphene, à cause de son étendue, & ensuite je reprendrai celle de la Veine Crurale:

### LA VEINE SAPHENE.

189. La grande Veine Saphene dans le trajet depuis l'Aîne jusqu'au Pied, n'est couverte que de la Peau, & de la Graisse ou Membrane Adipeuse. Dès sa naissance elle donne d'abord des petits Rameaux aux Glandes inferieures de l'Aîne, & ensuite d'autres qui descendent plus en devant sous les Tegumens, & communiquent ensemble par plusieurs

seurs Areoles ou Mailles. Quelquefois ces communications multipliées viennent des Rameaux d'une seule Branche.

190. La Saphene en descendant sur la Cuisse, étant parvenuë vers le milieu du Muscle Couturier, jette du même côté encore plusieurs Branches qui communiquent entr'elles-mêmes & avec les Branches supérieures dont je viens de parler. Ces Branches inférieures en descendant communiquent de nouveau avec le Tronc de la Saphene.

191. La rencontre de ces deux fortes de communications en fournit encore d'autres collaterales, & il en part même des Branches particulieres qui communiquent aussi entr'elles d'espace en espace jusqu'au Genou.

192. Dans le trajet entre les branches supérieures & les inférieures dont il vient d'être parlé, la Saphene jette posterieurement une Branche particuliere, laquelle après sa distribution aux Tegumens qui couvrent le Muscle Grêle interne & le Triceps, se tourne en arriere & se jette un peu au-dessous du Jarret entre les Muscles voisins, où elle communique avec une autre Branche, que l'on peut nommer Petite Saphene.

193. Le Tronc de la grande Saphene descend ensuite le long de la partie interne du Tibia, toujours voisine de la Peau. Ayant gagné le haut du Tibia, elle jette des Branches anterieurement & posterieurement.

194. Les Branches anterieures vont aux Tegumens qui couvrent le haut du Tibia. Les posterieures vont à ceux qui couvrent les Muscles Gastrocnemiens ou Grands Jumeaux, & communiquent avec la petite Sa-

Saphene. La Branche externe descend en se distribuant aussi à la Graisse & aux Tegumens; & vers le milieu du Tibia elle communique par Rameau avec le Tronc de la grande Saphene.

195. De cette communication il sort une Branche anterieurement, qui coule le long des Tegumens du Tibia jusqu'à la Malleole externe, après avoir aussi communiqué de-rechef dans cette route avec la grande Saphene.

196. La Saphene, en descendant ainsi sur la partie interne du Tibia, jette environ au milieu du chemin une Branche qui remonte derriere les Tendons des Muscles Couturier, Grêle interne & Demi-Nerveux, se glisse entre le Tibia & l'extrémité supérieure du Muscle Soléaire, & s'anastomose avec la Veine Crurale.

197. Elle jette aussi sur le devant du Tibia quelques Branches irregulierement transversales, qui après avoir donné au Perioste & à l'Os même, communiquent avec les autres Branches dont il est parlé ci-dessus.

198. Au bas du Tibia la Saphene produit une Branche considerable qui se jette obliquement en devant au-dessus du Pli appelé communément le Cou du Pied, & se tournant vers la Malleole externe, elle donne sur ce Pli plusieurs Branches qui communiquent entr'elles & avec le Tronc même de la Saphene.

199. L'extrémité du Tronc de la Saphene descend enfin & passe devant la Malleole interne, & s'étend irregulierement sous la Peau le long de l'Interstice des deux premiers  
Os



Os du Metatarfe vers le Pouce , où la Saphene se termine.

200. Aussitôt après avoir passé devant la Malleole interne, elle donne exterieurement sur le devant une Branche qui se glisse sous l'Artere Tibiale anterieure & l'accompagne en quelque maniere. Elle donne aussi interieurement à peu près au même endroit une autre Branche , qui passe sous le Pied en communiquant avec la Veine Tibiale externe par des Arcades irregulieres , lesquelles ensuite fournissent aux Orteils.

201. Enfin la Saphene avant que de se terminer sur le Pied vers le gros Orteil , jette sur le Metatarfe une espece d'Arcade transversale, qui communique par plusieurs Branches avec celles du Pli ou Cou du Pied , & en distribue d'autres aux Orteils. Cette Arcade donne encore une Branche qui remonte derriere la Malleole externe , & communique avec la Veine Tibiale externe.

*SUITE DE LA VEINE  
CRURALE.*

202. La Veine Crurale ayant donné la Saphene & les petits Rameaux pour le Muscle Pectiné , &c. comme il est dit , descend le long de la Cuisse derriere l'Artere Crurale. Vis-à-vis le petit Trochanter elle produit deux grosses Branches courtes , ou une seule divisée en deux autres , dont l'une est anterieure , & l'autre posterieure.

203. La Branche anterieure va plus ou moins transversalement en devant , se distribuer au Muscle Vaste Interne, à la partie  
inf-

inferieure de la seconde portion du Triceps, & aux autres portions de ce même Muscle, se glissant entre ces portions pour aller de l'une à l'autre.

204. La Branche postérieure va plus ou moins transversalement en arrière, & fournit aux Muscles Fessiers, au Vaste Externe & au commencement du Biceps.

205. Un peu au-dessous de ces deux Branches, savoir un peu plus bas que le petit Trochanter, & environ vis-à-vis la partie supérieure du Vaste Interne, la Veine Crurale donne un Rameau qui descend à côté d'elle en couvrant ou embrassant l'Artere Crurale jusques un peu au-dessus du Jarret, où il s'anastomose avec le Tronc même de la Veine Crurale, & quelquefois se continue un peu sur la Jambe. On appelle ce Rameau Veine Sciatique, par rapport au Nert Sciatique qu'il accompagne.

206. Au côté externe de cette Anastomose la Veine Crurale jette une Branche qui se glisse en arrière entre le Muscle Biceps & les Muscles voisins, & descend le long de la partie postérieure de la Jambe un peu extérieurement, & tout proche la Peau, jusques sous la Malleole externe. On la nomme Petite Saphene, ou Saphene externe.

### LA PETITE SAPHENE.

207. La Petite Saphene ayant avancé vers les Tegumens en descendant, donne d'abord une Branche qui se jette en arrière, & communique avec la grande Saphene à la partie postérieure moyenne de la Cuisse, com-

comme il est marqué dans la Description de la grande Saphene.

208. Immédiatement au-dessus & au-dessous du Jarret la petite Saphene jette encore des Branches, qui communiquent avec la grande. Etant parvenue vers le tiers du Tibia en arriere, elle jette une Branche qui descend & rentre de nouveau dans son Tronc.

209. Enfin la petite Saphene au commencement du Tendon d'Achille, se jette extérieurement dans les Tegumens pour gagner la partie postérieure de la Malleole externe, où elle se termine en Rameaux Cutanés de tous côtés.

### LA VEINE POPLITE'E.

210. La Veine Crurale après avoir donné la petite Saphene, descend en arriere entre le Biceps & les autres Fléchisseurs Congénères, étroitement accompagnée de l'Artere Crurale, entre cette Artere & le Condyle interne du Femur.

211. Elle prend le nom de Veine Poplitée ou Veine Jarretiere, un peu au-dessus du Jarret, comme l'Artere sa compagne; & en descendant entre les deux Condyles du Femur, elle jette des Rameaux aux Muscles Fléchisseurs susdits, aux parties inférieures & postérieures de l'un & l'autre Vaste, & à la Graisse qui est au-dessus de l'Interstice des Condyles du Femur.

212. La Veine Poplitée en passant par l'Interstice de ces Condyles, jette plusieurs Branches, dont l'une remonte lateralement

entre le Condyle externe & le Biceps, & se tourne sur le devant, où elle se ramifie à peu près comme l'Artère. Au même endroit elle jette en arriere une Branche qui donne des Ramifications au commencement des Muscles Gastrocnemiens ou Grands Jumeaux, & descend après cela le long de la Face postérieure de ces Muscles, le long du Tendon d'Achille.

213. La Poplitée jette aussi vers le Condyle interne quelques Branches laterales aux extrémités des Muscles voisins, surtout à celles du Demi-Nerveux & du Demi-Membraneux, &c. Enfin elle jette une Branche vers le Condyle externe, qui s'étant un peu avancée sur le Muscle Long Peronier, rentre de nouveau dans le Tronc que nous allons poursuivre.

214. Le Tronc de la Veine Poplitée descend immédiatement derriere le Muscle Poplité, au bas duquel elle jette d'abord de côté & d'autre plusieurs Ramifications, qui se subdivisent & se réunissent tantôt plus, tantôt moins; & aussitôt après elle perd le nom de Poplitée en formant trois Veines considerables, savoir, la Veine Tibiale antérieure, la Veine Tibiale postérieure, & la Veine Peroniere. De ces trois la Tibiale postérieure est le plus souvent la continuation du Tronc poplité, & les deux autres en sont comme les Branches.

### *LA VEINE TIBIALE ANTERIEURE.*

215. La Veine Tibiale antérieure, après avoir

avoir donné dès la naissance quelques petits Rameaux aux Muscles derriere la Tête du Tibia & derriere la Tête du Peroné, perce le Ligament Interosseux de derriere en devant, & va gagner l'Interstice des portions superieures du Muscle Jambier anterieur & du Long Extenseur commun des Orteils.

216. D'abord qu'elle a percé le Ligament Interosseux, elle jette de petits Rameaux superficiels en avant & en arriere sur la Tête du Tibia & sur la Tête du Peroné, qui vont gagner l'Articulation du Genou & communiquer avec les Branches laterales de la Veine Poplitée dont je viens de parler.

217. Elle se divise aussitôt après en deux ou trois Branches, qui descendent ensemble le long de la Face anterieure du Ligament Interosseux, en accompagnant l'Artere Tibiale anterieure, & en l'embrassant d'espace en espace par de petits Cercles de Communication.

218. Ces Branches associées étant parvenues vers l'extrémité inferieure de la Jambe, se réunissent en une seule Branche, laquelle ensuite se divise derechef en plusieurs, dont les Ramifications vont se distribuer sur le Pied.

219. Il sort de cette réunion un Rameau particulier, qui au bas de la Jambe perce le Ligament Interosseux de devant en arriere, & communique avec la Veine Tibiale postérieure dont je vais parler.

*LA VEINE TIBIALE  
POSTERIEURE.*

220. La Veine Tibiale posterieure dès sa naissance jette du côté interne une Branche qui se distribue aux Muscles Gastrocnemiens ou Grands Jumeaux, & au Muscle Soléaire. On donne à cette Branche le nom de Veine Surale.

221. Ensuite la Tibiale posterieure descend entre le Muscle Soléaire & le Muscle Jambier posterieur, en leur donnant des Rameaux en passant. Elle se divise aussi comme la Veine Tibiale anterieure, en deux ou trois Branches, lesquelles en descendant embrassent l'Artere du même nom, & par intervalles forment de petits Cercles de communication entr'elles & tout autour de l'Artere.

222. Cette Veine descend ainsi le long de l'Artere jusques derriere la Malleole interne; & fournit en chemin au Muscle Jambier posterieur & aux Longs Fléchisseurs des Orteils. Au bas de la Jambe elle communique avec un Rameau transversal de la Saphene, & à travers du Ligament Interosseux avec la Veine Tibiale anterieure, comme il est déjà dit.

223. Elle passe enfin au côté interne du Calcaneum sous la Plante du Pied, où elle forme les Veines Plantaires, en se divisant en plusieurs Arcades & Traverses qui communiquent entr'elles de même qu'avec la Saphene, en jettant des Ramifications aux Or-

Orteils , à peu près comme l'Artere Plantaire.

*LA VEINE PERONIERE.*

224. La Veine Peroniere est pareillement double , quelquefois triple. Elle descend tout le long du côté interne du Peroné , gardant à peu près la même route que l'Artere Peroniere , qu'elle embrasse aussi par des Rameaux de communication d'espace en espace , en devant & en arriere , comme la Veine Tibiale posterieure.

225. Elle descend jusqu'à l'Articulation de l'extrémité inferieure du Peroné avec le Tibia , e'est-à-dire , jusques derriere la Malleole externe , en faisant dans ce trajet plusieurs communications avec la Veine Tibiale posterieure , & en donnant des Ramifications aux portions voisines des Muscles Peroniers , & à celles des Longs Fléchisseurs des Orteils.

226. La derniere de ces communications fait dans quelques sujets paroître les Veines Plantaires venir plutôt de la Veine Peroniere , que de la Veine Tibiale posterieure , dont elles naissent pour l'ordinaire , comme il a été marqué ci-dessus dans la Description de cette Veine.

## LA VEINE-PORTE.

227. **L**A Veine-Porte est une grosse Veine particulière, dont le Tronc est principalement situé entre les Eminences de la Face inférieure ou concave du Foye, appellées Portes par les Anciens Anatomistes. C'est ce qui leur a aussi donné lieu de marquer cette Veine en general par le nom de Veine-Porte, ou Veine des Portes.

228. On peut considerer cette Veine comme composée ou faite de deux grosses Veines qui s'abouchent à contre-sens par leurs Troncs, & jettent de même ensuite des Branches & des Rameaux, l'une à contre-sens de l'autre, & chacune selon sa direction particulière. L'un de ces deux Troncs est attaché au Foye; & se ramifie dans ce Viscere, en y accompagnant toute la distribution de l'Artere Hepatique.

229. L'autre Tronc est hors du Foye & envoie ses Ramifications aux Visceres qui sont arrosés par le reste de l'Artere Cœliaque & par les deux Arteres Mesenteriques, c'est-à-dire, à l'Estomac, aux Intestins, au Pancreas, à la Ratte, au Mesentere & à l'Épiploon.

230. On peut donner à la première de ces deux Portions le nom de Veine-Porte Hepatique, ou Veine-Porte supérieure, ou petite Veine-Porte, dont le Tronc particulier est ordinairement appellé Sinus de la Veine-Porte. L'autre Portion peut être

NOM-



nommée Veine-Porte Ventrâle, Veine-Porte inferieure, ou grande Veine-Porte ; & c'est de celle-ci que je décris à présent la route & la distribution, laissant le détail de l'autre pour l'Histoire particuliere du Foye.

231. Le gros Tronc de la Veine-Porte inferieure ou Ventrâle est situé sous la Face inferieure ou concave du Foye, & s'abouche avec le Sinus de la Veine-Porte Hepatique, entre la partie moyenne & l'extrémité droite de ce Sinus, & par consequent loin de son extrémité gauche. De là il descend un peu obliquement de droite à gauche, se glissant derriere ou sous le Tronc de l'Artere Hepatique, & se courbant derriere le commencement du Duodenum jusques sous la Tête du Pancreas. Son étenduë ou longueur jusques-là est environ de cinq travers de doigt.

232. Etant parvenu sous la Tête du Pancreas, ce Tronc perd le nom de Veine-Porte en general, & se termine en trois grosses Branches principales, qui se distribuent par quantité de Ramifications aux Visceres ci-dessus nommés. La premiere de ces trois Veines est appellée Veine Mesaraïque ou grande Mesaraïque; la seconde Splenique, & la troisiéme Hemorrhoidale interne ou petite Mesaraïque.

233. La grande Mesaraïque paroît une continuation du Tronc même de la Veine-Porte inferieure. La Splenique en est une Branche Capitale ou primitive; & la petite Mesaraïque ou Hemorrhoidale interne a quelquefois une naissance commune avec la Splenique, & quelquefois est une Branche par-

ticuliere de la Splenique. La grande Mesaraïque & la Splenique paroissent dans quelques sujets faire une Bifurcation égale du Tronc de la Veine-Porte inferieure. Dans quelques-uns l'Hemorrhoïdale part de l'Angle même de cette Bifurcation.

234. La Veine-Porte inferieure, avant la formation de ces trois grosses Branches, jette encore du Tronc même plusieurs Rameaux ou petites Veines, qui sont pour l'ordinaire les Veines Cystiques, la petite Veine Hepatique particuliere, la Veine Pylorique, la Veine Duodenale, & quelquefois la Veine Gastrique droite & la Veine Coronaire Stomachique.

235. Ces petites Veines naissent quelquefois toutes séparément, & quelquefois il y en a qui naissent par un petit Tronc commun. Il arrive même que quelques-unes ne viennent pas immédiatement du Tronc de la Veine-Porte inferieure, mais d'une de ses grosses Branches.

236. Les Veines Cystiques vont le long de la Vesicule du Fiel, depuis son col jusqu'à son fond. Elles ne sont très-souvent que deux, & c'est pourquoi on les appelle communément Cystiques Gemelles, de même que les Arteres qui les accompagnent. Elles sortent du côté droit du gros Tronc près de sa naissance, dans les uns séparément; & dans les autres par un petit Tronc commun fort court, qui ne fait que quelques lignes de chemin.

237. La petite Veine-Porte Hepatique est pour l'ordinaire un Rameau d'une des Veines

Veines Cystiques, ou de leur petit Tronc commun.

238. La Veine Pylorique naît du gros Tronc, environ vis-à-vis la naissance des Veines Cystiques. Quelquefois au-lieu d'en venir immédiatement, elle est un Rameau de la Veine Gastrique droite. Elle passe sur le Pylore, & s'avance sur la petite Courbure ou Arcade de l'Estomac, où elle s'anastomose avec la Veine Coronaire Stomachique.

239. La Veine Duodenale, communément appelée Veine Intestinale, part du gros Tronc proche des Veines Cystiques, & quelquefois du petit Tronc commun de ces mêmes Veines. Elle se distribue principalement sur l'Intestin Duodenum, & donne aussi au Pancreas: Il y a encore une autre Veine Duodenale, qui est un Rameau de la Veine Gastrique du même côté.

240. La Gastrique ou Gastro-Epiploïque droite, & la Coronaire Stomachique viennent moins frequemment du Tronc même de la Veine-Porte inferieure que de ses grosses Branches; c'est pourquoi je les remets à leur Description particuliere.

*LA GRANDE VEINE  
MESARAIQUE.*

241. La Veine-Porte inferieure ayant donné la Splenique, perd ce nom & prend celui de Veine Mesaraique ou grande Veine Mesaraique; quoique cette Veine paroisse assez souvent plutôt la vraie continuation du

Tronc, qu'une de ses grosses Branches, comme j'ai fait remarquer ci-dessus.

242. Elle se contourne vers l'Artere Mesenterique superieure, en jettant deux Veines particulieres. Elle monte ensuite sur cette Artere, & l'accompagne dans les portions du Mesentere & du Mesocolon, qui répondent aux Intestins Grêles, au Cœcum, & à la partie droite du Colon. Elle fait en descendant à peu près comme l'Artere, une espece d'Arcade oblique, qui se ramifie de même par sa convexité & par sa concavité, mais non pas tout-à-fait si regulierement.

243. La premiere Branche particuliere du Tronc, est appellée par Riolan simplement Veine Colique. Elle sort de la partie anterieure du Tronc avant l'union avec l'Artere, & va gagner directement la partie moyenne du Colon, où elle se divise en droite & en gauche par Arcades. Elle communique à gauche avec la Branche superieure ou ascendante de la Veine Hemorrhoidale, & à droite avec un Rameau de la seconde Veine ou Branche particuliere du Tronc, comme on va voir.

244. La seconde Veine ou Branche particuliere du Tronc de la grande Mesaraïque est un peu au-dessous de la premiere ou Colique anterieure, & plus vers le côté droit. Cette Veine, qu'on peut appeller Veine Gastro-Colique, ayant fait quelques lignes de chemin se divise en deux Rameaux, l'un superieur & l'autre inferieur.

245. Le Rameau superieur de la Veine Gastro-Colique fournit de petites Veines à la Tête du Pancreas, forme la Veine Gastrique  
ou

où Gastro-Epiploïque droite, qui va depuis le Pylore gagner la grande courbure de l'Estomac, & s'abouche avec la Veine Gastrique ou Gastro-Epiploïque gauche. Dans ce trajet elle fournit à l'Estomac & à l'Epiploon, & communique avec la Veine Pylorique, la Coronaire Stomachique, &c. comme il est dit ci-devant. Quelquefois elle forme la Pylorique.

246. Le Rameau inferieur de la Veine Gastro-Colique, qu'on peut nommer Veine Colique droite, gagne la portion droite du Colon & de là monte à la partie superieure de cet Intestin, où il se divise par Arcades en communiquant avec la Branche droite de la Veine Colique anterieure & avec un Rameau de la Veine Coëcale dont il sera parlé ci-après.

247. Le Tronc de la grande Veine Mesaraïque jette encore quelquefois vis-à-vis la Veine Gastrique droite un Rameau particulier à l'Epiploon, sous le nom de Veine Epiploïque droite. Mais presque immédiatement avant que de monter sur l'Artere Mesenterique, il produit deux grosses Branches l'une près de l'autre, qui passent derriere & sous l'Artere, & se distribuent à l'Intestin Jejunum & à une partie de l'Ileum par quantité de Ramifications qui forment des Arcades & des Areoles comme celles de l'Artere.

248. Ensuite le Tronc passe dessus l'Artere Mesenterique superieure, & s'étant collé contre cette Artere, il fournit de la convexité de son Arc plusieurs Branches, à peu près comme l'Artere; avec cette difference, que souvent les Branches primitives de la

Veine Mésaraïque ne viennent pas en si grand nombre immédiatement du grand Tronc, & qu'elles jettent alors chacune beaucoup plus de Ramifications.

249. La concavité de l'Arc Mésaraïque, un peu au-dessous de la naissance de la deuxième grosse Branche de sa convexité, donne une Branche appelée Veine Cœcale par Riolan. Cette Veine va gagner la Tête du Colon, en se croisant avec une des Branches de l'Artere Mésenterique supérieure.

250. La Veine Cœcale se divise par deux Arcades, dont la supérieure communique avec le Rameau inférieur de la Veine Gastro-Colique. L'autre Arcade de la Veine Cœcale après avoir jetté des Ramifications sur l'Intestin Cœcum & sur l'Appendice Vermiculaire, communique par en bas avec l'extrémité de la grande Veine Mésaraïque.

### LA VEINE SPLENIQUE.

251. Cette Veine est une des trois grosses Branches capitales de la grande Veine-Porte, & elle en est comme un Tronc subalterne. Elle va transversalement de droite à gauche, se glissant d'abord sous l'Intestin Duodenum, & coulant ensuite le long de la Face inférieure & vers le bord postérieur du Pancreas.

252. Dans ce trajet elle donne plusieurs Veines, sçavoir la Veine Coronaire Stomachique, les Veines Pancreatiques, la Veine Gastrique ou Gastro-Epiploïque gauche, & la Veine Epiploïque gauche. Outre ces petites Veines elle donne encore très-souvent naissance à la Veine Hemorrhoidale interne, qui

qui est une des trois grosses Branches capitales de la grande Veine-Porte.

253. Elle se termine enfin par un certain contour-serpentañt, après lequel elle se divise en plusieurs Rameaux qui vont à la Rate, & dont un produit les petites Veines que les Anciens ont appellé Vaisseaux Courts.

254. La Veine Coronaire Stomachique, ainsi appellée parce qu'elle va plus ou moins autour de l'orifice supérieur de l'Estomac, coule le long de la petite courbure ou Arcade du Ventricule vers le Pylore, où elle rencontre la Veine Pylorique, & fait avec elle une même continuité. Dans ce trajet elle jette sur les côtés de l'Estomac plusieurs Rameaux, qui y forment quantité d'Areoles ou Lozanges, & communiquent avec les Veines de la grande courbure de ce Viscere.

255. Elle naît assez souvent du commencement de la Veine Splénique; mais quelquefois elle sort du côté gauche de l'extrémité du gros Tronc de la Veine-Porte Ventrále, derrière l'Artere Hepatique. Dans le dernier cas elle est la plus considérable des petites Veines du gros Tronc.

256. Les Veines Pancreatiques sont plusieurs petites Branches que la Veine Splénique jette à ce Viscere, en coulant le long de sa face inférieure. Il y a encore d'autres petites Veines Pancreatiques qui ne viennent pas de la Splénique, & dont il est parlé à l'occasion de la Veine Gastro-Colique, qui est une Branche du gros Tronc Mésaraïque.

257. La Veine Gastrique ou Gastro-Epiploïque gauche sort de la Splénique à l'extrémité gauche du Pancreas. Elle va d'abord

sur la grosse extrémité de l'Estomac, & de là coule le long de sa grande courbure ou Arcade, jusqu'à la rencontre avec la Veine Gastrique droite, qui ne fait qu'une même continuité avec la Gastrique gauche.

258. Dans ce trajet elle donne à l'un & à l'autre côté de l'Estomac des Branches, qui s'y distribuent par plusieurs Ramifications, après y avoir formé un grand nombre de Lozanges ou Areoles, & communiquent avec les Branches de la Veine Coronaire Stomachique.

259. Un peu après sa naissance cette Veine Gastrique donne un Rameau qui se distribue sur l'Épiploon; c'est ce qui lui a fait donner le nom de Veine Gastro-Épiploïque. Ce Rameau paroît communiquer avec l'Hémorrhoidale interne.

260. La Veine Épiploïque gauche naît aussi de la petite extrémité du Pancreas, & se ramifie sur l'Épiploon jusqu'au Colon, où elle communique avec l'Hémorrhoidale interne. Lorsqu'elle manque, le Rameau de la Gastrique gauche dont je viens de parler, y supplée. Elle vient quelquefois d'un des Rameaux que la Veine Splénique distribue à la Rate, sçavoir du plus antérieur de ces Rameaux.

261. La Veine Splénique enfin va gagner la scissure de la Rate, & y entre par plusieurs Rameaux tout le long de cette scissure en devant & en arrière, à peu près comme l'Artere Splénique. C'est du plus postérieur de ces Rameaux qu'elle donne à la grosse extrémité de l'Estomac les deux ou trois petites Veines, autrefois si connus sous le nom de  
Vais-



Vaisseaux Courts, & qui communiquent avec la Veine Coronaire Stomachique & la Veine Gastrique gauche.

LA VEINE  
HEMORRHOIDALE  
INTERNE,

ou

PETITE MESARAIQUE.

262. Cette Veine est une des trois grosses Branches capitales de la grande Veine-Porte. Elle vient pour l'ordinaire du commencement de la Veine Splenique, & quelquefois de l'extrémité ou de l'Angle de la Bifurcation du gros Tronc de la Veine-Porte.

263. Un peu après sa naissance elle donne à l'extrémité du Duodenum une seconde Veine Duodenale, qui est quelquefois plus considérable que la première ou celle qui vient du gros Tronc de la Veine-Porte.

264. Ensuite elle se divise en deux Branches, une supérieure ou ascendante, une inférieure ou descendante. La première monte vers la partie supérieure de l'Arcade du Colon, où après plusieurs Ramifications elle communique avec une Branche de la grande Veine Mesaraique, avec les Ramifications de la Veine Gastro-Epiploïque gauche, & avec celle de la Veine Epiploïque voisine.

265. L'autre Branche, ou l'inférieure, descend le long de la portion gauche du Colon, le long des courbures inférieures de cet Intestin, & enfin le long du Rectum jusqu'à l'Anus. Dans tout ce trajet elle donne au Mesocolon, & forme des Arcades & des Lo-  
zan-

zanges dont il part quantité de petites Ramifications qui environnent le Canal de ces Intestins. Elle paroît aussi communiquer par quelques Ramifications Capillaires avec la Veine Spermatique gauche.

266. Cette Veine a été appelée Hémorrhoidale, à cause des Tumeurs nommées Hémorrhoides, qui attaquent son extrémité du côté de l'Anus. On ajoute à ce nom le mot Interne, pour la distinguer de la Veine Hémorrhoidale externe, qui est une production de la Veine Hypogastrique, & avec laquelle elle communique par des Ramifications Capillaires. Le nom de petite Mesaraïque lui convient par rapport à son association avec l'Artere Mesenterique inferieure, qui est aussi plus petite que la supérieure.





EXPOSITION  
ANATOMIQUE  
DE  
LA STRUCTURE  
DU  
CORPS HUMAIN.

---

TRAITÉ DES NERFS.

1. **T**ous les Nerfs du corps humain tirent leur première origine ou du Cerveau, ou du Cervelet, moyennant la Moëlle Allongée, ou de la Moëlle de l'Épine du Dos. Ils en viennent en manière de faisceaux très-symétriquement arrangés par Paires, & comme autant de Troncs séparés, qui se divisent ensuite en Branches, en Rameaux, en Ramifications & en Filets.
2. Ceux de la Moëlle Allongée percent pour

pour la plûpart la Base du Crâne, & en sortent dans le même arrangement par des Trous proportionnés de cette Base. Ceux de la Moëlle Epiniere passent par les Ouvertures laterales de toutes les Vertebres, & par les grands Trous anterieurs de l'Os Sacrum.

3. De tous ces Faisceaux ou Troncs de Nerfs on compte ordinairement dix Paires de la Moëlle Allongée, dont neuf Paires sortent séparément par des Trous particuliers de la Base du Crâne, & la dixième Paire ne sort que de l'extrémité de cette Moëlle, qui passe par le grand Trou Occipital.

4. Les Faisceaux ou Troncs qui viennent de la Moëlle Epiniere, sont au nombre de vingt-quatre Paires. Ils peuvent en general être appellés Nerfs Vertebraux ou Inter-Vertebraux. Il y a sept Paires de Nerfs Cervicaux; douze Paires de Nerfs Dorsaux ou Costaux, qui sont de vrais Nerfs Intercostaux; cinq Paires de Nerfs Lombaires; & cinq ou six Paires de Nerfs Sacrés.

5. Avant que d'entrer dans le détail de la Division particuliere de tous ces Nerfs, & de la route de leurs Branches, Rameaux, Ramifications & Filets, il est bon d'en donner une idée generale, comme une espee de Table ou Plan, en la maniere suivante.

*NERFS DE LA MOELLE  
ALLONGÉE.*

6. Première Paire; Nerfs Olfactifs.

Seconde Paire; Nerfs Optiques.

Troisième Paire; Nerfs Moteurs des Yeux,  
Mo-

Moteurs communs , Oculaires communs, Musculaires communs, Oculo-Musculaires communs.

Quatrième Paire ; Nerfs Trochleateurs, Musculaires Obliques superieurs, communément nommés Nerfs Pathétiques.

Cinquième Paire ; Nerfs Innominés, Nerfs Trijumeaux. Les Troncs subalternes de cette Paire à chaque côté sont trois ; savoir, le Nerve Orbitaire, le Nerve Maxillaire superieur, le Nerve Maxillaire inferieur.

Sixième Paire ; Moteurs externes, Oculaires externes, Musculaires externes, Oculo-Musculaires externes.

Septième Paire ; Nerfs Auditifs, deux de chaque côté, dont l'un est appelé Portion molle du Nerve Auditif, & l'autre Portion dure, auquel je donne le nom de Petit Nerve Sympathique.

Huitième Paire ; la Petite Vague. Je l'appelle Nerve Sympathique Moyen.

Neuvième Paire ; Nerfs Hypoglosses, communément Nerfs Gustatifs, Linguaux.

Dixième Paire ; Nerfs Sous-Occipitaux.

*NERFS DE LA MOELLE  
E P I N I E R E.*

7. Une Paire de Nerfs Accessoires, ou Associés de la Huitième Paire de la Moëlle Allongée.

Une Paire de Nerfs communément appelés Intercostaux, & que je nomme Grands Nerfs Sympathiques.

Sept

140 EXPOSITION ANATOMIQUE.

Sept Paires de Nerfs Intervertebraux du Col, ou Nerfs Cervicaux.

Douze Paires de Nerfs Intervertebraux du Dos, ou Nerfs Dorfaux, Costaux, Vrais Intercoſtaux.

Cinq Paires de Nerfs Intervertebraux des Lombes, ou Nerfs Lombaires.

Cinq ou ſix Paires de Nerfs Sacrés.

Deux Nerfs Diaphragmatiques, formés chacun par un Tronc de la deuxième, troiſième & quatrième Paire de Nerfs Cervicaux.

Nerfs Brachiaux de l'un & l'autre côté, formés par la quatrième, cinquième, ſixième & ſeptième Paire des Nerfs Cervicaux, & par la première Paire des Nerfs Dorfaux.

Il en réſulte à chaque côté ſix Branches, dont voici les noms :

Le Nerf Muſculo-Cutané.

Le Nerf Median.

Le Nerf Cubital.

Le Nerf Cutané interne.

Le Nerf Radial.

Le Nerf Axillaire ou Articulaire.

Nerfs Cruraux de l'un & l'autre côté, formés par la première, ſeconde & troiſième Paire de Nerfs Lombaires, & en partie de la quatrième & de la cinquième.

Chacun de ces Nerfs eſt diviſé en trois Portions, qui ſont,

Le Nerf Crural du Femur, ou Nerf Crural ſupérieur.

Le

Le Nerve Crural du Tibia; ou Nerve Crural Jambier.

Le Nerve Crural du Pied, ou Nerve Crural Pedieux.

Nerfs Sciatiques, formés chacun par les Troncs des deux dernières Paires des Nerfs Lombaires, & des trois ou quatre Paires suivantes des Nerfs Sacrés.

La principale division de chacun de ces Nerfs en general produit en particulier,

Le Nerve Sciatique Crural.

Le Nerve Sciatique Poplité.

Le Nerve Sciatique Tibial.

Le Nerve Sciatique Peronier.

Le Nerve Plantaire interne.

Le Nerve Plantaire externe.

8. Je laisse les subdivisions des Nerfs Innommés ou de la cinquième Paire, & celle du petit, du moyen, & du grand Nerve Sympatique, pour l'Exposition particuliere, dans laquelle j'en suivrai les Branches, les Rameaux, les Ramifications, & même les Filamelles plus remarquables, jusqu'à leur entrée dans les Muscles, les Visceres, les Organes, &c. où j'en reprendrai la suite dans l'Histoire de ces Parties.

LA PREMIERE PAIRE  
DES NERFS  
DE LA MOELLE  
ALLONGEE,

ou

NERFS OLFACTIFS.

9. La premiere Paire des Nerfs de la Moëlle

Moëlle Allongée ou Nerfs Olfactifs, autrefois appellés aussi Productions Mammillaires, naissent par des Fibres Medullaires anterieurement & exterieurement de la partie inferieure des Eminences du Cerveau, appellées vulgairement Corps Canelés, entre les Lobes anterieurs & les moyens.

10. Ils se portent en devant vers l'Os Ethmoïde, à chaque côté de la Crête de cet Os jusqu'à sa partie anterieure, en forme de Cordons Moëlleux, qui ont très-peu de consistance. Dans ce trajet ils reçoivent encore quelques Fibres Medullaires des Lobes anterieurs du Cerveau.

11. Ces Nerfs sont d'abord minces, & à mesure qu'ils avancent ils grossissent & deviennent mollets. Etant arrivés à côté de la Crête de l'Os Ethmoïde sans aucune communication entr'eux, ils produisent plusieurs Filets qui s'enfoncent par les Trous de la Lame Cribleuse de l'Os Ethmoïde.

12. En descendant par les Trous ils sont accompagnés & revêtus d'autant de petits allongemens des deux Lames de la Dure-Mere, comme d'autant de Gaines particulieres. Ils vont ensuite se distribuer par quantité de Filamens à la Membrane qui tapisse toutes les parties internes du Nez.

13. Les Nerfs Olfactifs communiquent chacun par des Filets particuliers avec quelques Rameaux du Nerve Ophthalmique ou Orbitaire voisin, & du Nerve Maxillaire superieur.



LA SECONDE PAIRE  
DES NERFS  
DE LA MOELLE  
ALLONGE'E,

<sup>ou</sup>  
NERFS OPTIQUES.

14. Ces Nerfs prennent leur origine des Eminences du Cerveau appellées Couches des Nerfs Optiques. Ils font d'abord un certain contour en dehors, & ensuite ils se rapprochent en montant dessus la Selle Sphenoïdale de la base du Crâne, où ils s'unissent un peu, & s'écartent aussitôt après pour aller gagner les Trous Optiques, les Orbites, & les Globes des yeux.

15. L'union des deux Nerfs Optiques se forme sur la partie antérieure de la Glande Pituitaire, & elle est très-singulière, comme on verra dans l'Exposition particulière de la Tête & de ses parties.

LA TROISIEME PAIRE  
DES NERFS  
DE LA MOELLE  
ALLONGE'E;

<sup>ou</sup>  
NERFS MOTEURS  
COMMUNS DES YEUX.

16. Ces deux Nerfs prennent leur origine immédiatement devant le bord antérieur de la grosse Protuberance Transversale, appelée communément Protuberance Annulaire de la Moëlle Allongée.

17. Chacun de ces deux Nerfs perce la Dure-Mere derriere les parties laterales de l'Apophyse posterieure de la Selle Sphenoïdale. Il passe ensuite le long de la partie superieure des Sinus Caverneux de la Dure-Mere, à côté de la courbure de l'Artere Carotide, & va gagner la Fente Orbitaire superieure ou Fente Sphenoïdale.

18. De là il passe dans l'Orbite, & se divise en quatre Branches, une superieure, une interne, une inferieure courte, & une inferieure longue.

19. La Branche superieure se détache aussitôt que le Tronc de ce Nerf est entré dans la Fente Sphenoïdale, & se jette dans le Muscle Droit superieur du Globe de l'Oeil, par la surface inferieure de ce Muscle.

20. Cette Branche étant parvenuë à la partie moyenne ou environ de ce Muscle, il en monte un Rameau pour le Muscle Releveur de la Paupiere superieure. Quand il arrive que ce Rameau se détache plus près de la Fente Sphenoïdale, on pourroit le prendre pour une seconde Branche superieure du Nerf Moteur.

21. Les trois autres Branches ne se détachent qu'après un peu de distance du détachement de la Branche superieure. La Branche interne va aussi dans le Muscle Droit interne ou Adducteur de l'Oeil. La courte Branche inferieure s'engage aussitôt dans le Muscle inferieur ou Abbaïsseur de l'Oeil. La longue Branche inferieure va tout le long par-dessus le même Muscle gagner le Muscle Oblique inferieur de l'Oeil; & se plonge dans ce Muscle près de son attache au Globe.

22. Outre ces quatre ou cinq Branches il y en a une petite très-courte, qui naît le plus souvent du commencement de la Branche du Muscle Oblique inférieur. Cette petite Branche forme d'abord un petit Ganglion Lenticulaire qui jette plusieurs Filets très-fins autour du Nerve Optique.

23. Les Filets du Ganglion percent la Membrane Sclerotique de l'Oeil, & ensuite se glissent entre cette Membrane & la Membrane Choroïde jusqu'à l'Iris, où ils se distribuent par des Ramifications très-déliées.

24. Le petit Ganglion Lenticulaire produit encore d'autres Filets Nerveux qui communiquent avec le Rameau interne ou Nasal du Nerve Orbitaire.

LA QUATRIEME PAIRE  
DES NERFS  
DE LA MOELLE  
ALLONGEE.

ou

NERFS TROCHLEATEURS.

25. Ces Nerveux sont longs & déliés. Ils prennent leur origine de la Moëlle Allongée derrière les Eminences Nates, & naissent de la partie latérale de l'Expansion Médullaire, qui est au-dessus du passage du troisième Ventricule du Cerveau au quatrième.

26. De là chacun d'eux va de son côté gagner le bord du repli que la Dure-Mère forme sur l'extrémité de l'Apophyse Pierreuse, derrière la Selle Sphénoïdale, par les portions antérieures de la Tente du Cervelet.

27. Chacun d'eux étant arrivé à l'endroit marqué; perce le bord dudit repli au-dessus du passage du Nerve de la troisième Paire, mais plus en arriere & plus en dehors. Il se glisse ensuite dans la duplicature de ce repli à côté de la troisième Paire, le long de la partie supérieure du Sinus Caverneux, & passe par la Fente Sphenoïdale dans l'Orbite, où il s'insere dans le Muscle Trochleateur. Il prend sa route obliquement par-dessus les autres Nerve & les Muscles voisins. Il jette chemin faisant de petits Filets de côté & d'autre, & paroît communiquer avec la premiere Branche de la cinquieme Paire, c'est-à-dire, avec le Nerve Ophthalmique ou Orbitaire.

LA CINQUIEME PAIRE  
DES NERFS  
DE LA MOËLLE  
ALLONGÉE,

<sup>ou</sup>  
NERFS TRIJUMEAUX.

28. Ces Nerve sont fort gros. Ils naissent anterieurement des parties laterales de la Protuberance transversale de la Moëlle Allongée, par plusieurs Filets-très-collés ensemble, qui forment deux gros Troncs un peu aplatis, un de chaque côté. Chacun de ces Troncs se porte vers la Pointe de l'Os-Pierreux voisin, & perce la Dure-Mere: immediatement devant cette pointe, un peu au-dessous du bord de l'extrémité ou portion anterieure de la Tente du Cervelet.

29. Il s'enfonce dans le Sinus Caverneux  
du

du même côté, après quelques attaches à la pointe de l'Os Pierreux, ou à une espece d'Os Sefamoïde qui se trouve souvent à cette pointe; & après avoir donné quelques Filets à la Dure-Mere, il s'élargit d'abord dans le même Sinus, & forme une espece de Ganglion applati & irrégulier, en maniere de Plexus.

30. Ensuite le Tronc se divise en trois grosses Branches plus ou moins applaties, qui traversent le Sinus Caverneux, étant fort attachées à ses Filamens spongieux, & baignent dans le sang veñal de ce Sinus. Ces trois Branches sont arrangées lateralement sur un même Plan presque vertical, & s'écartent en maniere de patté d'oiseau.

31. La premiere Branche ou la superieure, est communément appellée Nef Ophthalmique de Willis. Elle est la moins grosse & la plus longue des trois, & va gagner la Fente Sphenoïdale pour entrer dans l'Orbite; c'est pourquoi je l'appelle Nef Orbitaire.

32. La seconde Branche ou la moyenne va passer par le Trou Rond ou Trou Maxillaire superieur de l'Os Sphenoïde. Elle porte aussi le nom de Nef Maxillaire superieur.

33. La troisième Branche ou l'inférieure descend par le Trou Ovale ou Trou Maxillaire inferieur du même Os, & elle est aussi appellée Nef Maxillaire inferieur. Les deux Nerfs Maxillaires sont unis dans leur naissance; ce qui a donné lieu à quelques-uns de diviser le gros Tronc en deux Branches principales, & la seconde de ces deux en deux autres subalternes.

LE NERF ORBITAIRE,  
*dit communément*  
 NERF OPHTHALMIQUE.

34. Ce Nerve qui est la première Branche de la cinquième Paire, dès son entrée dans l'Orbite par la Fente Sphénoïdale, se divise en trois Rameaux, un supérieur ou Frontal, un interne ou Nasal, & un externe ou Lachrymal. Le Nerve Orbitaire donne ou reçoit quelquefois avant son entrée dans l'Orbite. Il communique par un Filet ou deux avec le Nerve de la sixième Paire, & avec le Nerve vulgairement nommé Intercostal.

35. Le Rameau supérieur ou Rameau Frontal du Nerve Orbitaire, qu'on pourroit aussi appeler Nerve Sourcilier, est le plus considérable des trois Rameaux. Il va tout le long de la partie supérieure de l'Orbite, collé à la Membrane qui le tapisse, & donne quelques Filets à la graisse qui environne le Globe de l'Oeil, aux Membranes voisines, & même au Muscle Releveur de la Paupière.

36. Ensuite il passe par le Trou Sourcilier, en se divisant de côté & d'autre, & se distribue aux portions voisines du Muscle Frontal, du Muscle Orbiculaire & des Tegumens. Il communique avec un Rameau voisin de la portion dure du Nerve Auditif.

37. Le Rameau interne ou Rameau Nasal du Nerve Orbitaire se porte du côté du Nez. Il jette dès sa naissance un Filet qui communique avec le petit Ganglion Lenticulaire, dont il est parlé ci-dessus.

38. Ce

38. Ce Filet vient quelquefois du Tronc même du Nerve Orbitaire avant sa division, & se colle au Rameau interne ou Nasal jusqu'à l'endroit de la division du Moteur commun où il se détache.

39. Le Rameau Nasal passe d'abord obliquement sur le Nerve Optique, & par dessous les deux Muscles Releveurs voisins, donnant quelques Filets au plus proche de ces Muscles. Aussitôt après il se glisse entre le Muscle Droit interne ou Adducteur de l'Oeil & le Muscle Trochleateur ou Grand Oblique, le long de la Parois interne de l'Orbite, & en chemin il jette dans le petit Trou Orbitaire interne un Filet dont il sera parlé ci-après.

40. Ensuite le Rameau Nasal passe par-dessus le Muscle Adducteur, & gagne le Canthus ou Angle interne de l'Oeil, où il se distribue aux parties voisines, savoir à la Caruncule Lacrymale, au Sac Lacrymal, aux portions voisines du Muscle Orbiculaire, du Muscle Sourcilier, du Muscle Pyramidal du Nez, & aux Tegumens.

41. Le petit Filet lateral qu'il a jetté dans le Trou Orbitaire, rentre dans le Crâne en montant un peu de devant en arriere à côté de l'Os Cribleux, où il s'avance sur le devant dans la duplication de la Dure-Mere, s'unit aux Filets du Nerve Olfactif sur la lame Cribleuse de l'Os, & se plonge de nouveau avec ces Filets par les Trous les plus antérieurs de cette lame, pour accompagner leur distribution dans le Nez.

42. Le Rameau externe ou Nerve Lacrymal du Nerve Orbitaire, se porte principale-

ment à la Glande Lacrymale, & s'y distribue; c'est ce qui lui a fait donner ce nom. Il paroît quelquefois être un détachement du Rameau Frontal, & souvent il naît plus postérieurement du Nerf Orbitaire que les autres Rameaux. Il est fortement attaché à la Dure-Mere, & va obliquement le long de la Parois externe de l'Orbite sur le Muscle Droit externe ou Abducteur de l'Oeil, pour aller se distribuer dans la Glande Lacrymale.

43. Avant que de gagner la Glande il jette un petit Rameau à la partie laterale externe de l'Orbite, qui se perd quelquefois sur le Diploë du Crâne, & quelquefois perce la partie voisine ou de l'Os Frontal, ou de l'Os de la Pomette, &c. en donnant des Filets aux portions voisines du Muscle Crotaphite, du Muscle Orbiculaire des Paupieres, du Masseter, &c. & des Tegumens. Il donne aussi des Filets à la Graisse & à la Membrane conjonctive de l'Oeil.

### LE NERF MAXILLAIRE SUPERIEUR.

44. Ce Nerf, qui est la seconde Branche de la cinquième Paire de la Moëlle Allongée, sort du Crâne entre la Fente Sphenoïdale & le Trou ovale du même Os Sphenoïde, & passe par le Trou Rond ou Trou Maxillaire superieur de cet Os.

45. Aussitôt qu'il est passé il jette sur le côté externe de l'Orbite un Filet qui perce l'Os de la Pomette, se distribue aux parties voisines qui le couvrent, & même communique



rique avec un Rameau voisin de la portion dure du Nerf Auditif. Il donne encore de petits Filets à la Graisse inferieure de l'Orbite, &c.

46. Il se divise d'abord après en trois Rameaux, dont je nomme le premier Sous-Orbitaire, le second Palatin, & le troisiéme Spheno-Palatin. Ce dernier n'est quelquefois qu'un Rameau du premier, ce qui n'empêche pas la division générale en trois.

47. Le Rameau Sous-Orbitaire est le principal des trois. Il se glisse dans le Canal de la portion inferieure de l'Orbite, tout le long de ce Canal, & sort par le Trou Orbitaire extérieur, ou Trou Sous-Orbitaire, qui est quelquefois double.

48. Dans ce trajet il jette en bas par des Trous du Canal de petits Filets qui percent dans le Sinus Maxillaire, & s'y distribuent à la Membrane Pituitaire qui le tapisse, au Tissu même de l'Os, aux Alveoles, aux Dents Molaires anterieures, aux Dents Canines, & aux Dents Incisives du même côté.

49. A l'entrée du Canal il donne quelquefois un Filet aux Dents Molaires posterieures. Parmi ces petits Filets il y en a au moins un qui se glisse le long de la Face supérieure de la Voûte du Palais jusques vers l'union des deux Os Maxillaires.

50. Le Rameau étant sorti du Canal Osseux par le Trou Sous-Orbitaire anterieur, se distribue au Muscle Orbiculaire des Paupieres, aux Muscles voisins du Nez & des Levres, aux Tegumens; & communique avec un Rameau de la portion dure du Nerf Auditif.

51. Le Rameau Palatin du Nerve Maxillaire superieur descend pardevant les Apophyses Pterygoïdes de l'Os Sphenoïde dans le Canal formé par l'Os Maxillaire & l'Os du Palais. Il sort de ce Canal par le Trou Palatin posterieur, & se distribue par plusieurs Filets à la Tunique Glanduleuse du Palais, à sa Cloison, & aux Muscles de la Cloison. Les derniers de ces Filets vont jusqu'au Trou Palatin anterieur ou Trou Incisif.

52 En descendant dans le Canal il se courbe d'abord un peu, ensuite il jette des Filets au Muscle Pterygoïdien externe, aux Muscles Peristaphyliens, à la Voûte du Pharynx. Il en jette encore d'autres qui vont par les petits Trous de la partie posterieure ou Tuberosité de l'Os Maxillaire dans le Sinus Maxillaire & aux Dents Molaires posterieures.

53. Le Rameau Spheno-Palatin du Nerve Maxillaire superieur passe par le Trou Osseux du même nom, & se distribue au Muscle Pterygoïdien interne, aux parties posterieures des Narines, au Sinus Sphenoïdal voisin, & à la Trompe d'Eustachius.

54. Il jette aussi par le Trou Pterygoïdien un Filet qui perce la Racine de l'Apophyse Pterygoïde de derriere en devant, & va se rencontrer avec le Nerve Maxillaire inferieur.

### *LE NERVE MAXILLAIRE INFERIEUR.*

55. Le Nerve Maxillaire inferieur, qui est  
la

la troisiéme Branche de la cinquiéme Paire, est d'abord plus gros que les deux autres Branches. Il sort du Crâne par le Trou ovale de l'Os Sphenoïde, & descend entre les deux Muscles Pterygoïdiens au-dessous de la grande Echancrure de la Mâchoire inférieure, pour entrer dans le Canal Osseux de cette Mâchoire.

56. Immédiatement après sa sortie du Crâne, il jette quatre Rameaux principaux, & avant son entrée dans le Canal de la Mâchoire il en jette un autre pour la Langue. Les quatre premiers Rameaux se suivent de fort près, de-sorte que le Tronc de ce Nerf perd aussitôt sa grosseur en descendant entre les deux Muscles Pterygoïdiens.

57. Le premier Rameau du gros Tronc du Nerf Maxillaire inférieur monte au Muscle Crotaphite, & se distribue sur la Face interne de ce Muscle, en s'insinuant entre ses Fibres.

58. Le second Rameau du Tronc se jette derrière le Condyle de la Mâchoire inférieure, où il se divise en deux Filets qui vont de dedans en dehors, & communiquent avec le Rameau voisin de la portion dure du Nerf Auditif, derrière le côté externe du Condyle.

59. A la Naissance de ces deux Filets il jette un petit Rameau qui monte devant l'Oreille externe vers la Tempe, & donne en passant des Filets aux parties voisines de la Conque de l'Oreille.

60. Le troisiéme Rameau du même Tronc passe entre les deux Apophyses de la Mâchoire inférieure, & perce la partie inférieure

re du Muscle Crotaphite, & lui donne des Filets en passant.

61. Aussitôt après il se courbe en bas sur le Muscle Masséter, dans lequel il se distribue principalement, en donnant des Filets aux Tegumens voisins, & en communiquant avec la portion dure du Nerve Auditif à côté de l'Os de la Pomme. Il se termine par des Filets qui vont au Muscle Buccinateur, aux Muscles de la Levre inférieure, & aux Tegumens voisins.

62. Le quatrième Rameau du gros Tronc du Nerve Maxillaire inférieur, n'est souvent que la Bifurcation du Rameau précédent près de sa naissance. Il passe par-dessus le Muscle Pterygoïdien externe, auquel il donne des Filets en passant, & se distribue aux Muscles Pterygoïdien interne, & à la portion voisine du Muscle Crotaphite.

63. Elle se distribue aussi au Muscle Buccinateur, aux Glandes Buccales & aux Muscles voisins des Levres. Quelquefois il s'en détache encore un Filet qui monte sur la Conque de l'Oreille externe.

64. Outre ces quatre Rameaux du gros Tronc; il en part encore d'autres petits Filets de côté & d'autre, dont un en particulier va gagner le Trou Pterygoïdien, où il se joint avec un Filet du Nerve Maxillaire supérieur, & continue sa route pour aller à la Membrane qui couvre l'Os Vomer, & les parties voisines des Narines internes.

65. Le Rameau qui va à la Langue, & qu'on peut appeler le petit Nerve Lingual ou petit Nerve Hypoglosse, pour le distinguer du grand ou celui de la neuvième Paire, se détache

tache du Nerf Maxillaire inferieur dans le passage de ce Nerf entre les deux Muscles Pterygoïdiens, & quelquefois un peu auparavant.

66. Il est assez considerable, & quelquefois il approche de la grosseur du Tronc, qu'il accompagne entre les deux Muscles nommés, jusqu'à un peu au-dessus du Canal de la Mâchoire inferieure, où il quitte le Tronc & s'avance sur le Muscle Pterygoïdien interne, auquel il donne un Filet ou deux.

67. Ce Rameau Lingual un peu après sa naissance communique avec le Tronc par un Rameau collateral très-court; & quelquefois plexiforme. Au même endroit il porte un Filet particulier, qui selon l'opinion commune en naît & va aussitôt gagner l'Oreille interne.

68. Ce Filet particulier du Rameau Lingual est regardé par les Anatomistes comme un Nerf Recurrent, qui remonte en arriere, & ayant traversé la Caille du Tambour de l'Oreille, s'unit à la portion dure du Nerf Auditif. Mais l'Angle qu'il fait avec le petit Nerf Lingual étant fort aigu & tourné en devant, il paroît au contraire plutôt venir de l'Oreille pour s'unir avec le petit Nerf Lingual, comme on verra plus au long dans l'Histoire de l'Oreille.

69. Le Rameau Lingual passe ensuite sous la partie laterale de la Langue & par-dessus la Glande Sublinguale, en donnant des Filets aux portions voisines des Muscles de la Langue, & à celles des Muscles Hyoïdiens & des Muscles Pharyngiens.

70. Après cela il s'insinue dans la Langue & se termine vers sa pointe, après avoir communiqué par plusieurs Filets avec les extrémités du Nerf de la neuvième Paire ou grand Nerf Lingual.

71. Enfin le Nerf Maxillaire inférieur, avant que d'entrer dans le Canal de la Mâchoire, jette des Filets aux portions voisines du Muscle Pterygoïdien interne, du Muscle Digastrique, &c. Il jette encore un Filet ou deux le long du Perioste, qui se distribuent au Muscle Mylo-Hyoïdien & à la Glande Sublinguale. Dès la naissance de ces Filets il en paroît souvent des traces dans l'Os même, & quelquefois ils passent par un petit Canal Osseux entier, mais très-subtil & creusé superficiellement dans la Face interne de l'Os.

72. Le Nerf Maxillaire étant entré dans le Canal de la Mâchoire, il s'y coule tout au long sous les Alveoles, en distribuant des Filets à toutes les Dents jusqu'au Trou Mentonnier, où il jette encore en avant dans le Diploë un petit Rameau qui se distribue aux Dents suivantes jusqu'à la Symphyse du Menton.

### *LES NERFS MOTEURS EXTERNES.*

73. Ces Nerfs qui forment la sixième Paire de la Tête, sont menus, mais un peu plus gros que ceux de la quatrième. Ils naissent de l'union de la Moëlle Allongée entre la grosse Protuberance Transversale & les Eminences Olivaires. De là ils s'avancent

cent & s'engagent dans la Dure-Mere sur l'extrémité de l'Allongement de l'Os Occipital, derriere la Symphyse de cet Os avec l'Os Sphenoïde, un peu lateralement.

74. Chacun de ces deux Nerfs rampe ensuite dans la duplicature caverneuse de la Dure-Mere; à coté du fond de la Selle Sphenoïdale & à côté de l'Artere Carotide, à laquelle il est fort adhérent; & il y communique avec le Nerf voisin de la cinquième Paire par un ou deux Filets très-courts, comme il est dit à l'occasion du Nerf Orbitaire.

75. Immédiatement après & derriere cette communication, le Nerf Moteur externe porte inferieurement un Filet Nerveux, qui paroît d'abord en partir de devant en arriere, comme un Rameau Recurrent, & se plonge aussitôt dans le gros Canal Osseux de l'Apophyse de l'Os des Tempes, à côté de l'Artere Carotide interne.

76. Ce Filet Nerveux, qui est quelquefois double, est communément pris pour la Racine ou l'origine du fameux Nerf qu'on a appelé Nerf Intercostal, & que je nomme le grand Nerf Sympathique. Mais comme il fait Angle aigu à contre-sens avec le Nerf de la sixième Paire, il paroît plutôt monter avec l'Artere Carotide, & se joindre au Nerf de la sixième Paire, que de s'en détacher. J'en reprendrai la suite dans l'Exposition particuliere du grand Nerf Sympathique.

77. Le Nerf de la sixième Paire, que j'ai vû réellement double ou fendu en deux avant son engagement dans la Dure-Mere,

va ensuite passer par la Fente Sphenoïdale ou Fente Orbitaire supérieure, & se distribue dans le Muscle Abducteur ou Muscle externe du Globe de l'Oeil.

### LES NERFS AUDITIFS.

78. Les Nerfs de la septième Paire, appelés Nerfs Auditifs, naissent de la partie laterale & posterieure de la grosse Protuberance Transversale de la Moëlle Allongée. Chacun de ces Nerfs est double ou partagé en deux Cordons qui s'accompagnent de fort près, & vont ensemble gagner le Trou Auditif interne de l'Apophyse Pierreuse.

79. L'un de ces Cordons est Grêle, ferme & anterieur, qu'on appelle Portion Dure du Nerf Auditif ; l'autre est moins ferme & posterieur, qu'on nomme Portion Molle du Nerf Auditif.

80. La Portion Molle va se terminer dans la grande Fossette du Trou Auditif interne, & s'infine par plusieurs autres petits Trous pour se distribuer à l'Organe de l'Ouïe. C'est à cette Portion que convient proprement le nom de Nerf Auditif. J'en remets le détail pour la Description particuliere de l'Organe de l'Ouïe.

81. La Portion Dure passe par la petite Fossette du Trou Auditif interne dans le Conduit Tortueux de l'Apophyse Pierreuse & en sort par le Trou Stylo-Mastoïdien pour se distribuer au visage & aux parties voisines. En passant par le Conduit Tortueux ou Aqueduc de Fallope, elle touche la Dure-Mere par la petite ouverture de la Face su-  
pe-



perieure de l'Apophyse Pierreuse , & elle se rencontre avec des Filets de la cinquième Paire.

82. Elle donne aussi dans la même route un Filet au Muscle de l'Etrier ; & étant prête à en sortir , elle donne ou reçoit un autre Filet qui passe par la Caisse du Tambour , & s'unit au Rameau Lingual du Nerve Maxillaire inferieur , comme on verra plus particulièrement dans l'Histoire de l'Oreille.

83. Je donne à cette Portion du Nerve Auditif le nom de Petit Nerve Sympathique , & j'en vais faire la Description à part sous ce même Titre.

*LES PETITS NERFS  
SYMPATHIQUES,*

ou

*LA PORTION DURE  
DES NERFS AUDITIFS.*

84. Le Tronc de chacun de ces deux Nerve ayant traversé le conduit pierreux de Fallope, & ayant communiqué avec la Dure-Mère, &c. comme il est dit ci-dessus, jette environ à deux lignes de distance de sa sortie par le Trou Stylo-Mastoïdien d'abord deux Rameaux particuliers, un en haut & un en bas.

85. Le Rameau superieur du Tronc monte & se distribue à l'Oreille externe, principalement à ses parties posterieures. Il communique en son trajet derriere l'Oreille avec un Rameau de la seconde Paire Cervicale ,

cale, & en devant avec un Rameau du Nerve Maxillaire inferieur.

86. Le Rameau inferieur du Tronc se distribue sur les trois Muscles Styloïdiens, sur le Muscle Digastrique, & à l'extrémité supérieure du Muscle Steno-Mastoïdien, d'où il se répand quelquefois jusques vers sa partie moyenne. Au lieu de ces deux Rameaux solitaires il part quelquefois du Tronc même plusieurs petites Ramifications.

87. Ensuite le Tronc de la Portion Dure se porte en devant, & traverse la Glande Parotide, en lui donnant plusieurs Filets. Quelques uns de ces Filets se jettent de dehors en dedans, & embrassent une des Branches de l'Artere Carotide externe, principalement celle qui va derriere l'Oreille. Rarement le Tronc même se fend pour donner passage à l'Artere.

88. Ce Tronc ayant traversé la Glande Parotide jusques derriere l'Angle de la Mâchoire inferieure, se divise en deux grosses Branches, dont l'une est superieure, l'autre inferieure.

89. La grosse Branche superieure de la Portion Dure est la plus forte des deux. Elle se porte un peu de bas en haut, & ayant fait un chemin d'environ trois ou quatre lignes, elle se divise principalement en sept ou huit Rameaux.

90. Ces Rameaux Nerveux se répandent superficiellement en maniere de Rayons irreguliers sur toutes les parties laterales du visage, depuis la chevelure jusqu'au niveau de la Levre inferieure, entre l'Oreille & le  
Nez,

Nez, & y distribuent un nombre prodigieux de Nerfs Cutanés.

91. Dans quelques sujets ces Rameaux font à l'endroit de leur premier écartement une espece de Plexus, qui ressemble à une patte d'Oye.

92. Le premier, le second & le troisième de ces Rameaux se distribuent à la partie antérieure de l'Oreille sur les Parties laterales de la Tête, sur le Muscle Temporal ou Crotaphite, le Muscle Frontal & les parties voisines.

93. Un de ces premiers Rameaux, quelquefois même la grosse Branche supérieure, jette en dedans derrière le Condyle de la Mâchoire, immédiatement devant le Tronc de la Veine Temporale, deux ou trois Filets de communication avec le Nerf Maxillaire inférieur.

94. Le quatrième Rameau va gagner le Trou Sourcilier ou Trou Sur-Orbitaire, & donne en passant plusieurs Filets à la partie laterale externe & à la partie supérieure du Muscle Orbiculaire des Paupieres. Ensuite il va communiquer avec le Nerf Orbitaire qui sort par le Trou Sourcilier.

95. Le cinquième Rameau se distribue par de petits Filets sur la partie laterale de la Joue, & se perd en partie dans quelques petits Troux qui sont à la base ou Racine du Zygoma. Ce Rameau donne aussi quelques Filets à la partie inférieure externe du Muscle Orbiculaire des Paupieres.

96. Le sixième & le septième Rameau avec le huitième, quand il s'y trouve, se distribuent dans toute la Joue jusqu'au Nez.

162 EXPOSITION ANATOMIQUE.

97. Un de ces derniers Rameaux passe dessous ou derriere le Muscle Zygomatique, en lui donnant de petits Filets. Ensuite il perce la partie moyenne inferieure du Muscle Orbiculaire des Paupieres, à laquelle partie il donne aussi des Filets, & va gagner le Trou Orbitaire inferieur, qui est dans l'Os Maxillaire, où il communique avec le Nerve Maxillaire superieur.

98. Tout le dernier de ces Rameaux communique par quelques Filets avec le Rameau voisin de la grosse Branche inferieure de la Portion Dure.

99. La grosse Branche inferieure de la Portion Dure, qui est moins grosse que la superieure, se porte sous l'Angle de la Mâchoire inferieure, & se distribue en plusieurs Rameaux à toutes les parties laterales inferieures du visage & à toutes les parties voisines de la Gorge, & s'y termine principalement par un grand nombre de Filets Cutanés.

100. Les superieurs de ces Rameaux de la grosse Branche inferieure de la Portion Dure montent sur le Muscle Masseter, vont à la partie inferieure du Muscle Zygomatique, gagnent le Muscle Buccinateur & les autres Muscles voisins des Levres.

101. Un des Rameaux superieurs de la Branche inferieure du Tronc, communique avec un des Rameaux inferieurs de la Branche superieure, comme il est marqué ci-dessus; & par le moyen de cette communication elle communique en quelque maniere avec le Rameau Sous-Orbitaire du Nerve Maxillaire superieur, c'est-à-dire, avec le Rameau qui sort par le Trou Sous-Orbitaire.

102. Le plus considerable de tous ces Rameaux coule tout le long de la Base de la Mâchoire inferieure vers le devant, jette des Filets en passant sur le Muscle Peaucier, & sur les Muscles de la Levre inferieure, les perce près du Trou Mentonnier, & y communique avec des Rameaux du Nerve Maxillaire inferieur.

103. Les Rameaux inferieurs se jettent sous la Mâchoire inferieure, donnent des Filets à la Glande Sous Maxillaire, & se distribuent à la Gorge sur le Muscle Peaucier, en se croisant avec la Veine Jugulaire externe. On en voit un & quelquefois plus, descendent vers la partie moyenne du Muscle Mastoïdien, & communiquer dans cet endroit avec un Rameau de la seconde Paire Vertebrale.

*LES NERFS.  
SYMPATHIQUES MOYENS.*

104. Les Nerve de la huitième Paire du Cerveau, nommés par les Anciens la Paire Vague, & que j'ai cru pouvoir appeller Nerve Sympathiques moyens, naissent de la partie posterieure de la Moëlle Allongée, de la grosse Protuberance Transversale, & de la partie anterieure des Eminences Olivaires, par plusieurs Filets séparés qui se ramassent ensemble en maniere de Faisceaux, & vont ainsi gagner la partie anterieure du Trou Déchiré de la Base du Crâne, où le Faisceau perce la Dure-Mere immédiatement devant l'extrémité du grand Sinus lateral.

105. Ce passage est distingué du passage du Sinus par une petite Cloison Membraneuse de

de la Dure-Mere, & par les petites Avances Osseuses du Trou Déchiré, dont il est parlé dans le Traité des Os Secs.

106. Le gros Failceau ne traverse pas la Dure-Mere par une simple ouverture, comme un simple Cordon; car quelques-uns des Filets anterieurs forment comme une petite portion particuliere, distinguée de la grosse portion par une Cloison Membraneuse très-menue.

107. Les Filets qui composent la grosse Portion étant bien examinés, paroissent encore percer la Dure-Mere plus ou moins séparément par de petits Trous ou Pores fort près les uns des autres.

108. Quoique ces deux Portions sortent séparément, on les prend pour un Tronc commun, & on regarde la petite Portion comme une Branche particuliere de la grosse. On compte la grosse Portion, qui est la postérieure des deux, pour le vrai Tronc de la huitième Paire.

109. Le Tronc étant sur le point de sortir par la Dure-Mere, reçoit en arriere un petit Cordon de Nerve, qui monte lateralement du Canal de l'Epine, & passe par le grand Trou Occipital, en se glissant sur la Dure-Mere jusqu'au passage du gros Cordon. On appelle ce petit Cordon Nerve Accessoire de la huitième Paire, ou Nerve Spinal.

110. Dans le passage par la Dure-Mere & par le Trou Déchiré de la base du Crâne, les deux Portions sont étroitement collées ensemble, & communiquent de part & d'autre par des Filamens qui grossissent un peu la petite Portion. Dans le même trajet la grosse Portion

tion communique aussi avec le Nerve Accessoire ou Spinal, qui lui est ici très-adhérent.

111. La petite Portion ou Portion antérieure, après la sortie du Crâne s'écarte d'abord de la grosse Portion, comme si elle en étoit une Branche particulière, ce qui a donné lieu de l'appeller la première Branche de la huitième Paire.

112. Elle se courbe en manière d'Arcade, & passe d'abord intérieurement à côté du Muscle Digastrique, & donne aux Muscles Genio-Hyoïdiens, aux Muscles voisins de la Base de la Langue, & à ceux du Pharynx.

113. Cette même Portion ou première Branche, environ deux travers de doigt après sa sortie, jette postérieurement un Rameau qui se courbe en arrière comme une espèce d'Arcade renversée. Il part de la convexité de cette Arcade ou courbure au moins trois Filets. Le premier, qui est quelquefois double, communique avec le Tronc même de la huitième Paire, à côté du Ganglion du Nerve Intercostal ou grand Nerve Sympathique. Un autre s'unit avec le Nerve Accessoire ou Spinal; un troisième va au Pharynx.

114. La petite Portion ou première Branche va ensuite à la Langue, comme il est dit, & y communique avec les extrémités du petit Nerve Hypoglosse ou Rameau Lingual du Nerve Maxillaire inférieur, & avec les extrémités du grand Nerve Hypoglosse ou de la neuvième Paire.

115. Après cela le gros Tronc de la huitième Paire ou Nerve Sympathique moyen, collé d'un côté au premier Ganglion du grand Nerve Sympathique ou Intercostal vulgaire,  
&

& de l'autre côté à la neuvième Paire ou grand Hypoglosse; & ayant donné des Filets de communication, jette un peu au-dessous de la première Branche ou petite Portion une autre Branche plus petite qui va par plusieurs Filets au Pharynx.

116. Un peu au-dessous, ou à côté de l'union avec la neuvième Paire, le Tronc de la huitième forme une espèce de Ganglion, & jette une troisième Branche qui passe devant l'Artere Carotide interne, & va au Larynx, à ses Muscles, à la Glande Thyroïde & aux Muscles Hyoïdiens.

117. Cette troisième Branche passe entre la Corne de l'Os Hyoïde & l'Aîle du Cartilage Thyroïde, s'insinue entre le Cartilage Thyroïde & le Cartilage Cricoïde, & communique avec les extrémités du Nerve appelé Recurrent, dont il sera parlé ci-après.

118. Le gros Tronc descend ensuite par devant le premier Ganglion du grand Nerve Sympathique ou Nerve Intercostal, le long des Muscles Vertébraux antérieurs du Col, à côté de l'Artere Carotide & derrière la Veine Jugulaire interne, accompagné fort près du Nerve Intercostal jusqu'à la dernière Vertèbre du Col.

119. Dans tout ce trajet le Tronc est comme enfermé avec l'Artere Carotide interne, la Veine Jugulaire interne & le grand Nerve Sympathique, dans une espèce de Gaine Cellulaire, Filamenteuse & comme Membraneuse. Il donne en passant de petits Rameaux aux parties voisines, au Pharynx, à l'Oesophage, & même à l'Artere Carotide & à la Veine Jugulaire. Un de ces petits Rameaux  
se



se joint en descendant à un petit Rameau de la seconde Paire Cervicale, & va se distribuer à la Glande Thyroïde.

120. Le Tronc étant environ vis-à-vis le Larynx & la Glande Thyroïde, jette un Rameau qui passe devant l'Artere Carotide interne en descendant, & s'unit à un Filet du second Ganglion du Nef Intercostal pour aller au Plexus Pulmonaire.

121. Après cela l'un & l'autre Tronc de la huitième Paire ou Nef Sympathique moyen entrent dans la Poitrine par devant la naissance des Arteres Souclavieres, en se croisant avec elles, & se glissent derriere les Poumons pour aller gagner l'Oesophage. Il y a ici quelque difference entre la distribution de l'un & de l'autre Tronc, qui d'ailleurs se ressemblent assez ici dans leur partage.

122. Le Tronc du côté droit, en passant par devant l'Artere Souclaviere, donne une Branche considerable qui se contourne en arriere sous cette Artere comme une espee d'Echarpe, & remonte le long & à côté de la Trachée-Artere, en lui donnant des Filets & à l'Oesophage jusqu'à la partie postérieure du Larynx. On donne à cette Branche le nom de Nef Recurrent.

123. Ce Nef Recurrent étant parvenu au Larynx, distribue des Rameaux à ses Muscles, au Pharynx & à la Glande Thyroïde. Ensuite il s'insinue derriere les Cornes du Cartilage Thyroïde, où il rencontre l'extrémité de la troisième Branche du Tronc même de la huitième Paire, & y communique avec elle, comme il est marqué ci-dessus.

124. Le Tronc du côté droit ayant donné le

le Recurrent droit, descend à côté de la Trachée-Artere, & se jette derrière la naissance du Poumon voisin pour se coller à l'Oesophage. Dans ce trajet depuis le Nerve Recurrent il donne plusieurs Branches.

125. Les superieures de ces Branches passent devant l'extrémité inferieure de la Trachée-Artere & devant les Bronches, & s'unissent toutes devant la bifurcation de la Trachée-Artere avec des Filets du Nerve Intercoſtal ou grand Sympathique du même côté, & ensuite avec de pareilles Ramifications de l'autre côté. Les Branches suivantes que le Tronc jette en descendant derrière les Bronches & le Poumon, se rencontrent & s'unissent aussi avec des Filets du grand Nerve Sympathique.

126. Le Tronc gauche de la huitième Paire étant descendu dans la Poitrine, s'y ramifie à peu près comme celui du côté droit; avec cette différence, que le Nerve Recurrent gauche en part plus bas que celui du côté droit; car il passe par-dessous la grosse Arcade ou Courbure de l'Aorte, se glisse derrière le Canal ou Ligament Arteriel, & remonte ensuite à côté & le long de la Trachée-Artere jusqu'au Larynx, à peu près comme celui de l'autre côté.

127. Cette différence de la Production des deux Recurrents fait aussi que le Tronc gauche descend moins directement que le Tronc droit. De plus, le Recurrent gauche donne une partie des Branches qui répondent aux Branches superieures du Tronc même du côté droit.

128. Immédiatement après la naissance du  
Recur-

Recurrent gauche, le Tronc de ce côté jette en bas un Rameau qui va en partie au Plexus Pulmonaire, & en partie à l'Oesophage & à l'Aorte.

129. Ces Ramifications reciproques de l'un & de l'autre Tronc de la huitième Paire, ou Tronc Sympathique moyen, leur rencontre mutuelle & leur communication avec les Filets du Nerve Intercostal ou grand Sympathique, dont il sera parlé bientôt, forment des Entrelacemens particuliers que l'on appelle Plexus. Il y en a ici deux principaux; l'un nommé le Plexus Cardiaque, & l'autre le Plexus Pulmonaire.

130. Le Plexus Cardiaque se forme au-dessus du Poumon & devant les Bronches. Il produit quantité de Filets, dont quelques-uns vont au Pericarde, & les autres le traversent autour des gros Vaisseaux pour se distribuer au Cœur.

131. Le Plexus Pulmonaire est composé des Ramifications suivantes que les deux Troncs jettent en descendant derrière le Poumon. Les Filets qui en sortent se répandent en partie au-dessus, mais pour la plupart au-dessous des Bronches naissans, & suivent leur route en se distribuant par tout le Poumon.

132. Outre ces Plexus les Troncs donnent, en passant, des Rameaux aux parties voisines, comme au Mediastin postérieur, à l'Oesophage & à l'Aorte; & toutes ces Ramifications diminuent peu à peu la grosseur des Troncs.

133. Après ces Plexus l'un & l'autre Tronc de la huitième Paire changent d'une manière très-particulière. Le Tronc du côté droit

va insensiblement se reculer en arriere à mesure qu'il descend, & le Tronc gauche se porte de la même maniere en devant.

134. Dans ce trajet les deux Troncs jettent anterieurement & posterieurement sur l'Oesophage plusieurs Filets qui se réunissent d'espace en espace; non seulement les Filets de chaque Tronc entr'eux, mais aussi les Filets d'un Tronc avec de pareils Filets de l'autre Tronc. Les Filets posterieurs du Tronc gauche sont quelquefois plus considerables que les Filets anterieurs du Tronc droit.

135. Ces divisions & réunions réitérées, qui representent une espece de Plexus, font, pour ainsi dire, dégenger les Troncs primitifs en deux Cordons particuliers, dont l'un est anterieur, & l'autre posterieur, & auxquels on donne le nom de Nerfs Stomachiques.

136. Le Nerve Stomachique posterieur tire principalement sa naissance du Tronc primitif du côté droit, & le Nerve Stomachique anterieur tire la sienne du Tronc gauche; aussi trouve-t-on souvent le Cordon posterieur beaucoup plus fort que l'anterieur, à cause de cette difference qui se trouve entre les Filets qui composent l'un & l'autre Cordon.

137. Les deux Cordons, ou Nerfs Stomachiques passent avec l'extrémité de l'Oesophage par l'ouverture du petit Muscle du Diaphragme, & se distribuent sur l'Estomac. Le Cordon anterieur se répand sur la Face superieure nommée communément anterieure, & le Cordon posterieur sur la Face inferieure, vulgairement appelée posterieure.

138. Les Ramifications de l'un & de l'autre Cordon se rencontrent, s'entrelacent & s'unissent en plusieurs endroits, principalement autour de l'Orifice supérieur de l'Estomac, & le long de sa petite courbure jusqu'au Pylore, d'où il résulte une espèce de Lacs, qu'on appelle Plexus Coronaire Stomachique.

139. Le Plexus Coronaire ainsi formé produit dès sa naissance deux petits Cordons particuliers, dont l'un paroît venir principalement du gros Cordon Stomachique antérieur, & l'autre du Cordon postérieur. Les deux petits Cordons particuliers s'unissent vers le Tronc de l'Artere Hepatique; & après l'avoir accompagné un peu, ils font une bifurcation par deux Branches très-courtes.

140. Ces deux Branches se jettent aussitôt à droite & à gauche, immédiatement au-dessus du Cordon transversal qui fait la communication des Ganglions Semilunaires de l'un & de l'autre grand Nerve Sympathique, & se terminent en s'unissant à ce Cordon Transversal en manière de triangle.

141. C'est ainsi que finit la huitième Paire ou le Nerve Sympathique moyen, de chaque côté, en contribuant avec les grands Nerves Sympathiques à la naissance de plusieurs Plexus du Bas-Ventre, que l'on attribue principalement à ce dernier Nerve. Tels sont le Plexus Hepatique, le Plexus Splénique, les Plexus Mesenteriques, & même les Plexus Renaux.

142. On voit aussi par là que ces deux grandes Paires de Nerves ont un commerce continuel dans tous les Visceres du Bas-Ventre, aussi-bien que dans la Poitrine, comme on verra plus amplement dans la suite.

LES NERFS ACCESSOIRES  
DE  
LA HUITIEME PAIRE.

143. Ces Nerfs naissent par plusieurs Filets des deux côtés de la Moëlle de l'Epine du Col, quelquefois plus haut, quelquefois plus bas. Ils montent chacun entre les Plans Nerveux qui sortent lateralement de la Moëlle de l'Epine pour former les Nerfs Vertebraux; & à mesure qu'ils montent ils grossissent par les Filets qu'ils reçoivent des Plans Nerveux posterieurs.

144. Chacun de ces deux Nerfs Accessoires étant monté au-dessus de la premiere Vertebre, s'attache derriere le Ganglion du Nerve Sous-Occipital, ou Nerve de la dixième Paire; & ayant reçu au-dessus de cette Attache deux Filets de la Portion posterieure de la Moëlle, il s'en sépare aussitôt pour continuer sa route en haut. J'ai trouvé ces deux Filets sans communication avec le Ganglion ni avec le Plan anterieur; de sorte qu'ils paroissent plutôt appartenir au Nerve Accessoire qu'au Nerve Sous-Occipital.

145. Ils entrent dans le Crâne par le grand Trou Occipital, & ayant communiqué avec la naissance des Nerfs Sous-Occipitaux ou de la dixième Paire, & avec celle des grands Nerfs Hypoglosses ou de la neuvième Paire, ils sortent du Crâne avec la huitième Paire ou les Nerfs Sympathiques moyens, & communiquent encore avec ces Nerfs Sympathiques moyens dans leur passage commun par le Crâne.

146. Aussitôt après la sortie du Crâne ils donnent chacun un Rameau considerable qui se divise en deux, dont l'un qui est fort court se jette d'abord dans le Tronc de la huitième Paire, & l'autre va communiquer avec la petite Portion ou premiere Branche de la même Paire qui va à la Langue. Ils communiquent encore chacun avec le grand Nerve Hypoglosse ou la neuvième Paire, & avec le grand Nerve Sympathique du même côté.

147. Ensuite le Nerve Accessoire se jette en arriere, perce le Muscle Sternio-Mastoïdien, & va gagner le Muscle Trapeze, auquel il se distribue & se termine, après avoir fourni au Muscle Rhomboïde. Dans ce trajet il communique avec les trois premières Paires Cervicales, & donne des Rameaux aux Glandes du Col, au Muscle Angulaire de l'Omo-plate, au Complexus, au Muscle Occipital voisin, & aux Tegumens.

*LES NERFS HYPOGLOSSES  
EXTERNES,*

*ou*

*GRANDS HYPOGLOSSES.*

148. Les Nerve appellés communément la neuvième Paire de la Moëlle Allongée ou Paire Linguale, naissent de côté & d'autre entre les Eminences Pyramidales & les Eminences Olivaires, par plusieurs petits Filets qui se collent ensemble, & forment pour l'ordinaire à chaque côté deux petits Cordons particuliers. Ces deux Cordons percent la Dure-Mere par deux petits Trous séparés, & s'unissent aussitôt après à chaque côté en

un Cordon ou Tronc de Nerve qui sort du Crâne par le Trou Condyloldien anterieur de l'Os Occipital.

149. Après la sortie hors du Crâne chacun de ces deux Troncs ou Cordons est fort adhérent au côté externe du Tronc de la huitième Paire & à celui de la dixième. De là le Cordon ou Tronc de Nerve de chaque côté passe aussitôt devant le gros Ganglion du Nerve Intercostal ou grand Nerve Sympathique, & se jette entre la Veine Jugulaire interne & l'Artere Carotide voisine, s'avance un peu à côté du Muscle Digastrique, & va gagner la Langue.

150. Dans ce passage entre la Jugulaire & la Carotide, le Cordon ou Tronc jette un Rameau en bas, qui se distribue aux Glandes Jugulaires, au Muscle Peaucier, &c. & derrière le premier Ganglion de l'Intercostal il en jette encore un qui descend & s'unit au Cordon de la huitième Paire ou Nerve Sympathique moyen. Un peu après il en donne un qui descend sur le Muscle Omo-Hyoïdien & sur le Sterno-Hyoïdien; & encore un petit aux Muscles du Larynx.

151. Ensuite le Cordon ou Nerve de la neuvième Paire se courbe vers l'Angle de la Mâchoire inférieure, & s'avance sur le devant entre le Muscle Kerato-Basioglosse & le Muscle Mylo-Hyoïdien sous le Muscle Genioglosse. Il donne des Filets à tous ces Muscles, & après cela se perd dans la Langue, en communiquant avec les Filets du Rameau Lingual du Nerve Maxillaire inférieur, & avec ceux du Rameau Lingual de la huitième Paire.



152. Avant que de se courber vers l'Angle de la Mâchoire inferieure, & un peu au-dessous de l'Apophyse Styloïde de l'Os des Tempes, il communique avec la premiere Paire Cervicale, & ensuite il jette un petit Rameau au Larynx & un autre plus considerable, qui descend derriere le Muscle Sterno-Mastoïdien sur les Muscles anterieurs du Col, & communique avec la premiere & la seconde Paire Vertebrale.

153. Ce dernier Rameau communique aussi avec la Portion Dure du Nerf Auditif, & même avec les Paires Vertebrales suivantes ; après quoi il se termine principalement dans les Muscles Sterno-Hyoïdien ou Sterno-Thyroidien.

LES NERFS.  
SOUS-OCCIPITAUX.

154. Ces Nerfs, appellés communément la dixième Paire, naissent un peu plus bas & plus lateralement que les précédens, à l'extrémité de la Moëlle Allongée, & vis-à-vis la partie posterieure des Apophyses Condylôides de l'Os Occipital.

155. Ils viennent de côté & d'autre de la partie anterieure de la Moëlle par un Plan simple de petits Filets, & communiquent par quelques Filets Collateraux avec la premiere Paire Cervicale avant que de percer la Dure-Mere.

156. Ils percent la Dure-Mere directement en dehors vis-à-vis leur naissance, & à l'endroit où les Arteres Vertebrales la percent

en dedans, comme par un même Trou, mais au-dessous des Arteres.

157. Ils se glissent ensuite en bas dans la duplicature de la Dure-Mere, & en sortent aussitôt immédiatement sous le bord du grand Trou Occipital, en traversant l'Allongement ou Entonnoir Occipital de la Dure-Mere.

158. Après cette sortie chacun d'eux va gagner l'Echancrure postérieure de l'Apophyse oblique supérieure de la première Vertèbre du Col, dans laquelle il se glisse de derrière en devant, avec & sous l'Artere Vertébrale qui coule dans la même Echancrure.

159. Ayant passé l'Echancrure il forme un Ganglion & donne des Filets aux Muscles droits & obliques de la Tête, avec un qui descend par les Trous transversaires des Vertèbres du Col, & le long des Vaisseaux sanguins qui y passent.

160. Après avoir formé ce Ganglion & donné ces Filets, il se contourne en devant & en bas sur l'Apophyse transverse de la première Vertèbre, & fait une espèce d'Arcade ou Anse avec un Rameau montant de la première Paire Cervicale.

161. Cette Arcade embrasse l'Apophyse Transverse sur le devant; & elle forme plusieurs communications avec le premier Ganglion du Nerve Intercostal ou grand Nerve Sympathique. Elle est fort adhérente par sa convexité à la huitième & à la neuvième Paire.

162. La partie supérieure de cette même Arcade, ou le Ganglion même, jette en haut un Nerve considérable qui grossit d'abord par l'union d'un Rameau court de la première Paire

Paire Cervicale, & monte en arriere sous la convexité de l'Occiput, sous le nom de Nerve Occipital, où il se distribue par plusieurs Ramifications jusques vers le sommet & les parties laterales de la Tête.

163. Enfin les Nerve Sous-Occipitaux, autrement appellés Nerve de la dixième Paire, ont cela de commun avec les Nerve de la Moëlle Allongée, qu'ils n'ont chacun pour origine qu'un seul Paquet anterieur de Filets, & qu'ils n'ont point de Paquet ou Faisceau Posterieur comme les Nerve Vertebraux. Il est vrai qu'en arriere on y trouve quelquefois à chaque côté un petit Filet simple, qui neanmoins paroît plutôt appartenir au Nerve Accessoire de la huitième Paire qu'à celui de la dixième.

*LES GRANDS NERFS  
SYMPATHIQUES,*

*ou*

*NERFS INTERCOSTAUX.*

164. La description particuliere de ces Nerve, de leur partage, de leur route & de leur grande étendue, me paroît plus convenable après celle des Nerve Vertebraux, à cause de leur communication presque universelle avec les mêmes Nerve.

LES NERFS  
VERTEBRAUX  
EN GENERAL.

165. **L**Es Nerfs Vertebraux sont tous ceux qui naissent de la Moëlle de l'Épine du Dos, & sortent du grand Canal osseux de cette Épine, entre les Vertebres & par les Trous lateraux que forme la rencontre des échancrures de ces Vertebres.

166. Le Tronc primitif de chaque Nerf Vertebral a ordinairement pour origine deux Paquets plats de plusieurs Filets Medullaires ou Nerveux, un antérieur & un postérieur. Ces deux différens Paquets de chaque côté s'approchent l'un de l'autre, & percent lateralement la production de la Dure-Mere. Ils s'unissent aussitôt après en formant une espece de nœud appelé Ganglion, & ce Ganglion produit enfin le Tronc.

167. Je compte à la maniere accoutumée les Nerfs Vertebraux par Paires, en commençant par ceux qui passent entre la première & la seconde Vertebre. Ce dénombrement des Nerfs Vertebraux s'accorde avec le dénombrement ordinaire des Vertebres; ainsi il y a sept Paires de Nerfs Vertebraux du Col, ou Nerfs Cervicaux; douze Paires de Nerfs Vertebraux du Dos, ou Nerfs Dorsaux; cinq Paires de Nerfs Vertebraux des Lombes, ou Nerfs Lombaires;

&

& enfin cinq ou six Paires de Nerfs de l'Os Sacrum, ou Nerfs Sacrés.

168. Ce sont les Nerfs Dorfaux, & principalement ceux qu'on appelle Nerfs Costaux, qui déterminent cet arrangement; car il y a autant de Paires de Nerfs Costaux qu'il y a de Côtes, & la premiere Paire de ces Nerfs passe entre la premiere & la seconde Vertebre du Dos.

169. Je n'avertis pas ici que la Moëlle Epiniere, d'où ces Nerfs prennent leur origine, ne va pas si loin que le grand Canal Osseux commun de toutes les Vertebres, ni d'autres particularités de cette Moëlle. On en trouvera l'Exposition détaillée dans le Traité de la Tête par rapport au Cerveau, dont la Moëlle Epiniere est la vraie continuation.

### LA PREMIERE PAIRE DES NERFS CERVICAUX.

170. La premiere Paire Cervicale passe entre la premiere & la seconde Vertebre du Col. Elle est plus posterieure ou en arriere que les Paires suivantes, & les Ganglions sont plus gros que les leurs.

171. Le Tronc de l'un & de l'autre de ces Nerfs jette d'abord anterieurement un petit Rameau qui monte devant l'Apophyse Transverse de la premiere Vertebre, & forme l'Arcade de communication avec le petit Rameau descendant du Nerve Sous-Occipital voisin dont il a déjà été parlé, & par consequent communique encore avec le Nerve

Intercostal ou grand Nerve Sympathique du même côté.

172. Posterieurement il jette une Branche considerable , qui grossit d'abord par un petit Rameau de communication de la seconde Paire Cervicale. Cette Branche communique aussi avec le Nerve Sous-Occipital , & passe ensuite entre le Muscle Complexus & le Petit Droit posterieur de la Tête , se tourne en arriere & se distribue aux autres petits Muscles posterieurs de la Tête , au Muscle Splenius , au Complexus & au Trapeze. Il traverse ces Muscles & monte sur l'Occiput , où il se ramifie en arriere , en haut , en devant au Muscle Occipital & au Crotaphite du même côté.

173. Il jette encore un Filet qui se bifurque & dont une portion monte sur le Muscle Sterno-Mastoïdien autour du Nerve Accessoire de la huitième Paire ou Sympathique moyen , & se glisse derriere ce Muscle pour aller gagner le Muscle Splenius.

174. L'autre portion du Filet descend en bas , & par un contour particulier fait une communication avec la seconde Cervicale & avec le Nerve Intercostal ou grand Sympathique voisin. Cette seconde portion de Filet fournit aussi des Filamens aux Muscles anterieurs de la Tête & du Col , au Sterno-mastoïdien & au Splenius.

175. Un de ces petits Filets communique avec la neuvième Paire du Cerveau ou grand Nerve Lingual , & va au Muscle Sterno-Hyoïdien & aux Glandes Thyroïdes.

*LA SECONDE PAIRE  
DES NERFS CERVICAUX.*

176. La seconde Paire Cervicale passe entre la seconde & la troisième Vertebre du Col. En sortant elle communique d'abord en devant avec le gros Ganglion du Nerve Intercostal, ou grande Sympathique. Elle communique aussi en haut avec la première Paire Cervicale, & en bas avec la troisième.

177. Le Tronc de chaque côté se divise ensuite en plusieurs Branches, mais auparavant il sort de son union avec la première Paire Cervicale un petit Filet, & il en part un autre de son union avec la troisième Paire Cervicale.

178. Ces deux Filets s'unissent en bas & n'en font qu'un, qui descend le long de la Veine Jugulaire interne, & fait en bas une Anse considérable pour remonter le long de l'Artere Carotide jusqu'à la Glande Parotide, où il se détourne pour s'unir ou communiquer avec le Tronc de la neuvième Paire du Cerveau. La courbure de l'Anse donne un Filet qui se distribue aux Muscles Coraco-Hyoïdien, Sterno-Hyoïdien, & Sterno-Thyroïdien.

179. Le Tronc même jette vis-à-vis le Muscle Sterno-Mastoïdien une Branche qui communique derrière ce Muscle avec le Nerve Accessoire de la huitième Paire, & cela simplement ou en maniere de Plexus.

180. Cette Branche va ensuite derrière le Muscle Splenius, perce la portion supérieure du Muscle Trapeze entre le grand

Nerf Occipital & l'Oreille , & monte à la partie laterale de l'Occiput , où elle communique avec la pareille Branche de l'autre côté. Elle se distribue de côté & d'autre aux Muscles ci-dessus nommés & au Muscle Angulaire de l'Omoplate.

181. Le Tronc de la seconde Cervicale jette encore en bas des Branches à la partie moyenne du Muscle Trapeze , au Muscle Sterno-Mastoïdien & aux Muscles Vertebraux voisins. On trouve encore quelquefois en arriere une communication particuliere entre ce Tronc & la troisième Cervicale.

182. Après ces Branches le Tronc s'avance vers le bord posterieur de la portion moyenne du Muscle Sterno-Mastoïdien , & fait un contour de derriere en devant sur ce Muscle. Dans ce contour il jette plusieurs Branches. Il en jette d'abord une qui descend en arriere & se distribue par plusieurs Rameaux au Muscle Scalene & au Transverse , &c.

183. Il jette une autre Branche qui communique avec la troisième Paire Cervicale , à l'endroit où cette Paire produit le Nerf Diaphragmatique , & ainsi contribue à la formation de ce Nerf. Il part encore du même contour un Filet qui monte & communique avec un Filet ou deux Filets de la Branche inferieure de la Portion Dure du Nerf Auditif.

184. L'extrémité du contour sur le devant du Muscle Sterno-Mastoïdien se divise en deux Branches , dont l'une va en haut & l'autre en bas. La Branche superieure monte sur le Muscle jusqu'au bas de l'Oreille , où elle donne un Rameau derriere l'Oreille &



& un autre à la Glande Parotide , qui s'y rencontre avec le Tronc de la Portion Dure du Nerf Auditif , & monte devant l'Oreille.

185. La Branche inferieure de l'extrémité du contour se jette de derriere en devant , se ramifie sur le Muscle Peaucier , & se distribue sur les Tegumens de la Gorge , en donnant des Rameaux aux Sterno-Hyoïdiens , & se perd dans ces Tegumens vers le Larynx. Elle communique aussi avec une Branche descendant de la Portion Dure & avec une de la neuvième Paire du Cerveau.

186. Cette Branche inferieure dès son origine donne un Rameau qui descend tout le long de la partie posterieure du Sterno-Mastoidien , jette des Rameaux aux Glandes Jugulaires , à la Graisse & aux Tegumens de la partie inferieure du Col , passe pardevant la partie moyenne de la Clavicule , & va se perdre au-dessous dans les Tegumens de ce côté de la Poitrine.

### LA TROISIEME PAIRE DES NERFS CERVICAUX.

187. La troisième Paire Cervicale ou Vertebrale passe entre la troisième & quatrième Vertebre du Col , & communique en haut avec la seconde Paire , en bas avec la quatrième , en devant avec le grand Nerf Sympathique , & avec un Filet de la neuvième Paire du Crâne. Elle communique encore avec le Nerf Accessoire du Nerf Sympathique moyen par un Filet qui va au Muscle Trapeze.

188. Chaque Tronc de la troisième Paire Vertébrale jette plusieurs Branches aux parties antérieures, postérieures & latérales du Col, savoir aux Muscles, aux Glandes, aux Membranes, à la Graisse & à la Peau, jusqu'aux parties voisines du Thorax & de l'Epaule.

189. Parmi les Branches postérieures il y en a une qui va au Muscle Sur-Epineux, & en passant par-dessus l'Echancrure de la Côte supérieure de l'Omoplate, donne des Filets à l'extrémité du Muscle Omo-Hyoïdien; & il y en a une petite qui en allant au Muscle Trapeze communique avec un Filet du Nef Accessoire de la huitième Paire.

190. Parmi les Branches moyennes il y en a qui vont aux Glandes Jugulaires, au Muscle Souclavier, aux portions voisines du Muscle Pectoral, du Deltoïde & du Trapeze, & aux Tegumens qui y répondent.

191. Parmi les Branches antérieures il y en a une qui étant fortifiée par un Rameau de la seconde Paire Cervicale, s'unit d'abord en dessous avec un autre de la quatrième Paire, & forme par ce concours un Cordon appelé Nef Diaphragmatique.

192. Ce Nef Diaphragmatique passe devant la portion antérieure du Muscle Scapulaire, & entre dans la Poitrine derrière l'extrémité antérieure de la Clavicule. A son entrée dans la Poitrine il reçoit encore un Filet d'augmentation de la première Paire Dorsale, & communique avec le grand Nef Sympathique. Il descend obliquement vers le devant, & passe devant l'Artere Souclavière à côté du Nef Sympathique moyen,  
près

près de la naissance du Nerf Recurrent.

193. Le Nerf Diaphragmatique étant entré dans la Poitrine descend immédiatement devant la naissance ou Racine du Poumon , à côté & tout le long du Pericarde , auquel il est collé lateralement , & enfin se jette un peu en arriere dans le Diaphragme.

194. Il se distribue par plusieurs Ramifications dans le grand Muscle du Diaphragme. Il envoie aussi quelques Filets à la portion inferieure du Diaphragme , & par là communique avec le Nerf Intercostal ou grand Sympathique , & avec les Plexus voisins du Bas-Ventre.

195. Le Nerf Diaphragmatique du côté droit descend le long de la Veine Cave superieure , ce qui le fait paroître plus anterieur que celui du côté gauche.

196. Le Nerf Diaphragmatique du côté gauche est d'abord un peu reculé vers le Tronc de l'Aorte , & fait ensuite un trajet plus loin que celui du côté droit ; car il le détourne pour passer à côté de la portion du Pericarde qui repond à la pointe du Cœur ; c'est pourquoi il est plus long que celui du côté droit. Ensuite il se recourbe pour aller se distribuer dans le Diaphragme comme l'autre.

*LES QUATRE DERNIERES  
PAIRES DES NERFS  
CERVICAUX,  
EN GENERAL.*

197. Les quatre dernieres Paires Cervicales passent entre les portions du Muscle Scapulaire.

lene. Elles sont en general plus grosses que les trois premieres. Elles s'unissent ensemble par leurs Troncs, & forment avec la Branche de communication de la troisieme Paire Cervicale & le Tronc de la premiere Paire Dorsale une espece de Lacis ou gros Plexus, qui est comme enveloppé d'une Gaine Membraneuse, & qui produit six Cordons considerables, comme autant de Troncs particuliers, lesquels se distribuent au Bras, & sont en general appellés Nerfs Brachiaux.

### LES NERFS BRACHIAUX EN GENERAL.

198. Ils sont au nombre de six Cordons à chaque côté, comme je viens de dire. L'an 1697, M. Duvernay en caractérisa cinq par ces noms: Le Musculo-Cutané ou Cutané externe, le Median, le Cubital, le Cutané interne, & le Radial, prenant pour une Branche du Radial celui que je regarde comme un Cordon principal, & que j'appelle Axillaire ou Articulaire.

199. Ces six Cordons des Nerfs Brachiaux ne viennent pas un à un & séparément. Leur naissance ou formation est si compliquée, qu'il est d'abord assez difficile de la déterminer; & il paroît que les cinq Paires Vertebrales par le moyen de leur union Plexiforme contribuent conjointement à la formation de chacun des six Cordons Brachiaux.

200. Quatre de ces Cordons ou Nerfs Brachiaux naissent anterieurement du gros Plexus, savoir, le Musculo-Cutané, le Median,

dian, le Cubital, & le Cutané interne. Les deux autres Cordons en viennent postérieurement, savoir, le Radial & l'Axillaire ou Articulaire.

201. Le mélange ou gros Plexus des cinq Paires Vertebrales qui forme ces six Cordons, se fait de la maniere suivante.

202. La quatrième & la cinquième Paire Cervicale, environ un pouce ou plus après leur sortie, s'unissent & font un Tronc commun. La septième Paire Cervicale & la première Paire Dorsale s'unissent aussi en un Tronc commun, mais près de leur origine. La sixième Paire Cervicale fait solitairement un chemin plus long entre ces deux Troncs communs, & reçoit après cela de l'un & de l'autre une portion de communication qui la grossit.

203. Ces cinq gros Nerfs Vertebraux de chaque côté ainsi mêlés, entrelacés & compliqués se partagent de nouveau par un arrangement particulier très-different de l'arrangement ordinaire, & forment les six Cordons ou Nerfs Brachiaux. Cette union & ce mélange Plexiforme varient quelquefois.

204. La maniere dont les six Nerfs Brachiaux tirent leur origine du Plexus des cinq Paires Vertebrales, est pour l'ordinaire celle-ci.

205. Le Musculo-Cutané est formé de l'union de la quatrième & de la cinquième des Paires Cervicales & de leur communication collaterale avec la troisième & la sixième de ces Paires.

206. Le Median vient d'un côté de l'union de la sixième Paire Cervicale avec les deux  
deux

deux Paires précédentes ; & de l'autre côté il vient de l'union de la septième Paire Cervicale avec la première Paire Dorsale. Ces deux unions forment un Angle aigu, dont la pointe produit le Nerve Median.

207. Le Cubital part de l'union de la septième Paire Cervicale avec la première Paire Dorsale, & même un peu plus près de la Branche ou Côte inférieure de l'Angle du Nerve Median.

208. Le Cutané interne fait à peu près de même.

209. Le Radial est le plus gros de tous, & il part de la pointe d'un autre Angle Nerveux, dont la Branche ou Côte supérieure est formée par l'union des Troncs de la quatrième, cinquième & sixième des Paires Cervicales. La Branche ou Côte inférieure de cet Angle Nerveux vient de l'union de la septième Paire Cervicale avec la première Paire Dorsale.

210. Le Nerve Axillaire ou Articulaire sort immédiatement auprès de la naissance du Radial, principalement contre la Côte ou Branche supérieure de l'Angle Nerveux, d'où ce Radial vient, & il communique avec tous les autres.

211. Outre les gros Nerfs Brachiaux il part plusieurs petites Branches de chacune des quatre dernières Paires Cervicales. Il est à propos de faire la Description particulière de ces petites Branches avec celle de leurs Troncs, avant que d'entrer dans le détail de la distribution des Nerfs Brachiaux.

*LA QUATRIEME PAIRE  
DES NERFS CERVICAUX.*

212. La quatrième Paire Cervicale passe entre la quatrième & la cinquième des Vertèbres du Col, & communique dessus avec la troisième Paire, en dessous avec la cinquième Paire, & en devant avec le Nerve Intercostal ou grand Sympathique.

213. Elle jette plusieurs Rameaux, qui se distribuent au Muscle Scalene, au Muscle Angulaire de l'Omoplate, au Rhomboïde, au Trapeze, & même au grand Pectoral. Elle donne aussi un Filet qui contribue à la formation du Nerve Diaphragmatique. Ensuite le Tronc s'avance un travers de doigt sans aucune Ramification, & se joint au Tronc de la cinquième Paire Cervicale.

214. A l'endroit de cette union, ou un peu auparavant, il donne une Branche assez considerable, qui après avoir jetté un Filet au Muscle Souscapulaire, passe par la petite Echancre de la Côte supérieure de l'Omoplate sous le Ligament de cette Echancre, & donne des Filets au Muscle Sur-Epineux. Ce Rameau se glisse ensuite sous le Muscle Sur-Epineux & sous l'Acromion, pour aller gagner le Muscle Sous-Epineux & le Petit Rond.

*LA CINQUIEME PAIRE  
DES NERFS CERVICAUX.*

215. La cinquième Paire Cervicale passe entre la cinquième & la sixième des Vertèbres

bres du Col, & communique avec la quatrième & la fixième des Paires Cervicales, & avec le Nerf Intercoftal ou grand Sympathique.

216. Ensuite chaque Tronc jette anterieurement un Rameau qui s'unit avec un pareil Rameau de la fixième Paire Cervicale, & qui se distribue au Muscle Scalene, à la surface du grand Pectoral, & aux Tegumens voisins. Le Tronc donne aussi près de sa naissance un Rameau qui descend derriere l'origine du Tronc de la fixième Paire Cervicale, & en recoit aussi un petit Filet de communication.

217. Ce Rameau ainsi fortifié descend sur la convexité du Thorax, & se distribue aux Muscles qui le couvrent. Il se glisse d'abord sous le grand & le petit Muscle Pectoral, ensuite entre le Grand Dentelé & le Souscapulaire.

218. Après cela ce Rameau descend en bas & gagne la partie anterieure, moyenne & presque inferieure du Muscle Grand Dorsal vers la troisième Fausse Côte. Il se termine dans ce Muscle & dans les Tegumens.

*LES DEUX DERNIERES  
PAIRES DES NERFS  
CERVICAUX.*

219. La fixième & la septième des Paires Cervicales, ayant passé l'une sous la fixième, & l'autre sous la septième Vertebre du Col, & ayant fait des communications comme les précédentes, donnent aussi plusieurs Filets aux parties voisines.



220. Le Rameau de la sixieme Paire qui s'unit anterieurement avec un pareil Rameau de la cinquieme Paire pour se distribuer sur la Poitrine, comme il est dit, jette en bas un Filet qui avec un Filet commun de la septieme Paire Cervicale & de la premiere Dorſale, forme une espece d'Anse par laquelle passe l'Artere Axillaire.

*N O T A.*

221. Tous ces Nerfs jettent des Filets aux Tegumens voisins. Il en part aussi pour les Glandes Axillaires.

*LE NERF MUSCULO-CUTANE'.*

222. Ce Nerve se presente naturellement à côté du Nerve Cutané interne, naît de l'union de la quatrieme & cinquieme Paires Cervicales, & participe de leur communication laterale avec la troisieme & la sixieme Paire.

223. Il va gagner l'extremite superieure du Muscle Coraco-Brachial & le perce obliquement de haut en bas, en lui donnant quelques Filets. Après cela il descend le long du Bras derriere le Muscle Biceps qui le couvre, & dont les deux portions en reçoivent aussi des Rameaux.

224. Ensuite il sort de derriere le Biceps, en se glissant de dedans en dehors entre l'extremite inferieure de ce Muscle & le Muscle Brachial, auquel il donne aussi. Il s'avance vers la peau dans le pli du Bras, immediatement

tement derriere la Veine Mediane, où il cotoye la peau & devient Nerve Cutané. De là il se glisse tout le long entre le Muscle Long Supinateur & les Tegumens voisins, au côté interne de la Veine Cephalique jusqu'au Pouce.

225. Il se distribue enfin aux Tegumens de la partie antérieure du Poignet, à ceux du Pouce & de la convexité de la Main. Avant que d'arriver au Poignet, il passe par-dessus la Veine Cephalique, & vers le Pouce il communique avec un Rameau du Nerve Radial.

### LE NERVE MEDIAN.

226. Le Nerve Median est situé entre le Nerve Musculo-Cutané & le Nerve Cubital. Il naît de l'union de trois, savoir d'une Branche de la sixième Paire Cervicale, d'une de la septième, & d'une petite de la première Dorsale. Il est dans quelques sujets formé par l'union de deux Branches principales, dont l'une résulte de l'union du premier Nerve Dorsal avec le dernier Cervical, & l'autre de l'union des trois Nerves précédens.

227. Il descend avec l'Artere Brachiale le long du Bras, sous le bord interne du Biceps, après avoir passé derriere l'Attache inférieure du Muscle Coraco-Brachial, & va gagner le pli du Bras entre l'extrémité inférieure du Muscle Brachial & du Pronateur Rond. Il donne chemin faisant des Filets de côté & d'autre à tous ces Muscles.

228. Il passe derriere la Branche Mediane de la Veine Basiliqve, en s'approchant du  
Con-

Condylè interne. Il se glisse derriere au travers du Pronateur Rond , & descend entre les Muscles Sublime & Profond , en leur donnant des Rameaux.

229. Sous le Muscle Pronateur Rond il donne un Rameau particulier , qui coule le long du Ligament Interosseux , derriere le Muscle Quarré jusqu'au Poignet , en donnant des Filets à ce même Muscle.

230. Ensuite le Tronc après quelques Ramifications cutanées, passe sous le Ligament Transversal interne du Poignet ou Carpe dans la Paûme de la Main , où il donne plusieurs Rameaux , savoir deux aux Muscles Thenar & Antithenar , deux aux parties laterales concaves du Pouce , deux à celles de l'Index , deux à celles du grand Doigt , & un à la partie laterale voisine du Doigt Annulaire , après avoir communiqué avec un Rameau du Nef Cubital. Ces Rameaux vont jusqu'au bout des Doigts , & donnent en passant aux Tegumens , aux Ligamens , aux Tendons , &c.

### LE NERF CUBITAL.

231. Le Nef Cubital naît de l'union de la septième Paire Cervicale & de la premiere Paire Dorale. Il communique avec la Racine inferieure du Nef Median.

232. Il descend au côté interne du Bras le long de la partie interne du Muscle Grand Anconé , entre l'Artere Brachiale & la Veine Basilique. Il ne donne dans ce trajet que de petits Filets de côté & d'autre aux Muscles voisins & aux Tegumens.

233. Il se glisse entre le Condyle interne de l'Os du Bras & l'Olecrane, où il est seulement couvert d'une espece de Ligament & des Tegumens. C'est ce qui rend les coups au Coude si sensibles, même jusqu'au petit Doigt, où ce Nerve se termine.

234. Il descend ensuite tout le long du Muscle Cubital interne, en donnant des Filets aux Muscles voisins, au Muscle Carré & aux Tegumens, jusqu'à l'extrémité inférieure du Cubitus, où il se divise en deux Branches, une grosse & une petite.

235. La grosse Branche, ou plutôt la continuation du Tronc même, passe à côté de l'Os Lenticulaire ou Pisiforme du Carpe, sous le gros Ligament Annulaire transverse, & gagne la partie de la Paume de la Main qui répond aux derniers Doigts, où il donne d'abord quelques Filets aux Tegumens & aux Ligaments des Os du Carpe.

236. Il se divise aussitôt après en trois Rameaux particuliers, dont un fait une espece d'Arcade en se distribuant aux petits Muscles voisins du Pouce & aux Muscles Interosseux; un autre se bifurque pour les parties laterales concaves voisines du Doigt Annulaire & du petit Doigt; le troisième va à l'autre partie laterale concave du petit Doigt, & aux Muscles voisins.

237. La petite Branche se tourne en dehors derrière le Tendon du Muscle Cubital externe, & va gagner la partie de la convexité de la Main qui répond aux deux derniers Doigts. Elle se distribue aux parties laterales convexes de ces deux Doigts, à peu près

près comme la précédente se distribue à leurs parties laterales concaves. Elle donne aussi au Muscle Hypothenar , au Muscle Metacarpien & aux Tegumens. Elle communique avec un Rameau du Nerve Median.

*LE NERVE CUTANE'  
INTERNE.*

238. Le Nerve Cutané interne est fort délié. Il naît de l'union de la septième Paire Cervicale avec la première Paire Dorsale , mais principalement de celle-ci. Il passe sur les autres Nerves Brachiaux , & descend tout le long de la partie interne du Bras , entre les Tegumens & les Muscles.

239. Il se divise avant que de descendre, en deux Branches , qui s'accompagnent de près jusques vers le Condyle interne , à côté de la Veine Basilique , étant couvertes de la Branche Mediane de cette Veine.

240. De ces deux Branches l'une descend tout le long des Tegumens qui couvrent le Muscle Radial interne & le Muscle Radial grêle ou prétendu Palmaire , & ensuite se ramifie dans la peau qui couvre le Poignet & le commencement de la Pâume de la Main.

241. L'autre Branche se jette un peu plus en arriere & tout le long des Tegumens qui couvrent le Muscle Cubital interne & l'Os du Coude , en s'y ramifiant jusqu'au petit Doigt.

*LE NERVE RADIAL.*

242. Le Nerve Radial , ainsi nommé parce qu'il va accompagner le Rayon & l'Artere

Radiale, naît de l'union des trois Branches composées, dont la première vient d'un Tronc combiné de la quatrième & de la cinquième Paires Cervicales, la seconde du Tronc propre de la sixième Paire, & la troisième d'un Tronc combiné de la septième Paire Cervicale & de la première Paire Dorſale.

243. Le Tronc du Nerve Radial est situé plus profondément que les autres Nerve Brachiaux. D'abord il se tourne de devant en arriere pour faire un contour particulier autour de l'Os du Bras, entre cet Os & les Muscles Anconés.

244. Ce contour du Nerve Radial est oblique, & en vis, conformément à l'impression que l'on voit à l'Os même. Avant ce trajet le Nerve donne des Branches aux trois Muscles Anconés, surtout à l'Anconé long & à l'Anconé externe. Ensuite il tourne de derriere en devant, entre le Muscle Anconé externe & le Muscle Brachial.

245. Dans le passage ou contour même il jette des Rameaux Cutanés. dont le plus considerable gagne le Condyle externe de l'Os du Bras, & se distribue tout le long aux Tegumens qui couvrent le Rayon anterieurement & exterieurement, & à ceux qui couvrent les parties anterieures du Poignet & de la convexité de la Main jusqu'au Pouce.

246. Vers le pli du Bras le Tronc du Nerve Radial se détourne en dehors, & descend entre l'extrémité inferieure du Muscle Brachial & l'extrémité superieure du Muscle Long Supinateur, en donnant des Rameaux à ces Muscles & aux voisins.

247. Etant parvenu à la Tête du Rayon, il

il se divise en deux, ou plutôt il jette une Branche principale, qui va le long entre le Rayon & le Muscle Long Supinateur jusqu'au-delà du milieu du Rayon; où elle se glisse entre le Muscle Long Supinateur & le Muscle Radial.

248. Cette Branche accompagne l'Artere Radiale externe près les Tegumens, & étant parvenue vers la partie inferieure du Rayon, elle se distribue en trois Rameaux pour les parties convexes laterales de trois Doigts & demi.

249. Un de ces Rameaux va à la partie laterale interne du Pouce & aux Tegumens. Un autre se divise en deux pour la partie laterale externe du Pouce, & pour la partie laterale anterieure de l'Index; donnant toujours en passant des Filets aux Tegumens des Os du Metacarpe. Le troisieme Rameau se divise en plusieurs pour gagner la partie laterale posterieure de l'Index, les deux côtés du Medius, & la partie laterale anterieure de l'Annulaire.

250. La Branche même se distribue dans tout ce passage aux Tegumens, & enfin aux Muscles Interosseux.

251. Le Tronc Radial, ou si l'on veut, la grosse Branche de sa Bifurcation, passe entre l'extrémité superieure du Rayon & le Muscle Supinateur court, donnant en passant à ce Muscle, au petit Anconé, au Supinateur Long, & au Muscle Radial externe.

152. Ensuite il se perd dans le Muscle Extenseur commun des Doigts, dans ceux du Poignet & du Pouce, après avoir com-

198 EXPOSITION ANATOMIQUE.  
muniqué avec un Rameau du Nerve Muscu-  
lo-Cutané.

LE NERVE AXILLAIRE  
<sup>ou</sup>  
ARTICULAIRE.

253. Ce Nerve prend son origine des deux dernières Paires Cervicales, & paroît quelquefois n'être qu'une grosse Branche du Nerve Radial. Il va dans le Creux de l'Aisselle, derrière la Tête de l'Os du Bras entre les Muscles Grand & Petit Rond, & se jette ou se contourne de dedans en arrière, & en dehors autour du Col de cet Os, en se glissant entre l'Articulation & l'extrémité supérieure du Muscle Long Anconé, pour aller gagner le Muscle Deltoïde.

254. Il se divise en plusieurs Rameaux ; qui vont gagner principalement le Muscle Deltoïde en haut & en bas, & s'y ramifient, donnant en chemin au Muscle Souscapulaire, à l'extrémité supérieure du Muscle Long Anconé, au Grand & Petit Rond, au Sur-Epineux. Il donne même au Muscle Grand Dorsal & au Muscle Anconé externe.

LES NERFS DORSAUX,  
<sup>ou</sup>  
COSTAUX.

255. Ils sont au nombre de douze Paires ; comme il a été marqué au commencement de ce Traité ; & ils meritoient d'être appelés Nerve Intercostaux à plus juste titre que les grands Nerve Sympathiques auxquels on avoit donné ce nom.

256. Ils ont cela de commun ensemble,  
que



que dès leur sortie d'entre les Vertebres du Dos, & avant que d'accompagner les Côtes, ils jettent ordinairement deux Filets en devant pour communiquer avec le grand Nerve Sympathique ou prétendu Nerve Intercoftal, & plusieurs Filets en arriere pour les Mufcles Vertebraux & autres Mufcles voifins.

257. On nomme chacune de ces douze Paires par le nombre des Vertebres sous lesquelles elles paffent; par exemple, la premiere Paire, la feconde Paire, &c.

258. La premiere Paire entre dans la compofition des Nerve Brachiaux, comme il eft dit, & jette conjointement avec la feconde Paire des Rameaux Thorachiques.

259. Les fept Paires fuperieures vont chacune tout le long fous les Vraies Côtes jufqu'au Sternum, & fe diftribuent aux Mufcles Intercoftaux, qu'elles percent auffi en dedans & en dehors pour aller aux Grands Dentelés, aux Pectoraux, &c. & aux Tegumens externes.

260. La feptieme Paire étant arrivée à la Portion Cartilagineufe de la feptieme Côte, descend & fe diftribue entre les Mufcles larges du Bas-ventre.

261. Les cinq dernieres Paires quittent les extrémités des Fauffes Côtes, pour fe diftribuer aux Mufcles du Bas-Ventre.

262. L'onzieme Paire donne auffi quelques Filets au Diaphragme, & enfuite fe gliffe entre le Mufcle Transverfe & le Peritoine.

263. La derniere de toutes fe diftribue aux Mufcles Transverfes & aux Obliques internes.

264. Tous ces Nerve envoient plusieurs

Ramifications à travers les Muscles aux Tegumens, & forment les Nerfs Cutanés du Thorax, dès deux premières Régions du Bas-Ventre & de la portion supérieure des Lombes.

### *LES NERFS LOMBAIRES.*

265. Les cinq Paires de ces Nerfs ont cela de commun, qu'elles jettent en arrière des Filets pour les Muscles Vertebraux, qu'elles communiquent ensemble, qu'elles communiquent avec le grand Nerf Sympathique de chaque côté, & qu'elles sont couvertes par les Muscles Psoas.

266. Leurs Branches de communication avec les grands Nerfs Sympathiques sont longues, parce que ces Nerfs s'avancent beaucoup vers le devant des Corps des Vertèbres Lombaires.

267. On fait le dénombrement de ces Paires de Nerfs selon le dénombrement des Vertèbres Lombaires sous lesquelles elles passent.

### *LA PREMIERE PAIRE DES NERFS LOMBAIRES.*

268. Ces Nerfs passent entre la première & la seconde Vertèbre des Lombes, & ils reçoivent chacun de leur côté un Rameau de communication de la dernière Paire Dorsale, & en donnent un à la seconde Paire des Lombes, ou à une Branche de cette seconde Paire.

269. Chaque Tronc communique aussi avec le grand Sympathique voisin par un Rameau

meau assez long. Ensuite il produit trois Branches, une postérieure & deux antérieures. Des deux antérieures l'une est interne & l'autre externe, qui est plus grosse que l'interne.

270. La Branche postérieure perce le Muscle Quarré des Lombes, se glissant entre les parties postérieures des Muscles Obliques du Bas-Ventre, perce l'Oblique externe, & se distribue à la Peau voisine jusqu'à la Fesse. Cette Branche donne aussi aux Muscles Vertébraux & au Muscle Sacro-Lombaire.

271. La Branche antérieure externe perce l'extrémité supérieure du Muscle Psoas obliquement en dehors, passe à travers le Muscle Quarré des Lombes, & se glisse le long de la Crête de l'Os des Iles jusques vers l'Épine antérieure de cet Os.

272. Elle donne des Filets aux Muscles du Bas-Ventre, & se distribue sur la Bande Large ou *Fascia Lata* aux Tegumens voisins, à ceux de la partie antérieure externe de la Cuisse & aux Glandes Inguinales.

273. La Branche antérieure interne perce aussi le Muscle Psoas presque au même endroit, mais plus en devant, descend sur ce Muscle, passe sur le Muscle Iliaque jusqu'au commencement du Ligament Tendineux de Fallope, où elle rencontre la Branche antérieure, s'unit avec elle, & forme par cette union un Nerve particulier qui va le long du même Ligament & de la Face interne de l'Aponevrose du Muscle Oblique externe, jusqu'à l'Ouverture communément appelée l'Anneau du Muscle.

274. Ce Nerve particulier sort par l'Ouverture Aponevrotique du Muscle Oblique

externe, & se divise de nouveau en plusieurs Filets Cutanés qui vont au Pubis & aux Tegumens des Parties Naturelles de l'un & de l'autre Sexe, &c. Il en donne aussi aux Cordons Spermatiques, & aux Cordons Vasculoux ou faux Ligamens Ronds.

275. Outre ces Branches le Tronc de la premiere Paire donne près de son union avec le Tronc de la seconde deux Rameaux grêles, étroitement collés ensemble, qui descendent derriere le Muscle Psoas, traversent une des Attaches Tendineuses du petit Muscle Diaphragmatique sur la troisième Vertebre des Lombes, & communiquent avec le grand Sympathique.

276. Ces deux Rameaux s'accompagnent ainsi jusqu'au Ligament Inguinal ou Ligament Tendineux de Fallope. Ici l'un va suivre les Vaisseaux Spermatiques jusqu'aux Testicules, l'autre passe sous le Ligament à la Peau & aux Glandes de l'Aîne.

277. Le Tronc fait descendre de l'endroit de ce partage, tout droit en bas, un Rameau qui s'unit avec la seconde Paire Lombaire, ou plutôt avec une Branche qui en part. Le Tronc va ensuite contribuer à la naissance d'un gros Cordon appelé Nerve Crural.

### *LA SECONDE PAIRE DES NERFS LOMBAIRES.*

278. Leurs Troncs sortent entre la deuxième & la troisième Vertebre des Lombes. Chacun de ces Troncs ayant communiqué avec ceux de la premiere Paire & avec le  
grand

grand Nerf Sympathique, donne d'abord plusieurs petits Rameaux aux parties voisines du Muscle Psoas, & un gros Rameau en arriere pour le Muscle Quarré des Lombes, le Sacro-Lombaire, le Long Dorsal, & les Muscles Vertebraux voisins; après avoir percé le Muscle Quarré.

279. Après cela le Tronc donne une Branche menue, qui dès son origine s'unit avec le Rameau descendant du Tronc de la premiere Paire dont je viens de parler. Cette Branche étant ainsi fortifiée perce la Tête du Psoas; va tout le long de ce Muscle, gagne le Trou Aponevrotique ou Anneau du Muscle Oblique externe du Bas-Ventre, & se distribue aux Glandes Inguinales, à la Graisse, au Scrotum dans les hommes, & aux Levres dans les femmes.

280. Ensuite le Tronc jette encore deux Branches qui s'accompagnent, après avoir jetté entre la naissance de ces deux Branches un petit Rameau à la partie supérieure du Psoas. Ces deux Branches percent le Psoas en differens endroits, puis s'accompagnent & vont passer sous la partie supérieure du Ligament Tendineux de Fallope, & sortent par là hors du Bas Ventre.

281. En sortant du Bas-Ventre ces mêmes deux Branches s'unissent & ne font qu'un Nerf, qui se distribue par plusieurs Rameaux aux Glandes Inguinales, sur l'Aponevrose Crurale, aux Tegumens des parties antérieures de la Cuisse jusqu'au Genou.

282. Quelques-uns de ces Rameaux s'unissent aux Rameaux du Nerf Crural; d'autres se distribuent aux Tegumens de la par-

tie interne de la Cuiffe. Il y en a un qui accompagne l'Artere Crurale, & jette une espece d'Anse autour d'une Branche de cette Artere.

283. Le Tronc donne encore souvent un Rameau qui s'unit avec un Rameau de la troisième Paire & avec un de la quatrième, pour former avec eux un Cordon particulier, qui passe par les Muscles Obturateurs sous le nom de Nef Obturateur.

284. Enfin le Tronc descend, & ayant donné un Rameau à la partie moyenne du Muscle Psoas, il s'unit au Tronc de la troisième Paire, & se termine en contribuant à la formation du gros Cordon du Nef Crural.

### LA TROISIEME PAIRE DES NERFS LOMBAIRES.

285. Leurs Troncs sortent entre la troisième & la quatrième Vertebre des Lombes. Chacun de ces deux Troncs communique en dessus avec la seconde Paire, & en devant avec le grand Nef Sympathique; & il s'unit en bas avec le Tronc de la quatrième Paire. Il jette en arriere entre les Apophyses Transverses un Rameau considerable qui se distribue aux Muscles Vertebraux & aux Muscles voisins.

286. Avant son union avec la quatrième Paire il donne une Branche considerable qui descend en bas, & ayant reçu un Rameau de communication de la seconde Paire, s'unit avec une Branche de la quatrième Paire pour la formation du Nef Obturateur.

287. Il jette encore avant son union avec

la quatrième Paire un gros Rameau qui descend en bas entre le Muscle Psoas & le Muscle Iliaque, & s'unit ensuite avec le Cordon Crural au côté externe de la partie inferieure du Muscle Psoas. On le peut regarder comme l'Accessoire ou l'Associé du Nerve Crural.

288. Le Tronc en traversant tout le long du Muscle Psoas lui donne des Filets aussi bien qu'au Muscle Iliaque, & jette un Rameau en bas qui va sous le Ligament Tendineux de Fallope gagner le Muscle Pectiné; & enfin conjointement avec la Branche de la seconde Paire il s'unit avec la quatrième Paire pour achever la formation du gros Nerve Crural.

### LA QUATRIEME PAIRE DES NERFS LOMBAIRES.

289. Leurs Troncs sortent entre la quatrième & la cinquième Vertebre des Lombes. Chaque Tronc communique en dessus avec la troisième Paire, & en devant avec le grand Nerve Sympathique, souvent même par deux Filets.

290. Chaque Tronc jette en arriere des Branches aux Muscles Vertebraux & aux Muscles voisins; & ensuite avec les portions des autres Paires Lombaires dont il est déjà parlé, il acheve la formation du gros Cordon Crural.

291. Il produit du même endroit une Branche très-considerable, qui étant unie à deux autres Branches, savoir, à une Branche de

la troisième Paire & à une de la seconde, forme le Nerve Obturateur.

292. Enfin le reste du Tronc va en bas s'unir avec la cinquième Paire Lombaire.

### LE NERVE OBTURATEUR.

293. Ce Nerve formé de la manière marquée ci-dessus, se glisse tout le long de la partie latérale interne du Muscle Psoas, descend dans le Bassin, & sort du Bas-Ventre par la partie supérieure des Muscles Obturateurs & du Trou Ovalaire des Os Innominés.

294. En sortant il donne aux Muscles Obturateurs & au Muscle Pectiné. Il se distribue ensuite par trois Branches principales à toutes les portions du Muscle Triceps, & même produit des Branches qui se glissent entre les portions du Triceps, & vont au Muscle Grêle postérieur ou interne.

### LA CINQUIÈME PAIRE DES NERFS LOMBAIRES.

295. Elle passe entre la dernière Vertèbre des Lombes & l'Os Sacrum. Chaque Tronc communique en haut avec la quatrième Paire Lombaire, & en devant avec le grand Nerve Sympathique. Il jette en arrière des Rameaux aux Muscles Vertébraux & aux Muscles voisins, même aux Muscles Fessiers. En se recourbant en devant, après avoir percé, il donne aussi un petit Rameau au Nerve Cru-ral.

296. Ensuite le Tronc descend sur la Symphyse.



phise de l'Os Sacrum avec l'Os des Iles, entre dans le Bassin, & avec la Branche de communication qu'il a reçue de la quatrième Paire Lombaire va se joindre aux Nerfs Sacrés, & former avec eux une espece de Plexus ou entrelacement qui produit le plus gros & le plus grand Nerf de tout le Corps, appellé Nerf Sciatique, qui se distribue ensuite à toute l'extrémité inferieure du Corps.

*LES NERFS SACRÉS.*

297. On appelle Nerfs Sacrés ceux qui viennent de l'Os Sacrum, dont les principaux passent par les grands Trous antérieurs de cet Os, & les autres par les échancrures laterales de l'extrémité de l'Os, & du Coccyx

298. On les compte aussi par Paires, & il s'en trouve ordinairement six, sçavoir quatre grosses Paires qui sortent par ces grands Trous, & deux qui passent dessous. Ce nombre augmente quand il y a cinq Paires de grands Trous. Il en passe aussi quelques petits Filets par les Trous posterieurs,

299. La premiere Paire est fort grosse, la seconde l'est moins. Les Paires suivantes diminuent de grosseur par degrés; de sorte que les inferieures sont très-menus.

300. Celles qui passent par les grands Trous s'unissent ensemble dès leur entrée dans le Bassin, & avec la dernière Paire des Nerfs Lombaires forment l'entrelacement pour le gros Nerf Sciatique dont je viens de parler. Elles jettent aussi en arriere au travers des Membranes des Trous posterieurs de l'Os Sacrum  
des

des Rameaux aux Tegumens voisins.

301. Les Troncs ainsi unis & entrelacés, outre le gros Nerve Sciatique donnent encore d'autres petites Branches. Il est à propos de faire connoître les plus considerables de ces Branches, aussi-bien que celles des Nerve Sacrés inferieurs, avant que d'entrer dans le détail des Ramifications du gros Cordon Sciatique.

302. Ceci a beaucoup de rapport avec la disposition des quatre dernieres Paires Cervicales & de la premiere Dorsale, qui non seulement s'entrelacent & forment les Nerve Brachiaux, mais jettent encore plusieurs Branches particulieres de leur naissance.

303. De cet entrelacement des Nerve Sacrés, principalement de la seconde Paire, sort une Branche qui va se distribuer aux Vesicules Seminales, aux Prostates, à l'Uterus, aux Trompes de Fallope, &c. Il en part encore une autre Branche, principalement de la quatrième Paire, laquelle Branche va en partie aux endroits nommés, & en partie à la Vessie & à l'Intestin Rectum.

304. Le même entrelacement & en particulier la troisième Paire, unie dans les uns avec la Paire précédente, dans les autres avec la suivante, & quelquefois avec toutes les deux Paires, produit une Branche qui sort du Bassin par-dessus le Ligament de Fallope, passe par la partie interne de la Tuberosité & de la petite Branche de l'Os Ischion, & va se distribuer aux Corps Caverneux & à leurs Muscles dans l'un & l'autre sexe, aux parties voisines des Parties Naturelles, & aux Sphincters de l'Anus.

305. Les deux dernieres Paires des Nerfs Sacrés font très-petites. Celle qui est immédiatement après les grands Trous de l'Os Sacrum, passe de derriere en devant, de chaque côté; entre l'extrémité de cet Os & le Ligament du Coccyx. Elle donne principalement aux Muscles de l'Anus & aux Tegumens, &c.

306. La Paire suivante ou la dernière de toutes les Paires des Nerfs Sacrés, descend presque directement de l'extrémité du Canal de l'Os Sacrum, & se distribue aussi à l'Anus & aux Tegumens, &c.

307. De l'extrémité de la complication de tous les Nerfs Sacrés, immédiatement avant la formation entière du gros Tronc ou Cordon du Nerve Sciatique, il part extérieurement un Rameau qui se distribue aux Muscles moyen & petit Fessier. Postérieurement il en part un autre qui va en partie aux Muscles des Corps Caverneux, &c. & en partie se distribue au grand Muscle Fessier & aux Tegumens voisins par plusieurs Filets, tout le long jusques vers le Jarret.

### LE NERVE CRURAL.

308. Le Cordon du Nerve Crural formé par l'union & la complication des Troncs de la première Paire, de la seconde, de la troisième, d'une portion de la quatrième, & quelquefois fortifié par une Branche de la cinquième Paire, comme il est déjà dit, passe par-dessous le Ligament de Fallope, & sort du Bas-Ventre au côté externe de l'Artere Crurale, qui est entre ce Nerve & la Veine Crurale.

309. En sortant du Bas-Ventre il se divise  
en

## 210 EXPOSITION ANATOMIQUE.

en plusieurs Branches, dont quelques-unes partent de son union avec le Rameau Accessoire de la troisième Paire; mais la plupart sort du gros Cordon même.

310. Les Branches qui partent de l'union de son Tronc avec le Rameau Accessoire de la troisième Paire, descendent sur le devant de la Cuisse. Etant parvenues vers la partie moyenne du Muscle Couturier, elles le suivent de côté & d'autre & se dispersent dans les Tegumens sur la partie antérieure & interne du Genou.

311. Les antérieures de ces Branches passent sur la Bande Large ou Aponevrose Crurale, & forment des Nerfs Cutanés jusques sur le Genou.

312. Les internes font de même en allant le long du Tendon du Muscle Couturier jusqu'à son Attache au Tibia, où elles se dispersent aussi dans les Tegumens. Il y en a quelquefois une qui va jusqu'à la Malleole interne & jusqu'au dos du Pied.

313. Ensuite le Cordon Crural se divise en un grand nombre de Rameaux, qui descendent & se distribuent dans les Muscles antérieurs, sçavoir le Grêle ou Droit antérieur, les deux Vastes & le Crural, donnant aussi en passant des Rameaux au Muscle Triceps, au Couturier, & même au Grêle interne & au Demi-Nerveux.

314. Il donne un Rameau qui descend intérieurement entre les Muscles Couturier & Triceps, suivant les Vaisseaux Cruraux jusqu'à la partie moyenne de la Cuisse.

315. Ensuite le Rameau s'approche des Tegumens, & va tout du long derrière le Mus-

Muscle Couturier, en lui donnant plusieurs Filets, & continue toujours son chemin derriere le Tendon de ce Muscle jusqu'à son Attache inferieure.

316. Ce même Rameau étant parvenu au Tibia, s'approche de la Veine Saphene, & suit presque la même route que cette Veine jusqu'à la Malleole interne, où il donne beaucoup de Filets Cutanés.

317. Il finit enfin en se ramifiant sur la partie superieure interne du Pied, où une des plus anterieures de ses Ramifications est comme collée à la Veine Saphene.

### LE NERF SCIATIQUE.

318. Le gros Cordon du Nerve Sciaticque étant formé, comme il est dit ci-dessus, ou comme il arrive aussi quelquefois, des deux dernieres Paires Lombaires & des trois premieres Paires Sacrées, se glisse obliquement en arriere sous la grande Echancrure de l'Os des Iles, & sous le Muscle Pyramidal ou Pyriforme.

319. Il sort par là du Bassin en passant entre le Muscle Pyriforme, & passe aussitôt après derriere les deux Muscles Jumeaux & le Muscle Quarré de la Cuisse, en leur donnant des Filets.

320. Ensuite il descend entre la Tuberosité de l'Os Ischion & le grand Trochanter, le long de la partie posterieure interne de l'Os Femur, entre le Muscle Biceps & le Demi-Nerveux, jusques vers le Creux du Jarret, en s'approchant un peu du Condyle interne. Il donne en chemin des Rameaux à ces Muscles & au Triceps, & diminue de sa grosseur à mesure qu'il descend. 321.

321. En sortant du Bassin il donne aussitôt un Rameau qui passe entre les extrémités ou portions du Ligament Sciatique, & va à l'Anus, au Periné, aux Parties Naturelles, &c. Ce Rameau s'unit avec le Rameau particulier que la troisième Paire Sacrée y envoie & qui s'y distribue aussi, comme il est marqué ci-dessus.

322. En passant entre la Tuberosité de l'Ischion & le grand Trochanter, il produit deux Rameaux, dont l'un se distribue au Muscle grand Fessier, & l'autre se divise en deux pour les deux autres Muscles Fessiers.

323. Au-dessous du grand Trochanter, où on le peut appeller Nerf Sciatique Crural, il jette en arriere un Rameau qui descend avec la Veine Sciatique & se distribue aux Teguments jusqu'au milieu du gras de la Jambe. Ce Rameau va quelquefois plus bas vers la Malleole externe.

324. Le Cordon du Nerf Sciatique étant parvenu au Creux du Jarret, où on lui donne communément le nom de Nerf Poplité, commence à se fendre en deux Branches, qui s'accompagnent d'abord entre les extrémités charnues du petit Biceps & du Demi-Nerveux, & ensuite s'écartent peu à peu en se glissant derriere les Condyles du Femur entre les extrémités superieures des Muscles Gastrocnemiens ou grands Jumeaux.

325. L'une de ces deux Branches principales ou capitales du Nerf Sciatique est interne & grosse, l'autre est externe & moins grosse. Elles vont se distribuer à toute la Jambe, & on leur peut donner dans ce trajet le nom de Nerfs Sciatiques Cruraux.

326. La grosse Branche du Nerve Sciatique Crurale, autrement Sciatique Crurale interne, ou même, si l'on veut, Nerve Poplité interne, descend derrière le Muscle Poplité à côté du Muscle Jambier grêle, communément appelé Plantaire, & entre les Muscles Gastrocnémiens ou grands Jumeaux.

327. Ensuite cette grosse Branche Sciatique perce l'extrémité supérieure du Muscle Soléaire, & se glisse en bas entre ce Muscle & les grands Muscles Fléchisseurs communs des Orteils, jusqu'à l'extrémité inférieure du Tibia, vers la Malleole interne.

328. Dans ce trajet elle jette de petits Rameaux à l'Articulation du Genou, au Muscle Gastrocnémien ou Jumeau interne, aux autres Muscles nommés ci-devant, & aux Tegumens jusqu'en bas.

329. Outre ces petits Rameaux elle en donne un plus grand en haut, dont un Filet va au Muscle Jambier postérieur, & un autre perce le Ligament Interosseux, & se distribue à l'extrémité supérieure du Jambier antérieur.

330. Avant que d'aller plus bas elle jette d'abord du côté externe un Rameau long, qui descend sur le derrière de la Jambe entre les Tegumens & le Muscle Jumeau externe, à côté de la Veine Sciatique ou Saphène externe.

331. Ce Rameau long se rencontre & s'unit en chemin avec un Rameau de la Branche Sciatique externe ou petite Sciatique, donne des Filets de côté & d'autre jusqu'en bas; & après en avoir donné au Tendon d'Achille, il passe derrière & sous la Malleole externe.

332. Le même Rameau se jette enfin au côté externe du Pied, où il se distribue aux Tegumens & aux Muscles voisins, & se termine sur les deux côtés du petit Orteil & sur le côté externe du quatrième Orteil.

333. La grosse Branche Sciatique, qu'on peut aussi appeller Sciatique Tibiale, après ces différentes Ramifications passe derrière la Malleole interne par un Ligament Annulaire particulier, va en dessous gagner la grande Echancrure ou Voute latérale du Calcaneum, en se glissant d'abord entre l'Os & le Muscle Thenar, & après entre l'Os & l'extrémité ou Attache postérieure du Muscle Court Fléchisseur commun des Orteils.

334. A cet endroit après avoir jetté de petits Filets aux parties circonvoisines de ce trajet, elle se divise en deux Rameaux nommés Nerfs Plantaires, l'un interne qui est le plus gros, & l'autre externe.

335. Le Nerve Plantaire interne se distribue au Pied à proportion, comme le Nerve Radial se distribue à la Main. Il gagne d'abord le long du côté interne de la Plante du Pied, donne des Filets au Muscle Thenar, au Court Fléchisseur commun des Orteils & au Muscle Auxiliaire des Lombricaux.

336. Il donne ensuite quatre Rameaux pour les parties laterales concaves ou inferieures des trois premiers Orteils, & pour la partie laterale voisine du quatrième Orteil. Le premier de ces Rameaux ou Nerfs va au côté interne du premier ou Gros Orteil. Le second se fend en deux pour les côtés voisins du premier & du second Orteil. Le troisième Nerve fait une pareille Bifurcation pour le  
second



second & pour le troisiéme Orteil. Le quatriéme Nef en fait aussi une pour les parties laterales voisines du troisiéme & du quatriéme Orteil.

337. Ces Nerfs se communiquent de côté & d'autre par la rencontre de leurs extrémités au bout de chaque Orteil, & les quatre Nerfs donnent en passant des Filets aux Muscles Lombricaux, aux Interosseux, aux Ligamens & aux Tegumens voisins.

338. Le Nef Plantaire externe ou petit Plantaire passe entre le Muscle Auxiliaire des Lombricaux & le Court Fléchisseur commun des Orteils, donnant des Filets à ces Muscles, aux Interosseux, & à l'Hypothenar du petit Orteil. Ensuite il se partage en deux Rameaux.

339. Le premier Rameau va vers l'Interstice des deux derniers Orteils, où il se bifurque pour les parties laterales inferieures voisines de ces deux Orteils. L'autre Rameau va à la partie laterale inferieure externe du petit Orteil.

340. Dans ce passage le Nef Plantaire externe donne à l'Aponevrose Plantaire, aux Ligamens & aux Tegumens comme les autres.

341. La petite Branche Sciatique ou Sciatique externe, que l'on nomme aussi Sciatique Peroniere, se jette en dehors sur la Tête de l'Os Peroné. Il se divise en plusieurs Rameaux, dont trois ou quatre sont les principaux, sçavoir un posterieur, un anterieur superieur, un anterieur interne, & un anterieur externe.

342. Le Rameau posterieur descend tout le long entre le Peroné & les Tegumens jusqu'à

qu'à la Malleole externe, & se termine aux parties laterales externes du Pied, après avoir donné chemin faisant plusieurs Filets Cutanés.

343. Vers le milieu du Peroné il jette un petit Rameau qui se rencontre avec un Rameau particulier de la grosse Branche Tibiale du Nerf Sciatique, avec lequel Rameau il s'unit & fait la distribution dont il est parlé ci-devant à l'occasion de la grosse Branche.

344. Le Rameau posterieur de la petite Branche Sciatique étant parvenu à la Malleole externe, monte un peu sur le Pied, & va vers la racine du quatrième Orteil, où il se divise principalement en deux petits Nerfs ou Rameaux subalternes.

345. L'un de ces Rameaux subalternes se bifurque superieurement pour les parties laterales voisines du troisième & du quatrième Orteil. L'autre va à la partie laterale externe du quatrième Orteil, où il se rencontre aussi avec un Rameau du Nerf Plantaire externe, qui se distribue aux deux derniers Orteils.

346. Après le Rameau posterieur, la petite Branche Sciatique se jette au dehors sur la Tête du Peroné; & après avoir donné quelques Filets aux Muscles Gastrocnemiens & au Soléaire, elle traverse l'extrémité supérieure du Muscle Long Peronier de derriere en devant.

347. Ayant traversé cet endroit, elle se glisse entre l'Os & le Muscle, & jette anterieurement encore plusieurs petits Filets aux parties voisines; après quoi elle produit les trois autres Rameaux marqués ci-dessus, dont voici la distribution.

348. Le Rameau anterieur superieur se porte un peu transversalement entre la Tête de l'Os Peroné & l'extrémité superieure du Muscle Long Extenseur commun des Orteils; & après avoir donné des Filets à ce Muscle & au Long Extenseur du Pouce, il se distribue à l'extrémité superieure du Muscle Jambier anterieur, & jette des Filets aux Tegumens circonvoisins.

349. Le Rameau anterieur interne se glisse en bas le long de la Face anterieure du Ligament Interosseux, entre le Muscle Long Extenseur du Pouce & le Muscle Jambier anterieur, donnant des Filets de côté & d'autre à ces Muscles.

350. Il passe ensuite sous le Ligament Annulaire des Muscles Extenseurs, derriere l'Extenseur du Pouce, & gagne le dessus du Pied, en se glissant sous le Muscle court Extenseur commun des Orteils. Il donne en passant des Filets à ce Muscle, & aux premiers Muscles Interosseux superieurs.

351. Enfin après avoir communiqué par un Filet avec le Rameau anterieur externe qui suit, il se termine en se distribuant aux parties laterales voisines des deux premiers Orteils.

352. Le Rameau anterieur externe de la petite Branche Sciatique descend entre l'Os Peroné & le Muscle Long Peronier, & ensuite entre le Muscle Peronier Moyen & le Long Extenseur commun des Orteils, en leur donnant des Filets, de même qu'aux Ligamens voisins jusqu'à la convexité du Pied.

353. Dans ce trajet ayant parcouru environ les deux tiers de la Jambe, & étant parvenu

vers le grand Ligament Annulaire, il se jette en devant & passe par-dessus. Là il se divise en deux portions, dont l'une va vers le Pouce, & l'autre vers les derniers Orteils.

354. La premiere portion de ce Rameau donne un Nerf à la partie laterale interne du Pouce ou gros Orteil, se distribue ensuite aux Tegumens voisins de la convexité du Pied, & enfin sur les parties laterales voisines du Pouce & du second Orteil.

355. L'autre portion qui se tourne vers les derniers Orteils, fait d'abord une union avec un Filet de la premiere portion, & s'unit encore après avec un Filet du Rameau anterieur interne.

356. Cette union se divise aussitôt de nouveau pour les parties laterales voisines des deux autres Orteils & pour les Tegumens. Un Filet de cette même union se rencontre & s'unit aussi avec un Rameau de la grosse Branche Sciatique.

*LES GRANDS NERFS  
SYMPATHIQUES,  
communément dits  
NERFS INTERCOSTAUX.*

357. On avance pour l'ordinaire que ces Nerfs commencent chacun par un Filet de la sixième Paire de la Moëlle Allongée, & par deux Filets de la cinquième; & que ces Filets composent d'abord un Nerf fort grêle, qui retrograde pour sortir du Crâne par le Canal Osseux de l'Apophyse Pierreutée de l'Os des Tempes, & grossit à mesure qu'il descend.

358. Mais après avoir examiné avec attention la prétendue naissance de ces Filets, ils m'ont paru plutôt monter de la Base du Crâne avec la Carotide interne, & aller de derriere en devant pour se joindre à la sixième & à la cinquième Paire; & j'ai trouvé l'Angle de leur union avec ces deux Paires tourné vers le devant, & si aigu qu'on ne les peut pas regarder comme des Nerfs Recurrens.

359. Ayant depuis ce tems-là, c'est-à-dire, depuis près de vingt ans, trouvé la même disposition de cet Angle dans tous les sujets que j'ai dissequés, j'ai toujours été dans l'opinion que ce qu'on avoit pris comme la premiere Racine & comme une espece de Tige descendante du Nerve appelé Intercostal, n'en étoit qu'une Branche ascendante, qui en entrant dans le Crâne se divisoit en Filets, & par ces Filets s'associoit étroitement avec les deux Paires nommées.

360. L'Observation particuliere que M. Petit Docteur en Medecine a communiquée à l'Academie Royale des Sciences sur la différente grosseur des portions du Nerve de la sixième Paire, paroît entierement démonstrative, en ce qu'il a trouvé ce Nerve plus gros en devant entre le Filet du prétendu Intercostal & l'Orbite, qu'en arriere entre le même Filet & la naissance de la sixième Paire. Ses Experiences sur la cooperation réelle de ce Nerve dans l'Organe de la Vûë, le confirment encore davantage.

361. Ces Nerves sont communément appelés Intercostaux. Ce nom ne répond nullement à leur situation, ni à l'étendue de leur

route, comme on verra ci-après. J'ai cru que celui de grands Nerfs Sympathiques leur conviendrait mieux, à cause de leurs communications très-frequentes avec la plupart des autres Nerfs principaux de tout le corps humain.

362. La situation de ces deux Nerfs en general est tout le long des parties laterales des Corps de toutes les vingt-quatre Vertebres, immediatement devant les racines de leurs Apophyses Transverses, & le long des parties laterales de la Face interne de l'Os Sacrum.

363. Dans toute cette étendue ils representent deux Cordons, divisés & comme entrecoupés d'espace en espace par un grand nombre de petites Tumeurs Ganglioformes, moyennant lesquelles ils communiquent en arriere avec les Ganglions de la Moëlle Epiniere par des Filets collateraux fort courts, & produisent en devant toutes leurs Ramifications particulieres.

364. Ces Tumeurs Ganglioformes, ou Ganglions, different plus ou moins en volume, en couleur & en consistence; & on les peut regarder comme autant d'origines ou de germes dispersés de cette grande Paire de Nerfs Sympathiques, & par consequent comme autant de petits Cerveaux. J'en parlerai plus particulièrement dans le Traité de la Tête, & je ne m'arrêterai ici qu'à suivre la distribution de ces Nerfs & la route de leurs Ramifications.

365. A l'égard du nombre des Ganglions, il suffit de les rapporter en general, à peu près comme les Nerfs Vertebraux, en Cervicaux,

caux, en Dorſaux, en Lombaires & en Sacrés, ſans en déterminer le nombre en particulier.

366. Le premier Ganglion Cervical eſt le plus conſiderable de tous les Ganglions en grandeur & en groſſeur, mais auſſi l'eſt-il le moins en conſiſtance? Il repreſente aſſez une Tumeur Olivaire fort oblongue & un peu mollaffe. Il eſt ſitué longitudinalement devant la racine des trois premieres Vertebres du Col, & immediatement derriere le Pharynx.

367. Ce Ganglion produit de ſon extrémité ſuperieure ou ſommité une eſpece de Nerf menu & mollaffe, qui monte avec l'Artere Carotide interne du même côté dans le Canal Oſſeux de l'Apophyſe Pierreuſe de l'Os des Tempes.

368. Ce Nerf dès ſon entrée dans le Canal Oſſeux, ſe diviſe en pluſieurs Filets Plexiformes, qui environnent l'Artere Carotide dans le même paſſage, & en accompagne les courbures juſqu'à l'entrée dans le Crâne. Ils ſont fort adhérans à l'Artere, & ils ſont de même que leurs Troncs très-tendres, & n'ont ſouvent ni la conſiſtance ni la couleur de Filets Nerveux, étant un peu rougeâtres, & quelquefois comme mucilagineux. Il ne faut pas prendre pour ces Filets Plexiformes quelques portions déchirées de la Dure-Mere qui tapiſſe le même Canal Oſſeux.

369. De ces Filets il ſ'en trouve deux ou trois principaux, qui ne paroiffent qu'une ſimple diviſion du petit Tronc, & qui à l'entrée dans le Crâne ſe raffemblent de nouveau & forment un petit Tronc plus ferme que

le Tronc inferieur. Le petit Tronc superieur se divise aussitôt après en Filets, dont un s'unit avec le Nerve de la sixième Paire, & les autres se joignent à la cinquième, comme il a été marqué ci-dessus. J'ai trouvé le Filet qui va à la sixième Paire, & qui n'est pour l'ordinaire que simple, tout-à fait divisé ou double jusqu'à son union avec la sixième Paire.

370. Immédiatement dessous l'Orifice inferieur du gros Canal de l'Apophyse Pierreuse de l'Os des Tempes, jusqu'au bas du Condyle Occipital du même côté, c'est-à-dire, jusqu'au sommet du premier Ganglion Cervical, le petit Tronc montant est moins molle, & un peu plus fort que dans le Canal.

371. Le premier Ganglion Cervical est d'une consistance mediocre & fort adhérent au Tronc de la huitième Paire ou Nerve Sympathique moyen, par plusieurs petits Filets de communication.

372. Il communique aussi de côté & d'autre par des Branches courtes avec la neuvième & la dixième Paire de la Moëlle Allongée, avec la première, la seconde, & quelquefois la troisième des Paires Cervicales, & même avec la Branche que la huitième Paire envoie au Larynx.

373. Il donne en passant des Filets au Pharynx, aux petits Muscles voisins, & à l'Artere Carotide, dont il reçoit des Vaisseaux Capillaires très-fins, mais assez apparens dans les inflammations; lesquels Vaisseaux forment une espece de Raisseau fin avec les Filets Nerveux.



374. Enfin il jette en bas un Filet Nerveux très-long, qui descend vers la Poitrine en s'unissant avec d'autres, dont il sera parlé dans la suite.

375. Après tout cela le Ganglion se termine en bas par un Cordon ou Tronc fort menu, qui descend sur les Muscles Vertebraux anterieurs du Col, suivant la même route que la huitième Paire & l'Artere Carotide du même côté, avec lesquelles il est lié par des Expansions Membraneuses comme dans une espece de Gaine jusqu'à la dernière Vertebre du Col.

376. Dans ce Trajet le Tronc ou Cordon descendant communique du côté externe ou postérieurement avec la troisième, la quatrième, la cinquième & souvent la sixième des Paires Cervicales, par des Branches courtes & plus ou moins obliques, dont il paroît un peu grossi à mesure qu'il descend.

377. Aux endroits de ces communications on trouve dans le Tronc ou Cordon de petits Ganglions, qui dans quelques sujets sont presque imperceptibles. Il est difficile de déterminer quelle extrémité de ces Branches en est l'origine, & quelle en est l'insertion.

378. Du côté interne ou antérieurement le Tronc jette deux ou trois Filets, qui descendent obliquement vers la Trachée-Artere pour entrer dans la Poitrine. Il en part un Filet au-dessous le premier Ganglion Cervical, lequel Filet passe devant l'Artere Carotide, s'unit à un Filet de la huitième Paire, & forme avec lui un petit Cordon particulier.

379. Ce petit Cordon descend devant la

Veine Souclaviere, & s'unit plus bas avec un Filet qui naît derriere l'Artere Souclaviere, & descend aussi, comme on verra dans la suite. Il jette en passant des Filets à l'Oesophage & aux parties voisines.

380. Le Tronc étant vis-à-vis la dernière Vertebre du Col, forme un petit Ganglion nommé le dernier Ganglion Cervical ou Ganglion Cervical inferieur. Ce petit Ganglion est assez ferme, & quelquefois double.

381. Aussitôt après, le Tronc se détourne de dedans en dehors vers la racine de la première Côté, derriere l'Artere Souclaviere, où il forme un autre Ganglion plus grand qu'on appelle premier Ganglion Thorachique ou Dorsal.

382. Ces deux Ganglions sont fort près l'un de l'autre, comme s'ils alloient se toucher, n'étant séparés que par une petite portion du Tronc qui est très-courte, quelquefois double, & qui forme en quelques sujets une espece de petit Plexus derriere l'Artere Souclaviere.

383. Il part du dernier Ganglion Cervical sur le devant un petit Cordon Nerveux, qui passe devant l'Artere Souclaviere, se courbe aussi en dessous, & se termine au sommet du premier Ganglion Dorsal, en sorte qu'il s'en forme une Anse Nerveuse qui embrasse l'Artere Souclaviere.

384. Ces deux Ganglions communiquent par des Branches courtes & plus ou moins obliques avec les Nerfs Vertebraux voisins, sçavoir avec la sixième & septième des Paires Cervicales, & quelquefois avec la quatrième, par un Filet long qui en descend. Le premier

mier Ganglion Dorsal communique aussi avec la premiere Paire Dorsale.

385. Le dernier Ganglion Cervical (quelquefois le premier Dorsal) jette en bas un Filet de communication au grand Nerf Recurrent de la huitième Paire, & de cette union il sort un Filet qui passe derriere le Tronc commun de l'Artere Axillaire & de l'Artere Carotide, s'unit avec un Filet de la huitième Paire, & entre dans la composition d'un entrelacement appellé Plexus Pulmonaire.

386. De la petite portion Plexiforme du Tronc qui joint le dernier Ganglion Cervical & le premier Dorsal ensemble derriere l'Artere Souclaviere, il descend un Filet particulier qui s'unit au petit Cordon commun du grand Sympathique & de la huitième Paire, lequel Cordon descend devant la Souclaviere, comme il est dit ci-dessus. Ils vont ensemble composer le Plexus Cardiaque.

387. Du côté droit ce Filet descend vers le Ventricule du même côté du Cœur, & se glisse entre l'Aorte & l'Artere Pulmonaire, où il fait ensuite une communication avec quelques Filets du Nerf Recurrent gauche de la huitième Paire.

388. Du côté gauche il part un Filet du dernier Ganglion Cervical, & un autre du premier Ganglion Thorachique ou Dorsal, qui s'unissent aussi comme pour faire une espece d'Anse, dans laquelle il ne passe pourtant rien.

389. De cette union ou Anse il se forme un Nerf particulier, qui descend entre l'Arcade ou Courbure de l'Aorte & la Branche gauche de l'Artere Pulmonaire, où il com-

munique avec un Filet de la huitième Paire, & forme un Plexus Ganglioforme, conjointement avec de pareilles unions & communications du côté droit.

390. De ce Plexus Ganglioforme, que l'on peut prendre pour la naissance ou l'origine du Plexus Cardiaque supérieur, descend quantité de Filets qui se répandent sur les Troncs des gros Vaisseaux Sanguins, sur les Oreillettes & sur les Ventricules du Cœur.

391. Les principaux de ces Filets vont se glisser derrière l'Aorte dans le Tissu Cellulaire, entr'elle & le Tronc de l'Artere Pulmonaire, où ils se partagent en beaucoup de Nerfs déliés qui passent devant & derrière l'Aorte pour se répandre sur la Base du Cœur & sur les Oreillettes.

392. Les Filets qui descendent du Tronc même entre le premier & le dernier Ganglion Cervicaux, s'unissent & s'entrelacent dans la Poitrine avec les Filets du dernier Ganglion Cervical & du premier Ganglion Thorachique ou Dorsal, pour concourir à la formation du Plexus Cardiaque, & en partie à celle du Plexus Pulmonaire.

393. Le Filet long du premier Ganglion Cervical y contribue aussi. Il descend le long du côté interne du Tronc, & s'unit ensuite aux Filets du dernier Ganglion Cervical, à ceux du premier Ganglion Dorsal & au grand Nef Recurrent.

394. De ces unions il se forme dans plusieurs sujets un Cordon particulier qui se rencontre derrière l'Aorte avec un pareil Cordon de l'autre côté. Ces deux Cordons forment ensemble une espece de Tronc subalterne,

terne, long environ d'un travers de doigt, dont il part à droite & à gauche, & entre deux plusieurs Filets qui se distribuent aux parties voisines.

395. Depuis le premier Ganglion Dorsal le Tronc descend tout le long devant la Tête & le Col de toutes les Côtes sur les Ligamens de leurs Articulations avec les Vertebres. Il fait sur la dernière Fausse Côte un petit détour, & s'avance plus vers le Corps des Vertebres.

396. Dans cette descente le Tronc forme entre chaque Côte un petit Ganglion, & communique en arriere entre chaque Côte par deux petits Filets très-courts & plus ou moins obliques, avec le Nerve Costal ou Dorsal voisin.

397. De ces deux Filets de communication l'un est plus oblique & souvent plus délié que l'autre; l'un se jette en arriere vers le Ganglion du Nerve Costal, ou Dorsal voisin, & l'autre s'avance sur la Tête de la Côte pour gagner le Tronc du Nerve Sympathique; ce qui fait souvent paroître l'un de ces deux Filets plus antérieur & plus long que l'autre.

398. Depuis la moitié de cette descente dans le Thorax jusqu'à la dernière Vertebre du Dos, le Tronc jette pour l'ordinaire cinq Branches obliquement en bas sur la partie laterale & vers la partie antérieure des Corps des Vertebres.

399. Les quatre premières de ces cinq Branches obliques viennent ordinairement du cinquième, sixième, septième & huitième Ganglion Thorachique; & la dernière de ces

mêmes Branches tire son origine de plusieurs Ganglions suivans. La premiere est la plus longue, & la derniere en est la plus grosse.

400. Toutes ces Branches s'approchent à mesure qu'elles descendent jusqu'à côté de la derniere Vertebre du Dos, où elles s'unifient en formant un gros Cordon court comme un Cordon collateral, qui perce la portion laterale superieure du Muscle inferieur du Diaphragme, en donnant quelques Filets à sa Face superieure.

401. Ce gros Cordon ou Tronc collateral étant arrivé au-dessous du Diaphragme, & après avoir donné quelques Filets à sa Face inferieure, produit derriere la Glande Sur-Renale une espece de Ganglion irregulier, longuet & recourbé, qu'on appelle Ganglion ou Plexus Semilunaire.

402. La convexité de ce Plexus ou Ganglion Semilunaire est tourné obliquement en arriere & en bas; la convexité en devant & en haut. L'une de ses Cornes est en haut, & l'autre en devant; desorte que le Ganglion Semilunaire du côté droit & celui du côté gauche sont tournés l'un vers l'autre par leurs Cornes inferieures.

403. Les deux Ganglions Semilunaires du grand Nef Sympathique, savoir celui du côté droit & celui du côté gauche, communiquent entr'eux derriere l'Estomac sur l'Artere Coeliaque. Ils communiquent aussi avec la huitième Paire ou Nef Sympathique moyen, principalement par le Cordon Stomachique posterieur de la même Paire.

404. De la communication reciproque de ces deux Ganglions Semilunaires, il se forme une espece

espece de Plexus mitoyen, qui en partie embrasse l'Artere Cœliaque, & en partie se disperse par le Mesocolon.

405. Le Ganglion Semilunaire du côté droit, avec une grande portion voisine du Plexus Cœliaque & quelques Filets du Plexus Stomachique, forme un entrelacement considerable appelé Plexus Hepatique.

406. Le Plexus Hepatique ayant communiqué avec quelques Filets du Nerve Diaphragmatique, produit plusieurs Filets Nerveux qui embrassent l'Artere Hepatique & la Veine-Porte en maniere de Gaine Reticulaire, & accompagnent les Branches de ces Vaisseaux dans toute la Substance du Foye. Le Plexus Hepatique donne aussi à la Vesicule du Fiel, aux Canaux Biliaires, au Duodenum, au Pancreas, & aux Glandes Sur-Renales.

407. Le Ganglion Semilunaire gauche, formé par le Cordon anterieur ou Tronc collateral du côté gauche, produit plusieurs Rameaux qui composent le Plexus Splenique, à peu près de la même maniere que ci-dessus.

408. Le Plexus Splenique ayant communiqué avec le Plexus Hepatique, & par le moyen du Plexus Stomachique avec la huitième Paire, embrasse l'Artere Splenique, donne au Pancreas, & enfin se distribue à la Rate.

409. Le Ganglion Semilunaire gauche est quelquefois accompagné d'un second Ganglion particulier qui donne des Filets à la Rate.

410. Chaque Ganglion Semilunaire donne

de la convexité des Rameaux , qui joints aux Filets des premiers Ganglions Lombaires , forment un entrelacement appelé Plexus Renal , lequel embrasse l'Artere Renale , se distribue aux Reins , aux Glandes Sur-Renales , & jette un Filet ou plus qui accompagne les Vaisseaux Spermatiques.

411. Le même Plexus Renal concourt aussi avec le Ganglion Semilunaire à la formation du grand Plexus Mesenterique , & communique par plusieurs Filets avec le Plexus Coronaire Stomachique.

412. Celui du côté droit communique en particulier avec le Plexus Hepatique ; celui du côté gauche avec le Plexus Splénique , & chacun par deux Filets avec le vrai Tronc , à côté des deux premières Vertèbres des Lombes. Cette portion du Tronc principal est communément appelé Cordon inférieur du Nerve Intercostal.

413. Les deux Ganglions Semilunaires , savoir le droit & le gauche , s'envoient mutuellement des Trousses Nerveuses qui s'entrelacent & forment par leur union une espèce de Ganglion plat ou entrelacement Plexiforme , immédiatement sous le Diaphragme , devant la Symphyse de la dernière Vertèbre du Dos avec la première des Lombes.

414. De cette union Plexiforme , qu'on appelle vulgairement Plexus Solaire , partent plusieurs Filets qui se dispersent en manière de Rayons dans le Mesocolon & dans le Mesentere. Le Diaphragme en reçoit aussi.

415. Il en sort encore quantité d'autres Filets , qui avec des Filamens détachés de  
ceux-



ceux-là , forment une espece de Gaine , Cap-  
sule ou Enveloppe Nerveuse autour de l'Ar-  
tere Mesenterique superieure , & en renter-  
me toutes ses Ramifications jusqu' autour des  
Intestins , en donnant aussi aux Glandes Me-  
senteriques. C'est ce qu'on appelle Plexus  
Mesenterique superieur , qui vient principa-  
lement des Filets du Plexus Hepatique , du  
Plexus Renal & du Ganglion Semilunaire du  
côté droit.

416. Le Plexus Mesenterique superieur  
dès son origine jette en bas le long de l'Aor-  
te , derriere la portion descendante du Me-  
socolon depuis l'Artere Mesenterique supe-  
rieure jusqu'à l'Artere Mesenterique infe-  
rieure , plusieurs Filets ou Troussaux Ner-  
veux differemment entrelacés , dont il naît  
aussi une Enveloppe Nerveuse qui embrasse  
l'Artere Mesenterique inferieure , & ses Ra-  
mifications de la même maniere jusques dans  
les Intestins. C'est ce qu'on a nommé Plexus  
Mesenterique inferieur.

417. Les Troussaux Nerveux descendans  
qui sont entre les deux Arteres Mesenteri-  
ques , & qu'on peut appeller Troussaux Ar-  
riere-Mesenteriques , reçoivent quelques Fi-  
lets de communication de l'un & de l'autre  
Plexus Renal. Ils communiquent avec le  
Tronc même du grand Nerve Sympathique  
par des Filets qui descendent obliquement des  
Ganglions Lombaires. Ils donnent ensuite  
de côté & d'autre un Filet de Nerve qui  
accompagnent les Vaisseaux Spermaticques.

418. Les Troussaux Arriere-Mesenteriques  
ayant produit le Plexus Mesenterique infe-  
rieur , jettent d'autres Troussaux en-dessous  
qui

qui descendent sur l'extrémité de l'Aorte ; derrière le contour inférieur du Colon.

419. Ces Trousses inférieures sont fortement attachés aux parties voisines du Péritoine , & forment avec des Filets du Tronc même de l'un & de l'autre côté un troisième Plexus, qu'on peut appeler Plexus Sous-Mésentérique ou Plexus Hypogastrique.

420. Le Plexus Sous-Mésentérique ou Hypogastrique à l'extrémité de l'S Romain ou du contour inférieur du Colon , devant la dernière Vertèbre des Lombes , se fend en deux Ganglions plats qui embrassent le commencement de l'Intestin Rectum en arrière , & de là se dispersent à cet Intestin , à la Vessie , aux Vaisseaux Spermatiques ; & après avoir communiqué par des Filets latéraux avec l'un & l'autre Tronc du grand Nerf Sympathique, ils distribuent des Filets de Nerfs à toutes les parties contenues dans le Bassin.

421. Le Tronc du grand Nerf Sympathique après avoir fourni les cinq Rameaux qui composent le Cordon ou Tronc collatéral , devient plus menu. Etant arrivé à l'onzième Vertèbre du Dos , il s'approche du Cordon collatéral , & perce comme lui la partie latérale du Muscle inférieur du Diaphragme.

422. Il s'avance ensuite plus en avant sur le Corps des Vertèbres , & grossit aussitôt après par des Filets de communication des deux dernières Paires Dorsales.

423. Il continue ainsi en bas en se glissant entre le Muscle Psoas & les Tendons voisins du petit Muscle du Diaphragme , sur les

les parties laterales des Corps des Vertebres Lombaires & de la Face anterieure de l'Os Sacrum.

424. Ici les deux Troncs Sympathiques, savoir celui du côté droit & celui du côté gauche, s'approchent peu à peu l'un de l'autre, & forment à l'extrémité de l'Os Sacrum une communication en maniere d'Arcade renversée.

425. Dans ce trajet il reçoit pour l'ordinaire deux Filets de chaque Ganglion des Nerfs Lombaires & des Sacrés, & forme aussi de petits Ganglions dans ces endroits entre chaque Vertebre, qui donnent des Filets aux parties voisines, & d'autres qui communiquent avec les Trousses Nerveux des Plexus Mesenteriques.

426. Les Paires de Filets qui viennent des deux ou trois Ganglions Lombaires, descendent un peu. Ceux qui suivent montent plus ou moins à proportion. Il est à remarquer en passant que l'on voit des Vaisseaux Sanguins Capillaires entre & tout le long des Filets de chaque Paire.

427. L'Arcade renversée ou l'union inferieure des deux Troncs donne conjointement avec les deux derniers Nerfs Sacrés des Filets au Rectum, aux Muscles Releveurs de l'Anus & aux Muscles du Coccyx.

### N O T A.

428. Le grand Nerve Sympathique, depuis la premiere Vertebre du Col jusqu'à l'extrémité de l'Os Sacrum, communique par des Filets avec tous les Nerfs Vertebraux, comme

me on a déjà dit. Mais il est remarquable que ces Filets de communication sont petits & menus dans la Poitrine , où le Tronc du Nerve Sympathique est gros , & que deslous le Diaphragme ils sont plus forts , où le Tronc diminue en grosseur , principalement sur l'Os Sacrum , où le Tronc est très-menu. La même chose est à observer par rapport aux Ganglions du Tronc , excepté le premier Ganglion Cervical.





# TRAITE

## SOMMAIRE

### DES PARTIES

#### DU

## CORPS HUMAIN ,

Avec le Dénombrement des Arteres, des Veines & des Nerfs de chacune de ces Parties ; & l'Histoire generale des Tegumens.

- I. **L**E Corps de l'Homme en general est composé de Parties fermes & de Parties liquides. On donne communément aux Parties fermes le nom de Parties Solides, & aux liquides celui de Fluides.
- Les

*NOTA. On verra dans la Préface, pourquoi ce Traité est placé ici.*

Les Parties fermes sont de deux especes ; les unes sont dures , & plus ou moins compactes ; les autres sont molles , & plus ou moins flexibles.

2. L'Histoire des Parties fermes est le principal objet de l'Anatomie proprement dite. Par ce terme Grec , qui originaiement signifie Dissèction , on n'entend pas seulement le Décomposition artificielle du Corps humain ; mais aussi la Démonstration & la Description methodique des parties composées.

3. L'Histoire des Parties liquides n'y a lieu que par occasion & comme en passant. On en fait une Exposition particuliere sous le nom de Physiologie ou d'Oeconomie Animale.

4. Les Anatomistes rapportent communément toutes les Parties Fermes du Corps humain à certaines Classes generales qu'on exprime par des Noms ou Termes communs, comme par autant de Dénominations generiques , dont voici les plus ordinaires : Os , Cartilage , Ligament , Fibre , Membrane , Vaisseau , Artere , Veine , Nerf , Muscle , Glande , Graisse , Viscere , Organe , &c.

5. Les Anciens qui avoient établi une division generale des parties du Corps humain sur la seule apparence externe de leur structure, en appelloient quelques-unes similaires ou simples, & les autres organiques ou composées. Je les regarde comme des Termes d'Anatomie par lesquels on désigne generalement plusieurs parties qui paroissent avoir à peu près une même structure. Et comme on en fait souvent mention dans cer-  
te

te idée, je mets ici en faveur des Commentans une Explication courte de ceux que l'on nomme le plus souvent.

# EXPLICATION DES TERMES D'ANATOMIE

## LES PLUS GENERIQUES.

6. **O S.** On appelle Os en general les parties les plus dures, les plus solides, les plus fermes & les plus inflexibles de toutes celles dont le Corps humain est composé. On en peut voir le détail par l'Exposition que j'en ai faite dans le Traité particulier des Os Secs & dans celui des Os Frais.

7. **CARTILAGE.** C'est une matiere blanchâtre & en quelque maniere de couleur de Perle, moins dure que l'Os, plus dure qu'aucune autre partie du Corps, unie, polie, souple & élastique, c'est-à-dire, capable de ressort. Voiez le Traité des Os Frais.

8. **LIGAMENT.** C'est une Substance blanche, fibreuse, ferrée, compacte, plus souple & pliante que le Cartilage, difficile à rompre ou déchirer, & qui étant tirée ne prête presque point, ou ne prête que très-difficilement. J'en ai parlé plus au long, aussi bien que du Cartilage, dans le Traité des Os Frais.

9. **FIBRE.** On donne ce nom general à  
de

des Filets déliés, qui paroissent les parties les plus simples de toutes les autres parties du Corps, & qui par leur arrangement particulier & leur différente connexion composent les autres. Les Fibres diffèrent par rapport à leur Substance, comme étant ou Membraneuses, ou Charnues, ou Tendineuses, ou même Osseuses. On les distingue par rapport à leur direction en droites, en obliques, en longitudinales, en transverses, en circulaires, en spirales. Par rapport à leur volume, il y en a de grosses, de longues, de courtes.

10. MEMBRANE. On entend par ce terme un Tissu souple de Fibres arrangées ou entrelacées sur un même Plan. Les Membranes sont plus ou moins épaisses, selon le plus ou moins de finesse de leurs Fibres, & selon la pluralité de leurs Plans particuliers. Ces Plans particuliers sont appelés Lames, que l'on distingue en externes, internes, moyennes, &c.

11. La différence des Membranes en general dépend de la diversité des Fibres dont elles sont composées. On donne le nom de Pellicules à de petites portions de Membrane, surtout quand ces portions sont minces. Il y a de Lames Membraneuses qui tiennent ensemble selon l'étendue de leur surface par le moyen d'un Tissu particulier, composé de ces sortes de Pellicules ou portions Membraneuses & Fibreuses. On l'appelle Tissu Spongieux ou Tissu Cellulaire.

12. VAISSEAU. On appelle Vaisseaux certains Tuyaux, Conduits ou Canaux plus ou moins flexibles & souples, composés de différen-



ferentes Membranes particulieres , dont les Couches portent ordinairement le nom de Tuniques. Il y en a qui sont divisés en Branches , & encore subdivisés en Rameaux & en Ramifications, diminuant de volume à mesure , mais sans perdre leur cavité.

13. Les Vaisseaux en general servent à contenir certaines liqueurs ; ce qui a fait nommer les Vaisseaux selon la difference de ces Liqueurs , comme Vaisseaux Sanguins, Vaisseaux Lactés, Vaisseaux Lymphatiques, &c. On appelle en general Vaisseaux Capillaires les dernieres & les fines extrémités de toutes sortes de Vaisseaux.

14. ARTERE. VEINE. SINUS. Les Vaisseaux Sanguins sont de deux sortes: les uns reçoivent le Sang du Cœur , & le distribuent à toutes les parties du Corps ; & on les nomme Arteres. Les autres reçoivent le Sang des parties & le rapportent au Cœur. On donne à ceux-ci le nom de Veines, & on en appelle quelques-uns Sinus.

15. Les Arteres ont plus d'épaisseur que les Veines, & par-là on les distingue dans le Corps mort dissequé. Elles se font sentir dans le vivant par un certain battement qu'on appelle Pouls. Les Veines sont plus près de la surface du Corps que les Arteres.

\* 15. Les Veines ont encore cela de particulier , qu'elles sont garnies interieurement de Valvules, c'est-à-dire, de petites Pochettes Membraneuses, attachées d'espace en espace aux parois de leur cavité. L'ouverture de ces Valvules est fort large, & regarde la grande capacité de la portion à laquelle chaque Valvule est attachée. Leur fond est plus étroit,

étroit, & tourné vers la petite capacité de la même portion. Elles sont dans quelques endroits simples & solitaires, & dans d'autres elles sont doubles, triples, &c.

16. NERF. Les Anatomistes appellent Nerfs les Cordons blancs qui sortent du Cerveau, du Cervelet & de la Moëlle de l'Épine, & qui se répandent dans toutes les parties du Corps en manière de Filets & de Filamens, & par une espèce de Ramification.

17. On en peut regarder chaque Cordon particulier comme un Vaisseau Membraneux, dont la Cavité est occupée par quantité de Cloisons Membraneuses, longitudinales & remplies de Filets Médullaires ou Moëlleux entre ces Cloisons, depuis un bout jusqu'à l'autre.

18. MUSCLE. TENDON. Par le premier terme on entend des Faisceaux de Fibres, que les Anatomistes appellent Fibres Motrices, plus ou moins longues, rouges ou rougeâtres.

19. La portion moyenne des Fibres Motrices en est la principale, & elle est différente de ses extrémités, étant ordinairement rouge, grosse, mollette & capable de contraction ou raccourcissement, au-lieu que les extrémités de cette même Fibre sont blanches, déliées, serrées, & ne prêtent pas.

20. La portion moyenne de la Fibre Motrice est particulièrement appelée Fibre charnue, & forme ce que l'on appelle proprement Chair. Les extrémités de la Fibre Motrice sont en particulier nommées Fibres Tendineuses, & les corps qu'elles forment sont appelés Tendons.

21. GLANDE. On appelle Glandes certains Pelotons particuliers & certaines Masses ou Molecules distinguées de toutes les autres parties du Corps humain par leur contour, leur tissu & leur connexion.

22. Elles sont en general composées d'Arteres, de Veines, de Nerfs, de Vaisseaux raportés, & d'une Substance particuliere qui fait la liaison intime de tous ces Vaisseaux differemment pliés, repliés, entortillés, entrelacés & plus ou moins empaquetés dans une même Enveloppe Membraneuse.

23. Leur fonction en general est de séparer de la Masse du Sang par le moyen de certains Vaisseaux propres appellés Vaisseaux Secretoires, certaines Liqueurs qui en découlent ou immédiatement, ou par d'autres Vaisseaux propres nommés Vaisseaux Excretoires, & s'amassent dans des Reservoirs particuliers, ou se répandent dans des Cavités communes, ou sont poussées hors du Corps.

24. GRAISSE. MOELLE. Ces deux termes sont assez équivoques. On appelle Graisse en general la Substance onctueuse, molle, blanche ou jaunâtre, & plus ou moins épaisse, qui se trouve amassée entre la Peau & les Muscles, dans les Interstices des Muscles, autour des Visceres, &c. & qui est composée en partie d'un Tissu spongieux ou Cellulaire, purement Membraneux, & en partie d'une matiere huileuse plus ou moins épaisse. On donne en particulier le nom de Graisse à cette Matiere huileuse dont je viens de parler, surtout quand elle est séparée du Tissu Cellulaire. Elle est encore appellée

par les Anatomistes Corps Graisseux ou Corps Adipeux.

25. La Moëlle n'est qu'une espece de Graisse, & ne differe de la Substance qu'on appelle communément Graisse, que par la finesse du Tissu Membraneux, la delicateffe de la Matiere huileuse, & la situation dans les Os mêmes. Le terme de Moëlle est équivoque de la même maniere que je viens de marquer par rapport à la Graisse.

26. VISCERE. ORGANE. On donne communément le nom de Visceres aux parties renfermées dans une grande Cavité, sans y être attachées par toute l'étendue de leur surface ou circonference; comme sont l'Estomac, les Intestins, &c. dans le Ventre, & le Poumon dans la Poitrine.

27. Le terme d'Organe, qui signifie la même chose qu'instrument, convient en general à toute partie capable de quelque fonction, soit que cètte partie soit plus composée, ou qu'elle le soit moins; par exemple l'Organe de la Vie, les Organes de la Respiration, &c.

## D I V I S I O N

### G E N E R A L E

## D U C O R P S H U M A I N .

28. **O**N divise ordinairement le Corps humain en Tête, en Tronc & en Extrémités. On fait ensuite la subdivision du Tronc

Tronc en Col, en Thorax ou Poitrine, & en Abdomen ou Bas-Ventre; & celle des Extrémités en deux supérieures, appelées en general Bras, & deux inférieures, nommées en general Jambes.

29. Les Anciens divisoient le Corps humain en trois grandes Cavités qu'ils appelloient Ventres, & en quatre Extrémités. Ils nommoient la Tête Ventre supérieur, la Poitrine Ventre moyen, & l'Abdomen Ventre inférieur ou Bas-Ventre. De ces trois noms on n'a conservé que le dernier. A l'égard du Col, les uns le rapportent à la Tête, les autres à la Poitrine.

30. Le plus naturel & le moins embarrassant est de diviser le Corps humain simplement en Tête, en Col, en Poitrine, en Ventre ou Bas-Ventre, en Bras, & en Jambes; & ensuite diviser chacune de ces portions principales en d'autres portions subalternes.

31. Chacune de ces portions doit être considérée & examinée non seulement par rapport à leur surface ou conformation externe, mais encore par rapport à leur composition ou structure interne, aussi-bien que par rapport aux Viscères & par rapport aux Organes qu'elles soutiennent.

32. Cela a donné lieu aux Anciens de diviser les principales portions du Corps humain en Parties contenantes & en Parties contenues, & de faire encore la division des parties contenantes en parties contenantes communes & en parties contenantes propres. On a donné aux parties contenantes communes le nom de Tegumens, & on a compris par ce terme princi-

palement la Peau, & la Membrane Graisseuse.

*LES PARTIES EXTERNES  
DE LA TÊTE.*

33. On divise la Tête selon les parties externes, en Chevelure ou partie Chevelue, & en Face ou Visage.

34. La Chevelure ou partie Chevelue couvre tout ce qui répond à la portion supérieure de l'Os Coronal ou Frontal, aux Os Parietaux, à l'Os Occipital, à la portion supérieure & à la portion inférieure de l'Os des Tempes.

35. Le haut de la Chevelure ou partie Chevelue est appelée Sommet de la Tête ou Fontanelle; le derrière est nommé Occiput; les côtés portent le nom de Tempes. Le Sommet est distingué de l'Occiput par une espèce de Tourbillon de la Chevelure. Les Tempes se terminent en bas par les Oreilles.

36. Les Arteres de chaque côté de la partie Chevelue de la Tête:

L'Artere Carotide externe, en general.

L'Artere Temporale.

L'Artere Occipitale.

L'Artere Angulaire; par communication.

L'Artere Cervicale postérieure; par communication.

L'Artere Vertébrale; par communication.

L'Artere Carotide interne; par communication.

37. Les Veines de chaque côté de la partie Chevelue de la Tête:

- La Veine Jugulaire externe en general.
- La Jugulaire externe postérieure.
- La Veine Temporale.
- La Veine Occipitale.
- La Veine Vertébrale.
- La Jugulaire externe antérieure ; par communication.
- La Jugulaire interne ; par communication.
- Le Sinus lateral de la Dure-Mère ; par communication.
- La Veine Axillaire ; par communication.
- La Veine Cephalique ; par communication.

38. Les Nerfs de chaque côté de la partie Chevelue de la Tête.

- Les Nerfs Sous-Occipitaux , communément dits Nerfs de la dixième Paire de la Moëlle Allongée.
- La neuvième Paire de la Moëlle Allongée.
- La première Paire Cervicale.
- La seconde Paire Cervicale ; par communication.
- Les Nerfs Diaphragmatiques ; par communication.
- Le Rameau Frontal du Nerve Orbitaire , communément Nerve Ophthalmique.
- Le petit Nerve Sympathique , appelé Portion Dure du Nerve Auditif.
- Le moyen Nerve Sympathique ; ou Nerve

de la huitième Paire de la Moëlle Allongée ; par communication.

Le grand Nerve Sympathique, communément Nerve Intercostal ; par communication.

39. La FACE ou LE VISAGE comprend tout ce qui dans toute l'étendue superficielle de la Tête se présente entre la Chevelure ou partie Chevelue & le Col ; sçavoir, le Front, les Sourcils, les Paupieres, les Yeux, le Nez, la Bouche, le Menton, les Joues, les Oreilles.

40. L'OEIL. Parties externes : La portion antérieure du Globe de l'Oeil ; la Membrane blanche ou conjonctive ; la Cornée transparente ; l'Iris, la Prunelle ; la Caruncule lacrymale ; les Angles des Paupieres ; les Cils ou Poils de chaque Paupiere. Parties internes en general : le Globe de l'Oeil ; la Tunique ou Membrane Sclerotique, autrement Cornée opaque ; la Choroïde ; l'Arachnoïde ; le Cristallin ; l'Humeur Vitree ; l'Humeur Aqueuse ; la Chambre antérieure ; la Chambre postérieure ; les Muscles ; le Nerve Optique.

41. L'OREILLE. Parties externes : La grande Conque ; la convexité de cette Conque ou le derriere de l'Oreille, le grand bord, le Pli ou Helix, la concavité, l'Eminence large ou Anthelix, la petite Eminence antérieure ou Tragus, la petite Eminence postérieure ou Antitragus, le Lobule ou l'extrémité inférieure de l'Oreille, le Conduit.

42. LE NEZ. Parties externes : L'extrémité supérieure ou Racine du Nez, la Vou-

te



te ou le Dos, les Côtés de la Voute, le bout du Nez, les Aîles, les Narines, la Cloison des Narines. Parties internes: la Cavité & le fond des Narines, les Anfractuosités, les Sinus Maxillaires, les Sinus Sphenoïdaux, & même les Sinus Frontaux.

43. LA BOUCHE. Parties externes: Les Levres, une supérieure & une inférieure; les Angles ou les Commissures des Levres; le Bord & la portion de l'une & de l'autre Levre; la Fossette qui descend depuis la Cloison des Narines jusqu'au bord de la Levre supérieure; le Pli transversal, qui sépare la Levre inférieure d'avec le Menton.

44. Les parties internes de la Bouche sont en general: le Palais, la Cloison du Palais, la Lnette, les Amygdalés, les Gencives, le Filet des Levres, la Langue, sa Pointe, sa Racine, les Côtés, son Filet. Les autres parties internes de la Bouche, comme sont les Glandes, les Membranes, les Muscles, &c. seront exposées dans le Traité particulier; de même que celles de l'Oeil, du Nez, de l'Oreille.

45. LES JOUES. Les Joues sont les parties laterales de la Face, qui s'étendent depuis les Yeux & les Tempes jusqu'en bas, entre le Nez & l'Oreille de chaque côté. On en appelle la partie supérieure qui est ordinairement éminente, la Pomette.

46. LE MENTON est la Protuberance qui termine la Face en devant par en bas, & qui se continue ensuite en dessous jusqu'au Col. On appelle cette partie la Base du Menton ou la Gorge du Menton, pour la distinguer de la Gorge du Col, qui en est séparée

248 EXPOSITION ANATOMIQUE.

par une espece de pli depuis une Oreille jusqu'à l'autre. Le Menton a quelquefois sur le milieu un Enfoncement ou une Fossette.

47. Les Arteres qui répondent en general de chaque côté du Visage exterieurement.

La Carotide externe.

La Carotide interne ; par communication.

L'Artere Vertebrale ; par communication.

L'Artere Cervicale ; par communication.

48. Les Veines qui se distribuent en general à chaque côté du Visage , exterieurement :

La Jugulaire externe

La Jugulaire interne ; par communication.

La Veine Vertebrale ; par communication.

49. Les Nerfs qui se répandent en general sur chaque côté du Visage exterieurement, & qui y ont rapport :

Le Nerf Olfactif.

Le Nerf Optique.

Le Nerf Orbitaire , autrement Nerf Ophthalmique , ou la premiere Branche de la cinquième Paire de la Moëlle Allongée.

Le Nerf Maxillaire superieur.

Le Nerf Maxillaire inferieur.

Le Nerf Trochleateur , autrement Pathcti-

thétique, ou de la quatrième Paire.

Le Nerve Moteur externe, ou Musculaire externe, autrement de la sixième Paire.

Le petit Nerve Sympathique, autrement Portion Dure du Nerve Auditif.

Le Nerve Sympathique moyen, autrement de la huitième Paire.

Le grand Nerve Sympathique, ou Nerve Sympathique universel; communément dit le Nerve Intercostal.

Le Nerve de la neuvième Paire, ou grand Nerve Hypoglosse.

La seconde Paire des Nerves Cervicaux.

50. Les Arteres du Front :

L'Artere Temporale; Branche de la Carotide externe.

L'Artere Angulaire; Branche de la Carotide interne.

La Carotide interne; par communication.

51. Les Veines du Front :

La Veine Frontale, anciennement la Veine Préparate.

La Veine Temporale.

La Veine Angulaire.

Le Sinus Orbitaire.

Le Sinus Longitudinal supérieur de la Dure Mere; par communication.

Le Sinus Longitudinal inférieur de la Dure-Mere; par communication.

La Veine Jugulaire interne; par communication.

## 52. Les Nerfs du Front :

Le Nerf Orbitaire ; autrement Nerf Ophthalmique, ou la premiere Branche de la cinquième Paire de la Moëlle Allongée.

Le Nerf Maxillaire superieur.

Le Nerf Maxillaire inferieur.

Le petit Nerf Sympathique ; autrement la Portion Dure du Nerf Auditif.

## 53. Les Arteres qui vont à l'Oeil :

L'Artere Temporale ; Branche de la Carotide externe.

L'Artere Maxillaire externe ou Angulaire ; Branche de la Carotide externe.

L'Artere Maxillaire interne ; Branche de la Carotide externe.

La Carotide interne.

## 54. Les Veines qui ont rapport à l'Oeil.

La Veine Temporale ; Branche de la Jugulaire externe posterieure.

La Veine Angulaire ; Branche de la Jugulaire externe anterieure.

La Veine Frontale ; anciennement la Veine Préparate ; Branche de la Jugulaire externe anterieure.

Le Sinus Orbitaire.

Les Sinus Longitudinaux de la Dure-Mère ; par communication.

La Jugulaire interne ; par communication.

55. Les Nerfs qui fournissent à l'Oeil.

Le Nerf Olfactif; par communication.

Le Nerf Optique.

Le Nerf Moteur commun, ou de la troisième Paire.

Le Nerf Trochleateur, ou de la quatrième Paire.

Le Nerf Orbitaire, autrement Ophthalmique; Branche de la cinquième Paire.

Le Nerf Maxillaire supérieur; Branche de la cinquième Paire.

Le Nerf Moteur externe, ou de la sixième Paire.

Le petit Nerf Sympathique, ou de la Portion Dure du Nerf Auditif.

Le grand Nerf Sympathique, ou Nerf Sympathique Universel, communément dit Nerf Intercostal.

56. Les Arteres qui se distribuent au Nez:

Les mêmes que celles de l'Oeil, & que je viens de nommer, dont la Carotide interne donne au Nez par communication.

L'Artere Orbitaire des Levres; par communication.

57. Les Veines qui ont rapport au Nez:

Toutes celles que j'ai nommées ci-dessus pour l'Oeil.

58. Les Nerfs qui fournissent au Nez:

L. 6

Les

Les Nerfs Olfactifs.

Le Nerf Orbitaire ou Ophthalmique ;  
Branche de la cinquième Paire ; en  
partie immédiatement ; en partie par  
communication.

Les Nerfs Moteurs communs, ou de la  
troisième Paire ; par communication.

Les Nerfs Maxillaires supérieurs ; Bran-  
ches de la sixième Paire.

Le petit Nerf Sympathique.

Le Nerf Sympathique moyen ; par com-  
munication.

59. Les Artères qui vont à l'Oreille.

L'Artère Temporale ; Branche de la Ca-  
rotide externe.

L'Artère Auriculaire ; Branche de la  
Temporale.

L'Artère Occipitale ; par communica-  
tion.

L'Artère Vertébrale, par le moyen de  
l'Artère Basilaire, qui en est la conti-  
nuation.

La Carotide interne ; par communica-  
tion avec l'Artère Basilaire.

60. Les Veines qui rapportent de l'O-  
reille.

La Veine Temporale.

La Veine Occipitale.

La Veine Cervicale.

La Veine Maxillaire ; toutes trois Bran-  
ches de la Jugulaire externe.

La

La Jugulaire interne; par plusieurs communications.

Le Sinus Pierreux, ou Lithoïde de la Dure-Mere.

61. Les Nerfs qui se distribuent à l'Oreille.

Le Ners Maxillaire inferieur; troisiéme Branche de la-cinquiéme Paire.

Le Ners Auditif; la septiéme Paire.

Le petit Ners Sympathique, dit communément la Portion Dure du Ners Auditif.

Le Ners Hypoglosse externe, ou de la neuviéme Paire de la Moëlle Allongée; par communication.

Le Ners Sous-Occipital, ou de la dixiéme Paire; par communication.

Le seconde Paire Cervicale.

Le Ners Sympathique Moyen, ou de la huitiéme Paire.

Le Ners Sympathique Universel, communément Intercostal.

62. Les Arteres qui vont à la Bouche & à la Langue, &c.

L'Artere Mentonniere.

L'Artere Coronaire ou Orbiculaire des Levres; toutes deux Branches de la Carotide externe.

L'Artere Maxillaire interne.

L'Artere Sublinguale.

63. Les Veines qui rapportent de la Bouche, de la Langue, &c.

La Veine Maxillaire externe.

La Veine Maxillaire interne.

Les Veines Ranines ; toutes trois Branches de la Jugulaire externe.

La Jugulaire interne ; par plusieurs communications.

La Veine Gutturale supérieure ; Branche de la Jugulaire interne.

La Veine Axillaire ; quand elle fournit la Gutturale.

64. Les Nerfs qui se distribuent à la Bouche, à la Langue, aux Glandes Salivaires, &c.

Le Nerve Maxillaire supérieur.

Le Nerve Maxillaire inférieur ; toutes deux Branches de la cinquième Paire.

Le petit Nerve Sympathique, ou la Portion Dure du Nerve Auditif.

Le Nerve Sympathique moyen, ou la huitième Paire.

La neuvième Paire de la Moëlle Allongée.

La seconde Paire des Nerves Cervicaux.

Le grand Nerve Sympathique, ou Nerve Intercostal ; par communication.

65. La JOUE de l'un & de l'autre côté est pourvue d'Arteres & de Veines par les Ramifications voisines de l'Artere & de la Veine Temporale & Maxillaire. Elle tire ses Nerves de la Portion Dure du Nerve Auditif, du Nerve Maxillaire supérieur & du Nerve Maxillaire inférieur.



LES PARTIES DU COL  
EN GENERAL.

65. Le Col en general est divisé en Gorge ou partie antérieure, en Chignon ou partie postérieure, & en parties laterales. La Gorge commence par une Eminence & se termine par une Fosse. Le Chignon commence par une Fosse, appelée le Creux de la Nuque, qui s'efface en descendant. Le Col renferme le Larynx & une portion de la Trachée-Artere, le Pharynx & une portion de l'Oesophage, les Muscles Peauciers, les Sterno-Mastoïdiens, les Sterno-Hyoïdiens, les Thyro-Hyoïdiens, les Omo-Hyoïdiens, les Splenius, les Complexus, les Muscles Vertebraux qui couvrent les sept premières Vertèbres, & la portion de la Moëlle Epinière qui y répond.

67. Les Arteres qui vont au Col.

- Les Arteres Carotides en general.
- Les Carotides externes.
- Les Carotides internes.
- Les Arteres Vertebrales.
- Les Arteres Cervicales.

68. Les Veines qui rapportent du Col.

- Les Veines Jugulaires en general.
- Les Jugulaires externes.
- Les Jugulaires internes.
- Les Veines Cervicales.
- Les Venes Vertebrales.
- Vein

69. Les Nerfs qui se distribuent au Col.  
 Les petits Nerfs Sympathiques, ou de la  
 Portion Dure de l'un & de l'autre  
 Nerve Auditif.  
 Les Nerfs Sympathiques moyens, ou de la  
 huitième Paire de la Moëlle Allongée.  
 Les Nerfs Accessoires de la huitième  
 Paire.  
 La neuvième Paire de la Moëlle Al-  
 longée.  
 Les Nerfs Sous-Occipitaux, ou de la  
 dixième Paire.  
 Les sept Paires Cervicales.  
 Les grands Nerfs Sympathiques, com-  
 munément dits Nerfs Intercostaux.

*LES PARTIES  
 DE LA POITRINE.*

70. Sous le nom de Poitrine on comprend communément tout ce qui répond à l'étendue du Sternum, des Côtes & des Vertèbres du Dos, soit au-dehors, soit au-dedans. Les Anatomistes l'appellent Thorax.

71. On divise le Thorax en partie antérieure, nommée particulièrement Poitrine; en partie postérieure, sous le nom de Dos; en parties latérales, appelées simplement Côtés, & distinguées en Côté droit & en Côté gauche.

72. Les parties externes du Thorax, outre la Peau & la Membrane Graisseuse, sont principalement les Mammelles & les Muscles qui couvrent la surface externe des Côtes & remplissent leurs intervalles. Dans les Man-  
 melles.

les se rencontre le Mammelon & le petit Cercle Coloré qui environne le Mammelon. Les Muscles sont principalement ceux-ci: les grands & les petits Pectoraux, les Souclaviers, les grands Dentelés, les Dentelés postérieurs supérieurs, les grands Dorfaux, les Vertebraux, auxquels on peut ajouter ceux qui couvrent les Omoplates.

73. Les parties internes du Thorax sont renfermées dans la grande Cavité de cette portion du Tronc, à laquelle Cavité les Anciens ont donné le nom de Ventre moyen, comme j'ai dit ci-dessus, & à laquelle les Modernes donnent simplement celui de Cavité de la Poitrine. Cette Cavité est tapissée d'une Membrane appelée Plevre, & elle est partagée en deux Cavités latérales par une Cloison Membraneuse, nommée Mediastin, qui n'est qu'une production ou une duplicature de la Plevre.

74. Ces parties sont principalement, le Cœur, le Péricarde, le Tronc de l'Aorte, la grande Courbure de l'Aorte, les Troncs des Arteres Carotides, les Arteres Souclavieres, les Troncs des Arteres Vertebrales, des Arteres Axillaires, la portion supérieure de l'Aorte Descendante, les Arteres Intercostales; la Veine Cave supérieure, la Veine Azygos, les Veines Souclavieres, les Troncs des Veines Jugulaires, des Veines Vertebrales, des Veines Axillaires; une portion de la Trachée-Artere, une portion de l'Oesophage; le Conduit Lacté ou Canal Thorachique; les Poumons; l'Artere Pulmonaire, les Veines Pulmonaires, &c.

75: Les Arteres & les Veines particulieres & propres du Thorax sont:

Les Arteres & les Veines Thorachiques superieures & inferieures.

Les Arteres & les Veines Mammaires , internes & externes.

Les Arteres & les Veines Intercostales , superieures & inferieures.

Les Arteres & les Veines Spinales , avec les Sinus Veineux du Canal de l'Epine Vertebrale.

76. Les Nerfs qui se distribuent au Thorax:

Les Sympathiques moyens , ou la huitième Paire.

Les Sympathiques Universels , ou grands Sympathiques , communément dits Nerfs Intercostaux.

La dernière Paire Cervicale.

Les douze Paires Dorsales.

Les Nerfs Diaphragmatiques.

77. La Cavité de la Poitrine se termine en bas par le Diaphragme , qui le sépare d'avec celle du Bas Ventre.

### LES PARTIES DU BAS-VENTRE.

78. Le Bas-Ventre commence immédiatement au-dessous de la Poitrine , & se termine par le fond du Bassin des Os Innommés. On en divise la circonférence en Régions. Antérieurement on en compte trois , savoir la Région Epigastrique , ou supérieure ,

re ; la Region Ombilicale, ou moyenne ; & la Region Hypogastrique ou inferieure. Posterieurement on n'en compte qu'une , sous le nom de Region Lombaire.

79. Le Region Epigastrique commence immediatement sous la Pointe Xiphoïde par un petit enfoncement superficiel appellé le Creux de l'Estomac , & se termine pour l'ordinaire dans l'Adulte au-dessous du Nombril à la hauteur d'une ligne transversale , qu'on tireroit depuis l'extrémité des dernieres Fausses Côtes du côté droit , jusqu'à l'extrémité des dernieres Fausses Côtes du côté gauche.

80. On fait une subdivision de cette Region en trois parties, savoir une moyenne, appellée Epigastre ; & en deux laterales, nommées Hypochondres. L'Epigastre comprend l'espace anterieur qui est entre les Fausses Côtes d'un côté & les Fausses Côtes de l'autre côté. Les Hypochondres sont les espaces couverts des Fausses Côtes.

81. La Region Ombilicale commence dans l'Adulte au-dessus de l'Ombilic à la hauteur de la ligne transversale dont je viens de parler , & se termine au-dessous de l'Ombilic , à la hauteur d'une ligne qu'on tireroit parallelement à l'autre ligne , depuis la Crête de l'Os des Iles du côté droit, jusqu'à la Crête de l'Os des Iles du côté gauche.

82. On divise encore cette Region en trois parties ; une moyenne appellée proprement Region Ombilicale , & deux laterales nommées communément les Flancs , & anciennement les Iles, du Latin *Ilia*. Ces parties laterales répondent à l'espace qui est entre le  
bas

bas des Fausles Côtes & la haut de l'Os des Iles.

83. La Region Hypogastrique s'étend depuis les bornes inferieures de la Region Umbilicale jusqu'en bas. On la divise aussi en trois parties, une moyenne appelée Pubis, & deux laterales qu'on appelle les Aînes.

84. La Region Lombaire est la partie postérieure du Bas-Ventre, & comprend l'espace qui est depuis les dernieres Côtes de chaque côté & la derniere Vertebre du Dos, jusqu'à l'Os Sacrum & les parties voisines de la Crête de l'Os des Iles. Les parties laterales de cette Region sont appelées Lombes, & la partie moyenne qui les distingue, est nommée dans les Animaux le Rable.

85. Enfin le fond du Bas-Ventre qui répond au Bassin du Squelette, se termine en devant par les Parties Naturelles ou Honteuses, & en arriere par les Fesses & par l'Anus, appelé vulgairement le Siege ou le Fondement. Les Fesses sont séparées l'une de l'autre par une Raye qui mene à l'Anus, & chaque Fesse est bornée en bas par un grand pli qui la distingue du reste de la Cuisse.

86. Cette Region comprend aussi de côté & d'autre le Muscle Quarré des Lombes, ou Lombaire externe, la portion inferieure du Muscle Sacro-Lombaire, celle du Long Dorsal, celle du Grand Dorsal, les Muscles Vertebraux voisins, le Muscle Sacré, &c.

87. L'espace qui est entre l'Anus & les Parties Naturelles porte le nom de Periné, & il est divisé également en parties laterales par une espee de Gouttiere bien marquée, qui

qui s'étend plus loin dans l'Homme que dans la Femme, comme on verra dans un autre Traité particulier.

88. La Cavité du Bas-Ventre formée par les parties qui viennent d'être exposées en general, & qui sont recouvertes de la Peau & de la Membrane Adipeuse, est tapissée en dedans d'une Membrane particuliere, appelée Peritoine. Elle est séparée de la Cavité du Thorax par le Diaphragme, & terminée en bas par les Muscles Releveurs de l'Anus.

89. Elle renferme le Ventricule, les Intestins, que l'on divise en trois grèles appellés Duodenum, Jejunum, Ileum, & en trois gros nommés Cœcum, Colon, Rectum; le Mesentere, le Mesocolon, l'Epiploon, le Foye; & la Vesicule du Fiel, la Rate, le Pancreas, les Glandes Mesenteriques, les Veines Lactées, le Reservoir du Chyle, les Rheins, les Capsules Atrabilaires ou Glandes Sur-Renales, les Ureteres, la Vessie, les Parties Naturelles internes de l'un & de l'autre Sexe.

90. Les principales Arteres du Bas-Ventre:

La portion inferieure de l'Artere Mammaire interne, laquelle Portion on peut appeller Artere Epigastrique superieure.

L'Aorte inferieure.

L'Artere Coeliaque.

L'Artere Mesenterique superieure.

Les Arteres Renales, anciennement Emulgentes.

Les Arteres Spermatiques.

L'Ar-

L'Artere Mefenterique inferieure.  
 Les Arteres Lombaires.  
 Les Arteres Iliques.  
 Les Arteres Hypogaftriques.  
 Les Arteres Epigaftriques inferieures.  
 Les Arteres Hemorrhoidales.  
 Les Arteres Honteufes.

## 91. Les principales Veines du Bas - Ventre :

La portion inferieure des Veines Mammaires internes.  
 Les Veines Renales.  
 Les Veines Lombaires.  
 Les Veines Spermatiques.  
 Les Veines Iliques.  
 Les Veines Hypogaftriques.  
 Les Veines Hemorrhoidales externes.  
 Les Veines Epigaftriques.  
 La grande Veine-Porte, ou Veine-Porte Ventrale.  
 Le Sinus de la petite Veine - Porte Hepatique.  
 La grande Veine Mefaraïque.  
 La Veine Splenique.  
 La petite Veine Mefaraïque, ou Veine Hemorrhoidale interne.

## 92. Les principaux Nerfs du Bas - Ventre :

Les Nerfs Stomachiques, formés par l'extrémité des Nerfs Sympathiques moyens, ou de la huitième Paire.  
 Les grands Nerfs Sympathiques, ou faux Nerfs Intercostaux ; portion inferieure.

Les



Les deux Ganglions Semilunaires ou Plexiformes.

Le Plexus Stomachique.

Le Plexus Hepatique.

Le Plexus Splénique.

Le Plexus Renal de chaque côté.

Le Plexus Mésentérique supérieur.

Le Plexus Mésentérique inférieur.

Les Nerfs Lombaires.

Les Nerfs Sacrés.

La naissance des Nerfs Cruraux.

La naissance des Nerfs Sciatiques.

*LES PARTIES  
DE L'UNE ET DE L'AUTRE  
EXTREMITE' SUPERIEURE.*

93. La division générale d'un Bras entier est la même que celle de l'Extrémité supérieure du Squelette en Epaule, en Bras, en Avant-Bras, & en Main. On ajoute ici le Moignon de l'Epaule, l'Aisselle ou le Creux de l'Aisselle, le Coude, le Pli du Bras, & le Creux de la Main.

94. Le Corps ou Ventre du Muscle Deltoïde fait le Moignon de l'Epaule; le Creux de l'Aisselle est formé par le bord voisin du Muscle grand Pectoral, & par celui du Muscle Grand Dorsal. Le Coude répond à l'Olecrane: le pli du Bras est devant l'Articulation de l'Os du Bras avec les Os de l'Avant-Bras. Le Creux de la Main est au milieu de la Paume de la Main.

95. Le Bras depuis le Moignon de l'Epaule est principalement couvert du Muscle  
Biceps ,

Biceps , du Brachial , & des trois Muscles Anconés voisins. L'avant-Bras est garni de ceux qui meuvent le Rayon sur l'Os du Coude ; & le Poignet sur l'Avant-Bras. La Main a peu de parties charnues considerables, excepté le Muscle Thenar & l'Hypothenar , qui par leur Intervalle forment le Creux de la Main.

96. Les Arteres de toute l'Extrémité supérieure ou du Bras en general.

L'Artere Axillaire.

L'Artere Humerale , ou Sur-Humerale.

Les Arteres Scapulaires.

L'Artere Articulaires , ou Sous-Humerale.

L'Artere Brachiale.

Les Arteres Collaterales.

L'Artere Cubitale.

L'Artere Radiale.

L'Artere Interosseuse antérieure.

Les Arteres Interosseuses postérieures.

Les Arcades Arteriellles ou Palmaires.

97. Les Veines de toute l'Extrémité supérieure ou du Bras en general :

La petite Veine Cephalique.

La Jugulaire externe ; par communication avec la petite Cephalique.

La Veine Axillaire.

Les Veines Musculaires ou Humerales.

Les Veines Scapulaires.

La Veine Cephalique du Bras.

La Veine Basilique du Bras.

Les

Les Veines Satellites de l'Artere Bra-  
chiale.

La Veine Profonde superieure , ou Pro-  
fonde du Bras.

La Veine Mediane ; la Mediane Cubi-  
tale , ou Mediane Basilique ; la Me-  
diane Radiale , ou Mediane Cephalique , la Mediane moyenne , ou gran-  
de Mediane.

La Veine Profonde de l'Avant-Bras.

La Veine Basilique de l'Avant-bras , ou  
Veine Cubitale.

La Veine Cephalique de l'Avant-Bras ,  
ou Veine Radiale.

Les Veines Satellites de l'Avant-Bras.

La Cephalique du Pouce.

La Salvatelle ou Auriculaire.

Les Areoles Veineuses du Dos de la  
Main.

98. Les Nerfs de toute l'Extrémité supe-  
rieure , ou du Bras en general.

Les Nerfs Brachiaux en general , for-  
més par les quatre ou cinq dernieres  
Paires Cervicales , & la premiere  
Dorsale.

Le Nerf Musculo-Cutané.

Le Nerf Median.

Le Nerf Cubital.

Le Nerf Cutané interne.

Le Nerf Radial.

Le Nerf Axillaire ou Articulaire.

99. Les Extrémités inferieures du Corps  
entier sont aussi divisées chacune comme  
*Tomé III.* M cel-

celles du Squelette, en Cuisse, en Jambe & en Pied.

100. La Cuisse charnue commence antérieurement à côté du Pli de l'Aîne. Postérieurement elle commence un peu au-dessus de la Moitié inférieure de la Fesse. Elle se termine en devant par le Genouil sur la Rotule, & en arrière par le Creux qu'on appelle le Jarret. Elle est principalement formée par les Muscles qui environnent le Femur, & qui sont enfermés dans l'Aponevrose du *Fascia Lata*; savoir, par le grand Fessier, les deux Vastes, le Crural, le Biceps, le Triceps, le Demi-Membraneux, le Demi-Tendineux, le Grêle interne, le Grêle externe, & le Couturier.

101. La Jambe est très-peu garnie de Muscles en devant; elle l'est beaucoup en arrière, où les Muscles Gastrocnemiens ou Grands Jumeaux & le Muscle Soléaire forment une espèce de Ventre appelé communément le Mollet ou le Gras de la Jambe. Elle commence antérieurement par le Genouil sous la Rotule, & postérieurement par le Jarret. Elle se termine en bas par les Malloles.

102. Le Pied, outre les parties marquées dans l'Exposition du Squelette, est encore divisé de la manière suivante: On en appelle la convexité, surtout vers l'Articulation avec la Jambe, le Cou du Pied. La partie inférieure, qui est comme la Base de toute l'Extrémité inférieure, est nommée la Plante du Pied. Il est très-peu garni de parties charnues, de même que la Main.

103. Les Arteres de toute l'Extrémité inférieure de chaque côté :

- L'Artere Obturatrice ; Branche de l'Hypogastrique.
- L'Artere Fessiere ; Branche de l'Hypogastrique.
- L'Artere Sciatique ; par communication.
- L'Artere Honteuse ; par communication.
- L'Artere Crurale.
- L'Artere Poplitée.
- L'Artere Tibiale anterieure.
- L'Artere Tibiale posterieure.
- L'Artere Plantaire , ou Arcade de l'Artere Plantaire.

104. Les Veines de toute l'Extrémité inférieure de chaque côté.

- La Veine Obturatrice.
- La Veine Fessiere.
- La Veine Crurale.
- La grande Veine Saphene.
- La Veine Sciatique.
- La petite Veine Saphene, ou Saphene externe.
- La Veine Poplitée, ou Jarretiere.
- Les Veines Tibiales.
- La Veine Peroniere.
- La Veine Plantaire.

105. Les Nerfs de toute l'Extrémité inférieure de chaque côté.

Le Nerf Crural, formé par la compli-

cation des cinq gros Nerfs Lombaires , principalement des quatre premiers.

Le Nerf Sciatique ; sorti de l'Association des deux derniers Lombaires avec les trois premiers des gros Nerfs Sacrés.

Le grand Nerf Sympathique , ou prétendu Intercostal ; par communication avec les Nerfs Lombaires & les Nerfs Sacrés.

Le Nerf Poplité.

Le Nerf Sciatique interne , ou Nerf Poplité interne.

Le Nerf Sciatique externe , ou Nerf Poplité externe.

Le Nerf Plantaire externe.

Le Nerf Plantaire interne.





# HISTOIRE

GENERALE


DES TEGUMENS,

AVEC

CELLE DES POILS

ET

DES ONGLES,

1.  Out l'Assemblage des parties du Corps Humain est revêtu de plusieurs Enveloppes communes ou universelles, que les Anatomistes appellent Tegumens.

2. On a été quelque tems partagé sur le nombre des Tegumens. Les Anciens en ont compté jusqu'à cinq, savoir l'Epiderme ou la Surpeau, la Peau, la Membrane Adipeuse ou Graisseuse, le Pannicule charnu & la Membrane commune des Muscles.

M 3

3. Les

3. Les trois premières de ces Enveloppes sont vraiment communes ou uniuerselles, c'est-à-dire, s'étendent sur tout le Corps, & le couvrent entierement ; mais à proprement parler, ces trois Enveloppes n'en font que deux ; car je regarde l'Epiderme plutôt comme une partie de la Peau, & comme son Epiphyte, que comme une Enveloppe.

4. Les deux autres dont on a parlé autrefois, ne sont que des Enveloppes particulieres & bornées à certains endroits du Corps.

### L A P E A U.

5. La Peau est un Tissu fort étendu, composé de plusieurs sortes de Fibres, savoir Tendineuses, Membraneuses, Nerveuses & Vasculaires, dont l'entrelacement est d'autant plus merveilleux qu'il est très-difficile à développer, étant fait en tout sens à peu près comme l'étoffe d'un chapeau.

6. C'est ce Tissu qu'on appelle communément Cuir, & qui fait comme le corps de la Peau. Il résiste aux déchiremens, il prête en tout sens, & reprend ensuite son étendue ordinaire, comme on le voit par l'embonpoint, la grosseffe & les enflures. Il est plus épais & plus serré dans certains endroits que dans d'autres.

7. Son Epaisseur & sa consistance ne s'accompagnent pas également par tout ; car aux parties postérieures du Corps il est pour l'ordinaire plus épais & moins serré que sur le devant, & il est presque également épais & serré dans le creux des Mains & aux Plantes des Pieds. Il est cependant pour l'ordinaire



naire plus difficile à pénétrer au Ventre qu'au Dos par des instrumens piquans.

8. La surface externe de ce Tissu se termine en de petites Eminences qu'il a plû aux Anatomistes d'appeller Mammelons, auxquels les Filets Capillaires des Nerfs Cutanés aboutissent en forme de petits Pinceaux rayonnés.

9. Ces Mammelons different beaucoup entr'eux en figure & en arrangement sur les differentes parties du Corps humain ; de sorte qu'on les peut distinguer en plusieurs especes.

10. Ils sont pour la plupart aplatis & plus ou moins larges, séparés les uns des autres, & comme entrecoupés par des Sillons dont les interstices forment des Losanges irregulieres. La figure pyramidale qu'on leur attribue en general n'est pas naturelle, & ne paroît que quand ils sont resserrés par le froid, par maladie, par coction, ou autre préparation artificielle qui change leur conformation ordinaire.

11. Les Mammelons de la Paûme de la Main, de la Plante des Pieds, & de toute l'étendue voisine des Doigts ont plus de hauteur qu'ailleurs, mais ils sont plus menus, étroitement collés ensemble, & comme posés debout les uns contre les autres par des rangées particulieres qui representent toutes sortes de lignes sur la Peau, sçavoir de droites, de courbes, d'ondoyées, de spirales, &c. Ces dernieres sortes se voyent assez fréquemment aux endroits de la Paûme de la Main les plus proches des premieres Phalanges des Doigts.

12. La portion rouge des Levres est composée de Mammelons en forme de Poils ou de Velouté qui sont très-fins & collés les uns aux autres.

13. Il y en a une autre espece particuliere sous les Ongles. Les Mammelons y sont plus pointus, ou en quelque façon coniques, & tournés obliquement vers les extrémités des Doigts. On en peut encore faire des especes particulieres de ceux qui se trouvent à la Peau Chevelue de la Tête, au Scrotum, &c.

14. Les Mammelons de la premiere & de la seconde espece paroissent environnés autour de leurs bases d'une Substance molle, mucilagineuse, mais assez tenace, qui remplit le fond des interstices de ces Mammelons, comme une espece de Raifeau ou de Crible, dont les Mailles ou Trous environnent chaque Mammelon. On l'appelle communément Corps Reticulaire ou Corps Mucqueux.

15. L'origine de ce Corps Reticulaire n'est pas encore bien développée; & on n'a pas déterminé par des preuves démonstratives s'il forme séparément une Enveloppe universelle, ou s'il appartient plutôt au corps de la Peau qu'aux Mammelons & à l'Épiderme.

16. Pour démontrer ce Corps Reticulaire dans les Cours publics ou particuliers, on se sert communément des Langues cuites de Bœuf ou de Mouton. Mais cette démonstration est fautive, séduisante, & ne fait que donner des idées erronées à la plupart des Assistans. J'en parlerai encore dans la suite.

17. Dans les Inflammations on observe naturellement un Raifeau particulier de Vaisseaux Capillaires, plus ou moins étendu sur la surface de la Peau. Les Anatomistes curieux démontrent évidemment ce Raifeau par leurs injections fines & subtiles, qui peuvent être regardées comme des Inflammations artificielles. Ni les unes ni les autres ne prouvent que dans l'état naturel ces Vaisseaux Capillaires soient des Vaisseaux Sanguins proprement dits, c'est-à-dire, des Vaisseaux qui contiennent la portion rouge du Sang.

18. Il y a plus d'apparence que ce Lacis Vasculaire n'est qu'une continuation ou production des Arteres & des Veines Capillaires d'une extrême finesse, qui dans leur état naturel ne laissent presque passer que la portion sereuse ou Lymphatique du Sang, pendant que la portion rouge suit le grand chemin par des Ramifications moins étroites, & qui retiennent plus proprement le nom de Vaisseaux Sanguins.

19. Ce Lacis ou Raifeau Vasculaire est différemment disposé & figuré dans les différens endroits du Corps; car il est tout autre sur la Peau du Visage qu'ailleurs, & il est même très-différent dans différens endroits du Visage, comme l'inspection par les Verres Lenticulaires les plus simples le démontre. On pourroit peut-être par là expliquer pourquoi une partie du Corps rougit plus facilement qu'une autre.

20. La surface interne du corps de la Peau est toute parsemée de petits Grains ou Pelotons appellés communément Glandes Cutanées. On les nomme aussi Glandes Miliaires

res, à cause de quelque ressemblance qu'elles ont avec les grains de Millet.

21. Ces Grains ou petits Pelotons sont en partie enchâssés dans l'épaisseur de la Peau, par de petites Fosses qui répondent à autant de petites Bosses ou Calottes du Corps Graisseux. Leurs Tuyaux excrétoires s'ouvrent à la surface de la Peau, tantôt à côté, tantôt à travers des Mammelons, comme on le peut voir au bout des Doigts, même sans l'aide de Microscope.

22. Ils sont pour la plupart les sources de la sueur. Il y en a qui fournissent une matière onctueuse & grasse, plus ou moins épaisse, comme à la Peau Chevelue de la Tête, au Dos, derrière les Oreilles, au bout du Nez, où on exprime dans certains sujets assez facilement cette matière en manière de petits vers. On l'appelle en général la Crasse de la Peau.

23. La Macération dans l'eau commune ou autre liqueur convenable rend ces Grains ou Corpuscules assez sensibles, surtout dans la Peau du bout du Nez, & dans celle du Creux de l'Aisselle. Feu Monsieur Duvernay a montré à l'Académie Royale des Sciences assez clairement la structure de quelques-unes de ces Glandes Cutanées, qui paroissent comme des circonvolutions de petits Intestins chargés de Vaisseaux Capillaires. L'illustre Monsieur Morgagni Professeur à Padoue a donné le nom de Glandes Sebacées à celles qui fournissent la matière onctueuse dont je viens de parler.

24. Outre ces Pelotons ou Grains, l'épaisseur de la Peau renferme d'autres petits Corps  
fermes.

fermes & même un peu durs, d'une figure presque ovale. Ce sont des Racines, ou si l'on veut, des Oignons ou Bulbes dont naissent les Poils. On en trouve aussi au-delà de l'épaisseur ou de la surface interne de la Peau. J'en dirai plus ci-après.

25. La Peau a plusieurs ouvertures considérables, dont quelques-unes portent des noms propres, comme la Fente des Paupières, les Narines, la Bouche, le Trou externe des Oreilles, l'Anus, & l'ouverture des Parties Naturelles.

26. Elle est encore percée d'une infinité de petits Trous appelés Pores, qui sont de deux sortes. Les uns sont plus ou moins sensibles, comme les orifices des Conduits Laiteux des Mammelles, les orifices des Canaux excrétoires des Glandes Cutanées, & les passages des Poils.

27. Les autres Pores sont imperceptibles à la vûe seule, étant assez sensibles par le Microscope. Ils sont encore prouvés par la Transpiration Cutanée, & par l'intromission de la partie subtile des Remedes Topiques; ce qui pourroit donner lieu de diviser ces Pores en Arteriels & en Veineux.

28. Il reste encore à remarquer dans la Peau ses Attaches & ses Plis. Elle est collée partout à la Membrane Graisseuse, comme je le dirai en parlant de cette Membrane. Il suffit de dire ici qu'elle y est plus étroitement attachée à quelques endroits qu'à d'autres, comme à la Paume des Mains & à la Plante des Pieds, au Coude & au Genouil.

29. A l'égard des Plis de la Peau, il y en a qui dépendent de la conformation de la

Membrane Adipeuse ou Cellulaire, comme ceux du Col & des Fesses ; il y en a qui n'en dépendent pas, comme les Rides du Front, celles des Paupieres, &c. car elles sont formées par les Muscles Cutanés, & disposées plus ou moins à contre-sens de ces Muscles. Elles deviennent plus sensibles avec l'âge.

30. Il se trouve encore une espece de Plis particuliers à la Peau du Coude, à celle du Genouil, à celle des Condyles des Doigts & des Orteils ; lesquels Plis ne dépendent ni de la conformation de la Membrane Adipeuse, ni d'aucun Muscle.

31. Enfin il y a des Plis, ou plutôt une sorte de lignes qui traversent différemment la Paume de la Main, la Plante des Pieds, & la partie ou face des Doigts qui répond à la Paume & à la Plante. Ces lignes sont l'occupation des Diseurs de Bonne-Aventure, dont la superstition est condamnée par l'Eglise, & la vanité très-méprisée des vrais Scavans.

## L A S U R P E A U,

### ou L' E P I D E R M E.

32. Tout cet appareil de la Peau est extérieurement recouvert d'une Toile très-mince & transparente qui y est étroitement attachée. C'est ce qu'on appelle l'Epiderme ou Surpeau.

33. La Substance de l'Epiderme paroît bien uniforme du côté de la Peau, & composée au dehors de plusieurs petites Lames  
écail-

écailleuses d'une grande finesse, mais partout sans apparence de Tissu Fibreux ou Vasculaire, excepté de petits Filamens qui l'attachent aux Mammelons, & dont peut-être ils ont été détachés.

34. Cette Substance est ferme & ferrée, quoique susceptible de quelque gonflement ou épaisissement, comme la simple macération dans l'eau commune, & les Cloches ou Ampoules qui s'élevent sur la Peau par des Vésicatoires ou autrement, le font voir; de sorte que par là elle paroît être une espece de Tissu Spongieux. Elle prête considérablement dans les enflures, mais elle n'y résiste pas toujours comme le corps de la Peau.

35. L'origine de l'Epiderme est aussi obscure, que sa régénération est évidente, prompte, & même surprenante, en ce qu'elle se répare autant de fois qu'elle est détruite. Il y a lieu de croire qu'elle tire la naissance d'une matiere qui suinte des Mammelons; de sorte que les Anciens paroissent avoir eu quelque raison de l'appeller efflorescence de la Peau.

36. Il ne faut pas s'imaginer que c'est l'action de l'air qui desseche cette matiere Mucilagineuse & lui donne la forme d'Epiderme, car l'Epiderme se trouve également formé dans le Fœtus qui nage continuellement dans l'eau: il se regenere au Palais de la Bouche, après en avoir été enlevé par les alimens trop chauds, & ailleurs même sous les Emplâtres qu'on y auroit appliquées.

37. Les attouchemens durs & réitérés le détachent plus ou moins imperceptiblement,

& aussitôt il en renaît une nouvelle portion ou couche, qui souleve la première, & à laquelle en pareil cas il arrive aussi un pareil détachement par la naissance d'une troisième couche nouvelle.

38. C'est à peu près de cette manière que se forment les Callosités aux Pieds, aux Mains & aux Genoux; & qu'arrive la pluralité des Lames ou Couches que l'on croit avoir observées comme naturelles. Cependant il est pour l'ordinaire plus épais dans le creux des Mains & aux Plantes des Pieds qu'ailleurs.

39. L'Épiderme est fort adhérent aux Mammelons Cutanés, dont on le peut séparer avec de l'eau bouillante, ou ce qui est mieux & altere moins, en le faisant tremper pendant quelque tems dans de l'eau froide. La séparation par le scalpel n'est pas impossible, mais elle ne découvre rien de sa structure.

40. Il est beaucoup plus adhérent au Corps Reticulaire, qu'on leve ou détache facilement avec lui, de sorte que l'un paroît être une vraie portion & continuation de l'autre.

41. On croit que la couleur de l'Épiderme est naturellement blanche, & que sa couleur apparente n'est proprement que celle du Corps Reticulaire. Néanmoins en examinant à part l'Épiderme des Mores, on n'y trouve d'autre blancheur que celle d'une lame mince & transparente de corne noire.

42. L'Épiderme couvre la Peau dans toute son étendue, excepté les endroits occupés par les Ongles. Il est marqué des mêmes Sillons & des mêmes Lozanges que la Peau,

&



& on y voit les mêmes ouvertures & les mêmes Pores ; & quoiqu'on puisse dire qu'il passe les bornes superficielles de la Peau par les grandes ouvertures, neanmoins il y perd le nom d'Epiderme.

43. Cependant les petits Troues ou Pores par où passe la sueur étant bien examinés, il semble que l'Epiderme s'y infinue pour achever les Tuyaux excretoires des Glandes Cutanées. Les Niches ou Fossettes des Poils sont aussi garnies de ces allongemens de l'Epiderme, & les Poils mêmes en paroissent recevoir une espece d'écorce. Les Canaux presque imperceptibles des Pores Cutanés en sont interieurement garnis.

44. Par une longue Maceration de la Peau dans l'eau on en peut détacher avec l'Epiderme tous ces allongemens, de façon qu'ils entraînent avec eux les Poils, leurs Racines ou Oignons, & même les Glandes Axillaires.

45. Par cette Remarque on pourra expliquer comment les Cloches ou Ampoules qui s'élevent sur la Peau, restent gonflées pendant un tems considerable, sans laisser la Serosité extravasée échapper par ces Troues, qui en ce cas devoient être agrandis par la dilatation & la tension de l'Epiderme soulevé.

46. Car quand il se détache ainsi du corps de la Peau, il arrache aussi & entraîne des portions de ces petits Tuyaux Cutanés, qui ne pouvant être renversés par la Serosité, se plissent & bouchent les Pores de l'Epiderme soulevé, à peu pres comme les Tuyaux des Balons à jouer. Ce sont peut-être ces

petites portions de l'Epiderme détaché que l'on a pris pour des Valvules des Tuyaux Cutanés.

*USAGES DE LA PEAU,  
EN GÉNÉRAL.*

47. C'est principalement & proprement le Tissu Filamenteux, nommé Cuir ou Corps de la Peau, qui sert d'Enveloppe universelle à tout le Corps, & de base à toutes les autres parties Cutanées, dont chacune a ses usages particuliers.

48. Il est assez capable de résister, au moins jusqu'à un certain degré, aux injures externes, à l'impression, au frottement & au choc de plusieurs choses, qui peuvent rencontrer le Corps de l'homme, & pourroient en offenser, blesser ou déranger les parties, si elles ne se trouvoient par là à couvert.

49. Les Mammelons sont l'Organe du Toucher. Ils contribuent à une évacuation universelle qu'on appelle en general Transpiration insensible. Ils servent aussi à faire pénétrer du dehors au dedans les particules les plus subtiles ou l'impression de certaines choses appliquées extérieurement à la Peau. De ces trois usages le premier dépend des Extrémités Nerveuses, le second des Productions Arterielles, & le troisième des Continuations Veineuses.

50. Les Glandes Cutanées sont des Filtres d'une humeur onctueuse, plus ou moins délayée ou épaisse. Elles sont aussi les principales sources de la Crasse & de la Sueur. Mais sans l'Epiderme les fonctions des Mammelons

melons & de ces Glandes seroient troublées & causeroient de grands dérangemens.

51. Pour expliquer la Mécanique de l'Organe du Toucher, il faudroit avoir parlé auparavant des Sens en general; mais comme ce n'est pas ici leur place, il suffit de faire observer qu'il y a pour le moins deux sortes de Toucher, l'un general, & l'autre particulier.

52. Le Toucher particulier est accompagné d'une certaine impression caractérisée, qui fait discerner d'une maniere très-distincte les objets, & c'est ce qu'on appelle proprement le Tact, dont l'Organe propre est au bout de la Face interne des Doigts. L'autre sorte ou le Toucher general, est plus vague & ne donne pas ce discernement caractérisé. C'est ce qu'on exprime par le simple terme d'Attouchement.

53. Ces différences du Toucher dépendent de celle des Mammelons, qui paroissent effectivement plus serrés & plus composés de Filamens Nerveux au bout des Doigts qu'ailleurs; car les Cordons de Nerfs qui vont particulièrement aux Doigts, sont à proportion beaucoup plus forts que ceux qui se distribuent aux autres parties du Corps.

54. L'Epiderme sert à maintenir les Pinceaux ou Filamens Nerveux des Mammelons dans une situation égale, à les empêcher de flotter confusément, & à modifier l'impression des objets. Le Tact particulier aussi bien que le Toucher en general est plus ou moins exquis, selon la finesse ou l'épaisseur de l'Epiderme, dont la callosité affoiblit, & même fait perdre l'un & l'autre.

55. Un autre usage de l'Epiderme est de regler les évacuations Cutanées dont j'ai parlé, & dont la Transpiration insensible est la plus considerable. On entend par là une exhalaison fine, ou une espece de fumée très-subtile, qui sort pour l'ordinaire très-imperceptiblement, quoique plus ou moins copieusement par les Pores de la Peau. On la peut appeller Transpiration Cutanée, pour la distinguer de la Transpiration Pulmonaire, dont je parlerai ailleurs.

56. Cette exhalaison cutanée se fait assez sentir quand on applique le bout des Doigts ou la Paume de la Main sur la surface d'un miroir ou autre corps poli, que l'on voit aussitôt ternie & comme couverte d'une vapeur condensée. Il me paroît que la partie convexe de la Main & des Doigts ne fournit pas tant de cette exhalaison que la Paume de la Main & les parties internes des Doigts, principalement celles de leurs extrémités; ce qui prouve en même tems une propriété de cette rosée pour entretenir les Pinceaux Nerveux dans un état convenable au Toucher particulier.

57. On apporte aussi pour preuve de la Transpiration insensible la fameuse Experience de trente années faite par Sanctorius, qui avoit observé que cette évacuation imperceptible d'une journée égaloit toutes les autres évacuations sensibles de quinze jours.

58. Le Calcul de ce celebre Italien ne s'est pas trouvé le même dans d'autres Climats; témoin la longue Experience faite par M. Dodart de l'Academie Royale des Sciences; témoin celle de M. Morin de la même Academie;

demie; témoin enfin le *Statica Britannica* de M. Keil. Encore ne peut-on pas sçavoir par la balance si c'est la Transpiration Cutanée qui est la plus grande, ou si c'est celle des Poumons.

59. J'ai trouvé il y a très-long-tems le moyen de la rendre en quelque maniere sensible à la vûë, depuis sa sortie des Pores jusqu'à plus d'un demi-pied de distance. Ce moyen dont je fis mention dans une These imprimée à Copenhague, est de regarder l'ombre de sa Tête nuë ou de celle d'une autre personne sur une muraille blanche dans un beau soleil, principalement en Eté. Alors on voit très-distinctement l'ombre d'une fumée voltigeante qui sort de la Tête & monte en haut, sans que l'on apperçoive de la fumée même. Cette Experience réussit aussi avec un Chien, une Poule, &c.

60. C'est à peu près de la même maniere que l'exhalaison invisible des charbons ardens jette une ombre très-visible, & que les écoulemens imperceptibles d'un réchaut, d'une bassinoire ou d'un poële où il y a du feu, font paroître tremblans les objets plus ou moins éloignés que l'on regarde en ligne droite un peu au-dessus & à côté de ces choses.

61. L'évacuation insensible de la Peau se fait simplement & sans artifice par les plus petits Pores, dont il a été parlé ci-devant, à peu près comme on voit la fumée sortir des entrailles d'un animal nouvellement tué & ouvert. C'est une décharge particuliere & continuelle de la serosité du Sang par les Vaisseaux Capillaires de la Peau.

62. Elle est naturellement très-moderée, &

& elle est plus grande ou abondante pendant l'Eté, devant un bon feu, après de grands mouvemens du Corps, & dans le tems de la distribution du Chyle, que pendant l'Hyver, dans les endroits froids, dans l'inaction, & avant le repas.

63. La matiere qui transpire paroît plus ou moins saline, comme on le peut experimenter en appliquant sa Langue à la Paûme de la Main, principalement quand elle n'a pas été lavée depuis peu. C'est peut-être pourquoi une plaie fait moins de douleur par l'attouchement d'un Doigt garni de soye, que par celui d'un Doigt nud. On pourroit par la même raison prévenir ou pour le moins diminuer cet inconvenient sans autre artifice que de bien laver les Mains & les Doigts avant que de panser.

64. La matiere des deux autres évacuations Cutanées dont j'ai fait mention ci-devant, sçavoir la Crasse & la Sueur, proviennent principalement des Glandes de la Peau. Elles different toutes deux selon les differens endroits du Corps, comme on le voit dans la Crasse & dans la Sueur de la Tête, des Aisselles, des Mains & des Pieds, &c.

65. La Crasse de la Peau est une humeur plus ou moins onctueuse ou graisseuse, qui s'amasse insensiblement sur l'Épiderme, s'y épaisit & y fait une espece de vernis, lequel avec le tems devient nuisible, en bouchant le passage de la Transpiration Cutanée.

66. Cet amas se forme plutôt l'Hyver que l'Eté, c'est pourquoi on a plus de peine à tenir les Mains propres dans le froid que dans le chaud, & j'ai expérimenté moi-même que

ce vernis devient pour lors comme glacé, & rend la Peau plus sensible au froid : car plus souvent je me lave les Mains pendant l'Hyver, moins elles sont sensibles au froid quand je travaille aux Dissections Anatomiques.

*LA MEMBRANE ADIPEUSE  
ET LA GRAISSE.*

67. La seconde Enveloppe generale du Corps humain, est ce qu'on appelle communément la Membrane Adipeuse, ou le Corps Graisseux. Ce n'est pas une Membrane simple, mais un Tissu de plusieurs Feuillet Membraneux, attachés inégalement les uns aux autres de distance en distance, de sorte qu'ils forment quantité d'Interstices plus ou moins étendus qui communiquent ensemble. On donne à ces Interstices le nom de Cellules, & ce qui est composé de telles Cellules est appelé Tissu Cellulaire.

68. L'épaisseur de la Membrane Adipeuse n'est pas égale par tout le Corps, & dépend de la pluralité des Feuillet qui la composent. Ce Tissu Feuilleté ou Cellulaire est fort adhérent à la Peau, s'insinue entre les Muscles en general, entre leurs Fibres en particulier, & communique même avec les Membranes qui tapissent l'interieur du Bas-Ventre & de la Poitrine.

69. Cette structure est évidemment démontrée tous les jours par les Bouchers ; car lorsqu'ils soufflent l'animal nouvellement tué, ils gonflent non seulement la Membrane Adipeute, mais le vent se répand même dans les Interstices des Muscles, penetre jusqu'aux  
Visce-

Visceres, & y produit par tout une espece d'Emphysême artificiel.

70. Ces Interstices Cellulaires sont comme autant de petits Sacs ou Sachets remplis d'un Suc huileux, onctueux, & plus ou moins ferme ou coulant, que l'on appelle Graisse, & dont le plus ou le moins de fermeté dépend non seulement de la consistence particulière de ce Suc, mais aussi de l'étendue ou de la petitesse des Cellules plus ou moins divisées & subdivisées.

71. Tout le monde sçait que l'illustre Monsieur Malpighi a beaucoup travaillé là-dessus; que dans les Oiseaux & dans les Grenouilles, dont les Visceres & les Vaisseaux sont transparens, il a entrevû une espece de Conduits Adipeux ou Graisseux, & qu'en pressant ces Conduits il a observé des gouttes huileuses rouler distinctement dans les petites Ramifications de la Veine-Porte.

72. La fabrique du Savon, la composition de l'Onguent appelé *Nutritum*, les differens mélanges des huiles avec des Liqueurs salines & acides, donnent quelque idée de la formation de la Graisse dans le Corps humain; mais l'Organe qui la sépare de la Masse du Sang, & dont il s'agit principalement ici, n'est pas encore assez connu.

73. La Graisse ou matiere Graisseuse est plus coulante dans les vivans que dans les morts. On voit qu'elle se fond par la chaleur des Doigts en la maniant, & que ce sont en partie les Sacs Membraneux qui l'empêchent de couler. Pour l'en faire sortir entièrement on met le tout dans un Vaisseau sur le feu: alors les Sacs Cellulaires crevent & se



se ramassent en forme de pelottes irregulieres, qui nagent dans la vraie Graisse ou Substance huileule, fondue & coulante.

74. Cette Matiere ou Substance s'amasse & augmente par le repos & la bonne-cherre. Elle diminue & se consomme par la fatigue & par le peu de nourriture. On conçoit assez cet effet par rapport aux alimens ; il n'est pas moins aisé de concevoir que le repos continuel & une vie oisive la rendent moins coulante, & par consequent capable d'embarraiser le passage de la Transpiration Cutanée, & d'empêcher la déperdition naturelle qui se fait par là.

75. La fatigue au contraire la met en fonte & la fait peu à peu accompagner la matiere de la Transpiration Cutanée hors du Corps. On croit qu'elle rentre dans la Masse du Sang par les Veines Capillaires, quand la nourriture manque, & qu'elle y supplée jusqu'à un certain degré.

76. On explique par là les longues abstinences de quelques animaux ; mais il me semble que le seul empêchement de l'exhalaison Cutanée par le repos continuel & l'inaction de ces animaux, y a bonne part.

77. La difference de l'épaisseur de la Membrane Adipeuse est déterminée, & se remarque assez regulierement en certains endroits du Corps, tant par rapport à l'agrément que par rapport à l'utilité.

78. Elle est plus considerable aux endroits où les interstices des Muscles auroient laissé des creux & des vuides très-desagréables, lesquels sont remplis & comme tamponnés par cette matiere Graisseuse, qui en même tems sou-

souleve la Peau & lui donne une certaine forme agreable & proportionnée.

79. L'embonpoint ordinaire , la maigreur extrême , un Cadavre dépouillé de sa Graisse par la dissection , surtout le Visage , font assez la preuve de ce que je viens de dire.

80. Dans quelques endroits du Corps elle sert de coussinets & de matelas , comme aux Fesses , où les Feuilletts & les Cellules sont en grand nombre. Dans d'autres parties cette Membrane n'a point de Feuilletts ou en a peu , & par consequent a peu de Graisse ou n'en a point ; par exemple au Front , aux Coudes , &c.

81. Il y a des endroits où son épaisseur paroît comme étranglée ou entrecoupée par un retrecissement naturel en forme de pli ; par exemple , dans le pli qui sépare l'Arriere-Menton d'avec le Col , & dans celui qui distingue les Fesses d'avec le reste de la Cuisse. On la voit aussi entierement enfoncée & en quelque maniere percée par une espece de Point ou de Fossette , comme cela paroît dans le Nombril des personnes grasses.

82. Ces Enfoncemens & ces Plis ne s'effacent jamais , quand même on seroit prêt à créver de Graisse , parce qu'ils sont naturels , & dépendent de la conformation particuliere de la Membrane Graisseuse , dont les Feuilletts manquent dans ces endroits.

83. La Graisse ou Matiere Graisseuse est aussi d'une grande utilité par rapport aux Muscles , dont elle entretient la souplesse necessaire à leurs actions , & dont elle empêche ou adoucit en quelque maniere les frottemens mutuels. Cet usage est à peu près semblable

bie à celui de la Matière onctueuse qui se trouve dans les Articulations, & dont j'ai parlé dans le Traité des Os Frais.

84. Enfin cette Graisse, comme une Substance huileuse assez fine dans son état naturel, peut encore servir de quelque défense contre le froid, qui fait souvent plus d'impression sur les personnes maigres que sur les grasses. (C'est ainsi que pour se rendre moins sensibles à la rigueur de l'Hyver, & pour prévenir les Engelures, des voyageurs se frottent les Extrémités, surtout les Pieds, avec des Huiles Spiritueuses, comme celle de The-rebentine, &c.)

85. Cette Masse Graisseuse qui sert de Tegument & d'Enveloppe generale au Corps humain, est différente de celle qui se trouve dans le Bas-Ventre, dans la Poitrine, dans le Canal de l'Epine du Dos, & dans les Articulations des Os, & dans les Os mêmes.

86. Mais la différence de toutes ces Masses particulieres de Graisse consiste principalement, comme j'ai déjà dit ci-dessus, dans l'épaisseur ou la finesse des Pellicules, dans la largeur ou la petitesse des Cellules, dans la consistance ou la fluidité, comme aussi dans le plus ou moins de subtilité de la Matière onctueuse.

### L E S O N G L E S.

87. Les Ongles sont regardés par les uns comme une production des Mammelons de la Peau, & par les autres comme une continuation de l'Epiderme. Le sentiment des derniers s'accorde avec l'Experience faite par la

maceration, au moyen de laquelle on peut adroitement tirer de la Main & du Pied leur Epiderme tout entier, comme un gand & comme une chaufsette.

88. En faisant cette Experience, on voit les Ongles se détacher des Mammelons & suivre l'Epiderme, auquel ils demeurent entièrement unis comme une espece d'Appendice; neanmoins leur Substance & leur structure paroissent très-differentes de celles de l'Epiderme.

89. Leur Substance est comme cornée & composée de plusieurs Plans ou Couches de Fibres longitudinales soudées ensemble. Ces Couches aboutissent à l'extrémité de chaque Doigt. Elles sont presque d'une égale épaisseur, mais elles sont différentes en longueur.

90. Le plus externe de ces Plans est le plus long, & les Plans intérieurs diminuent par degrés jusqu'au Plan le plus interne, qui est le plus court de tous; de sorte que l'Ongle augmente par degrés en épaisseur depuis son union avec l'Epiderme où il est le plus mince, jusqu'au bout du Doigt où il est le plus épais.

91. Les extrémités graduées ou Racines de toutes les Fibres dont ces Plans sont composés, sont creusées pour recevoir autant de Mammelons très-menus & fort obliques qui y sont enchâssés. Ces Mammelons sont une continuation de la vraie Peau, qui étant parvenue jusqu'à la Racine de l'Ongle, forme un repli semilunaire dans lequel la Racine de l'Ongle se niche.

92. Après ce Repli semilunaire la Peau se

con-

continue sous toute la surface interne de l'Ongle, & les Mammelons s'y insinuent comme je viens de dire. Le Repli de la Peau est accompagné de l'Epiderme jusqu'à la Racine de l'Ongle exterieurement, & il est très-adhérent à cette Racine.

93. On distingue communément dans l'Ongle trois parties, savoir, la Racine, le Corps, & l'Extrémité. La Racine est blanche & en forme de croissant. Elle est cachée entièrement ou pour la plus grande partie sous le Repli semilunaire dont je viens de parler.

94. Le Croissant de l'Ongle & le Repli de la Peau sont à contre-sens l'un de l'autre. Le Corps de l'Ongle est lateralement vouté; il est transparent & de la couleur de la Peau Mamelonnée. L'Extrémité ou le bout de l'Ongle n'est attaché à rien, & croît toujours à mesure que l'on le coupe.

95. Le principal usage des Ongles est d'affermir le bout des Doigts & des Orteils, & d'empêcher qu'en maniant & en pressant des choses dures le bout ne se renverse vers la convexité de la Main ou du Pied; car dans les Doigts c'est du côté de la Paume de la Main, & dans les Orteils, c'est du côté de la Plante du Pied que se font les plus fréquentes & les plus fortes impressions, quand on manie & quand on marche. Ainsi ils se servent plutôt d'Arcboutans que de Boucliers.

### L E S P O I L S.

96. Les Poils n'appartiennent pas moins aux Tegumens que les Ongles. Ce sont une espece de Roseaux ou Joncs dont la Racine

appelée Oignon ou Bulbe est du côté graisseux de la Peau. Le Tronc ou le commencement de la Tige perce l'épaisseur de la Peau, & le Jet ou le reste de la Tige s'avance au-delà de la surface externe de la Peau jusqu'à une certaine distance, qui est très-différente dans les différentes parties du Corps humain.

97. En examinant les différens Poils par le Microscope, on en trouve la Racine plus ou moins ovale, dont la grosse extrémité est du côté de la Graisse, & même en plusieurs endroits dans le Corps Graisseux même. La petite extrémité de cet ovale est du côté de la Peau, & même dans le Corps de la Peau en certains endroits.

98. Cette Racine ovale est en dehors revêtue d'une Membrane plus ou moins blanche, très-forte & comme élastique. Elle est attachée au Corps graisseux ou au Corps de la Peau, ou à l'un & à l'autre par quantité de Vaisseaux extrêmement déliés, & de Filets Nerveux d'une grande finesse.

99. En dedans de la Racine paroît comme une espece de Glu, dont il s'avance quelques Filamens d'une extrême finesse vers la petite extrémité de l'Oignon, où ces Filamens s'unissent & forment la Tige qui passe par le petit bout de l'Oignon, & va à la Peau. Dans ce passage la Membrane de l'Oignon s'allonge en maniere de Tuyau fort court, qui embrasse étroitement la Tige, & s'y unit tout-à-fait.

100. Ensuite la Tige du Poil s'avance vers la surface de la Peau, & perce d'abord le fond d'une petite Fossette entre les Mamelons,

lons, ou même d'un Mammelon particulier, dans laquelle Fossette elle rencontre l'Epiderme, qui paroît là se renverser autour d'elle, & s'y unir entierement. Il suinte par les Parois de la Fossette une espeece d'onctuosité qui se répand sur la Tige & l'accompagne plus ou moins, à mesure qu'elle s'allonge hors de la Peau en forme de Poil.

101. Les Poils different selon les differentes parties du Corps, en longueur, en grosseur & en consistance. On donne le nom de cheveux à ceux de la Tête, de Sourciis à ceux qui sont rangés en arcade au-dessus des Yeux, de Cils à ceux du bord des Paupieres, de Barbe à ceux qui environnent la Bouche & couvrent le Menton. Par tout ailleurs ils n'ont point de nom particulier. Leur difference en longueur, grosseur, &c. dans toutes ces parties, est assez connue.

102. Leur figure naturelle paroît plutôt cylindrique qu'angulaire. Celle-ci peut être accidentelle. A l'égard de la couleur, on la peut rapporter à celle de la Glu ou Matiere Medullaire de l'Oignon, dont la difference consistance rend aussi les Poils plus ou moins souples ou rudes. Leur étendue en ligne directe ou en courbure & en differentes circonvolutions, ne peut dépendre que de la Filiere d'où sort la Tige.

103. Leur usage par rapport au Corps humain en general, n'est pas assez connu pour en pouvoir parler avec quelque certitude. Par rapport à quelques parties du Corps on peut trouver quelques-uns de leurs usages particuliers; comme on verra dans l'Exposition de ces Parties.

LES PRETENDUS  
TEGUMENS  
DES ANCIENS.

104. Outre les Tegumens dont je viens de faire la Description, les Anciens en ont encore compté deux autres, savoir le Pannicule Charnu, & la Membrane commune des Muscles.

105. Le Pannicule Charnu n'a lieu que dans les Quadrupedes, & ne se trouve point dans l'Homme, dont les Muscles Cutanés sont en petit nombre, & pour la plupart de très-peu d'étendue, excepté celui qui porte le nom particulier de Muscle Peaucier, & qui est cependant trop borné pour pouvoir être compté parmi les Tegumens.

106. A l'égard de la Membrane commune des Muscles, il n'y en a point qui couvre le Corps comme Tegument universel ; ce ne sont que des épanouissemens particuliers de la Membrane de certains Muscles, & des Expansions Aponevrotiques de quelques autres.

107. Les allongemens des Feuilletts de la Membrane Graisseuse ou Cellulaire pourroient aussi avoir donné lieu à cette erreur, principalement dans les endroits où la Membrane Adipeuse ou Cellulaire est fort unie avec la Membrane propre des Muscles.





EXPOSITION  
ANATOMIQUE  
DE  
LA STRUCTURE  
DU  
CORPS HUMAIN.

---

TRAITÉ DU BAS-VENTRE.

I. **J**'Ai donné dans le Traité Sommaire des Parties du Corps humain l'Exposition & la Division du Bas-Ventre en general, avec un Dénombrement assez ample de ses Parties externes & internes, tant de celles dont il est composé, que de celles qu'il enferme & qu'il soutient. C'est pourquoi il est inutile de repeter ici les mêmes generalités. Je conseille néanmoins d'en faire la revue avant que de ve-

nir au détail dont il s'agit dans ce Traité particulier.

LA CONFORMATION  
EXTERNE  
DU BAS-VENTRE.

2. Sur le devant toute l'étendue du Bas-Ventre forme une convexité oblongue comme une voûte ovale plus ou moins saillante dans l'état naturel, selon le plus ou le moins d'embonpoint, selon qu'il est plus ou moins vuide ou chargé d'alimens, de boissons, &c. ou selon les differens degrés de grosseffe. La Region Hypogastrique & l'Ombilicale sont plus exposées à ces varietés que l'Épigastrique.

3. Sur les côtés entre les Hypochondres & les Hanches, le Bas-Ventre est ordinairement un peu retreci. En arriere sur le milieu de la Region Lombaire, il est legèrement enfoncé, & forme une espece de concavité transversale, qui répond à la courbure naturelle de la Portion Lombaire de l'Épine du Dos, dont il est parlé dans le Traité des Os.

4. Cette convexité antérieure du Bas-Ventre & cet enfoncement de la Region Lombaire varient, selon qu'on est debout, assis, agenouillé, couché tout de son long, ou couché les Cuisses fléchies. Cela dépend de l'attitude particuliere que chacune de ces situations donne au Bassin des Os Innommés.

5. Quand on est debout, la convexité du Ventre & la concavité des Lombes, sont plus

plus considerables que dans la plupart des autres situations. Car alors l'extrémité inférieure de l'Os Sacrum est plus reculée, & par consequent les Os Pubis sont abaissés à proportion. Par cette attitude du Bassin les Intestins tombent naturellement sur le devant & en poussant le Ventre augmentent sa convexité, en même tems que l'inflexion des Vertebres Lombaires étant par la même raison plus grande, fait aussi plus paroître l'enfoncement des Lombes.

6. Quand on est à genoux, les Os Pubis sont encore plus abaissés que quand on est debout; ce qui non seulement donne plus de creux aux Lombes & plus de pente au Bas-Ventre & à ses Visceres, mais cause aussi à ses Muscles une espece de tiraillement qui incommode beaucoup certaines personnes, même jusqu'à les faire tomber en défaillance.

7. Ce plus d'abaissement du Pubis quand on est agenouillé, dépend en partie de la tension de l'un & de l'autre Muscle Grêle antérieur, dont le Tendon inférieur est dans cette attitude violemment entraîné au-dessous de la Poulie Condylôidienne du Femur.

8. Quand on est assis à la maniere la plus ordinaire, & en sorte que les Cuisses selon leur longueur soient à peu près de niveau avec le plan du siege, alors le creux ou l'enfoncement des Lombes & la saillie du Ventre diminuent.

9. Dans cette situation, le Bassin étant appuyé sur les Tuberosités des Os Ischion, & ces Tuberosités étant fort près du devant du Bassin, il arrive que le Tronc en pesant sur

L'Os Sacrum abaisse le Bassin en arriere, & le fait monter en devant.

10. Quand on est couché tout de son long ou sur le Dos, les Cuisses tout-à-fait étendues, le Ventre a moins de convexité, mais il est en même tems un peu bandé & moins souple; au lieu que les Cuisses étant alors pliées ou levées, on le sent mollasse & sans tension. On trouve aussi dans cette situation la Region Lombaire comme aplatie & moins enfoncée.

11. Dans cette même situation sur le Dos, toutes les fois qu'on souleve la Tête, ou qu'on fait le moindre effort pour la soulever, on sentira sur le devant du Bas-Ventre une espece de tension plus ou moins roide, selon les degrés d'effort qu'on employe pour soulever la Tête.

12. Ces varietés & ces changemens de la conformation externe du Bas-Ventre ont tant de rapport avec quantité d'autres Phenomenes dans l'œconomie Animale du Corps humain, qu'il seroit trop long, & même hors de propos d'en expliquer toutes les particularités dans un Ouvrage purement Anatomique, où il faut s'étendre autant qu'il est possible sur une bonne Exposition de la vraie Structure, & se contenter d'en indiquer les principaux usages. Le reste appartient à un Ouvrage particulier, comme j'ai dit au commencement de celui-ci.

### *LES TEGUMENS DU BAS-VENTRE.*

13. J'en ai parlé en general dans le Traité

ré Sommaire. La surface de la Peau paroît ici moins marquée de Mamelons ou de Bossettes papillaires qu'ailleurs. La portion antérieure de cette Peau, non seulement est plus mince & d'un Tissu plus ferré que la portion postérieure, comme j'ai déjà dit à l'endroit cité; mais ce Tissu a encore cela de particulier, qu'il peut naturellement augmenter beaucoup en longueur, & pendant un certain tems, quelquefois d'une manière extraordinaire, sans diminuer d'épaisseur à proportion.

14. L'Epiderme participe aussi naturellement de cette particularité. Je ne parle ici que de ce qui s'observe dans l'état naturel de corpulence & de grosseur. Je n'ai pas encore pû développer dans le Tissu même de cette Peau & de son Epiderme, la vraie structure d'où cette particularité dépend. J'ai seulement observé dans le cadavre d'une Femme dont le Ventre étoit retreci & affaibli, un grand nombre de Lozanges superficielles disposées en manière de Raieau dans la surface de la Peau du Ventre.

15. Les traces de ces Lozanges superficielles étoient dans l'Epiderme. Elles étoient composées de plusieurs lignes très-fines, qui faisoient ensemble une petite largeur. Les aires ou mailles de ces Lozanges, qui paroissoient avoir environ deux lignes de largeur, étoient plates & fort minces.

16. Par la manière dont Stenon ouvroit les Cadavres, en faisant deux incisions longitudinales des Tegumens, & en laissant une bande de la Peau & de la Membrane Adipeuse dans leur place, on démontre assez

Évidemment la concurrence des productions Aponevrotiques ou Tendineuses, & celle des Arteres, des Veines & des Nerfs pour la composition de la Peau du Bas-Ventre. On en peut encore faire le même usage dans celle qui se trouve ailleurs, comme je dirai dans un Ouvrage particulier.

17. Les Cellules de la Membrane Adipeuse qui couvrent la convexité du Bas-Ventre, ont un arrangement assez regulier, & même une espece d'ordre très-symmetrique. J'ai découvert cet arrangement par la methode dont je me suis toujours servi pour l'ouverture des Cadavres dans mes Cours d'Anatomie, tant publics que particuliers. Cette Methode est de faire dans les Tegumens au-dessous du Nombril deux incisions obliques, savoir une à chaque côté depuis le Nombril jusques dans l'Aîne, & de séparer par-là une portion angulaire de ces Tegumens, que je renverse ensuite sur les Parties Naturelles, pour leur servir de couvertures pendant la Démonstration.

18. Cette portion triangulaire ainsi renversée, il se présente sur la surface interne de la Membrane Adipeuse une ligne longitudinale comme une espece de Raphé, par la rencontre de ces Rangées Cellulaires, qui forment successivement les unes sur les autres des Angles vis-à-vis la Ligne Blanche des Muscles du Bas-Ventre. Les Cellules de ces Rangées sont plus oblongues que les autres, & comme ovales, en maniere de grains de Froment.

LA CAVITE'  
DU BAS-VENTRE.

19. COMPOSITION. La Pointe Xi-phoïde du Sternum, les Portions Cartilagi-neuses de la dernière Paire des Vraies Cô-tes, celles de quatre Paires suivantes des Fausses, entièrement la cinquième ou dernie-re Paire de toutes les Côtes, les cinq Ver-tebres Lombaires, & les Os Innominés avec l'Os Sacrum & le Coccyx, font la Char-pente de cette Cavité.

20. Le Diaphragme, les Muscles nommés spécialement Muscles du Bas-Ventre, les Muscles Quarrés des Lombes, les Muscles Psoas & les Muscles Iliques, les Muscles du Coccyx & du Rectum, en forment prin-cipalement le contour, dont toute la surface interne est revêtue d'une Expansion Mem-braneuse appelée Peritoine. Le tout est cou-vert des Tegumens dont je viens de parler. On pourroit encore ajouter ici comme par-tie accessoire de cette Cavité, les portions des Muscles Grands Dorseaux, des Sacro-Lombaires, des Vertebraux, & même des Essiers, &c.

21. FIGURE INTERNE. Elle est irre-gulièrement ovale, quoique symétrique. Par devant elle est uniformément voûtée ou ovale, & sa plus grande capacité répond aux environs du Nombril & à la partie voi-sine de l'Hypogastre. En-haut elle est bor-née par une portion de voûte très-inclinée. En arriere elle est comme divisée en deux Recoins ou Loges par la saillie de la Colonne

302 EXPOSITION ANATOMIQUE.  
ne Vertébrale des Lombes. En bas elle se  
rétrecit peu à peu jusqu'au petit bord du  
Bassin, & aussitôt après elle s'élargit encore  
un peu jusqu'au Coccyx & aux Tubérosités  
des Os Ischion, où elle se termine par l'in-  
tervalle de ces trois parties.

### LE PERITOINE.

22. Ayant levé par la dissection les Muscles  
du Bas-Ventre, on découvre d'abord une  
Enveloppe Membraneuse très-considérable,  
immédiatement adhérente à la surface interne  
des Muscles Transverses, & à celle de tout  
le reste de la Cavité du Bas-Ventre, dont  
elle couvre & enveloppe les Visceres com-  
me une espèce de sac. On lui a donné le  
nom de Peritoine, terme Grec, dont l'origi-  
nal signifie tendre alentour.

23. Le Peritoine en general est une Mem-  
brane d'un Tissu assez serré, néanmoins très-  
souple, capable d'une grande extension,  
après laquelle il peut encore reprendre son  
étendue ordinaire, ou celle qu'il avoit déjà  
eue. C'est ce que l'on voit dans la grosseffe,  
dans l'Hydropisie, & dans ceux qui ont le  
Ventre gros par embonpoint ou par reple-  
tion.

24. Il paroît composé, selon son étendue  
en largeur, pour le moins de deux Portions,  
l'une interne & l'autre externe; lesquelles  
Portions plusieurs Anatomistes ont pris pour  
une duplication de deux Lames Membra-  
neuses réellement distinguées. Mais à pro-  
prement parler il n'y en a qu'une qui merite  
le nom de Lame Membraneuse, sçavoir la  
Per-



Portion interne, qui fait comme le corps du Peritoine. La Portion externe n'est qu'une espece d'Apophyse Fibreuse ou Folliculeuse de l'interne. On l'appelle assez convenablement le Tissu Cellulaire du Peritoine.

25. La vraie Lame Membraneuse, communément appelée Lame interne, est fort lisse & polie du côté qui regarde la Cavité & les Visceres du Bas-Ventre; & on en trouve la face ou surface interne toujours mouillée d'une serosité qui paroît suinter par des Pores presque imperceptibles.

26. On découvre ces Pores en renversant une portion du Peritoine sur le bout d'un Doigt, & en la tirant là-dessus de côté & d'autre; car alors on apperçoit les Pores dilatés & des Gouttelettes en sortir très-distinctement, même sans microscope.

27. Les sources de ces Gouttelettes & de cette Serosité de la face interne du Peritoine, ne sont pas encore bien connues. Peut-être se fait-elle par la Transsudation ou par une Transpiration, telle qu'on l'observe dans l'ouverture des animaux nouvellement tués. Les Grains blanchâtres qu'on y trouve dans certains sujets morts de maladie, ne décident rien pour les Glandes que l'on prétend y être dans l'état naturel.

28. Le Tissu Cellulaire ou la portion externe du Peritoine est fort adhérente aux parties qui forment les Parois internes de la Cavité du Bas-Ventre. Il n'est pas d'une égale épaisseur partout. Dans quelques endroits il y en a très-peu, & même il n'en paroît presque rien du tout, comme aux portions Tendineuses ou Aponevrotiques de la Face

interne des Muscles Transverses & de la Face inférieure du Diaphragme.

29. Dans d'autres endroits il a plus d'épaisseur, & forme des Cellules épanouies en Feuillet très-fins, qui deviennent quelquefois si larges & si épais par maladie, qu'on les prendroit pour autant de Lames particulières.

30. Il y a des endroits où ce Tissu ressemble entièrement à une Membrane Adipeuse, y étant remplie de Graisse, comme du côté & autour des Reins, le long des portions charnues des Muscles Transverses, auxquels il est adhérent. Son épaisseur environne tout-à-fait certaines parties, comme la Vessie, les Uretères, les Reins, les Vaisseaux Spermaticques, &c. C'est ce qu'on appelle communément & improprement la Duplicature du Péritoine.

31. Le Tissu Cellulaire outre ses différentes épaisseurs, a aussi des allongemens auxquels on a donné le nom de Productions du Péritoine. Il y en a deux qui accompagnent & qui enveloppent les Cordons des Vaisseaux Spermaticques dans l'Homme, & les Cordons Vasculaires, vulgairement Ligamens Ronds de la Matrice. Il y en a encore deux autres qui passent sous les Ligamens de Fallope ou Ligamens Tendineux des Muscles du Bas-Ventre, avec les Vaisseaux Cruraux qu'ils enveloppent, & se perdent ensuite insensiblement à mesure qu'ils descendent.

32. On peut encore ajouter à ces quatre Allongemens de ce Tissu Cellulaire du Péritoine un cinquième, qui s'étend sur le Col de la Vessie; & peut-être un sixième qui ac-

com-

compagne ensuite le Rectum. Tous ces Allongemens vont au dehors de la Cavité du Bas-Ventre, & peuvent être appellés externes, pour les distinguer d'autres qui vont en dedans & sont nommés internes, dont il sera parlé dans la suite.

33. Les gros Vaisseaux Sanguins, sçavoir l'Aorte & la Veine-Cave, sont aussi renfermés dans l'épaisseur de la Portion Cellulaire du Peritoine. En un mot ce Tissu enveloppe immédiatement & en particulier les parties & les Organes que l'on dit communément être situées dans la Duplicature du Peritoine.

34. La vraie Lame ou Portion Membraneuse du Peritoine est attachée par l'Intermede de la Portion Cellulaire à la surface interne de la Cavité du Bas-Ventre ; mais elle n'accompagne pas naturellement dans l'Homme les Allongemens externes de la Portion Cellulaire. Elle couvre simplement la base ou l'origine de ces Allongemens, sans interrompre ni changer le niveau de la surface.

35. Cette Portion a aussi des Allongemens, mais bien differens de ceux de la Portion Cellulaire, car ils vont de dehors en dedans, c'est-à-dire, de la convexité du grand Sac du Peritoine ils s'avancent dans la cavité même du Sac, les uns plus, les autres moins, & cela en différentes manieres, à peu près comme si un gros Balon étoit enfoncé par differens endroits de la convexité du dehors en dedans, & que ces enfoncemens s'avancassent dans la cavité du Balon. On peut au lieu d'un gros Balon se représenter une grosse Vessie.

36. De ces Allongemens internes ou Enfoncemens de la vraie Lame ou Portion Membraneuse du Peritoine , les uns sont simplement repliés en maniere de Duplicature , les autres sont épanouis en forme de poches ou de bourses renversées qui enveloppent quelque Viscere ; d'autres sont d'abord produits par une Duplicature & se terminent ensuite par un écartement cave qui enferme aussi quelque Organe ; quelques-uns sont étendus alternativement en simples Duplicatures & en cavités particulieres ; enfin il y en a qui ne sont qu'une legere éminence dans la cavité du grand Sac du Peritoine.

37. On peut rapporter à la premiere de ces quatre ou cinq especes d'Allongemens ou Productions internes du Peritoine , les Ligamens Membraneux du Bas-Ventre , comme ceux du Foye , du Colon , &c. La seconde espece se presente dans la Membrane externe du Foye ; la troisieme dans le Mesentere ; la quatrieme dans le Mesocolon ; la cinquieme sur les Reins & sur les Ureteres.

38. La Portion Cellulaire du Peritoine , outre ses Allongemens externes dont j'ai parlé ci-dessus , en a encore autant d'internes que la Portion Membraneuse dont ils occupent toutes les Duplicatures , & garnissent toutes les cavités du côté des Visceres que ces cavités enveloppent.

39. Les usages du Peritoine en general paroissent assez évidens par l'Exposition que je viens d'en donner. Les principaux sont de tapisser la Cavité du Bas-Ventre , d'envelopper comme dans un sac commun les

Visceres

Visceres contenus dans ce Ventre; de leur fournir des Tuniques ou Enveloppes particulieres, de former des Allongemens, des Ligamens, des Attaches, des Replis, des Gaines, &c. comme on verra dans la suite.

40. La rosée fine qui suinte partout de la surface interne du Peritoine, empêche les inconveniens qui pourroient arriver par le frottement continuel & les ballottemens plus ou moins considerables auxquels les Visceres du Bas-Ventre sont exposés en partie naturellement, & en partie à l'occasion des differens mouvemens externes.

*N O T A.*

41. C'est ordinairement la coutume de montrer, avant que d'ouvrir le Peritoine, quatre Cordons Ligamenteux nommés Vaisseaux Ombilicaux, parce qu'ils tiennent à l'Ombilic, & que trois de ces Cordons ont été réellement Vaisseaux dans le Fœtus, sçavoir une Veine Ombilicale & deux Arteres Ombilicales. Cette coutume est une espece de necessité dans les Démonstrations publiques d'Anatomie, où il n'y a qu'un Cadavre pour toutes. Cependant j'en renvoye la Description à d'autres endroits de ce Traité, sçavoir celle du Ligament Veineux à l'Histoire du Foye, celle des deux Ligamens Arteriels & du quatriéme Ligament appellé Ouraque, à l'Exposition de la Vessie.

42. Il suffit ici d'avertir que trois de ces Cordons ou Ligamens Ombilicaux sont renfermés & soutenus chacun dans la Dupli-  
 cature

ture d'un Allongement Membraneux que le Peritoine jette du côté de la cavité du Bas-Ventre en maniere de Faulx. Je montrai en l'année 1726. aux Ecoles de Medecine dans les Dissections & les Démonstrations que j'y fis moi-même publiquement, la maniere de bien faire voir ces Faulx Ombilicales, & de les distinguer d'avec les Cordons Ligamenteux.

## L E V E N T R I C U L E

43. SITUATION GENERALE. L'Estomac, autrement dit Ventricule, est un grand Reservoir en forme de sac, placé en partie dans l'Hypochondre gauche, & en partie dans l'Epigastre.

44. FIGURE. La figure de l'Estomac ressemble à celle d'une Cornemuse, c'est-à-dire, elle est oblongue, recourbée, ample & grosse par une extrémité, retrecie & petite par l'autre. Cette figure paroît mieux quand l'Estomac est mediocrement rempli de vent, ou de quelqu'autre matiere liquide.

45. PARTIES EXTERNES. La Courbure de l'Estomac y fait distinguer deux Arcades, une grande, qui regne le long de sa plus grande convexité, & une petite qui y est directement opposée. Je donne à ces deux Arcades le nom de grande Courbure & de petite Courbure de l'Estomac, & j'appelle Faces de l'Estomac ou Côtés de l'Estomac les portions laterales qui sont entre les deux Courbures ou Arcades.

46. Le Ventricule ou Estomac a deux extrémités, une grosse & une petite en maniere

niere d'Entonnoir recourbé. Il a deux ouvertures qu'on appelle Orifices de l'Estomac, une entre la grosse extrémité & la petite Courbure; l'autre au bout de l'extrémité retrecie. La premiere ouverture est une continuation de l'Oesophage, & l'autre s'abouche avec le Canal des Intestins. On appelle cette derniere ouverture en particulier Pylore.

47. SITUATION PARTICULIERE. L'Estomac n'est pas situé dans l'Hypochondre gauche & dans la Region Epigastrique, de la maniere que la plupart des Figures le representent. Il y est couché transversalement, desorte que la grosse extrémité avec l'orifice voisin de cette extrémité est à gauche, & la petite extrémité avec son Orifice ou le Pylore, est à droite, plus bas & plus inclinée que l'autre. C'est pourquoi il faut distinguer ces deux Orifices avec les anciens Anatomistes en Orifice superieur & en Orifice inferieur.

48. La grosse extrémité de l'Estomac est dans l'Hypochondre gauche, pour l'ordinaire immediatement sous le Diaphragme. Cependant l'Orifice superieur de l'Estomac n'y est pas. Il est presque vis-à-vis & attendant le milieu du corps des dernieres Vertebres du Dos.

49. La petite extrémité de l'Estomac ne va pas jusqu'à l'Hypochondre droit. Elle se recourbe obliquement de devant en arriere vers l'Orifice superieur, de sorte que le Pylore se trouve environ à deux travers de doigt éloigné du corps des Vertebres, immediatement au-dessous de la petite portion  
du

du Foye, par conséquent plus bas & plus en devant que l'autre Orifice d'environ la même distance. Cette extrémité de l'Estomac a quelquefois du côté de la grande Courbure une dilatation particuliere.

50. Selon cette situation particuliere & la plus naturelle, l'Estomac, surtout quand il est plein, est placé de façon que la grande Courbure est plus tournée en devant qu'en bas, & la petite Courbure plus en arriere qu'en haut.

51. L'une des Faces ou convexités laterales regarde en haut & l'autre en bas. Elles ne sont pas en devant & en arriere, comme on les voit dans un Cadavre ouvert où les Intestins ne soutiennent plus cette situation naturelle.

52. Si on divise l'Estomac le long de ses Courbures en deux moitiés égales, on verra que les deux Orifices ne se trouvent pas dans le même Plan de cette division, comme on le pourroit penser suivant l'idée vulgaire, mais que l'Orifice Diaphragmatique reste entier sur la Face que je nomme superieure, & l'Orifice Intestinal sur la Face inferieure.

53. Ainsi le Corps du Ventricule, loin de faire un même Plan avec l'Oesophage, comme le representent les Figures dessinées d'après un Estomac tiré hors du Ventre & mis sur une table ou sur une planche, il forme une espece d'Angle ou Pli en traversant le petit Muscle Diaphragmatique ; lequel Pli fait tourner l'Orifice superieur un peu en arriere.

54. STRUCTURE. Le Ventricule est composé de plusieurs parties, dont les principales



les sont les différentes Couches qui font son épaisseur, & auxquelles les Anatomistes donnent le nom de Tuniques. On en compte ordinairement quatre, dont on fait ensuite des subdivisions, savoir l'Externe Commune, la Musculeuse ou Charnue, la Nerveuse ou Aponevrotique, la Veloutée ou l'Interne.

55. La première Tunique ou la plus externe est simplement Membraneuse, & une des Productions internes ou la continuation du Péritoine. C'est ce qui paroît évidemment par la connexion de l'Orifice supérieur avec le Diaphragme où la Tunique externe ou Membrane de l'Estomac se continue réellement avec la Membrane qui tapisse la surface inférieure du Diaphragme. C'est ce qui a donné occasion de la nommer Tunique Commune.

56. La seconde Tunique qui est la Charnue ou Musculeuse, est composée de plusieurs Plans de Fibres, que l'on peut rapporter à deux principaux, l'un externe & l'autre interne. Le Plan extérieur est longitudinal en différents sens, & suit en quelque manière la direction des courbures & des convexités de l'Estomac. Le Plan interne est transversalement circulaire.

57. Les Fibres du Plan externe de la Tunique Charnue bialent d'espace en espace, & sont entrecoupées en plusieurs endroits par des petites lignes obliques, blanchâtres, & comme tendineuses. Ce Plan externe est fortifié par un Plan ou Troussseau particulier, qui se trouve le long de la petite Arcade ou Courbure, & dont les Fibres paroissent moins obliques que celles du grand Plan.

58. Les Fibres du Plan interne ou circulaire de la Tunique charnue du Ventricule font plus fortes que celles du Plan externe. Elles font plutôt des segmens de Cercles qui s'uniffent d'espace en espace, que des Cercles entiers; car elles font aussi entrecoupées par quantité de petites lignes blanchâtres & comme tendineuses, fort obliques, qui representent ensemble une espece de Raiteau, dont les Areoles ou Mailles font fort étroites en travers.

59. Ces Cercles ou Tours Circulaires à mesure qu'ils s'avancent sur la grosse extrémité de l'Estomac, vont en diminuant, & y forment une espece de Tourbillon charnu, dont le centre est au milieu de cette extrémité.

60. Entre le Plan externe & l'interne, autour de l'Orifice supérieur, il y a deux Plans particuliers larges, d'environ un travers de doigt ou plus, & fort obliques, qui embrassent reciproquement cet Orifice, & se croisent de côté & d'autre à leurs rencontres sur les Faces laterales où ils se dispersent.

61. Le long du milieu de chaque Face laterale de la petite extrémité, il y a une Bande Tendineuse ou Ligamenteuse large de trois ou quatre lignes, qui se termine au Pylore. Ces deux Bandes sont entre la Tunique externe ou commune & la Tunique Charnue, & elles sont fort adhérentes à l'externe.

62. Entre la Tunique externe ou Membraneuse & la Tunique Charnue il y a un Tissu Cellulaire fort adhérent à la Tunique externe, & qui se glisse entre les Fibres Charnues jusqu'à la troisième Tunique, comme  
on

On s'en peut convaincre en soufflant ce Tissu. On en fait une Tunique à part sous le nom de Tunique Cellulaire; mais ce n'est qu'une portion de la Tunique Membraneuse, comme la Portion Cellulaire du Peritoine.

63. La troisième Tunique Nerveuse, soutient par sa convexité une grande Distribution Reticulaire de Vaisseaux Capillaires & de Nerfs. Par sa concavité elle paroît d'un Tissu fort lâche, & comme Spongieux ou Filamenteux, qui loge quantité de petits Grains Glanduleux, principalement du côté de la petite Courbure, & autour de l'extrémité Pylorique de l'Estomac.

64. Ce Tissu Spongieux est semblable à une espèce de Coton très-fin. Il paroît assez bien par un peu de macération dans l'eau claire, qui le fait beaucoup gonfler en très-peu de tems. Il est soutenu par un Canevas de Filamens Ligamenteux ou Aponevrotiques très-fins & obliquement croisés, à peu près pareil à celui de la troisième Tunique des Intestins, dont il sera parlé ci-après, & il est adhérent à la convexité de la Tunique Veloutée de l'Estomac.

65. La quatrième Tunique de l'Estomac est nommée Veloutée, à cause de quelque ressemblance au Velour qu'on s'est imaginé y voir, quand on l'a fait flotter dans l'eau claire. Les Anciens l'ont appelé Tunique Fongueuse, & peut-être ce terme s'accorde-t-il mieux avec la vraie structure de cette Tunique. On y découvre un grand nombre de petits Troux qui répondent aux Grains Glanduleux dont je viens de parler.

66. Ces deux Tuniques ont plus d'étendue

due que les deux autres, & forment ensemble des Rides éminentes dans la surface interne ou concavité de l'Estomac, lesquelles sont pour la plupart transversales, quoiqu'irregulieres & ondoyantes. Il y en a aussi de longitudinales qui se croisent ensuite avec celles là; mais vers le Pylore elles deviennent toutes longitudinales & s'y terminent.

67. A l'Orifice superieur de l'Estomac ces rides sont comme rayonnées, & paroissent une continuation des Plis de l'Oesophage. Elles ont cependant plus d'épaisseur, & forment à leur rencontre avec les Plis de l'Oesophage une espece de Couronne qui borne l'Orifice superieur de l'Estomac, & le distingue d'avec l'extrémité de l'Oesophage.

68. Les Intervalles de ces Rides contiennent souvent une Glairé plus ou moins épaisse, dont le reste de la cavité de l'Estomac paroît aussi mouillé. Cette Glairé est plus coulante dans les vivans, & fournie par les Glandes Stomachiques. On la peut appeller Liqueur Gastrique ou Suc Stomacal.

69. Dans la surface interne de la petite extrémité de l'Estomac, à l'endroit où elle aboutit au Canal Intestinal, on observe un Rebord Circulaire large & peu épais, qui laisse dans le milieu de son contour une ouverture plus ou moins arrondie. C'est l'Orifice inferieur de l'Estomac, & ce qu'on appelle Pylore, terme Grec qui signifie Portier.

70. Ce Rebord est un repli ou redoublement des deux Tuniques internes de l'Estomac, sçavoir de la Nerveuse & de la Veloutée. Il est en partie formé par un Paquet Circulaire de Fibres Charnues, immédiatement

ment emboîtées dans la Duplicature Nerveuse, & distinguées non seulement des autres Fibres Charnues de l'extrémité de l'Estomac, mais aussi de celles du Canal Intestinal, par un Cercle blanchâtre fort délié, qui paroît à travers la Tunique externe ou commune autour de l'union de ces deux parties.

71. La Figure du Pylore est comme celle d'un Anneau transversalement aplati, dont le bord interne qui est du côté du Centre, est un peu enfoncé & s'avance dans le Canal Intestinal en maniere d'une espece d'Entonnoir large & tronqué. Il est naturellement plus ou moins plissé vers ce bord interne, à peu près comme l'ouverture d'une bourse presque serrée. Tout ceci est fort différent de ce que les Figures ordinaires & les préparations seches representent. C'est une espece de Sphincter, qui par son action peut retrecir l'Orifice inferieur de l'Estomac, mais ne paroît pas pouvoir le fermer entierement.

72. ARTERES DE L'ESTOMAC. Les principales sont la Coronaire Stomachique, qui va le long de la petite courbure de l'Estomac, & les deux Gastriques, sçavoir la grande ou gauche, & la petite ou droite, qui toutes deux ensemble ne font qu'un seul Tuyau continu ou une Gastrique commune, dont le trajet occupe la grande courbure. La Coronaire Stomachique se continue de la même maniere avec la Pylorique, en ne faisant avec elle qu'un Tuyau continu.

73. Ces deux Arcades Arteriellles jettent l'une vers l'autre sur les côtés ou Faces laterales de l'Estomac quantité de Branches. Les

Branches à mesure qu'elles s'avancent se ramifient en divers sens par des divisions & des subdivisions très-frequentes, dont la plus grande partie font des communications reciproques en se rencontrant.

74. Il resulte de ces frequentes Ramifications & communications des Arcades Arterielles de l'Estomac deux differens Raisaux, dont l'un qui est gros se trouve entre la Tunique externe ou commune & la Tunique Charnue, où il est soutenu par le Tissu Cellulaire, & l'autre qui est très-fin accompagne la surface de la Tunique appelée Nerveuse. Ce dernier est une Production du premier, & est formé par le moyen de plusieurs detachemens courts qui en partent & traversent les petits Intervalles des Fibres de la Tunique Charnue.

75. Par des Injections artificielles on peut encore faire voir un troisiéme Raisseau extrêmement fin de Vaisseaux Capillaires, qui rampent entre les Grains & les Mammelons de la Tunique interne ou Veloutée de l'Estomac. Ces Vaisseaux dans leur état naturel ne paroissent pas purement Sanguins, ou donner passage à la portion rouge du Sang, comme on le pourroit juger par l'Inflammation & par les Injections Anatomiques.

76. Les Arteres de l'Estomac viennent originaiement de l'Artere Celiaque par le moyen de l'Artere Hepatique, de la Splenique & de la Coronaire. La Pylorique & la Mesenterique supérieure y contribuent par des communications plus ou moins voisines ou immediates. Elles communiquent aussi avec les Mammaires internes & les Diaphragmatiques parti-

particulieres, & par le moyen de l'Epigastrique gauche avec la Mesenterique inferieure.

77. LES VEINES DE L'ESTOMAC. Elles sont des Ramifications de la Veine-Porte en general, & en particulier de la grande Mesaraïque, de la Splenique & même de l'Hemorroidale interne; dont on peut voir la distribution dans le Traité des Veines. Elles accompagnent plus ou moins les Arteres, & forment à peu près de pareilles Arcades & de pareils Raisaux, avec cette difference, qu'elles sont à proportion plus grosses, leurs Areoles Reticulaires plus amples, & leurs communications externes plus frequentes.

78. NERFS DE L'ESTOMAC. On trouve entre la Tunique commune & la Tunique Charnue de l'Estomac quantité de Nerfs plus ou moins déliés. Plusieurs de ces Nerfs s'accompagnent en maniere de Troussseau plat ou de Bande large le long de la petite courbure de l'Estomac, depuis l'orifice superieur jusqu'à l'inferieur. Tous les autres se dispersent en differens sens sur les côtés, sur les extrémités & vers la grande Courbure, en faisant d'espace en espace des Lacis Reticulaires, dont quantité de Filets se détachent & percent jusqu'aux Tuniques internes.

79. Ils tirent principalement leur origine des Nerfs Sympathiques moyens ou de la huitième Paire, moyennant le Plexus Coronaire Stomachique, formé autour de l'Orifice superieur de l'Estomac, par l'épanouissement de l'extrémité des deux gros Cordons qui descendent le long de l'Oesophage sous le nom de Nerfs Stomachiques. Les grands Nerfs

Sympathiques, communément appellés Nerfs Intercostaux, y contribuent aussi par des Filets de communication que le Plexus Stomachique reçoit des Ganglions Semilunaires, du Plexus Hepatique, & particulièrement du Plexus Splénique.

80. USAGES. L'Estomac reçoit en general tout ce que la Bouche & la Langue y font passer par le Canal de l'Oesophage, mais il sert particulièrement à recevoir les alimens & à les garder comme en dépôt pendant plus ou moins de tems, selon leur plus ou moins de consistance ou de liquidité, pour les digérer; c'est-à-dire, les mettre en état de fournir ensuite la Liqueur nourriciere qu'on appelle Chyle.

81. Cette operation qu'on nomme en general Digestion, par où commence la Chylification, s'exécute en partie par la pénétration de la Liqueur Gastrique qui suinte continuellement de la Tunique Veloutée, & en partie par le mouvement continuel de contraction & de relâchement de la Tunique Charnue; mouvement très-foible dans l'Homme & très-insuffisant pour la Digestion, sans les mouvemens reciproques du Diaphragme & des Muscles du Bas-Ventre.

82. Le Pylore ou Cercle Charnu de l'Orifice inferieur de l'Estomac sert à retenir & à faire séjourner les alimens, jusqu'à ce qu'ils aient acquis la fluidité suffisante pour passer sans effort par l'ouverture de cet Orifice. Je dis sans effort; car une irritation particuliere de la Tunique Charnue de l'Estomac, & encore plus une contraction violente du Diaphragme & des Muscles du Bas-Ventre pouf-  
seroient



feroient bientôt le contenu de l'Estomac vers sa petite extrémité , & lui feroient passage par le Pylore.

83. Les mouvemens doux & alternatifs des Fibres Orbiculaires de la Tunique Charnue peuvent aider à faire passer naturellement par l'Orifice inferieur de l'Estomac ce qui y est suffisamment digéré. Ce mouvement est appellé Mouvement Peristaltique ou Mouvement Vermiculaire par ceux qui le croyoient successivement réitéré , à peu près comme celui qu'on observe dans les vers de terre quand ils rampent.

84. Le terme de Trituration peut convenir ici , pourvû qu'on ne l'explique pas par un broyement sec & violent , mais par une agitation douce des Fibres charnues , accompagné d'un arrosement continuel de la Liqueur Gastrique.

85. La situation presque transversale de l'Estomac aide aussi à y faire séjourner les alimens , & même peut servir à rendre la durée de ce séjour , pour ainsi dire , arbitraire , par les attitudes qu'on se donne ; car étant couché sur le côté gauche , les alimens y demeurent plus long-tems , & étant sur le côté droit , ils passent plus vite , &c.

86. L'obliquité de l'Estomac peut tirer de peine ceux qui prévenus de la fausse idée du prétendu niveau de ses deux Orifices , se tourmentent inutilement pour expliquer comment les choses pesantes qu'on auroit avalées peuvent remonter à ce niveau pour passer dans les Intestins.

LES INTESTINS  
EN GÉNÉRAL.

87. SITUATION GÉNÉRALE. Depuis le Pylore jusqu'au fond du Bas-Ventre, est un Canal très-long, courbé & recourbé en différens sens par beaucoup de circonvolutions, ou pour mieux dire, contours, que l'on appelle Intestins.

88. VOLUME. Ce Canal ainsi replié ou tortillé forme un paquet considérable qui occupe la plus grande partie de la cavité du Bas-Ventre, où il est attaché selon toute son étendue à des Productions ou continuations Membraneuses du Peritoine, principalement à celles qu'on appelle Mesentere & Mesocolon, dont il sera parlé ci-après.

89. Les courbures du Canal Intestinal forment deux Arcades différentes, l'une petite, par laquelle ce Canal est attaché au Mesentere & au Mesocolon; l'autre grande, qui est à l'opposite & sans attache. Ce Canal en son entier a ordinairement sept fois & souvent huit fois au moins la longueur de tout le corps du sujet.

90. DIVISION. Toute cette étendue n'est pas égale en volume ni en épaisseur; c'est ce qui a donné lieu de regarder ses différentes portions comme autant d'Intestins particuliers, & de les diviser en Grêles & en Gros.

91. Et comme on a encore trouvé quelque différence dans ces deux Classes, on en a aussi subdivisé chacune en trois, que l'on a distinguées par des noms particuliers; sçavoir les Intestins Grêles par les noms de Duodenum, de Jejunum & d'Ileon; & les Gros  
par

par ceux de Cœcum, de Colon & de Rectum.

92. STRUCTURE. TUNIQUES. Les Intestins en general sont composés de plusieurs Tuniques, à peu près comme le Ventre. La première & la plus externe est une continuation du Mesentere, ou d'autres Replis & Allongemens du Peritoine.

93. Cette Tunique est ordinairement appelée la Tunique commune. Elle est aussi garnie en dedans d'un Tissu Cellulaire comme celle de l'Estomac. M. Ruysch met cette garniture au nombre des Tuniques, & l'appelle Tunique Cellulaire.

94. La seconde Tunique des Intestins est Charnue ou Musculaire. Elle est composée de deux Plans, l'un externe & l'autre interne. Le Plan externe est très-mince, & ses Fibres sont longitudinales. Le Plan interne est plus épais, & ses Fibres se contournent transversalement autour de la circonférence du Cylindre Intestinal.

95. Je ne dis pas que ces Fibres internes soient Spirales, ni qu'elles forment autant d'Anneaux; car elles paroissent plutôt des segmens de Cercles, qui sont disposés à peu près comme dans l'Estomac & environnent entierement le Canal de l'intestin.

96. Ces deux Plans sont fortement collés ensemble, de sorte qu'il est très-difficile de les séparer. Ils sont encore adhérens à la Tunique commune par le Tissu Cellulaire dont j'ai parlé, qui est plus sensible du côté du Mesentere, que du côté opposé.

97. La troisième Tunique est appelée Nerveuse, & ressemble en quelque maniere

à celle de l'Estomac. Elle a un Plan particulier qui lui sert comme de base & de soutien, & qui est composé de Fibres obliques très-fines, cependant très fortes, & comme Tendineuses ou Ligamenteuses.

98. Pour voir ce Plan distinctement il faut remplir de vent une portion d'Intestin, & ensuite en séparer la Membrane commune, & ratifier les Fibres Charnues.

99. Cette Tunique soutient deux Raifeaux Vasculaires, l'un Arteriel & l'autre Veineux, accompagnés d'une grande quantité de Filamens Nerveux. Le Raifeau Vasculaire avec son accompagnement Nerveux est une Production des Vaisseaux & des Nerfs Mesenteriques; & comme il entoure tout-à-fait le Canal des Intestins, on a voulu faire une Tunique à part sous le nom de Tunique Vasculaire.

100. La Tunique Nerveuse produit de sa face interne ou concave quantité de portions de Cloisons plus ou moins circulaires, qui contribuent à la formation de ce qu'on appelle Valvules Conniventes, dont il sera parlé dans la suite. Cette troisième Tunique paroît aussi soutenir différens Grains Glanduleux qu'on découvre dans la Cavité des Intestins.

101. La quatrième Tunique, ou la plus interne, est très-mollasse. On la nomme Tunique Veloutée. Elle a la même étendue que la troisième Tunique, qui lui sert de soutien, & dont elle tapisse aussi les Cloisons. Elle n'est pas uniforme par tout le Canal, comme on verra dans le détail des Intestins en particulier.

*LES INTESTINS GRÊLES.*

102. Ce n'est qu'un seul Canal continu & uniforme, dont trois portions sont différemment nommées, sans être réellement distinguées par des Marques précises, qui déterminent l'étendue ou plutôt la longueur de chacune de ces portions, & qui en caractérisent au juste les limites.

103. La première portion & la plus petite de tout le Canal, est appelée Duodenum; la seconde qui est beaucoup plus longue, porte le nom de Jejunum; & la troisième, qui surpasse encore la seconde en longueur, est nommée Ileum.

*LE DUODENUM.*

104. NOM. Cette première portion des Intestins Grêles a été ainsi appelée par rapport à la longueur de douze travers de doigt que les Anciens lui ont attribuée, & que les Modernes ne lui disputeront pas beaucoup, si l'on prend cette mesure avec les bouts des Doigts du sujet.

105. SITUATION. CONNEXION. Aussitôt que cet Intestin a pris sa naissance du Pylore, il fait d'abord une petite courbure en arrière, obliquement de haut en bas; ensuite il forme une seconde courbure vers le Rein droit, auquel il est plus ou moins attaché; & de-là il passe devant l'Artere Renale, la Veine Renale & la Veine Cave, en remontant insensiblement de droite à gauche jusques devant l'Aorte & de-

vant les dernières Vertèbres du Dos. Il continue sa route au-delà obliquement en devant, par un contour léger que l'on peut regarder comme une troisième courbure & comme l'extrémité du Duodenum.

106. Dans tout ce trajet le Duodenum est fortement attaché par des Replis du Péritoine, principalement par une Duplicature transversale qui donnent origine au Mésocolon. Les deux Lames de cette Duplicature du Péritoine étant d'abord écartées l'une de l'autre & s'unissant un peu après, laissent naturellement entr'elles un espace triangulaire, dont le dedans est tapissé du Tissu Cellulaire.

107. C'est dans cet espace que le Duodenum est adhérent par le Tissu Cellulaire aux parties que je viens de nommer, & qu'il est enfermé comme dans un Etui, de manière que sans dissection on ne voit que ses deux extrémités, lesquelles sont encore cachées par le Colon & par les premières circonvolutions de l'Intestin Jejunum.

108. LA PREMIÈRE TUNIQUE du Duodenum est par conséquent différente de celles des autres Intestins Grêles, ayant cela de particulier qu'elle n'enveloppe pas toute sa circonférence à cause de l'engagement de la plus grande partie de sa longueur dans l'espace triangulaire dont je viens de parler. C'est pourquoi la garniture Celluleuse de cette Tunique est plus considérable ici que dans tous les autres Intestins.

109 LA TUNIQUE CHARNUE du Duodenum est plus épaisse que celle des deux autres Intestins Grêles.

110. LA TUNIQUE NERVEUSE & LA VELOUTE'. Ces deux forment conjointement ensemble au dedans de cet Intestin un très-grand nombre de petites Duplicatures, qui s'élevent & s'avancent plus ou moins directement dans la cavité de l'Intestin, en maniere de portions de Bandes circulaires, dont un bord seroit attaché à l'Intestin, & l'autre bord seroit libre & sans attache. C'est à ces Bandes qu'on a donné le nom de Valvules Conniventes.

111. Le bord libre ou flottant des Valvules Conniventes est un peu plissé & comme en serpentant dans leur état naturel. Je dis exprès dans leur état naturel, pour détruire la fausse idée que les séparations seches des Intestins forment communément. Toute la surface de ces Duplicatures ou Valvules est garnie de Velouté, aussi-bien que leurs Intervalles.

112. LE VELOUTE' de cet Intestin est plus épais que celui de l'Estomac. Son Tissu n'est pas en poil dans l'homme, comme on le dépeint ordinairement. Il paroît plutôt comme une Substance fongueule & grenue, composé d'un amas prodigieux de Mammellons très-fins & différemment figurés, dans lesquels on remarque par le Microscope quantité de Points enfoncés ou Pores, dont toute leur surface paroît percée.

113. On découvre par le même moyen en divers endroits de la surface interne de cette Tunique de petits boutons veloutés, plus ou moins écartés les uns des autres, & élevés en maniere de petites Verruës.

114. Ce Tissu soutient une infinité de plusieurs sortes de Vaisseaux Capillaires; car

outre les Sanguins, on y apperçoit quelquefois un grand nombre de Filamens blancs traverser l'épaisseur, & aboutir à la surface interne du même Tissu, comme autant de Racines Capillaires des Vaisseaux qu'on appelle Veines Lactées.

115. La substance fongueuse qui lie ces Filamens Capillaires ensemble & les environne, est très-tendre; & les Extrémités Capillaires des petits Vaisseaux Sanguins dont elle est parsemée, paroissent tournées vers les Pores des Mammelons. On voit suinter par ces Pores une certaine Liqueur Mucilagineuse, plus ou moins transparente, qui arrose continuellement la cavité de l'Intestin.

116. GLANDES. La surface interne du Duodenum est encore garnie d'un grand nombre de petits Grains Glanduleux fort plats, dont le contour est un peu élevé en maniere de Bourlet, & le milieu enfoncé par une espece de Fosse. On en trouve beaucoup plus dans le commencement du Duodenum, que dans le reste de son étendue. Ils sont, pour ainsi dire, entassés vers le Pyloric, & s'écartent ensuite de plus en plus jusques vers l'autre extrémité de cet Intestin, où ils deviennent solitaires.

117. Quand on les examine de près, ils paroissent comme des Follicules, dont les Orifices sont du côté de la cavité de l'Intestin, & le fond est niché dans le Tissu Spongieux du côté de la Tunique Nerveuse. Ces Follicules fournissent une Humeur particulière que l'on trouve souvent visqueuse & gluante.

118. ORIFICE BILIAIRE. Dans la  
sur-



surface interne du Duodenum , presqu'au bas de sa premiere courbure , sur la petite extrémite de cette courbure , se trouve une éminence longitudinale , terminée en pointe ou en bec par une ouverture particuliere ; qui est l'Orifice du conduit Biliaire , & au dedans de laquelle s'ouvre aussi le Conduit Pancreatique.

*N O T A.*

119. Cet Intestin est ordinairement le plus ample , quoique le plus court des Intestins Grêles. Il est environné de plus de Tissu Cellulaire que les autres , surtout dans son Etui triangulaire , où il n'est pas totalement environné d'une Tunique Membraneuse comme les autres , & par consequent plus susceptible de dilatation par les matieres qui seroient arrêtées dans sa cavité.

*L'INTESTIN JEJUNUM.*

120. NOM. SITUATION GENERALE. Cet Intestin , ainsi nommé du mot Latin *Jejunum* , qui signifie Jeun , parce qu'on le trouve souvent plus vuide que le suivant , commence à la derniere courbure du Duodenum , où il est d'abord attaché à la naissance du Mesocolon.

121. De là il se recourbe en bas , & de gauche à droite ; en s'éloignant des Vertèbres , & fait des circonvolutions qui occupent principalement la partie superieure de la Region Umbilicale. Il est attaché dans  
tout

tout ce trajet au Mefentere de la maniere que je le dirai ci après.

122. VOLUME. Il est assez difficile de trouver les bornes qui distinguent précisément l'extrémité de cet Intestin d'avec le commencement de l'Ileum. Les Marques externes que l'on voit communément d'une couleur plus rougeâtre dans l'un que dans l'autre, ne sont pas constantes; & les internes que l'on désigne par la pluralité des Valvules Conniventes, sont très-vagues, & outre cela ne paroissent que par la dissection.

123. On distingueroit plutôt ces deux Intestins par leur différente situation, qui est assez constante; mais comme ce partage n'est pas encore assez précis, celui que j'ai trouvé le plus commode & qui m'a paru pour l'ordinaire assez juste, est de diviser toute la longueur de ces deux Intestins en cinq portions égales, & de donner environ deux cinquièmes au Jejunum, & trois cinquièmes, ou un peu plus, à l'Ileum.

124. TUNIQUEs. Les Tuniques du Jejunum sont en general à peu près de la même structure que celles du Duodenum, mais plus délicates. La commune, Membraneuse ou externe, est une continuation du Mefentere. Le Tissu Cellulaire de cette Tunique n'est pas si considerable ici que dans le Duodenum. Il paroît manquer le long de la grande courbure des circonvolutions de l'Intestin; où les Fibres longitudinales de la Tunique Musculeuse est très-adhérante à la Tunique Membraneuse.

125. La Tunique Musculeuse est moins forte que celle du Duodenum. Le Plan des  
Fibres

Fibres longitudinales y est extrêmement mince & presque imperceptible, excepté le long de la grande courbure vis-à-vis l'Attache du Mesenterc, où l'on découvre à travers la Tunique Membraneuse ou commune une espece de Bande blanchâtre & Ligamenteuse; large de quatre ou cinq lignes, qui se continue de suite le long de la grande convexité de toutes les circonvolutions de cet Intestin, & de toutes celles de l'Ileum.

126. Cette Bande Ligamenteuse ressemble aux Bandes Ligamenteuses qu'on voit sur les côtés de la petite extrémité de l'Estomac. Elle est tout-à-fait adhérente à la Tunique Membraneuse ou commune de l'Intestin, & aux Fibres longitudinales de sa Tunique charnue, qui sont ici plus visibles & paroissent plus fortes qu'ailleurs.

127. La Tunique Nerveuse, que j'aime mieux appeller Tunique Toilée ou Reticulaire, & son Tissu Cellulaire propre ou Tissu Lanugineux, n'ont rien de particulier outre ce que j'en ai dit ci-dessus dans la Description des Intestins en general. En soufflant par artifice dans le Tissu Lanugineux, on peut le gonfler jusqu'à effacer toutes les Duplicatures ou Valvules Conniventes, en soulevant toute l'étendue de la Tunique vers la cavité de l'Intestin.

128. Les Duplicatures internes ou Valvules Conniventes de cet Intestin, sont fort larges & en grand nombre, bien près les unes des autres. Leurs contours sont continus & sans interruption du côté de la grande courbure; mais du côté de la petite ces Valvules sont interrompues, & leurs

ex-

extrémités s'avancent les unes au-delà des autres; en se terminant en pointe. De ces Valvules il y en a qui achevent le tour, d'autres qui n'en font qu'une partie; & quelques-unes très-petites, qui vont obliquement d'une grande à une autre, comme par une espece de communication.

129. Les Mammelons de la Tunique Veloutée paroissent ici plus élevés, plus flottans & plus ondés ou ondoyans que dans le Duodenum. Ils y paroissent même chacun en particulier divisés en plusieurs, & comme découpés d'une maniere très-singuliere. Au reste ils répondent assez à ce qui est exposé ci-dessus à l'occasion des Intestins en general. Les Observations & les Figures que M. Helvetius Premier Medecin de la Reine a données dans les Memoires de l'Academie Royale des Sciences, expriment bien ces Mammelons de même que la Tunique Toilée.

130. Les Lacunes Glanduleuses du Jejunum ont en general chacune la même conformation que les Glandes Duodenaes ou de Brunner; mais elles sont autrement arrangées. On les trouve en partie solitaires, plus ou moins dispersées les unes des autres; en partie assemblées d'espace en espace, principalement autour de la grande courbure Intestinale, par des tas particuliers en maniere de Grappes oblongues & plattes, nommées Plexus Glanduleux de Peyer. Ces Plexus ou Grappes traversent plusieurs Valvules Conniventes à la fois.

131. VAISSEAUX. NERFS. CONNEXION.

tion. Je renvoye ces Articles après l'Exposition du Mesentere.

L'INTESTIN ILEUM

132. SITUATION GENERALE. Les circonvolutions de l'Intestin Ileum environnent celles du Jejunum par les deux côtés & par en-bas, en serpentant depuis le côté gauche par l'Hypogastre vers le côté droit, où il se termine un peu au-dessous du Reindroit, & s'abbouche avec les gros Intestins de la maniere que j'exposerai dans la Description de ces Intestins. Les circonvolutions laterales sont soutenues par les Os des Hanches, appellés Os des Iles, non pas de cet Intestin, mais du vieux terme François dérivé du mot Latin *Iliæ*.

133. STRUCTURE. Elle est en general à peu près comme celle du Jejunum; mais les Duplicatures internes ou Valvules Connives y diminuent peu à peu par degrés en nombre & en largeur. Elles changent de direction vers l'extrémité de l'Ileum, & de transversales ou circulaires qu'elles étoient, elles y deviennent insensiblement longitudinales, comme pour aller se terminer par une espece de Pylore, qui s'avance dans la cavité des gros Intestins, comme il sera exposé ci-après.

134. On voit aussi d'espace en espace dans cet Intestin, à peu près comme dans le Jejunum, des Glandes ou Lacunes Glanduleuses solitaires & des Glandes Reticulaires ou Grappes Glanduleuses, dont la dernière qui se trouve à l'extrémité de l'Intestin, est sou-

vent

vent d'une grande étendue. Mais la plupart de ces Lacunes ou Glandes paroissent ici plus plates que dans le Jejunum. Il est encore à observer que le Tissu Cellulaire de la Tunique commune ou externe ne paroît pas tant ici que dans les Intestins précédens, & qu'en général cet Intestin paroît souvent plus pâle ou moins rougeâtre que le Jejunum.

135. VAISSEAUX. NERFS. CONNEXION. Je remets ces Articles aussi comme je viens de faire ci-devant, à l'Histoire particulière du Mesentere.

### LES GROS INTESTINS.

136. DIVISION. Les gros Intestins ne sont aussi qu'un Canal continu partagé en trois, comme les Intestins Grêles. Ce Canal commence par une espece de Poche ou Cul-de-sac, que l'on prend pour la premiere portion du Canal ou le premier des gros Intestins, & que l'on nomme Cœcum ou Aveugle. La portion suivante est la plus longue des trois, & distinguée des autres portions par quantité de Bosses ou convexités particulieres, qui paroissent exterieurement sur toute sa longueur.

On l'appelle Colon ou Colum. La dernière portion des gros Intestins est nommée Rectum. Cet Intestin est plus uni, plus étroit, plus épais, mais beaucoup plus court que le précédent.

137. STRUCTURE. Elle est à peu près semblable à celle des Intestins grêles, par rapport au nombre & à l'arrangement des Tuniques. Ils ont moins de longueur & moins de circonvolutions, mais beaucoup de  
capa-

capacité. Leurs Tuniques sont en general plus fortes, principalement la Tunique Musculaire. La Veloutée & les Glandes Mucilagineuses y paroissent aussi différentes. Il y a encore quelques autres particularités que je vais rapporter.

*L'INTESTIN COECUM.*

138. SITUATION. CONFORMATION. Ce n'est qu'un bout d'Intestin, comme une espece de sac arrondi, court & large dont le fond est en bas, & l'ouverture ou la largeur est en haut. Il est situé sous le Rein droit, & caché par la dernière circonvolution de l'Intestin Ileum. Sa longueur est environ de trois travers de doigt plus ou moins : son diamètre a plus que le double de celui des Intestins Grêles.

139. APPENDICE VERMICULAIRE. Sur le côté du fond du Cœcum se trouve un Appendice comme un petit Intestin presque de la même longueur, mais extrêmement grêle. On l'appelle Appendice Vermiculaire, à cause de quelque ressemblance avec un ver de terre. Son diamètre n'excede guères trois lignes pour l'ordinaire. Il s'ouvre par une de ses extrémités latéralement & un peu obliquement dans le fond du Cœcum. L'autre extrémité est fermée, quelquefois plus étroite, & quelquefois plus ample que le reste de sa longueur.

140. Cet Appendice a quelques entortillemens à peu près comme ceux d'un ver quand on le touche, c'est pourquoi on l'a nommé Vermiculaire ou Vermiforme. Il ressemble

ble aussi en quelque façon à la pendeloque : charnue de la tête d'un Coq d'Inde. Sa structure est en general à peu près comme celle des autres Intestins.

141. La Tunique interne de cet Appendice a cela de particulier, qu'elle est toute folliculeuse, à peu près comme celle du Duodenum. Elle est même reticulaire, & représente une espèce de Raisseau, dont les trous sont des Lacunes Glanduleuses qui répandent continuellement une espèce de liqueur dans la cavité de l'Appendice.

142. On a souvent disputé s'il falloit donner le nom de Cœcum à cet Appendice, ou à la grosse portion qui fait comme la Tête de l'Intestin Colon. La division generale des Intestins en Gros & en Grêles, l'a enfin déterminé pour Appendice à l'égard de l'homme ; car en parlant des animaux & des oiseaux, il faudroit souvent changer de langage.

143. BANDES LIGAMENTEUSES. On voit au travers de la Tunique Membraneuse ou commune du Cœcum trois Bandes blanchâtres & ligamenteuses, fort adhérentes à cette Tunique & à la Tunique charnue. Une de ces Bandes est couverte de l'attache du Melocolon, & toutes trois partagent longitudinalement le Cœcum en trois parties plus ou moins égales.

144. Ces Bandes se réunissent toutes trois sur l'Appendice Vermiforme, dont elles couvrent toute la convexité immédiatement sous la Tunique externe. Quoiqu'elles paroissent exterieurement ligamenteuses sur le Cœcum, elles sont interieurement composées de Fibres char-



charnues, qui accompagnent & fortifient les Fibres longitudinales de la Tunique Musculeuse de cet Intestin.

145. La Tunique interne du Cœcum porte une espece de Velouté fort ras ou court, parsemé d'espace en espace de Lacunes Glanduleuses ou Glandes solitaires, plus larges que celles des intestins grêles.

146. Ces Lacunes ou Follicules Glanduleuses paroissent comme des grains de petite Verole, aplatis & enfoncés dans leur milieu. Quand on souffle d'une certaine maniere par un Tuyau dans ces Lacunes, sans les toucher avec ce Tuyau, le vent souleve le Follicule, & le fait paroître comme une petite calotte percée au milieu de sa convexité.

## L'INTESTIN COLON.

\* 146. SITUATION GENERALE. Le Colon est le plus considerable des gros Intestins. Depuis le Cœcum, dont il n'est réellement que la continuation, il s'étend en forme d'Arc par-dessus la Region Ombilicale jusqu'au bas de l'Hypochondre gauche Sa continuation est cependant un peu interrompue par l'extrémité de l'Intestin Ileum, qui s'avance dans la cavité du Colon, & avec un certain repli de cet Intestin forme ce qu'on appelle la Valvule du Colon.

147. CONFORMATION. BANDES LIGAMENTEUSES. Toute l'étendue de la convexité du Colon est divisée en trois parties longitudinales par trois Bandes ligamenteuses qui ne sont que la continuation de celles

les du Cœcum, & qui ont la même structure. Deux de ces Bandes regnent de côté & d'autre le long de la grande convexité ou courbure de l'Arc du Colon. La troisième va tout le long de sa petite convexité ou courbure.

148. La supérieure des deux Bandes de la grande courbure est la plus large des trois. Celle de la petite courbure en est la plus étroite, & elle est cachée par l'Attache du Mesocolon. C'est M. Morgagni qui l'a mise au jour.

149. **PLIS. CELLULES.** Ces trois Bandes ligamenteuses sont comme des Brides longitudinales, entre lesquelles cet Intestin est dans toute la longueur de sa convexité, alternativement enfoncé par des plis transverses, & alternativement élevé en grosses Bosses. Les plis sont autant de Duplicatures qui produisent dans la cavité de l'Intestin comme des portions de Valvules Conniventes, & les Bosses y forment des Loges qu'on appelle Cellules du Colon.

150. Toutes les Tuniques du Colon concourent également à la formation de ces Duplicatures & de ces Cellules, dont la hauteur diminue par degrés vers l'extrémité de l'Intestin. Les unes & les autres se terminent par les Bandes ligamenteuses, qu'elles ne passent point.

151. Les portions du Colon qui répondent aux Bandes ligamenteuses, & qui en sont immédiatement recouvertes, sont très-unies & sans rides. C'est pourquoi en coupant à travers les Bandes seules, l'Intestin ne s'allonge pas assez pour effacer les plis & les cellules.

152. TUNIQUE. GLANDES. La Tunique commune d'un côté est une continuation du Mefocolon, & d'un autre côté elle contribue par cette même continuation à former l'Epiploon. Les Fibres longitudinales de la Musculeuse sont très-fines; celles qui répondent aux Circulaires ou Annulaires des Intestins grêles, ne sont que des segmens, dont l'étendue est sur les bosses & dans les plis. Les autres Tuniques sont à peu près comme dans le Cœcum. Les Lacunes Glanduleuses ou Glandes Solitaires y sont plus larges & en plus grand nombre.

153. SITUATION PARTICULIERE. CONNEXION. L'Arc du Colon commence sous le Rein droit vers la Hanche. Il monte devant ce même Rein, auquel il s'attache, passe sous la Vesicule du Fiel, qui lui communique une teinture jaune à cet endroit, & il continue sa route devant la première courbure du Duodenum, laquelle il cache en partie, & y est adhérent. Ainsi il y a dans cet endroit une connexion très-digne d'attention entre le Colon, le Duodenum, le Rein droit & la Vesicule du Fiel.

154. ARC. CONTOURS. De là l'Arc du Colon se porte devant la grande convexité de l'Estomac, quelquefois plus bas; après quoi il se tourne en arriere sous la Rate dans l'Hypochondre gauche, & descend devant le Rein gauche, auquel il est plus ou moins attaché, & sous lequel il s'incline ensuite vers les Vertebres, en se terminant par un double contour, ou deux circonvolutions à contre-sens, qui representent en quelque maniere un S Romain renversé.

155. Ces derniers contours du Colon sont quelquefois multipliés & s'avancent même dans le côté droit du Bassin. Il y a le long du grand Arc & le long des autres contours de cet Intestin, une espece de Franges Adipeuses nommées Appendices Graisseuses du Colon, dont je parlerai ci-après, comme aussi de la connexion du même Intestin avec le Mesocolon & avec l'Epiploon.

### LA VALVULE DU COLON.

156. A l'endroit où le Cœcum s'unit au Colon, une portion de leur circonférence est enfoncée, & forme en dedans un grand repli. Ce repli s'avance dans la cavité de l'Intestin; il est entr'ouvert dans son milieu, & ses extrémités sont fort épaisses par la duplicature mutuelle des Tuniques du Cœcum & du Colon.

157. L'extrémité de l'Ileum est comme implantée dans l'ouverture de ce repli, & fortement collée à ses parois, par l'union de ses Fibres transverses aux Fibres transverses du Cœcum & du Colon.

158. Cette union forme une espece de Bourlet assez épais, qui s'avance aussi dans la cavité commune du Cœcum & du Colon. Le Bourlet est ridé ou plissé interieurement, à peu près comme l'extrémité inferieure de l'Oesophage, le Pylore, ou le dedans de l'Anus. Il est plus ou moins approchant de la figure ovale par son contour, & par une espece de continuité avec le pli commun du Cœcum & du Colon il forme deux

Al-

Allongemens que M. Morgagni appelle Brides de la Valvule du Colon.

159. La Tunique Membraneuse de l'extrémité de l'Ileum se continue sur le Cœcum & sur le Colon, sans s'enfoncer dans aucun pli à l'endroit où l'Ileum entre dans le Colon. Les Fibres longitudinales de la Tunique Musculeuse paroissent en cet endroit se confondre avec les Circulaires voisines du Cœcum & du Colon.

160. La portion interne de la Tunique charnue de l'Ileum, c'est-à-dire, celle dont les Fibres sont Annulaires, s'enfonce entre les Fibres annulaires du Cœcum & celles du Colon, & cela comme dans un pli commun de ces deux Intestins ; de-sorte qu'il en résulte un bout de Tuyau circulairement charnu & d'une épaisseur considérable, qui forme le Bourlet dont je viens de parler.

161. La Tunique Nerveuse & la Tunique Veloutée de l'extrémité de l'Ileum entrent aussi dans la cavité commune du Cœcum & du Colon, où elles se rencontrent au bord du Bourlet avec les pareilles Tuniques du Cœcum & du Colon ; de-sorte que la portion charnue du Bourlet ou bout du Tuyau Musculaire est revêtuë, tant par sa concavité que par sa convexité, d'une Tunique Nerveuse & d'une Tunique Veloutée. L'Ileum fournit celles de la concavité, & les deux gros Intestins fournissent celles de la convexité.

162. La meilleure démonstration de la structure & de la composition de cette Valvule se fait dans de l'eau claire & par une coupe particuliere, pendant que l'Intestin

est encore frais , & n'a pas été alteré par maladie ; comme je le fis voir publiquement aux Ecoles de Medecine l'an 1726. Je donnerai dans un autre Ouvrage tout au long la Methode de cette Dissection & d'autres pareilles , dont j'ai montré une bonne partie sans aucune réserve , tant en public qu'en particulier.

163. La situation de l'extrémité de l'Ileum est ici pour l'ordinaire transversale , & s'insere presque transversalement dans la cavité commune des deux Intestins dont je viens de parler. On la trouve souvent plus inclinée vers le Cœcum que vers le Colon. Son diamètre , qui jusques-là est assez grand & s'élargit aisément , devient étroit & ferme dans son insertion.

164. C'est principalement dans cette structure que consiste la Mécanique de l'insertion ou l'embouchure de l'Ileum dans le Cœcum & le Colon , sur laquelle embouchure on trouve les Auteurs partagés , les uns la regardant comme Valvule , & les autres comme un simple Sphincter.

165. Il paroît assez clairement par ce que je viens de dire , que c'est une double machine pour empêcher le retour des excréments , en ce qu'elle peut produire cet effet , en partie comme Valvule , & en partie comme une espece de Sphincter. Les préparations sèches de cette partie donnent une très-fausse idée de sa structure & de sa conformation. Il en faut dire autant de l'Embouchure de l'Appendice Vermiculaire dans le Cœcum.

166. L'Arc du Colon dont la capacité est

est très-grande, est attaché par les deux extrémités à la Region Lombaire, près les Reins, moyennant deux Ligamens particuliers, l'un à droite, & l'autre à gauche. Ces Ligamens ne sont que de petites duplicatures plus ou moins transversales du Peritoine.

167. L'autre portion, c'est-à-dire, celle qui forme les contours de l'S Romain, se retrecit d'abord sous le Rein gauche, où il paroît plus étroit que dans la suite. Les Tuniques de cette portion deviennent comme par degrés jusqu'au dernier contour plus fortes & plus épaisses, de même que les Bandes ligamenteuses, qui en cet endroit s'approchent de plus en plus, & paroissent même augmenter en largeur.

168. VAISSEAUX. NERFS. CONNEXION. On trouvera ces articles dans la description du Mesentere, du Mesocolon, &c.

*L' I N T E S T I N R E C T U M ,  
L' A N U S .*

169. NOM. SITUATION GENERALE. Le dernier de tous les Intestins est nommé Rectum, c'est-à-dire Droit, à cause de la situation, selon laquelle étant vû de front ou directement en devant, il paroît descendre tout droit depuis la dernière Vertebre des Lombes, devant la face interne ou antérieure de l'Os Sacrum, jusques vers l'extrémité du Coccyx, où il se termine & forme ce qu'on appelle Anus.

170. Cet Intestin n'est à proprement parler

ler que la continuité du dernier contour du Colon, & il est la décharge, le dépôt & l'égout de tout le Canal Intestinal. Outre ces fonctions, il a un rapport très-particulier avec la Vessie & les Parties Naturelles de l'un & de l'autre Sexe.

## 171. SITUATION PARTICULIERE.

L'Intestin Rectum après avoir passé la dernière Vertebre Lombaire & gagné la face interne de l'Os Sacrum, se courbe en arriere conformément à la concavité de cette face, à laquelle il est adhérent de la maniere dont il sera parlé ci-après; & étant parvenu au Coccyx, il en suit de même la direction, & se courbe peu à peu en devant. Il se termine plus avant que l'extrémité du Coccyx.

## 172. FIGURE. VOLUME.

La figure varie selon que l'Intestin est vuide ou rempli. Etant vuide il est irregulièrement cylindrique & affaîlé par des rides irregulièrement transverses. Dans cet état son diametre est environ trois travers de doigt, plus ou moins. Etant rempli il en a davantage, selon la quantité du dépôt de matiere fécale, des vents & d'autre matiere qu'il contient; & il peut augmenter jusqu'à devenir comme une grosse vessie, & à représenter une espece d'Estomac.

173. STRUCTURE. La Tunique Membraneuse renferme souvent beaucoup de graisse, qui est dispersée entr'elle & la Tunique Musculeuse, & forme autour de l'Intestin quantité d'éminences qui tiennent lieu des Appendices graisseuses qui se trouvent au Colon, & dont il sera plus amplement



ment parlé dans l'Histoire de l'Epiploon.

174. La Tunique Musculeuse ou Charnue est très-épaisse : les Fibres longitudinales, qui dans les autres Intestins sont très-minces & souvent très-imperceptibles, sont ici plus fortes que les Fibres circulaires de ces autres Intestins. Les Bandes ligamenteuses s'élargissent & s'approchent les unes des autres, comme il est déjà dit ; de sorte que leurs Fibres charnues particulieres paroissent seules faire l'épaisseur des Fibres longitudinales de la Tunique charnuë.

175. La Tunique Nerveuse ou Filamenteuse, & la Tunique interne sont beaucoup plus amples ici à proportion que dans les autres Intestins ; de sorte qu'elles forment dans la cavité du Rectum, lorsqu'il est vuide, quantité de rides ou rugosités onduoyantes, qui diminuent & s'effacent à mesure que l'Intestin se trouve rempli.

176. La Tunique interne est très-improprement appelée Veloutée, & à peine peut-elle meriter le nom de Papillaire ou Mamelonnée, à cause de la petitesse des corpuscules qui en rendent la surface legerement grenue. Elle est parsemée d'un grand nombre de Glandes solitaires ; & elle est toujours enduite d'une Mucosité plus ou moins épaisse, que ces Glandes ou Follicules, & peut-être aussi les petits grains, fournissent.

177. Les rides de cette Tunique deviennent en quelque façon longitudinales vers l'extrémité de l'intestin, & forment enfin vers la circonférence du bord interne de l'Anus une espece de petites pochettes ou Lacunes semilunaires, dont les ouvertures sont

tournées en haut vers la cavité de l'Intestin. Ces Lacunes ressemblent un peu à celles de l'extrémité de l'Oesophage, ou l'orifice supérieur de l'Estomac.

### LES MUSCLES DE L'ANUS.

178. L'extrémité de l'Intestin Rectum se retrecit enfin & se termine par un orifice étroitement plissé, auquel on donne particulièrement le nom d'Anus. Cette extrémité est environnée de plusieurs Muscles, dont les uns l'embrassent étroitement en maniere de Sphincters, & les autres s'y attachent comme des Bandes larges, qui étant aussi attachées à d'autres parties, le soutiennent dans sa situation naturelle, & l'y ramènent quand il en est dérangé par les efforts qu'on fait pour se délivrer du dépôt fécal. On donne à ceux ci le nom de Releveurs de l'Anus, & on nomme les autres simplement Sphincters.

179. Les Muscles de l'Anus qui sont Office de Sphincters, sont au nombre de trois, un Intestinal ou Orbiculaire, & deux Cutanés ou Ovalaires; dont l'un est grand, supérieur & interne; l'autre petit, inférieur & externe.

180. Le Sphincter Intestinal ou Orbiculaire de l'Anus n'est qu'une certaine augmentation de la portion inférieure des Fibres charnuës de l'extrémité du Rectum.

181. LIGAMENT CUTANÉ DU COCCYX. LIGAMENT INTEROSSEUX DES OS PUBIS. Ayant omis dans le Traité des Os Frais la Description de ces Ligamens, dont.

dont j'ai démontré l'Interosseux dans mes Dissections publiques l'an 1726 , & le Cutané environ quatre ans auparavant; il est nécessaire d'en donner ici la Description avant celle des Sphincters Cutanés qui y sont attachés.

182. Le Ligament Cutané part antérieurement de la pointe ou extrémité du Coccyx. Il est grêle , & se fend d'abord en deux vers l'orifice de l'Anus , s'implante dans la Membrane Adipeuse , & s'attache à la Peau des deux côtés de l'Anus par une espèce d'épanouissement , qui s'efface peu à peu en s'écartant de côté & d'autre du Perinée.

183. Le Ligament Interosseux des Os Pubis est une Membrane triangulaire très-forte, attachée par deux de ses bords aux Branches inférieures des Os Pubis jusqu'à leur Symphyse commune. Le troisième bord, qui est l'inférieur des trois, est libre ; & tout le Plan de cette Membrane , dont le milieu est percé par un trou particulier , est très-tendu entre les Os & sous leur Arcade cartilagineuse , à laquelle elle est fort adhérente.

184. Au bas du Ligament Interosseux du Pubis , & tout le long du bord libre ou inférieur de ce Ligament , se trouve un Muscle Digastrique , attaché par l'une de ses extrémités à l'un des Os Pubis , & par l'autre extrémité à l'autre Os , & dont le Tendon mitoyen répond au milieu du bord inférieur du Ligament. Ce n'est pas ici le lieu de décrire ce Muscle. C'est à cause du rapport qu'il a avec les Sphincters Cutanés de l'Anus , que j'en ai fait mention. On l'appelle

Muscle Transversal de l'Urethre. On lui donne aussi le nom de Muscle Triangulaire.

185. LES SPHINCTERS CUTANÉS de l'Anus ont chacun leur Attache antérieure & leur Attache postérieure; ainsi ils font une espece de pointe en devant & en arriere, & renferment le Trou de l'Anus dans l'écartement de leurs portions moyennes.

186. Ils sont distingués l'un de l'autre par leur situation, par leur volume, & par des Traces blanches d'un Tissu Cellulaire. Le grand ou supérieur paroît encore comme double. Le petit ou inférieur est plus proche de la Peau, & s'y attache plus particulièrement.

187. En arriere ils sont attachés en partie à la pointe du Coccyx, & en partie à la portion attenante du Ligament Cutané du même Coccyx. En devant ils sont principalement attachés au Tendon mitoyen du Muscle Transversal, & ont quelque connexion avec d'autres Muscles de l'Urethre, dont il sera parlé dans la suite.

188. LES MUSCLES RELEVEURS de l'Anus. Ce sont des portions Musculaires, larges & minces, attachées par un bout de leurs Fibres charnues tout autour à la concavité du petit Bassin, depuis la Symphyle des Os Pubis jusqu'au-delà de l'Épine des Os Ilchion; & par l'autre bout, ces Fibres descendent de côté & d'autre derriere & sous la courbure de l'extrémité du Rectum, où elles se rencontrent & s'unissent depuis la base du Coccyx. jusqu'au contour de l'Anus.

189. Ces portions sont par leurs Attaches superieures distribuées en trois Classes sur chaque coté du Bassin , sçavoir en anterieures , en moyennes & en posterieures. Les anterieures vont depuis environ le milieu de la Symphyse des Os Pubis jusqu'au-dessus des Trous ovales du Bassin. Les moyennes continuent cette route immediatement au-dessus de l'Attache du Muscle Obturateur interne , sur les Os Ischion & un peu sur les Os des Iles. Les posterieures s'épanouissent ensuite sur la face interne des Os Ischion jusqu'à leurs Epines ou Apophyses Epineuses , & même un peu au-delà , sur le Ligament Sacro-Sciatique.

190. Les portions anterieures s'attachent en passant aux Prostates , au Col de la Vessie , au Bulbe de l'Urethre , comme on le verra dans l'Histoire de ces Parties ; & elles jettent même quelques Fibres vers le Muscle Transversal mentionné ci dessus.

191. Les Fibres de toutes ces portions après avoir formé par leurs Attaches superieures un contour si ample & si large , descendent obliquement de devant en arriere , en s'amassant & en s'approchant les unes des autres en maniere de Rayons tronqués. Elles forment par ces épanouissemens & par leur rencontre derriere & sous l'extrémité du Rectum , à peu près comme le Muscle Mylo-Hyodien , un Muscle Digastrique , qui termine le bas du Bassin Osseux , & fait le fond de la cavité du Bas-Ventre , comme le Diaphragme en fait la voûte.

122. *NOTA. I.* Les Muscles du Coccyx dont il est parlé dans le Traité particulier

des Muscles, peuvent être regardés comme des Auxiliaires de ces Releveurs.

193. 2. Le bord de l'Anus est formé par la rencontre & l'union de la Peau & de l'Epiderme avec la Tunique interne de l'extrémité du Rectum; de sorte que la portion superficielle de cette Tunique paroît être une continuité de l'Epiderme.

194. ARTERES. VEINES. NERFS. CONNEXION. USAGES. Je renvoie ces cinq articles après l'Histoire du Mesentere, du Mesocolon & de l'Epiploon, comme j'ai fait ci-devant à l'égard de tous les autres Intestins.

L E M E S E N T E R E,  
  
 L. E M E S O C O L O N, &c.

195. Tout ce grand Paquet d'Intestins ne roule pas indifferemment dans la Capacité du Bas-Ventre; il y est artistement arrêté par une Toile Membraneuse, qui empêche les circonvolutions du Canal Intestinal de s'embarasser les unes les autres, de s'entortiller ou de s'étrangler par leurs différentes rencontres, & qui leur permet un flottement doux & en même tems borné par ces Attaches.

196. NOMS. DIVISION. On appelle cette Toile en general Mesentere, nom que les anciens Grecs lui ont donné, parce qu'elle est en quelque maniere au milieu des Intestins. On la distingue par son étendue en deux portions, dont l'une est très-large & plissée, qui attache les Intestins Grêles; l'autre

tre qui est très-longue & contournée, arrête les gros Intestins.

197. Ces deux portions ne sont dans le fond qu'une même continuation de la Lame Membraneuse du Peritoine redoublée sur elle-même ; & elles ne sont distinguées que par un certain retrecissement. Elles forment ensemble une espee de Rouleau spiral plus ou moins plissé par sa circonference. La premiere de ces portions a retenu particulièrement le nom de Mesentere, l'autre est appelée Mesocolon.

198. STRUCTURE. Le Mesentere commence à la dernière courbure du Duodenum, & descend obliquement de gauche à droite le long des Vertebres Lombaires. Dans cet espace la Lame ou portion Membraneuse du Peritoine se détache à droite & à gauche, & produit une duplication par deux Allongemens ou Lames particulieres qui s'adossent, & forment ce qu'on appelle Mesentere.

199. Il est étroit par en haut & par en bas, mais principalement en haut. Il s'élargit beaucoup entre ces deux endroits, & sa largeur se termine tout au long vers les Intestins par un bord très-plissé. Ces plis ne sont que des inflexions ondoyantes, comme celles d'un morceau de Chamois qu'on auroit fort tirailé le long d'un de ses bords. Elles rendent le bord du Mesentere très long, & elles n'occupent guères plus que le tiers de sa largeur.

200. Les deux Lames sont jointes ensemble par une Substance celluleuse. Elle renferme des Glandes, des Vaisseaux, & des Nerfs dont il sera parlé dans la suite ; & elle

Il est dans plusieurs sujets remplie de graisse, qui tient quelquefois les deux Lames fort écartées l'une de l'autre.

201. Tout le long de la circonférence du Mesentere les deux Lames s'écartent naturellement, embrassent de côté & d'autre le Canal des Intestins grêles, l'enveloppent par leur rencontre, ou pour mieux dire par leur continuation reciproque sur la grande convexité ou courbure de ce Canal, & le portent comme en écharpe. C'est ce qui forme la Tunique externe ou Membraneuse des Intestins.

202. Le Mesocolon n'est que la continuation du Mesentere, qui étant parvenu à l'extrémité de l'Intestin Ileum, se retrecit & change le nom de Mesentere en celui de Mesocolon. Dans cet endroit la Lame particulière qui regarde le côté droit, fait un petit pli transversal que l'on nomme Ligament droit du Colon.

203. Le Mesocolon monte ensuite vers le Rein droit, où il semble s'effacer par l'Attache immediate de l'Intestin Colon à ce Rein, & à la premiere courbure du Duodenum. Ensuite il reparoît, pour ainsi dire, s'élargit de nouveau, & prend une route presque transversale sous le Foye, sous l'Estomac & sous la Rate, où il redescend sous l'Hypocondre gauche vers le Rein du même côté.

204. Dans tout ce trajet le Mesocolon s'élargit, & forme un Plan demi-circulaire presque transversal, & très-peu plissé vers la circonférence du grand bord. Il est attaché par ce grand bord tout le long de l'Arc du Colon, & par là cache une des Bandes ligamenteu-



menteuses de cet Intestin, sçavoir celle de la petite convexité de l'Arc. Il forme par le petit bord le Tuyau triangulaire du Duodenum, & produit par le grand bord la Tunique externe du Colon, de la même maniere que le Mesentere fait celle des Intestins grêles. En passant sous la grosse extrémité de l'Estomac, il est un peu adhérent à la portion inferieure de cette extrémité, qui par sa portion superieure l'est aussi au Diaphragme.

205. Etant arrivé sous le Rein gauche il se retrecit, & forme un pli transversal qui est le Ligament gauche du Colon. Ensuite il s'élargit de nouveau, mais moins qu'en haut, & descend sur le Muscle Psoas du côté gauche, vers les dernieres Vertebres des Lombes. Cette portion descendante est attachée aux circonvolutions, de la même maniere que la portion superieure ou transverse l'est à l'Arc du Colon.

206. L'Intestin Rectum est aussi enveloppé par une production particuliere du Peritoine, à laquelle on donne vulgairement le nom barbare de Meso-Rectum. Cette production est fort étroite, & forme anterieurement environ sur la partie moyenne du Rectum un pli transversalement demi-circulaire, qui paroît quand l'Intestin est vuide, & s'efface quand il est rempli.

G L A N D E S  
M E S E N T E R I Q U E S.

207. SITUATION. FIGURE. Le Mesentere renferme entre ses deux Lames un grand nombre de Glandes, dispersées d'espace  
pace.

pace en espace dans l'épaisseur du Tissu Cellulaire. Ces Glandes dans leur état naturel, par rapport à leur figure, ressemblent en quelque maniere à des Lentilles & à des Févrolles. Elles sont indifferemment plus ou moins, les unes orbiculaires & les autres ovales ; mais elles sont toutes un peu applaties. Dans les personnes grasses elles sont environnées de graisse.

208. STRUCTURE. Les Glandes Mesenteriques sont du nombre de celles que les Anatomistes appellent communément en general Glandes Conglobées, dont la structure n'est pas encore assez clairement connue. Leur Tissu paroît cellulaire, enveloppé d'une Membrane ou Tunique très-fine, sur laquelle on découvre par le moyen du Microscope un entrelacement de Filets particuliers, que Malpighi a regardé comme des Fibres charnuës.

209. Les injections Anatomiques les plus fines & les plus recherchées n'ont encore donné aucune satisfaction là-dessus ; car quelque précaution qu'on prenne, elles remplissent entierement le Tissu folliculeux de ces Glandes. Et si par le moyen des mêmes ou de pareilles injections on y découvre quantité de Vaisseaux qui ne paroissent pas auparavant, on n'en est cependant guères plus avancé ; puisque par ce même moyen on ne distingue pas les vrais Vaisseaux sanguins d'avec les Vaisseaux secretoires, ni ceux-ci d'avec les excretoires.

VAISSEAUX  
LYMPHATIQUES.  
VEINES LACTEES.

210. Outre les Vaisseaux sanguins qui se distribuent en forme de Raisseau dans les Glandes Mesenteriques, & outre plusieurs Filamens Nerveux qui s'y dispersent, on y découvre un grand nombre d'une autre espece de petits Vaisseaux particuliers, qu'elles transmettent les unes aux autres comme par autant de cascades.

211. SITUATION. FIGURE. Ces Vaisseaux particuliers sont extrêmement fins & transparents. Ils sont garnis de quantité de Valvules en dedans, qui ne paroissent au dehors que comme de petits nœuds posés très-près les uns des autres. Ils sortent de chaque Glande par Ramifications comme par autant de racines, & ayant formé un petit Tronc, ils se divisent, & entrent aussi par Ramification dans une Glande voisine.

212. NOM. On les appelle en general Vaisseaux Lymphatiques, parce qu'ils portent le plus souvent une sérosité claire & très-limpide, quoique mucilagineuse, que les Anatomistes nomment Lymphé. Mais comme on les a trouvé quelquefois remplis d'une Liqueur blanche & laiteuse appelée Chyle, on leur a donné en particulier le nom de Vaisseaux Chyliferes ou de Veines Lactées. On les appelle Veines, parce que leurs Valvules sont disposées comme celles des Veines ordinaires ou sanguines, & parce que le cours de la liqueur qu'elles contiennent va des tuyaux

yaux étroits dans des tuyaux plus amples par degrez.

213. DISTRIBUTION. J'ai toujours rapporté dans mes Démonstrations les Veines Lactées à trois Clalles, par rapport au Corps Humain, & même à quatre.

214. PREMIERE CLASSE. Les Veines Lactées tirent leur premiere origine du Veulouté des Intestins, surtout des Grêles, par quantité de petites Racines Capillaires, comme il est dit ci-devant. De ces Racines il naît entre les Tuniques des Intestins une espece de *Rete mirabile* ou Raifeau merveilleux, qui environne presque toute la circonference du Canal intestinal, entre la Tunique Musculeuse & la Tunique externe ou commune.

215. Ce Raifeau de Veines Lactées suit la Tunique externe du Canal Intestinal, & quitte conjointement avec elle les Intestins vers le Mesentere, où il forme deux Plans de Ramifications très-distingués l'un de l'autre par le Tissu Cellulaire, & collés l'un à l'une des Membranes du Mesentere, & l'autre à l'autre Membrane. Les deux Plans s'avancent séparément sur la portion voisine du Mesentere jusqu'à la rencontre des premieres Glandes Mesenteriques, où ils s'unissent & ne forment qu'un seul Plan.

216. SECONDE CLASSE. Après cette union les Veines Lactées se distribuent presque uniformement dans toute l'étendue du Mesentere, depuis sa circonference jusques vers sa naissance ou attache aux Vertebres du Dos, entre les Glandes Mesenteriques, en les traversant de la maniere rapportée ci-devant, & faisant des communications ou

Anastomoses réciproques très-fréquentes.

217. TROISIEME CLASSE. Les Veines Lactées après le trajet de leurs Ramifications par toute l'étendue du Mesentere, à mesure qu'elles s'avancent vers l'Épine du Dos elles se concentrent, diminuent en nombre, augmentent en grosseur, & enfin se terminent après les dernières Glandes Mesenteriques vers le milieu de l'Attache du Mesocolon par de petits Troncs communs, auxquels aboutissent plusieurs Vaisseaux purement Lymphatiques des Glandes Lombaires & d'autres Glandes au dessous.

218. QUATRIEME CLASSE. On la peut établir en general par les Veines Lactées des gros Intestins. J'en ai démontré plusieurs très-visiblement & très-distinctement à l'Academie Royale des Sciences, dans le Colon de l'homme, & toutes pleines de Chyle. Feu M. Mery de la même Academie, qui étoit toujours très-difficile sur les Observations d'autrui, étant alors présent, & ayant vû qu'avec le bout de mon doigt je pouffois uniformément d'espace en espace dans ces Vaisseaux du Colon la liqueur blanche qu'ils contenoient, en parut d'abord assez content, mais pour s'en assurer davantage il me fit en même tems & en sa présence ouvrir un de ces Vaisseaux avec la pointe d'une Lancette, en tirer une goutte de la Liqueur, & la mettre sur l'Ongle de mon Pouce; ce qui le contenta entierement.

219. Les Veines Lactées ne paroissent pas toujours dans les Cadavres humains. Ce n'est ordinairement que dans ceux qui peu de tems après avoir pris nourriture sont morts, soit par

par violence, soit par maladie. On les voit encore longtems après la mort, même sur les Intestins, dans ceux dont les Glandes Mesenteriques sont pour la plupart devenues schirreuses, principalement dans le bas âge.

220. On fait communément la Démonstration des Veines Lactées dans des animaux vivans, qu'on ouvre environ trois heures plus ou moins, après leur avoir fait prendre une suffisante quantité de nourriture, surtout de laitage. Cette methode est très-embarrassante, & même empêche souvent une partie de ce beau spectacle. On le voit avec beaucoup plus de facilité & de contentement dans l'animal tout-à-fait étranglé, qui aura mangé sa suffisance environ une heure auparavant, ou plutôt, selon que la nourriture aura été plus ou moins coulante. C'est ce que j'ai toujours fait avec succès dans mes Cours particuliers.

221. LE RESERVOIR DU CHYLE. Les Veines Lactées de la troisième Classe, c'est-à-dire, celles qui se trouvent depuis les Glandes Mesenteriques jusqu'aux environs du milieu de l'Attache du grand Mesocolon à l'Epine du Dos; ces Veines, dis-je, s'avancent sur le Corps de l'Aorte inferieure entre les extrémités du petit Muscle ou Muscle inferieur du Diaphragme, où elles aboutissent à une espece de Citerne Lactée, que les uns appellent simplement Reservoir ou Receptacle du Chyle, les autres le Reservoir de Pecquet, Medecin de Dieppe, qui par des Démonstrations particulieres l'a mis en évidence; car Eustachius Anatomiste Romain  
&

& Medecin de Saint Charles Borromée, l'a-voit déjà découvert.

222. SITUATION. FIGURE DU RESERVOIR. Il est situé ordinairement pour la plus grande partie derriere la portion ou Jambe droite du Muscle inferieur du Diaphragme, au côté droit de l'Aorte, sur l'union de la dernière Vertebre du Dos avec la première des Lombes. C'est une etpece de Vesicule Membraneuse. Il varie beaucoup en conformation dans l'homme ; souvent il paroît d'une figure ovale allongée & uniforme, à peu près comme la Vesicule du Fiel. Quelquefois on le trouve divité par des retrecissemens en plusieurs petits sacs, irregulierement arrondis, & plus ou moins applatis. Dans quelques sujets le Tronc de l'Aorte en est environné comme d'un collier.

223. STRUCTURE. Il est composé de Tuniques très-minces, & sa cavité est partagée en dedans par de petites pellicules ou Cloisons membraneuses dont l'arrangement ne paroît pas regulier. C'est principalement au bas & autour de sa portion inferieure que les dernières Veines Lactées s'inserent, les unes à côté, les autres derriere l'Aorte, de même que plusieurs Vaisseaux purement Lymphatiques, dont il sera parlé ailleurs. La portion superieure se retrecit entre l'Aorte & la Veine Azygos, & forme un Canal particulier qui monte dans la Poitrine sous le nom de Canal Thorachique, dont il sera parlé dans l'Histoire de la Poitrine.

ARTERES ET VEINES  
DES INTESTINS.

224. LE DUODENUM. Il a communément une Artere propre appelée Artere Duodenale ou Intestinale. Elle vient indifféremment de la Stomachique Coronaire, de la Pylorique, de la grande Gastrique, & même de l'Hépatique. Outre l'Artere particulièrement appelée Duodenale, quelques-unes de ces Arteres, comme aussi la Mésentérique supérieure & la Splénique, lui fournissent plusieurs petites Ramifications. Ces Arteres communiquent ensemble.

225. L'Artere Duodenale propre, conjointement avec les autres Arterioles Accessoires, forme un Raisseau Vasculaire autour de la Tunique Musculeuse du Duodenum, lequel Raisseau jette quantité de Capillaires & en dehors & en dedans, de sorte que cet Intestin en paroît plus ou moins rouge.

226. Les Veines du Duodenum sont des Rameaux de la Veine-Porte, & leur distribution de même que leur dénomination, répondent à peu près à celles des Arteres. Elles communiquent plus entr'elles que les Arteres, & elles communiquent particulièrement avec la grande Veine Hémmorrhoidale.

227. Les Ramifications Veineuses font autour du Duodenum un Raisseau pareil à celui des Ramifications Arteriellés. En general ce Raisseau Vasculaire d'Arteres & de Veines se trouve plus ou moins sur les autres Intestins.

228. LE JEJUNUM. Ses Arteres viennent prin-



principalement de l'Artere Mesenterique superieure. La Branche remontante de la Mesenterique inferieure lui en fournit aussi. Les Veines sont pour la plupart des Branches de la grande Veine Mesaraïque. La Splenique lui en fournit aussi, de même que la petite Mesaraïque, qui est l'Hemorrhoidale interne.

229. Les principaux Troucs subalternes de ces Arteres & de ces Veines s'accompagnent dans le Tissu Cellulaire entre les Lames du Mesentere, s'y distribuent en Branches, en Rameaux, & forment les Mailles, les Lozanges, & les Arcades dont il est parlé dans le Traité particulier des Arteres & dans celui des Veines. Les dernieres de ces Arcades & Lozanges, c'est-à-dire, celles qui sont les plus proches des Intestins, produisent deux petits Plans Vasculaires, qui s'écartent très-distinctement & vont embrasser le Canal Intestinal en forme de Raifeau.

230. L'INTESTIN ILEUM. Ses Arteres & ses Veines viennent à proportion des mêmes sources que celles du Jejunum, comme on le peut voir plus au long dans les Traités particuliers des Arteres & des Veines. Il faut remarquer ici, de même que par rapport au Jejunum, que ces Arteres & ces Veines dans toute leur route par le Mesentere, donnent des Ramifications aux Glandes Mesenteriques, aux Lames & au Tissu Cellulaire du Mesentere. Il se rencontre une espece de communication de plusieurs petites Veines Mesaraïques avec des Rameaux Capillaires des Veines Lombaires & des Veines Spermatiques.

231. LE COECUM. Ses Arteres & celles de

de son Appendice Vermiforme sont des Ramifications de la dernière Branche de la convexité de l'Arc de l'Artere Mesenterique supérieure. La seconde Branche, & quelquefois la troisième, quand elle s'y trouve, leur fournit encore de petits Rameaux. Les Veines du Cœcum & de son Appendice sont de pareilles Ramifications de l'Arc de la grande Veine Mesaraïque. Riolan a donné à une de ces Branches le nom de Veine Cœcale.

232. LE COLON. La portion droite de l'Arc du Colon, c'est-à-dire, celle qui suit le Cœcum & qui en est la continuation, est pourvue d'Arteres par la seconde Branche de la concavité de l'Arc de l'Artere Mesenterique supérieure, & un peu par la troisième, quand elle y est.

233. La portion supérieure ou moyenne de l'Arc du Colon est fournie par la première Branche de la même concavité de l'Arc Arteriel; laquelle Branche par sa bifurcation communique à droite & à gauche avec les autres portions de l'Arc du Colon.

234. La portion gauche de l'Arc du Colon tire ses Arteres en partie de cette même Branche de l'Artere Mesenterique supérieure, en partie de la première Branche de l'Artere Mesenterique inférieure; lesquelles deux Branches forment la communication célèbre ou l'Arcade commune des deux Arteres Mesenteriques.

235. Par cette communication ou continuation le Tronc de l'une de ces deux Arteres étant obstrué ou comprimé, l'autre Artere fourniroit du Sang à toutes les Branches qui se trouvent après l'endroit de l'obstruction.

tion. La seconde Branche de la Mesenterique inferieure donne aussi des Arterioles à l'extrémité gauche du Colon.

236. Les contours descendans du Colon auxquels on donne le nom d'S Romain, sont arrosés par les autres Branches de l'Artere Mesenterique inferieure, dont la dernière forme l'Artere Hemorrhoidale interne.

237. Les Veines de toutes ces Portions du Colon sont des Branches & des Ramifications de la Veine-Porte Ventrale, & principalement de ses Troncs subaltes, la grande Veine Mesaraïque & la petite Veine Mesaraïque ou Veine Hemorrhoidale interne. La distribution de ces Branches & de ces Ramifications suit en quelque façon celle des Arteres, comme on le peut voir plus en détail dans le Traité des Veines.

238. LE RECTUM. Ses Arteres sont fournies par l'Artere Hemorrhoidale interne, qui est la dernière Branche de l'Artere Mesenterique inferieure. Elle communique avec l'Artere Hypogastrique, & particulièrement avec l'Artere Hemorrhoidale interne qui est la production d'une de ces Arteres.

239. Les Veines du Rectum sont des Ramifications des dernières Branches de la petite Veine Mesaraïque ou Veine Hemorrhoidale interne. Elles communiquent avec les Veines Hemorrhoidales externes, qui sont des Rameaux d'une des Veines Hypogastriques. Elles communiquent encore par des Ramifications Capillaires avec les autres Veines Hypogastriques qui vont aux Parties Naturelles internes de l'un & de l'autre sexe.

## NOTA.

240. 10. Il y a une continuation successive plus ou moins simple ou multipliée entre toutes les Arteres de tout le Canal Intestinal, & pareillement entre toutes les Veines. 2°. Les Veines sont ici, comme partout ailleurs, plus minces & plus amples que les Arteres, & même cette difference paroît à proportion plus considerable dans les parties que dans toutes les autres du Corps humain.

## LES NERFS DES INTESTINS.

241. DU DUODENUM. Le Plexus mitoyen des Ganglions Semilunaires, outre quelques Filets du Plexus Stomachique & du Plexus Hepatique.

242. DU JEJUNUM. DE L'ILEUM. DES GLANDES MESENTERIQUES. Le Plexus Mesenterique superieur ; les Troussaux arriere-Mesenteriques, le Plexus Mesenterique inferieur.

243. DU COECUM. Les Troussaux du Plexus arriere-Mesenteriques ; le Plexus Mesenterique inferieur.

244. DE L'ARC DU COLON Les mêmes Troussaux ; le Plexus Mesenterique superieur ; le Plexus Mesenterique inferieur.

245. DE L'S ROMAIN. Le Plexus arriere-Mesenterique ; le Plexus Mesenterique inferieur ; le Plexus Sous-Mesenterique.

246. DU RECTUM. Le Plexus Mesenterique inferieur ; le Plexus Sous-Mesenterique, ou Plexus Hypogastrique ; les deux

deux Ganglions du même Plexus.

247. DE L'ANUS ET DE SES MUSCLES. Les Ganglions du Plexus Sous-Mesenterique ou Plexus Hypogastrique ; le Cordon interieur de l'un & de l'autre grand Nerve Intercostal ; l'Arcade commune de l'extrémité de l'un & de l'autre Cordon.

*L' EPIPLOON DES  
APPENDICES ADIPEUSES.*

248. Ces articles ayant tant de liaison avec ceux qui traitent du Foye & de la Ratte , qu'on n'en peut donner l'Histoire sans faire mention de quelques particularités de ces deux Visceres mentionnés , j'ai trouvé plus convenable d'en remettre l'Exposition après celle du Foye, de la Ratte, & même du Pancreas, que d'en parler ici & que de commencer la Description des parties contenues dans le Bas-Ventre par celle de l'Epiploon.

249. Sur le même fondement je remets après l'Exposition de toutes ces parties celle de leurs usages , de même que celle des usages de tout le Canal Intestinal, du Mesenterie , des Veines Lactées , des Glandes Mesenteriques, des Muscles de l'Anus, &c.

*L E F O Y E.*

250. SITUATION GENERALE. Le Foye est une grosse masse mediocrement ferme, d'une couleur rouge obscure, un peu tirant sur le jaune, située immédiatement sous la voûte du Diaphragme, en partie dans l'Hy-

pochondre droit qu'elle occupe presque entierement, en partie sur l'Epigastre, entre l'Appendice Xiphoïde & l'Épine du Dos, & se termine pour l'ordinaire vers l'Hypochondre gauche, & quelquefois s'y avance beaucoup.

251. FIGURE. Sa Figure est irreguliere, voûtée ou convexe en dessus, inégalement concave en dessous, fort épaisse du côté droit & en arriere. Son épaisseur devient de plus en plus mince & comme tranchante vers le côté gauche & en devant. Sa largeur est plus étendue de droite à gauche, que de devant en arriere.

252. DIVISION. On le peut diviser en deux Extrémités, une grosse & une petite; en deux bords, un antérieur & un postérieur; en deux faces, une supérieure & convexe, qui est égale, polie, & proportionnée à la voûte du Diaphragme; une inférieure & concave, qui est inégale & comme interrompue par plusieurs éminences & enfoncemens dont je parlerai dans la suite.

253. On le divise encore en deux parties laterales, que l'on appelle Lobes. L'un est nommé le grand Lobe ou Lobe droit, l'autre le petit Lobe ou Lobe gauche. Ces deux Lobes sont distingués en dessus par un Ligament Membraneux; mais en dessous cette division est très-marquée par une scissure considerable, dont la direction est la même que celle du Ligament supérieur.

254. EMINENCES. Les Eminences de la Face concave du Foye appartiennent au grand Lobe. La principale de ces Eminences est comme une espece d'Apophyse triangulaire  
ou

ou pyramidale du grand Lobe. Elle est située en arriere attenant la grande Sciffure qui distingue les deux Lobes.

255. On nomme cette éminence triangulaire le petit Lobe de Spigel, ou simplement le Lobule du Foye. Un de ses angles s'avance considerablement vers la partie moyenne de la face inferieure du grand Lobe, où il s'efface. J'appelle cet Angle la Racine du Lobule. Vers le devant il y a encore une espece d'éminence moins saillante, mais plus large. Les Anciens ont donné en general le nom de Portes à ces éminences.

256. ENFONCEMENS. Les Enfoncemens de la Face concave ou inferieure du Foye, qui méritent attention, sont au nombre de quatre. Le premier est en maniere de sciffure, qui fait la séparation des deux Lobes, en traversant la concavité du Foye depuis les éminences dont je viens de parler, jusqu'au bord anterieur, où il se termine par une échancrure plus ou moins profonde. On l'appelle la grande sciffure du Foye. Dans quelques sujets cette sciffure est en partie comme un Tuyau entier.

257. Le second Enfoncement est situé en travers entre les deux éminences du grand Lobe. Il est occupé par le Sinus de la Veine-Porte, ainsi nommée par les Anciens parce qu'elle est placée entre les éminences du même nom. Le troisième Enfoncement est en arriere entre le corps du grand Lobe & le Lobule de Spigel. Il sert au trajet de la Veine Cave. Le quatrième Enfoncement est une espece de Sillon entre le Lobule & le petit Lobe du Foye; lequel sillon a servi

autrefois dans le Foetus à loger un Canal Veineux , qui dans l'Adulte est effacé & ne paroît que comme une espece de Ligament. Ce fillon est comme une continuation de la grande scissure du Foye, où il se rencontre en angle aigu avec la Veine Cave.

258. Outre ces quatre Enfoncemens il y en a sur le devant dans le grand Lobe un qui loge la Vesicule du Fiel , & qui s'avance quelquefois jusqu'au bord où il forme une legere échancrure. On peut encore compter parmi ces Enfoncemens une petite concavité superficielle dans la partie posterieure & laterale de la face inferieure du grand Lobe, qui par cette petite cavité pose sur le Rein droit. On y peut aussi rapporter la concavité legere du Lobe gauche, par laquelle il s'avance sur l'Estomac.

259. Enfin il y a au bord posterieur du Foye une grande Echancrure qui est commune aux deux Lobes, & fait place à l'Epine du Dos & à l'extrémité de l'Oesophage. Elle est attenant le passage de la Veine Cave. Au reste on voit quelquefois dans l'une & l'autre face du Foye des scissures qui ne sont pas ordinaires.

260. LIGAMENS. La convexité du Foye est attachée au Diaphragme par trois Ligamens pour l'ordinaire, qui ne sont que des continuations de la Lame Membraneuse du Peritoine. Il y en a un vers le bord de l'extrémité de chaque Lobe, & un dans le milieu. On leur donne les noms de Droit, de Gauche & de Moyen. Ils ont entre leur duplicature un Tissu Cellulaire, dans lequel



rampent des Vaisseaux sanguins & des Lymphatiques, & dont une espece de Lame penetre dans la Foye.

261. Le Ligament droit attache le grand Lobe quelquefois aussi aux Cartilages des Fausses Côtes. Le gauche qui est celui du petit Lobe, se trouve souvent double & s'avance vers le moyen. Le Ligament moyen commence en dessous dans la grande scissure du Foye, depuis les Eminences appellées Portes, & de là passe par l'échancrure anterieure, s'avance pardessus l'union des deux Lobes à la partie convexe du Foye, & s'attache obliquement au Diaphragme.

262. Ce Ligament moyen s'attache encore le long de la partie superieure & interne de la Gaine du Muscle droit du côté droit du Bas-Ventre, mais obliquement, de sorte qu'il est en bas plus proche de la Lige blanche qu'en haut.

263. Outre ces Ligamens le grand Lobe du Foye est encore attaché au Diaphragme, principalement à l'Aîle droite de la portion Tendineuse, non pas par un Ligament, mais par une adhérence immediate & large, sans que la Membrane du Peritoine y intervienne; car elle ne fait que se replier tout autour de cette adhérence pour former la Membrane externe de tout le reste du Corps du Foye.

264. Cette adhérence large est appellée vulgairement & mal à propos Ligament Coronaire; car en premier lieu ce n'est pas un Ligament, comme je viens de dire, & secondement cette adhérence n'est pas rondé ou circulaire, mais ovale & fort oblongue.

265. Elle n'est pas dans la partie superieure

re de la convexité du Foye , mais le long de la partie postérieure du grand Lobe , de-sorte que l'extrémité large de cette adhérence est tout proche de l'échancrure , & l'autre qui est pointuë regarde l'Hypochondre droit.

266. Le Ligament moyen , appelé mal-à-propos le Ligament Suspensoire du Foye , enferme dans sa duplicature un gros Cordon blanc , comme une espece de Ligament rond. Ce Cordon a été dans le Fœtus une Veine nommée Veine Ombilicale. Ainsi le Ligament moyen represente en bas une Faulx qui seroit tranchante par le bord convexe & arrondie par l'autre.

267. Tous ces Ligamens servent à arrêter le grand volume du Foye , & à empêcher qu'il ne balotte trop de côté & d'autre. Mais il ne faut pas s'imaginer qu'aucun d'eux serve à le suspendre. Il est soutenu & comme supporté par l'Estomac & par tout le paquet des Intestins , principalement quand ils sont remplis.

268. Ceux qui ont le Ventre vuide , ou qui passent l'heure du repas ordinaire , disent assez communément que l'Estomac leur tire. Le Foye n'étant pas alors assez soutenu par l'Estomac & par les Intestins , descend par son propre poids , entraîne & tiraille le Diaphragme , surtout par le Ligament moyen. Et c'est là principalement où on sent ce tiraillement qui est bien éloigné de l'orifice supérieur de l'Estomac , auquel plusieurs l'attribuent.

269. SITUATION PARTICULIERE. Le Lobe droit ou grand Lobe , qui occupe l'Hypochondre du même côté , est posé sur le  
Rein

Rein droit par un petit enfoncement proportionné, dont il a été parlé ci-dessus. Il est encore porté sur une portion de l'Arc du Colon & sur le Pylore. Les deux tiers du petit Lobe ou Lobe gauche occupent le milieu de l'Epigastre, & il n'y a ordinairement qu'un tiers qui s'avance vers l'Hypochondre gauche sur l'Estomac, qu'il couvre par une espece de concavité marquée ci-devant.

270. Le petit Lobe ou Lobe gauche est situé presque horizontalement. Le Lobe droit ou grand Lobe est fort incliné, & son extrémité épaisse descend fort bas par une direction presque perpendiculaire jusqu'au Rein droit sur lequel il est posé par une petite cavité dont j'ai parlé. Cette remarque est très-nécessaire pour bien distinguer les endroits du Foye par rapport aux playes & aux Operations Chirurgicales.

271. Par cette Remarque on peut aussi s'orienter comme il faut, quand on examine un Foye détaché & tiré hors du corps; car sans cette attention il arrive facilement, & même aux plus exercés, de se tromper par rapport à la situation des parties du Foye; surtout de celles de la face concave. Le trajet de la Veine Cave entre le corps du grand Lobe & le Lobule de Spigel, peut aussi en quelque maniere servir de regle pour tenir dans sa situation naturelle un Foye détaché.

272. STRUCTURE. Le Foye est composé de plusieurs sortes de Vaisseaux, dont les Ramifications sont multipliées d'une maniere étonnante, & forment par l'entrelacement

de leurs extrémités Capillaires un amas innombrable de petits Grains pulpeux & friables, que l'on prend pour autant d'Organes propres à séparer de la masse du sang un suc particulier auquel on donne le nom de Bile.

273. La plus grande partie de ces differens Vaisseaux depuis un bout jusqu'à l'autre, est enfermée dans une espece de Gaine Membraneuse appellée Capsule de la Veine-Porte, ou Capsule de Glisson, Auteur Anglois, qui en a le premier fait une Description particuliere.

274. Le Vaisseau qui conduit le sang au Foye: est nommé Veine-Porte, pour la raison indiquée ci dessus. J'ai dit dans le Traité des Veines, qu'on peut considerer la Veine-Porte comme deux grosses Veines qui s'abbouchent à contre-sens par leurs Troncs, & jettent de même ensuite des Branches & des Ramifications, l'une à contre-sens de l'autre: que l'un de ces deux gros Troncs est attaché au Foye & s'y ramifie; que l'autre est hors du Foye & envoie ses Branches aux Visceres du Bas-Ventre; & enfin qu'on peut donner à la premiere de ces grosses Veines le nom de Veine-Porte Hepatique, &c. & à l'autre celui de Veine-Porte Ventrale, &c.

275. VEINE-PORTE HEPATIQUE. Le Tronc particulier de la Veine-Porte Hepatique est situé transversalement entre l'Eminence large ou anterieure du grand Lobe du Foye & la Racine du Lobule, dans une scissure, & forme ce que l'on appelle Sinus de la Veine-Porte. De ce Sinus il part cinq  
gros

grosses Branches principales, qui se partagent à un millier de Ramifications par tout le volume du Foye.

276. La Veine-Porte en cet endroit change l'office de Veine ordinaire, & devient une espece d'Artere en entrant & en se ramifiant de nouveau dans le Foye. Les extrémités de toutes ces Ramifications qui partent du Tronc de la Veine Hepatique, aboutissent aux petits Grains pulpeux & friables qui paroissent être des Follicules épais & veloutés, quand on les examine par le microscope dans l'eau claire.

277. PORES BILIAIRES. CONDUIT HEPATIQUE. C'est dans ces Follicules que la Bile se filtre; & ensuite s'amasse dans autant d'extrémités d'une autre sorte de Vaisseaux, qui s'unissent par plusieurs Ramifications & forment un Tronc general. On appelle ces Ramifications Pores Biliaires, & leur Tronc Conduit Hepatique. Les Ramifications de ces deux sortes de Vaisseaux sont renfermées ensemble dans la Capsule de la Veine-Porte.

278. VEINES HEPATIQUES. Le Sang étant dépouillé de ce liquide bilieux est rapporté par un grand nombre de Ramifications Veineuses, qui se réunissent & forment trois Branches principales & quelques autres moins considerables qui se déchargent dans la Veine Cave. On les appelle en general simplement la Veine Hepatique.

279. Les extrémités Capillaires des Ramifications de la Veine Cave se joignent à celles de la Veine-Porte; & les accompagnent dans la masse du Foye. Cependant les gros-

ses Ramifications de l'une & de l'autre se croisent d'espace en espace.

NOTA.

280. Quand on coupe le Foye indifferemment par tranches, il est aisé de distinguer dans ces coupes les Ramifications de la Veine-Porte; car celles de la Veine Cave sont plus amples, plus minces, plus étroitement collées à la substance du Foye, & par conséquent se coupent assez net; au-lieu que celles de la Veine-Porte qui sont enveloppées dans la Capsule Cellulaire, paroissent comme un peu chiffonnées quand elles sont vuides. C'est parce que la Substance Cellulaire de la Capsule s'affaïsse dans ces coupes, au-lieu que les Veines Caves restent également ouvertes, toute leur circonference étant attachée comme à des moules pratiquées dans ce Viscere.

281. ARTERE HEPATIQUE. NERFS. Le Foye reçoit de l'Artere Cœliaque une Branche particuliere nommée Hepatique, qui étant très-petite par rapport au gros volume du Foye, paroît plutôt servir à nourrir ce Viscere qu'à contribuer à la secretion de la Bile. Le Plexus Hepatique formé par les grands Nerfs Sympathiques & les Sympathiques moyens, fournit quantité de Nerfs à la Substance du Foye. Les Ramifications de cette Artere & du Plexus Nerveux sont aussi renfermées dans la Capsule Cellulaire avec celles de la Veine-Porte & des Pores Biliaires.

NOTA.

## NOTA.

282. Le battement de cette Artere impose à ceux qui attribuent un pareil mouvement à la Capsule , croyant par là expliquer la fonction Arterielle de la Veine-Porte. Le Sang contenu dans cette Veine n'a pas besoin d'être poussé à coup de pistons ; une pareille rapidité auroit nui à la sécretion d'une huile aussi fine que la Bile , dont la sécretion demande un mouvement très-lent & presque insensible.

283. TUNIQUE. TISSU FILAMENTEUX. Le Foye est exterieurement revêtu d'une Membrane particuliere qui lui sert de Tunique. C'est une continuation du Peritoine , comme j'ai dit ci-dessus à l'occasion des Ligamens & de l'adhérence au Diaphragme. La substance du Foye est encore parsemée d'un Tissu Membraneux ou Filamenteux qui lie les Ramifications & les extrémités de tous ces Vaisseaux ensemble , & qui paroît être une production très-multipliée de la Capsule de la Veine-Porte & de la Membrane externe du Foye.

284. VAISSEAUX LYMPHATIQUES. La surface externe de cette Tunique est très-polie. Sa Surface interne est inégale & composée de quantité de Feuilletts membraneux très-fins , entre lesquels on découvre assez distinctement un grand nombre de Vaisseaux Lymphatiques , tant sur la concavité que sur la convexité du Foye. On ne trouve pas si facilement ceux qui suivent le Tissu Filamenteux au dedans.

285. GRAINS GLANDULEUX. J'ai dit ci-dessus que la Masse du Foye est principalement composée d'un nombre infini de grains pulpeux & friables. Chaque Grain est terminé & comme enveloppé par une expansion particuliere de la Capsule de Glisson, & toutes ces expansions particulieres tiennent ensemble par des Cloisons communes, à peu près comme les loges des Abeilles.

286. Ces Grains sont angulaires & polygones par tout au-dedans de ce Viscere; mais du côté de la surface ils sont un peu élevés en maniere de petites Boslettes. Leur Tissu pulpeux paroît comme une espece de Velouté rayonné qui laisse un très-petit vuide dans le milieu de chaque Grain.

287. En soufflant par un tuyau dans la Veine-Porte, dans la Veine-Cave, dans l'Artere Hepatique, ou dans le Tronc des Pores Biliaires, surtout dans les deux Veines, on voit d'abord la Masse du Foye se gonfler, & en même tems les Grains voisins de la surface s'élever & devenir plus sensibles. Si on souffle plus fort on crée ces Grains, & le vent s'échappe entr'eux & la Membrane commune ou externe du Foye, l'en détache & la souleve en maniere d'Ampoules.

288. CONDUIT CHOLIDIQUE. Le Conduit Hepatique ou le Tronc des Pores Biliaires ayant fait un peu de chemin, s'unit à un autre Conduit appelé Cystique, c'est-à-dire Vesiculaire, parce qu'il provient de la Vesicule du Fiel, duquel Conduit il sera parlé ci-après avec la Description de cette Vesicule. Le concours de ces deux Conduits forme un Tronc commun nommé Conduit.



Conduit Cholidoque , c'est-à-dire , Conduit qui mene la Bile. Ce Conduit va gagner la courbure du Duodenum , se glisse entre les Tuniques de l'Intestin , & s'ouvre dans sa capacité, non pas par un Mammelon rond , mais par une ouverture languette , arrondie en haut & retrecie en bas en forme de bec d'éguiere ou de cure-dent de plume.

289. Les bords de cette ouverture sont faillans, larges & plissés, comme on le peut voir en faisant flotter cette portion du Duodenum dans de l'eau claire. On trouve à l'entrée du même orifice une autre ouverture plus petite qui ne lui appartient pas; c'est l'orifice d'un Conduit qui vient du Pancreas, & est appelé Conduit Pancreatique , dont il sera parlé dans la suite.

### LA VESICULE DU FIEL.

290. FIGURE. SITUATION. La Vesicule du Fiel est une espece de petite Vessie ou bourse en forme de poire , c'est-à-dire, étroite à une extrémité & ample à l'autre. La grosse extrémité est appelée le Fond de la Vesicule; l'extrémité étroite, le Col; & ce qui est entre deux, le Corps. Environ le tiers de la circonference du Corps de la Vesicule est niché dans un enfoncement proportionné de la partie cave du Foye, depuis le Sinus ou Tronc de la Veine Porte, où est le Col de la Vesicule, jusqu'au bord antérieur du grand Lobe, un peu vers le côté droit, où le fond de la Vesicule est placé, & dans quelques sujets s'avance au-delà de ce bord.

291. Ainsi la Vesicule du Fiel est dans un

Plan

Plan un peu incliné de derriere en devant, quand on est debout. Quand on est couché sur le Dos, elle est presque toute renversée. Son fond est plus en bas quand on est couché sur le côté droit; & il est obliquement en haut quand on est couché sur le côté gauche. Ces situations varient encore selon les differens degrés de ces attitudes.

292. TUNIQUEES. La Vesicule du Fiel est composée de plusieurs Tuniques. La premiere & la plus externe est une continuation de la Membrane qui revêt le Foye, & par conséquent une continuation de celle du Peritoine.

293. La seconde Tunique est charnuë & composée de deux Couches principales, une longitudinale & l'autre transversale, dont les Fibres ont presque la même direction irreguliere que celles de l'Estomac. Cet arrangement inégal dépend naturellement de l'inégalité du diametre de ces Visceres & de leur courbure.

294. Les deux Tuniques mentionnées tiennent ensemble par un Tissu Cellulaire qui se continue entre le corps de la Vesicule & la Substance du Foye, jusqu'à une couche blanchâtre que l'on prend pour la troisième Tunique de la Vesicule, & qui répond à celle qu'on appelle Nerveuse dans les Intestins.

295. La Tunique interne ou Quatrième represente au dedans un grand nombre de replis Reticulaires, parsemés de quantité de petites Lacunes comme des Mamelons percés, principalement vers le col de la Vesicule, où les replis deviennent longitudinaux, & ensuite forment une espeece de petit Pylo-  
re

re frisé. On prend ces Lacunes pour des Glandes particulieres.

296. CONDUITS HEPATI-CYSTIQUES. Le Corps de la Vesicule, du côté qu'il est niché dans le Foye, y est attaché par quantité de Filets qui s'avancent beaucoup dans la Substance du Foye. Parmi ces Filets on trouve des Conduits qui font une communication entre les Pores Biliaires & la Vesicule. Il y a longtems qu'ils n'ont paru que dans les animaux; mais à la fin on les a aussi découverts réellement dans l'Homme. On les découvre plus vers le col de la Vesicule qu'ailleurs, & ils sont appellés Conduits Cystepatiques, ou Conduits Hepaticyistiques.

297. LE COL. LE CONDUIT CYSTIQUE. La petite extrémité du Corps de la Vesicule se retrecit & forme ce qu'on en appelle le Col, lequel ensuite se courbe d'une maniere particuliere & produit un Canal plus étroit appellé Canal ou Conduit Cystique. Cette courbure represente à peu près une tête d'Oiseau, & le Canal Cystique dont le diametre va en diminuant, en est comme le bec. C'est ce qu'on ne voit pas dans un Foye détaché de sa place. On ne le voit même que très-imparfaitement dans sa place, quand pour regarder la concavité du Foye on le souleve & le pousse trop vers le Diaphragme; car en renversant ainsi le Foye, on force cette courbure, & au-lieu d'une, on en voit deux.

298. Ainsi pour s'en bien instruire & s'en assurer, il faut soulever le moins qu'on peut le Foye sans abaisser le Duodenum, & se donner la peine de se baisser soi-même & de porter la vûe en dessous, sans rien déranger.

Cet.

Cette courbure peut servir à empêcher un dégorgeement trop précipité de la Bile contenue dans la Vésicule, que certains mouvemens ou attitudes du Corps pourroient causer.

299. Le Col de la Vésicule est à peu près de la même structure que le reste. Il est aussi garni au dedans de plusieurs Rides Reticulaires & de quelques Replis, qui paroissent comme des fragmens d'une espece de Valvules Conniventes, situées fort près les unes des autres, depuis le Col jusqu'au retrecissement du Canal Cystique. Le premier de ces Replis est assez élevé, grand, & presque circulaire; celui d'après est plus oblique & moins grand, & ceux qui suivent diminuent de même. Ils font tous ensemble une espece de Rampe spirale en dedans qui se voit en dehors à travers le Col, & font paroître en dehors dans quelques sujets un contour de Vis, principalement quand le Col est rempli ou gonflé. C'est l'Observation de M. Heister.

300. Tous ces Replis se présentent très-distinctement après avoir fendu le Col & le Canal, principalement étant examinés dans de l'eau claire, de la façon que j'ai dit ci-dessus. Etant vûs sans ce moyen ils imposent facilement, & donnent lieu de les prendre pour de vraies Valvules, à cause de leur situation plus ou moins transversale. Ils en peuvent faire en quelque maniere l'office, en empêchant la Bile de couler précipitamment dans le Duodenum, & les matieres contenues dans le Duodenum d'entrer dans ce Conduit.

301. La surface interne de tous ces Conduits

duits Biliaires en general , c'est-à-dire , de l'Hepatique , du Cystique , & du Cholidoque ou commun , étant examinée par le Microscope & dans de l'eau claire , selon la methode que j'ai proposée , paroît à peu près de la même structure dans tout leur trajet.

302. Le Canal ou Conduit Cystique & le Canal Hepatique , en formant par leur rencontre & par leur union le Canal Cholidoque ou Canal Biliaire commun , ne representent pas dans leur situation naturel'e & ordinaire une bifurcation écartée en maniere de la Lettre majuscule des Grecs , nommée par eux Ypsilon , & par les François Y Grec. Après la courbure du Col de la Vesicule ces deux Canaux ou Conduits s'accompagnent fort près ; & ce n'est qu'en soulevant le Foye pour les regarder , qu'on écarte le Conduit Cystique du Conduit Hepatique. Le même dérangement arrive dans un Foye tiré hors du Corps & renversé ; car alors le volume du Foye étant aplati , ces deux Conduits s'écartent , au-lieu qu'étant très-courbé dans sa situation , les deux Conduits s'approchent l'un de l'autre.

303. Le Conduit Cholidoque paroît plutôt la continuation du Conduit Cystique , que le Tronc commun du même Conduit Cystique & du Conduit Hepatique ; car j'ai trouvé que le Conduit Hepatique fait quelque chemin dans l'épaisseur du Conduit Cystique avant que de s'y ouvrir , à peu près comme le Cholidoque le fait dans le Duodenum. Outre cela j'ai observé à l'embouchure du Conduit Hepatique dans le Conduit Cystique une petite Membrane flotante &

com-

comme Valvulaire, propre à empêcher la Bile de retourner du Conduit Cholidoque dans le Conduit Hepatique.

304. On peut appeller Bile Hepatique celle qui passe par le Conduit Hepatique dans le Conduit Cholidoque, & Bile Cystique ou Vesiculaire celle qui s'amasse dans la Vesicule. La Bile Hepatique coule continuellement par le Conduit Cholidoque dans le Duodenum; au lieu que la Bile Cystique ou Vesiculaire n'y va que par plénitude ou par compression.

R E M A R Q U E S  
S U R L E S V A I S S E A U X , &c.  
D U F O Y E .

305. Le Tronc de la Veine-Porte Ventrale se termine entre le Lobule & la portion opposée du grand Lobe, & s'y abbouche avec le Tronc de la Veine-Porte Hepatique dans le Sinus transversal du Foyer, environ entre l'extrémité droite & le milieu de ce Sinus.

306. Le Ligament Ombilical, & par consequent la Veine Ombilicale du Fœtus, se rencontre avec le Tronc de la Veine-Porte Hepatique vers l'extrémité gauche du Sinus transversal. Le Conduit Veineux n'est pas dans l'Homme tout-à-fait vis-à-vis la Veine Ombilicale; il y est plus à droite. La direction respective de ces trois Vaisseaux y est telle, qu'ils font ensemble deux Angles opposés, à peu près comme le manche d'une manivelle ou d'une broche à rotir.

307. Ainsi dans le Fœtus le sang qui vient  
de

de la Veine Ombilicale ne traverse pas directement celui de la Veine-Porte Hepatique dans le Sinus pour aller se joindre à celui du Canal Veineux, mais il y est auparavant détourné de gauche à droite, & par consequent mêlé avec le sang de la Veine Porte avant que de passer dans le Conduit Veineux, qui s'ouvre dans le Tronc d'une des grosses Veines Hepatiques de la Veine Cave proche le Diaphragme.

308. La Veine-Porte Hepatique jette pour l'ordinaire cinq grosses Branches dans le Foye, savoir trois de son extrémité droite dans le grand Lobe ou Lobe droit, & deux de son extrémité gauche dans le petit Lobe ou Lobe gauche. Elle jette encore une petite Branche de cet intervalle directement vers le milieu de la convexité du Foye.

309. Les Veines Hepatiques sont ordinairement trois grosses Branches du Tronc de la Veine Cave inferieure, lesquelles en partent d'abord comme par une embouchure commune, surtout d'eux d'entr'elles, & s'écartent aussitôt après dans la masse du Foye, en se croisant avec les Branches de la Veine-Porte Hepatique, & en s'y ramifiant ensuite en tous sens de la maniere exposée ci-dessus. La portion inferieure de l'embouchure de ces Veines dans le Tronc de la Veine, forme une espece de Valvule semilunaire.

310. Au-dessous de ces Veines Hepatiques la Veine Cave inferieure jette encore dans son trajet par le Foye immédiatement de son Tronc d'autres petites Veines Hepatiques, qui paroissent avoir rapport avec les Arteres  
He-

Hepatiques, comme les grosses l'ont avec la Veine-Porte.

311. Le trajet de la Veine Cave se fait par la portion droite de l'Echancrure postérieure du Foye, & par consequent du côté du grand Lobe, qui à cet endroit est creusé proportionnellement au passage de la Veine, & embrasée de son calibre ou contour environ les trois quarts, quelquefois plus, & quelquefois toute la convexité.

312. Ce trajet répond à l'interstice du Lobule d'avec le reste du grand Lobe. La direction de ce trajet de la Veine Cave est dans la situation naturelle de haut en bas, & tant soit peu de droite à gauche; mais dans un Foye tiré hors du Corps & renversé, elle paroît d'abord extrêmement oblique; & cependant elle sert à orienter ceux qui commencent, & qui se méprennent facilement en examinant un Foye renversé, comme j'ai déjà dit ci-dessus.

313. Le Tronc de la grande Veine-Porte, les Arteres Hepatiques, le Conduit Hepatique ou Tronc des Pores Biliaires, & les Nerfs du Plexus Hepatique forment ensemble un gros paquet avant que d'entrer dans la Masse du Foye. Le Tronc de la Veine-Porte Hepatique est au milieu de l'épaisseur de ce paquet; les Arteres Hepatiques sont à droite & à gauche de ce Tronc; les Nerfs l'embrassent de tous côtés, & ils communiquent avec le Plexus Mesenterique supérieur.

314. Ensuite les premières Branches de ces Arteres & de ces Nerfs avec celles du Conduit Hepatique appellées en particulier Pores Biliaires, quittent le Tronc de la grande Veine,



Veine, & se joignent respectivement de la même maniere au Tronc de la petite Veine-Porte ou Veine-Porte Hepatique, & à ses Ramifications dans la Gaine Capsulaire ou Capsule de Glisson, dont il a été parlé ci-dessus.

315. Toutes ces Branches de Veine-Porte, d'Arteres, de Nerfs & de Pores Biliaires, s'accompagnent par tout dans la Masse du Foye par leurs Ramifications, & font partout de petits paquets, comme leurs Troncs en font un gros, de la maniere que je viens d'exposer. Chaque Rameau de Veine-Porte, d'Artere, de Nerf & de Pore Biliaire, a une Gaine propre, & ils ont tous quatre une Gaine commune, distinguée des Gaines particulieres par des Cloisons Cellulaires, qui ne sont qu'une continuation reciproque de la Gaine commune & des Gaines particulieres.

316. La convexité de la Gaine Cellulaire commune tient tout autour à la Substance du Foye par quantité de Filamens qui en partent, & qui forment le Tissu Cellulaire qui se glisse entre les Grains Glanduleux. La concavité produit les Cloisons Cellulaires dont je viens de parler.

317. Dans cette Gaine commune les Vaisseaux, les Conduits & les Nerfs sont arrangés de maniere que le Rameau de la Veine-Porte en occupe principalement la cavité, & y est placé lateralement; le Rameau Arteriel & le Pore ou Conduit Biliaire sont logés ensemble à côté de la Veine; le Nerf y est divisé en plusieurs Filamens qui se glissent entre les uns & les autres, & accompagnent prin-

principalement l'Artere & le Pore Biliaire, mais très-peu la Veine-Porte.

N O T A.

318. Les usages du Foye seront exposés ci-après à la suite de l'Histoire du Pancreas, de la Ratte, de l'Epiploon, comme des Visceres qui ont rapport au Foye.

L E P A N C R E A S.

319. FIGURE. DIVISION. Le Pancreas est un corps glanduleux, long & plat, de l'espece des Glandes qu'on appelle Conglomerées; placé sous l'Estomac entre le Foye & la Ratte. Sa figure est à peu près comme celle d'une Langue de Chien. On le divise en deux Faces, une superieure, & une inferieure; en deux bords, l'un anterieur & l'autre posterieur; en deux Extrémités, une grosse qui represente la base d'une Langue, & une petite un peu arrondie comme le bout d'une Langue.

320. SITUATION. Le Pancreas est situé transversalement sous l'Estomac, & engagé dans la duplicature de la portion posterieure du Mesocolon. La grosse extrémité est attachée à la concavité de la premiere courbure du Duodenum. Ensuite il passe devant le reste du Duodenum jusqu'à sa dernière courbure; en sorte qu'une grande partie de cet Intestin se trouve entre le Pancreas & les Vertebres du Dos. La petite extrémité est attachée à l'Epiploon proche la Ratte.

321. STRUCTURE. CONDUIT. Le Pancreas est composé d'un grand nombre de petites Masses Glanduleuses très-mollasses, dont la combinaison est telle, qu'elles ne présentent extérieurement qu'une seule Masse, dont toute la surface est simplement inégale par quantité de petites convexités plus ou moins applaties. Quand on sépare un peu ces petites Masses les unes des autres, on trouve d'abord le long du milieu de la largeur du Pancreas un Conduit particulier, auquel plusieurs petits Conduits aboutissent latéralement de côté & d'autre, à peu près de la même manière que de petits Rameaux d'une Tige.

322. Ce Conduit qu'on appelle Conduit Pancreatique, ou Conduit de Virsung, du nom de celui qui l'a démontré le premier dans le Corps humain, est très-mince, blanc & presque transparent. Il s'ouvre par l'extrémité de son Tronc dans l'extrémité du Conduit Cholidoque pour l'ordinaire. De là le diamètre de ce Tronc diminue peu à peu & se termine en pointe du côté de la Ratte. Les petites Branches collaterales sont aussi à proportion un peu grosses vers les bords du Pancreas, & toutes situées sur un même Plan, à peu près comme les petites Branches de la Plante appelée Fougere.

323. Le Conduit Pancreatique se trouve quelquefois double dans l'Homme, l'un au-dessus de l'autre. Il n'est pas toujours également étendu selon la longueur; il va quelquefois un peu en serpentant de côté & d'autre, mais dans un même plan. Il est plus près de la face supérieure. Il traverse les

Tuniques du Duodenum, & s'ouvre dans le Canal Cholidoque, pour l'ordinaire un peu au-dessus de la pointe saillante de l'ouverture de ce Canal. Quelquefois il s'ouvre immédiatement dans le Duodenum.

324. LE PETIT PANCREAS. J'ai trouvé il y a plusieurs années dans l'Homme la grosse extrémité du Pancreas à l'endroit où elle est attachée à la courbure du Duodenum, faire une espèce d'allongement en bas collé sur la portion suivante de l'Intestin. En l'examinant j'y ai trouvé un Conduit Pancreatique particulier, ramifié comme le grand Conduit, qui se portoit vers l'extrémité du grand, se croisoit avec lui, & ensuite perçoit le Duodenum & s'ouvroit dans l'extrémité du grand Conduit. J'appelle cette portion le petit Pancreas. Quelquefois il s'ouvre aussi séparément dans le Duodenum, dans lequel on trouve aussi quelquefois plusieurs petits Trous presque imperceptibles autour du Canal Cholidoque, lesquels Trous répondent au Pancreas.

325. VAISSEAUX. NERFS. Les Arteres du Pancreas viennent de l'Artere Pylorique, de l'Artere Duodenale, & principalement de l'Artere Splénique, qui est collée à la Face inférieure du Pancreas, tout le long de cette Face & vers le bord postérieur. Elle lui donne dans ce trajet plusieurs Rameaux qu'on appelle Arteres Pancreatiques. Ces Rameaux partent de côté & d'autre, plus ou moins transversalement. Il reçoit encore quelques petites Ramifications de la grande Artere Gastrique & de l'Artere Mésenterique supérieure.

326. Les Veines Pancreatiques font des Rameaux de la Veine Splenique, une des principales Branches de la grande Veine-Porte ou Veine-Porte Ventrale. La Veine Splenique va auffi le long de la Face inferieure du Pancreas, près du bord & un peu enfoncée dans la Substance de ce Viscere. Ces Veines répondent aux Arteres du même nom. Il a encore d'autres petites Ramifications Arteriellles, & qui font des productions de la grande Veine Mesaraïque, &c.

327. Les Nerfs du Pancreas lui viennent en partie du Plexus Hepatique, en partie du Plexus Splenique, & en partie du Plexus Mesenterique superieur. Il en réçoit auffi du Ganglion plat ou Entrelacement plexiforme, entre les deux Ganglions semilunaires, dont j'ai parlé dans le Traité des Nerfs n. 413. & que j'avois indiqué sous le nom de Cordon Transversal.

*N O T A*

328. Le Conduit Pancreatique non seulement est dans quelques sujets double, comme il est dit, mais les petites Branches collaterales font encore d'espace en espace dans le Corps du Pancreas plusieurs communications en maniere d'Isles.

Les Usages de ce Viscere seront exposés dans la suite.

## L A R A T T E.

329. La Ratte est une Masse bleuâtre tirant sur le rouge, d'une figure ovale un peu allongée, longue environ de sept ou huit travers de doigt & large de quatre ou cinq, un peu mollasse; placée dans l'Hypochondre gauche entre la grosse extrémité de l'Estomac & les Fausses Côtes voisines, sous le bord voisin du Diaphragme, & sur le Rein gauche.

330. On la distingue naturellement en Faces, en Extrémités & en Bords, comme j'ai toujours fait dans mes Démonstrations ordinaires depuis un grand nombre d'années. Elle a deux Faces, l'une externe & légèrement convexe, l'autre interne & inégalement concave; deux Extrémités, l'une postérieure médiocrement grosse, l'autre antérieure, moins grosse & un peu plus abaissée; deux bords, l'un supérieur, & l'autre inférieur, lesquels se terminent par de petites inégalités dans plusieurs sujets.

331. La Face concave ou interne est partagée par une espèce de Gouttière ou Scissure longitudinale en deux plans ou demi-Faces, dont l'une est supérieure, & l'autre inférieure. Cette Gouttière donne entrée aux Vaisseaux & aux Nerfs dans l'Homme. La demi-Face supérieure est plus large & plus cave que l'inférieure, proportionnellement à la convexité de la grosse Extrémité de l'Estomac. La demi-Face inférieure se en arrière sur le Rein gauche, & en devant sur le Colon; elle paroît même quelquefois avoir deux cavités superficielles, qui répondent à la concavité de l'Estomac & à celle du Colon. Le Face convexe regarde les Côtes du côté gauche.

332. Elle est attachée à l'Estomac par des Vaisseaux qu'on appelle *Vasa Brevia*, Vaisseaux Courts; à l'extrémité du Pancreas par les Ramifications de l'Artere & de la Veine Spleniques; & enfin à l'Epiploon par les Ramifications des Branches que la même Artere & la même Veine envoient à la Ratte & qui sont comme nichées dans la Scissure longitudinale.

333. Elle est attachée au bord du Diaphragme par un Ligament Membraneux particulier plus ou moins large, qui se trouve dans sa convexité, tantôt vers le bord supérieur, tantôt vers l'inférieur. Ce Ligament est transversal par rapport à tout le Corps Humain, & longitudinal par rapport au volume de la Ratte. Dans quelques sujets il y a d'autres Ligamens particuliers qui l'attachent à l'Estomac & au Colon. Tout cela varie.

334. La figure de la Ratte n'est pas toujours reguliere. Elle varie aussi-bien que le Volume. Quelquefois elle a des Scissures considerables dans la circonference & dans les Faces; quelquefois elle a des Appendices. J'ai même trouvé une espece de petites Rattes particulieres, plus ou moins arrondies, & séparément attachées à l'Epiploon, à quelque distance de l'extrémité antérieure de la Ratte ordinaire.

335. La structure de la Ratte est très-difficile à développer dans l'Homme, & elle est très-différente de celle qu'on trouve dans les Rattes des Animaux, sur lesquelles on fait communément les Démonstrations, tant en public qu'en particulier.

336. Son Enveloppe est si ferrée, que l'on a de la peine à y distinguer une Tunique commune & une Tunique propre dans l'Homme; au-lieu que rien n'est plus aisé dans certains Animaux, comme dans le Bœuf, le Mouton, &c. où l'on trouve deux Tuniques séparées l'une de l'autre par une Substance Cellulaire. Cette Enveloppe ne paroît presque être une continuation du Peritoine, que moyennant l'Epiploon & le Mésocolon. On peut néanmoins distinguer les deux Tuniques dans la Ratte de l'Homme vers l'entrée des Vaisseaux par la Scissure longitudinale.

337. La Substance de la Ratte est dans l'Homme presque toute Vasculaire, c'est-à-dire composée de toutes sortes de Vaisseaux ramifiés. Dans le Bœuf c'est un Tissu Reticulaire qui y domine; & dans le Mouton elle est visiblement Cellulaire. Dans le Bœuf & dans le Mouton il n'y a point de Ramifications de Veines; on n'y voit que des sinuosités entr'ouvertes partout & disposées en maniere de Rameaux, excepté un petit bout de Tronc Veineux qui est percé de tous côtés dans l'extrémité de la Ratte.

338. On entrevoit des Grains Glanduleux dans la Ratte de l'Homme comme dans les Rattes des Animaux. On trouve dans toute son étendue des Ramifications Veineuses très-nombreuses. On y voit partout entre ces Ramifications comme un épanchement universel de Sang extravasé, & imbibé ou arrêté dans une espece du Tissu cotoneux, transparent & d'une finesse extrême, que l'on trouve épanoui par tout le volume de la Ratte.



339. Ce Tissu cotonneux ayant entouré toutes les Ramifications, se termine enfin en Cellules presque imperceptibles qui communiquent ensemble; de sorte qu'en faisant un petit trou dans l'Enveloppe Membraneuse de la Ratte, & en y soufflant par un tuyau, on gonfle dans le même instant tout le volume de ce Viscere.

340. La surface de la Ratte de Bœuf & de Veau est très-visiblement remplie d'un grand nombre de Vaisseaux Lymphatiques, très-faciles à démontrer à tout moment; mais cela n'est pas aisé dans l'Homme, où on les découvre avec beaucoup de peine.

341. L'Artere Splénique, qui est une des principales Branches de la Cœliaque, coule le long de la Face inferieure du Pancreas, comme il est dit ci-dessus, & va en serpentant vers la Ratte. La Veine Splénique, dont la capacité est plus grande que celle de l'Artere, fait peu d'inflexion dans ce trajet.

342. L'Artere & la Veine ayant passé l'extrémité du Pancreas, jettent ensemble plusieurs Rameaux, qui d'abord s'écartent dans un même plan, se glissent ensuite dans la duplicature Membraneuse de la portion voisine de l'Epiploon, & enfin vont en se croisant de part & d'autre dans leur plan commun jusqu'à la Sciffure de la Face interne ou concave de la Ratte.

343. Ces Rameaux de l'Artere & de la Veine entrent ensemble par la même Sciffure dans le corps de la Ratte. Le Tissu Cellulaire de la duplicature Membraneuse de l'Epiploon les y accompagne. Il paroît même à cet endroit que la Tunique de la Ratte dé-

tache de sa concavité une Portion de Lame qui se recourbe dans la Scissure , & penetre aussi dans le Corps de la Ratte.

344. Les Nerfs de la Ratte sont en grand nombre , & viennent du Plexus Splénique , dont il est parlé dans le Traité des Nerfs. Ces Nerfs jettent d'espace en espace autour de toutes les Ramifications Arteriellles de la Substance interne de la Ratte , plusieurs Filamens en maniere de Raisseau irregulier.

345. Les Arteres, les Veines & les Nerfs étant entrés dans la Ratte , s'y divisent & subdivisent en un grand nombre de Ramifications , & s'y accompagnent partout jusqu'aux dernieres extrémités de leurs divisions. Elles y sont enfermées dans une espece de Gaine ou Capsule Cellulaire commune, qui entoure les trois sortes de Ramifications ensemble , & qui produit encore entr'elles des Cloisons particulieres. Cette Capsule paroît formée par une continuation du Tissu Cellulaire de l'Épiploon & de la Lame particuliere de la Tunique de la Ratte dont je viens de parler.

346. Les extrémités Capillaires de toutes ces Ramifications Musculaires , tant Arteriellles que Veineuses , aboutissent aux petites Cellules cotoneuses , dont j'ai fait mention ci-dessus. Malpighi les a regardé comme des Capsules particulieres ou des Follicules qui renferment autant de petits Corps Glanduleux. Ces Cellules communiquent toutes ensemble , de - sorte qu'en quelque endroit qu'on perce la Tunique de la Ratte , on en gonfle toute la Masse entiere , en soufflant par le trou qu'on aura fait.

347. Dans le Bœuf & le Mouton on ne trouve point de Ramifications Veineuses. La Veine Splénique étant entrée dans la grosse extrémité de ces Rates, fait d'abord environ un pouce ou demi-pouce de chemin; après quoi au-lieu d'une Veine ordinaire on ne trouve qu'un Canal percé de tous côtés. Le commencement de ce Canal est encore garni de quelque reste de Tuniques d'une Veine; mais la forme du Canal entier s'efface peu à peu, de-sorte qu'on ne trouve après cela que des Sillons creusés dans le Tissu Reticulaire de la Rate de Bœuf. Dans le Mouton ces Sillons sont creusés dans le Tissu Cellulaire.

348. L'Artere Splénique s'y ramifie moyennant une Gaine particulière, de même que les Nerfs, à peu près comme dans l'Homme. Les extrémités de ses Ramifications Capillaires paroissent flotter dans les Cellules, & remplir de Sang le Tissu cotoneux de ces Cellules. J'ai observé au bout de plusieurs extrémités Arteriellles de petits grains arrangés à peu près comme ceux d'une grappe de Raisin. J'ai vû sortir de chacun de ces Grains deux petits Tuyaux, l'un court & ouvert, l'autre long & plus menu, lequel alloit se perdre dans la parois de la Rate.

349. Je conjecture que le petit Tuyau long, dont je n'ai pas pû trouver l'extrémité, pourroit être l'origine d'un Vaisseau Lymphatique; d'autant plus que cette espèce de Vaisseaux se trouve si visiblement & en si grand nombre dans la Rate de Bœuf, comme j'ai marqué ci-devant. Les petits

Grains se découvrent facilement & se démontrent de même dans une Ratte de Bœuf cuite & développée, au moyen d'une manipulation particulière dont je parlerai ailleurs. Dans une Ratte fraîche ils sont beaucoup plus gros que dans une Ratte cuite, mais ils y ont moins de fermeté, & s'affaiblissent quand on les blesse. On découvre de pareils Grains dans la Ratte de l'Homme, mais extrêmement petits, de sorte qu'ils ne sont visibles que par le Microscope.

350. Les Usages de la Ratte seront exposés après la Description de l'Épiploon.

*L'ÉPIPLOON,  
LE PETIT ÉPIPLOON,  
LES APPENDICES  
ÉPIPLOIQUES.*

351. L'Épiploon est un grand Sac Membraneux, très-mince & très-fin, environné en tous sens, de plusieurs Bandes Graisseuses ou Adipeuses, qui accompagnent & même enveloppent autant de Bandes Vasculaires, c'est-à-dire, autant d'Arteres & de Veines collées ensemble.

352. Il est pour la plus grande partie semblable à une espèce de Bourse aplatie, ou à une Gibecière vuide. Il est étendu plus ou moins sur les Intestins grêles, depuis l'Estomac jusqu'au bas de la Région Ombilicale. Quelquefois il descend davantage, même jusqu'au bas de l'Hypogastre, & quelquefois il ne passe pas la Région Epigastrique. Il est pour l'ordinaire plissé d'espace en espace, sur tout entre les Bandes.

353. On le divise en portion supérieure, droite, gauche, antérieure, postérieure. La portion supérieure est comme séparée en deux bords, dont l'un est attaché le long de la grande courbure ou convexité de l'Arc du Colon, l'autre le long de la grande courbure de l'Estomac. La commissure ou union de ces deux bords du côté droit est attachée au Ligament commun ou à l'adhérence du Duodenum & du Colon, & aux endroits voisins de ces Intestins. Celle du côté gauche l'est à la Scissure longitudinale de la Rate, à l'extrémité du Pancreas, & à la convexité de la grosse extrémité de l'Estomac. Elle est encore attachée au Ligament Membraneux qui soutient le Canal Cholidoque, & en fait la connexion avec le Tronc de la Veine-Porte Ventrale.

354. Au-dessous de ces attaches les autres portions, sçavoir l'antérieure, la postérieure, les deux laterales & la portion inférieure qui fait comme le fond de la Bourse Épiploïque, n'ont pour l'ordinaire point d'adhérence, mais flottent librement entre la parois antérieure de la Cavité du Bas-Ventre & le Paquet des Intestins. On appelle la portion antérieure & la postérieure communément les Lames de l'Épiploon ; mais comme ce terme est pour l'ordinaire employé pour marquer en general la duplicature de quelque Membrane composée, il seroit plus convenable de les nommer Feuilles, Aîles ou autrement.

355. La Membrane Épiploïque en general dans toute son étendue, est composée de deux Lames extrêmement fines, & néan-

moins jointes par un Tissu Cellulaire. Ce Tissu a beaucoup de volume le long des Vaisseaux Sanguins, qu'il accompagne partout en maniere de Bandes larges & proportionnées aux Branches & aux Ramifications de ces Vaisseaux. Ces Bandes Cellulaires sont remplies de Graisse, plus ou moins, selon les degrés d'embonpoint de l'Homme. C'est ce qui a donné lieu de les appeller Bandes Graisseuses ou Adipeuses.

356. Outre ce grand Sac Membraneux que j'appelle le Grand Epiploon, il y en a un autre beaucoup plus petit, différent du grand non seulement en volume, mais aussi en figure, en situation & en connexion. Je l'ai nommé le Petit Epiploon. Ce petit Sac est attaché par la circonférence de son bord en partie à la petite courbure de l'Estomac, en partie à la concavité du Foye devant le Sinus de la Veine-Porte, de sorte qu'il entoure & comme loge la portion saillante du Lobule.

357. Le petit Epiploon est plus mince & plus transparent que le grand. Sa capacité diminue par degrés depuis la circonférence du Bord jusqu'au fond, & ce fond se termine dans quelques sujets par plusieurs petites cavités ou fossettes plus ou moins pointuës. Sa structure est à proportion à peu près comme celle du grand, étant de même composé de deux Lames, & ayant aussi des Bandelettes Cellulaires & Adipeuses, mais considérablement plus fines.

358. On comprend assez par cet exposé sur la situation des deux Epiploons ou Sacs Epiploïques, que par l'intervalle ou espace qui

qui est entre la Face inferieure de l'Estomac & la Face superieure du Mesocolon, ils communiquent très-largement ensemble de sorte que si l'un-d'eux contenoit quelque liquide dans sa capacité, ce liquide pourroit facilement glisser entre l'Estomac & le Mesocolon, & passer dans la capacité de l'autre, surtout quand l'Estomac est vuide, & par consequent facile à détourner.

359. Ainsi au moyen de l'intervalle de l'Estomac & du Mesocolon les deux Epiploons ne font ensemble qu'une seule capacité commune, laquelle s'ouvre dans la cavité du Bas-Ventre par un seul orifice commun, situé près de la Commissure du côté droit du grand Epiploon. Cet orifice est semilunaire ou demi circulaire, & formé par l'union des deux Ligamens Membraneux, dont l'un attache au Foye le commencement du Duodenum & le Col de la Vesicule Biliaire, l'autre y attache la portion voisine du Colon & s'étend jusqu'au Pancreas. Il en résulte un bord en maniere d'Anse qui embrasse la Racine du Lobule, en laissant autour de cette Racine une ouverture assez large pour y passer le bout d'un doigt.

360. Pour voir l'orifice Epiploïque, on n'a qu'à soulever un peu le grand Lobe du Foye, & chercher la Racine du Lobule: l'ayant trouvé on y mettra un gros Tuyau proportionné, qu'on entourera d'un peu de coton, de laine ou d'étoupe fine pour empêcher que l'air n'en sorte. Ensuite on y soufflera peu à peu, & on verra le vent soulever les parois du grand Epiploon, & le faire paroître comme une grosse vessie inégalement

divisée en plusieurs Lobes ou Bosses par les Bandes Adipeuses, qui alors paroissent comme autant de Brides entre ces Bosses.

361. Pour faire avec réussite cette Expérience, il faut que les deux Epiploons soient dans leur état naturel & sans aucune alteration, qu'on les manie legerement, & qu'on ait frotté avec de la graisse ou de l'huile les Doigts dont on se servira en les maniant. Cela réussit encore mieux dans les jeunes sujets & dans ceux qui sont maigres, que dans les gras & dans ceux qui sont avancés en âge.

362. Quand on touche ces Membranes avec des doigts secs, elles s'y collent de maniere qu'on a de la peine de les en détacher tout-à-fait entieres; car les portions ainsi touchées & détachées se trouvent percées de quantité de petits trous, comme une espee de Raifeau. Alors il seroit inutile de souffler par l'orifice naturel dont je viens de parler. Ce sont ces petits Trous accidentels qui ont donné lieu d'avancer que les Membranes Epiploïques étoient naturellement reticulaires.

363. Les Lames Membraneuses du petit Epiploon sont en partie continuation avec la Membrane externe qui revêt le Foye, en partie avec la Tunique commune de l'Estomac, & un peu avec la portion voisine de la Membrane qui tapisse le Diaphragme. Celles du grand Epiploon se continuent en partie avec la même Tunique de l'Estomac, & en partie avec la pareille Tunique du Colon, & par conséquent avec le Mesocolon. Elles communiquent encore avec la Tunique de la Rate.



364. On peut s'affurer de ces continuations en faisant un petit trou dans une des Lames Epiploïques près de l'Estomac, du Colon, &c. & en y soufflant par un Tuyau proportionné & bien adapté; car alors on verra le vent se glisser visiblement sous la Tunique de l'Estomac & sous celle du Colon. Si on trouve ces parties un peu desséchées, il faut les humecter avant que d'y faire l'Expérience.

365. Les Appendices Adipeuses du Colon & du Rectum m'ont toujours paru être une espèce de petits Epiploons ou de supplémens Epiploïques. Elles sont disposées d'espace en espace le long de ces Intestins, & elles sont des allongemens particuliers de leur Tunique externe ou commune. Elles ont la même structure que le grand Epiploon. Leur duplicature renferme aussi un Tissu Cellulaire qui est plus ou moins rempli de Graisse selon le plus ou le moins d'embonpoint.

366. Attenant l'Intestin elles forment chacune une Base large & mince, & elles se terminent par des Mammelon très-irreguliers & plus épais que leurs Bases. Ces Bases y sont d'abord arrangées longitudinalement & comme sur une même ligne, ensuite elles le sont obliquement, & enfin plus ou moins transversalement, sur tout vers l'Intestin Rectum & sur cet Intestin.

367. Ces Appendices sont en general pour la plupart séparées les unes des autres. Quelques unes de celles dont les Bases sont arrangées longitudinalement, communiquent ensemble par des traces de communication fort étroites & très-peu saillantes, qui vont  
des

dés unes aux autres. Quand on fait un petit trou à la Membrane d'une de ces Appendices & qu'on y soufflé on la fait gonfler comme une petite Vessie inégale, & on fait passer le vent sous la Tunique voisine du Colon ou du Rectum.

368. Outre ces Appendices Epiploïques il se trouve le long du Colon d'espace en espace, entre la Bande Ligamenteuse cachée & l'une ou l'autre des deux autres Bandes Ligamenteuses, c'est-à-dire, vers les deux-côtés de l'attache du Mesocolon, plusieurs Couches Adipeuses, qui peuvent être encore regardées comme des Supplémens Epiploïques. On n'en trouve pas ordinairement entre les Bandes Ligamenteuses apparentes du Colon.

369. Les Arteres & les Veines du grand Epiploon sont des Rameaux des Arteres & des Veines Gastriques. Elles sont pour cela nommées en general Gastro Epiploïques; & en particulier les unes sont appellées Gastro-Epiploïques Droites, les autres Gastro-Epiploïques gauches. Les Arteres du côté droit répondent à l'Artere Hepatique, les gauches à l'Artere Splenique. Les unes & les autres communiquent avec l'Artere Coronaire Stomachique, comme aussi respectivement avec les Arteres Mesenteriques. Les Veines Gastro-Epiploïques de l'un & de l'autre côté répondent selon la même maniere de distribution à la Veine-Porte.

370. Les Vaisseaux du petit Epiploon viennent principalement des Vaisseaux Stomachiques Coronaires. Ceux des Appendices & des Couches Adipeuses sont des Ra-

mifications du Raifeau Arteriel & du Raifeau Veineux des Inteftins Colon & Rectum.

*USAGES DES INTESTINS,  
DU MESENTERE,  
DES VEINES LACTEES,  
DU FOYE, DU PANCREAS,  
DE LA RATTE,  
DE L'EPIPLON, &c.*

371. Les Inteftins en general achevent ce que l'Estomac a commencé. La Pâte ou Pulpe alimentaire ayant été suffisamment préparée par la Lympe Stomachique, reçoit ensuite par la Lympe Inteftinale, la Bile & le Suc Pancreatique, une alteration plus propre à en produire la Liqueur Lactée qu'on appelle Chyle, à rendre cette Liqueur plus fluide pour pouvoir entrer dans les Veines Lactées par les Pores du Velouté des Inteftins grêles, pendant que la portion grossiere de la Pâte alimentaire continue son chemin, & s'épaissit à mesure qu'elle s'avance vers les gros Inteftins, où elle s'amasse comme une espece de marc qu'on nomme Matière fecale.

372. La Tunique commune des Inteftins borne leur dilatation. Les contractions ondoyantes, successives & periodiques des Fibres charnuës, surtout des Orbiculaires, de la Tunique Musculeuse, expriment la Lympe Inteftinale, l'émulsionnent avec la Pâte alimentaire, en passent l'Emulsion par les orifices des Veines Lactées, & en pouillent le marc de la maniere & par le chemin que je viens d'indiquer.

373. La Tunique Nerveuse ou Toilée sert de soutien à la Tunique Veloutée ou interne. Elle prête par l'arrangement oblique de ses Fibres aux mouvemens periodiques de la Tunique Musculeuse, sans serrer ni étrangler les Racines Chyliferes qui passent par les Mailles de la Toile des Intestins grêles. Les usages de la Tunique Veloutée ou interne paroissent assez par l'Exposition de sa structure.

374. La longueur des Intestins grêles donne au Tamis du Chyle une grande étendue, & cette étendue est encore très-augmentée par la multitude des replis qu'on appelle Valvules Conniventes. La grande étendue rend la transcolation copieuse, & le grand nombre de replis sert à empêcher la Pâte alimentaire de glisser trop vite, & à en tirer par un séjour suffisant tout le Suc Laiteux, principalement au commencement des Intestins, où les replis sont plus nombreux & plus larges, de même que la Pâte alimentaire y est plus fluide que dans la suite.

375. La capacité des gros Intestins sert à recevoir le marc des alimens & en garder un amas considerable sans être incommodé de leur séjour pendant un certain tems, & sans être dans la necessité de le vuidier frequemment, ce qui seroit encore une autre incommodité. La courbure du Colon, ses Cellules, le retrecissement de ses contours inferieurs favorisent ce retardement; & même le Cœcum en paroît être le premier Organe, en ce que le marc s'y étant d'abord amassé, est ensuite obligé de retrogarder & remonter pour aller dans le Colon.

376. La Valvule du Colon, qui meritoit plutôt être nommée le Sphincter ou le Pylore de l'Ileum, empêche les matieres grossieres de repasser dans les Intestins grêles. Je dis les matieres grossieres, car il n'est pas sûr qu'elle s'oppose entierement, ou qu'elle s'oppose toujours au passage d'une matiere liquide qui seroit poussée du Colon vers le Cœcum, même dans l'état naturel.

377. Les Lacunes Glanduleuses des gros Intestins fournissent continuellement une espece de Mucilage, qui non seulement détend la Tunique interne contre l'Acrimonie de la matiere fécale, mais encore sert à faire glisser cette matiere, selon qu'elle est plus ou moins ferme.

378. L'Appendice Vermiforme dans l'Adulte est très-petite pour en pouvoir deviner le vrai usage. La matiere Mucilagineuse dont le grand nombre de Lacunes Glanduleuses entassées de sa Tunique interne, remplit sa cavité, & qui n'en sort en partie que par plenitude, contracte peut-être par là une acrimonie, moyennant laquelle elle picotte le Cœcum & y cause des contractions necessaires pour pousser son dépôt vers le Colon.

379. L'Intestin Rectum est le dernier magazin des matieres fécales. La grande épaisseur de sa Tunique charnue & la grande quantité de Fibres longitudinales qui forment principalement cette épaisseur, la font prêter à l'amas fécal jusqu'au point d'avoir la forme d'une grosse Vessie ou d'un Estomac. Les Muscles Releveurs de l'Anus servent de suspensoir à la portion inferieure de cet Intestin,

testin, surtout quand il est chargé de matières. C'est en partie par la contraction des Fibres charnues de ces mêmes Muscles qu'on pousse l'amas dehors, en forçant les Sphincters de l'Anus, qui est le troisième Pylore de tout le Canal Alimentaire.

380. Le Mesentere & le Mesocolon attachent les Intestins de façon que leurs circonvolutions ne puissent s'entortiller ni se nouer, & que cependant ils puissent glisser & céder les uns aux autres, selon les différentes attitudes de l'Homme, & selon qu'ils sont plus ou moins remplis ou vuides.

381. L'Attache du Mesentere forme de tous les Intestins grêles par l'arrangement de leurs circonvolutions, un gros paquet irrégulièrement arrondi, qui occupe une grande partie de la capacité du Bas-Ventre, depuis l'Epigastre jusqu'en bas.

382. Le Mesocolon par son attache au Colon est comme une Cloison transversale entre ce paquet des Intestins grêles, & les Visceres contenus dans l'Epigastre; Cloison qui soutient le Foye & l'Estomac soulevés vers la voûte du Diaphragme, autant qu'elle est soutenue elle-même par le paquet Intestinal. Cette situation naturelle se trouve dérangée le plus souvent dans les Cadavres qu'on ouvre selon la maniere commune & sans précaution.

383. La largeur du Mesentere & du Mesocolon donne place à une grande étendue de Ramifications d'Arteres, de Veines & de Nerfs, qui s'y distribuent par quantité de rencontres & d'Anastomoses, au moyen desquelles en cas de compression & d'obstruction.

tion de quelque Rameau considerable , la portion intestinale qui répond à ce Rameau est dédommée par les Rameaux voisins.

384. Le Tissu Cellulaire de la Duplication du Mesentere & du Mesocolon non seulement sert à loger mollement toutes ces Ramifications , il sert aussi à renfermer des collections Adipeuses , necessaires pour la formation de la Bile , comme je dirai ci-après. Celui du Mesentere a un usage particulier , qui est d'envelopper les Glandes Lymphatiques & les Veines Lactées. On voit même qu'il a plus d'épaisseur que le pareil Tissu du Mesocolon.

385. Les Veines Lactées étant d'abord formées autour de la circonference du Canal Intestinal par un Rameau très-multiplié , à peu près comme le Rameau Vasculaire du même Canal , & ensuite se rencontrant partout dans la Duplication du Mesentere avec les Ramifications Arteriellles , & les accompagnant en plusieurs endroits , il est aisé de comprendre que le battement des Arteres Mesenteriques fait continuellement avancer le Chyle dans les Veines Lactées , depuis les Intestins vers le Reservoir Lombaire , par la disposition de leurs Valvules.

386. Le Foye est le principal Organe de la formation de la Bile. Le Velouté de ce nombre immense de Cellules Glanduleuses dont il est composé , filtre du Sang de la Veine-Porte continuellement autant de Gouttelles de Bile , qui ensuite s'insinuent dans les Pores Biliaires , en partie se déposent dans la Vesicule du Fiel , & en partie coulent immédiatement dans l'Intestin Duodenum , comme

me il est déjà dit dans l'Exposition des Canaux Biliaires.

387. La Ratte, l'Epiploon, les Appendices Epiploïques, les Couches Adipeuses du Mesentere, celles des gros Intestins, même le Pancreas, & toute la suite Glanduleuse du Canal Intestinal, paroissent contribuer à la formation de la Bile, comme autant d'Organes auxiliaires ou plutôt préparans, mais chacun d'une maniere differente.

388. Il paroît 1<sup>o</sup>. Que le Sang Veineux qui revient de toutes les Glandes Intestinales & du Pancreas, est dépouillé d'une grande partie de sa sérosité. 2<sup>o</sup>. Que celui qui revient de la Ratte a subi une certaine alteration par le retardement mécanique de son cours, & a acquis un développement particulier par l'action du grand nombre de Nerfs que le Plexus Splenique y envoie. 3<sup>o</sup>. Que celui enfin qui revient des Epiploons, des Appendices, des Couches & des autres Collections Adipeuses, est chargé d'huile.

389. Ces trois sortes de Sang Veineux se rencontrent dans le Tronc de la Veine-Porte Ventrale, s'y confondent ensemble en allant se répandre dans le Sinus ou Tronc transversal de la Veine-Porte Hepatique. Ils se mêlent plus intimement dans ce Sinus comme dans une espèce de Lac, & y deviennent une masse de Sang uniforme, qui n'étant poussé dans les Branches de la Veine-Porte Hepatique que par le Sang qui survient de l'autre Veine-Porte, & par le battement collateral des Ramifications de l'Artere Hepatique, y coule très-lentement.

La



La sécretion de la Bile dépend en partie de cette lenteur & de ces secouffes, comme je le dirai ailleurs.

390. La Bile Vesiculaire paroît plus développée que celle du Conduit Hepatique, & toutes les deux paroissent par leur rencontre dans le Conduit commun ou Cholodoque composer une troisième sorte de Bile, qui seroit peut-être trop douce sans la Cystique, & trop âcre sans l'Hepatique. Cette Bile se mêle dans le Duodenum avec le Suc Pancreatique & avec celui des Glandes Intestinales. Il résulte de ce mélange une Liqueur très-propre à faire dans la Pâte alimentaire qui vient de l'Estomac, la separation de la matiere Chyleuse d'avec la matiere grossiere & inutile.

*Fin du Tome III.*















