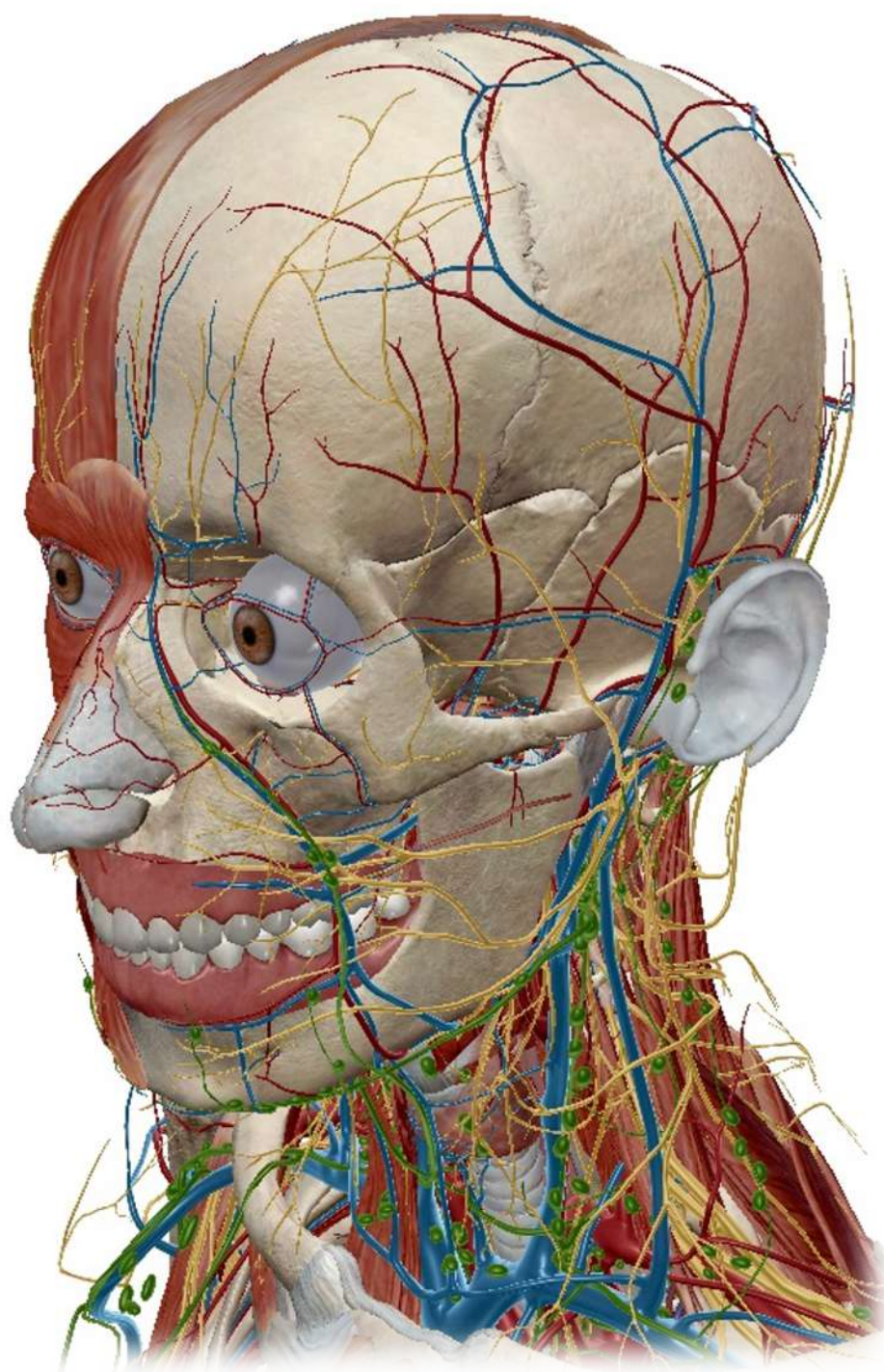


---

ÉPISODES 1&2 :

*Anatomie générale et squelette de la tête et du cou*

---



## ÉPISODE 1 : Anatomie générale de la tête et du cou

### I/ Introduction

- **La tête** : Partie supérieure du corps, comprenant le crâne et la face.
- On distingue : - les os du NEUROCrâne, recouvrant l'encéphale et formant la voûte  
- les os du SPLANCHNO ou VISCÉROCrâne au niveau de la face
- **Le cou** : Au-dessous de la tête et au-dessus de l'orifice supérieur du thorax.
- Le squelette de la tête et du cou sera le rachis cervical et le crâne

Nous portons intérêt à cette région car il s'agit d'une région de passage pour les voies aériennes, digestives et surtout qu'elle contient l'encéphale.

### 1) Les limites de la tête et du cou

- Limite **supérieure** de la face :

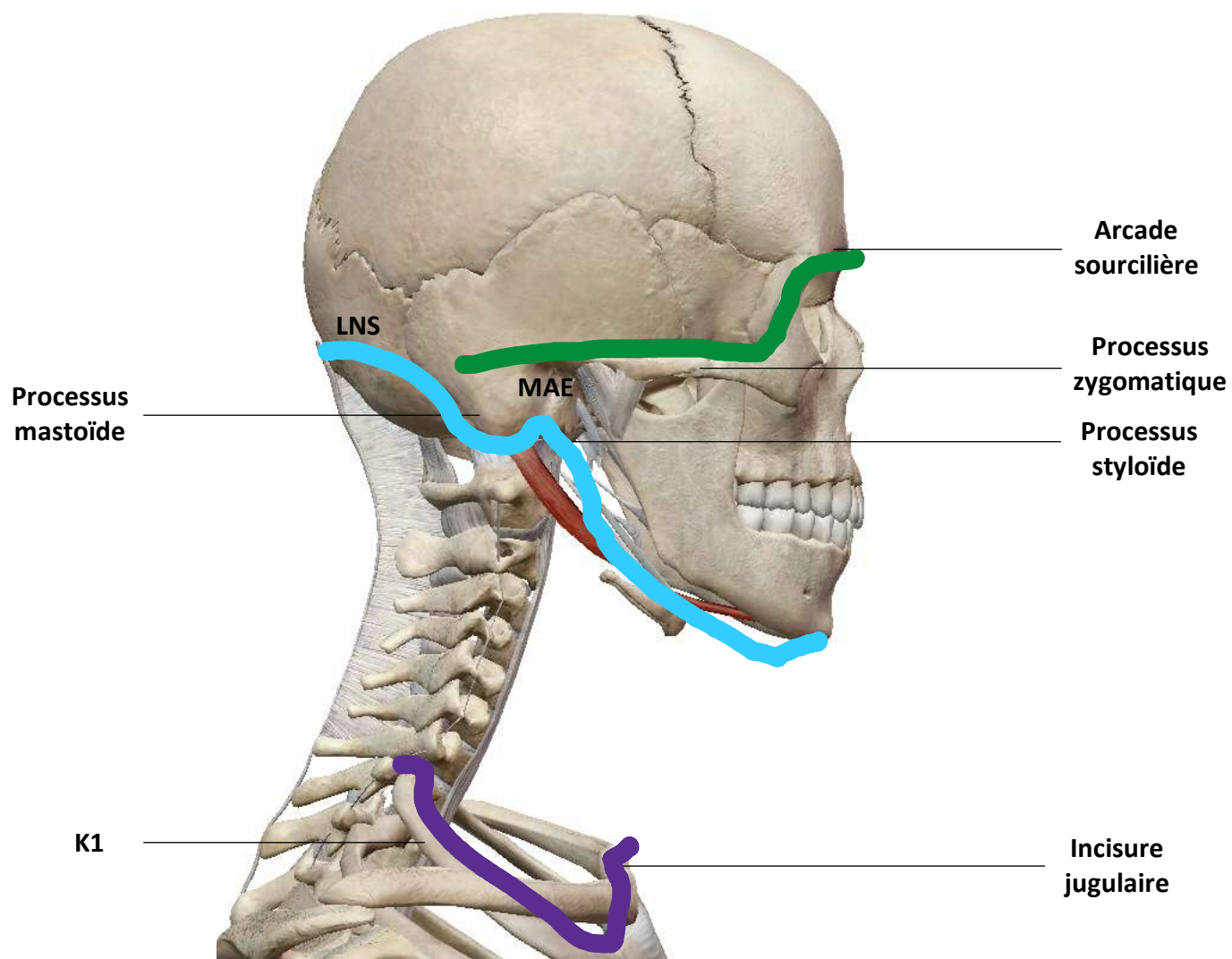
Méat auditif externe (MAE) au niveau supérieur (pas précisé) > processus zygomatique du temporal > partie latérale et supérieure de l'orbite (l'arcade sourcilière)

- Limite **inférieure** de la face = **supérieure** du cou :

Ligne nucale supérieure (LNS) > processus de la mastoïde > processus styloïde > muscle digastrique (ventre postérieur puis antérieur)

- Limite **inférieure** du cou = **supérieure** du thorax :

Première côte K1, au niveau de sa face supérieure (non précisé cette année) > articulation sterno-claviculaire > incisure sternale (= fourchette sternale = incisure jugulaire)

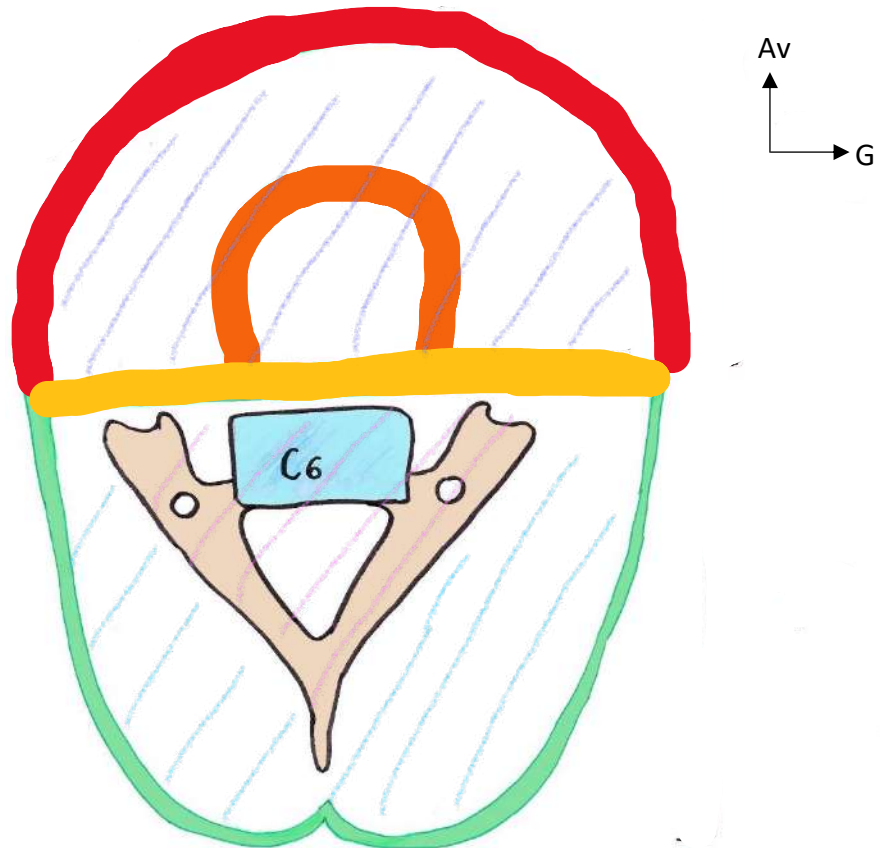


## 2) Les fascias de la tête et du cou

Le cou est enveloppé par un fascia, observable notamment sur une coupe en C6.

Ce fascia lui-même est divisé en trois feuillets :

- **Le feuillet antérieur du fascia cervical (= fascia cervical antérieur)**
- **Le feuillet moyen**
- **Le feuillet profond**



Ces fascias délimitent des zones :

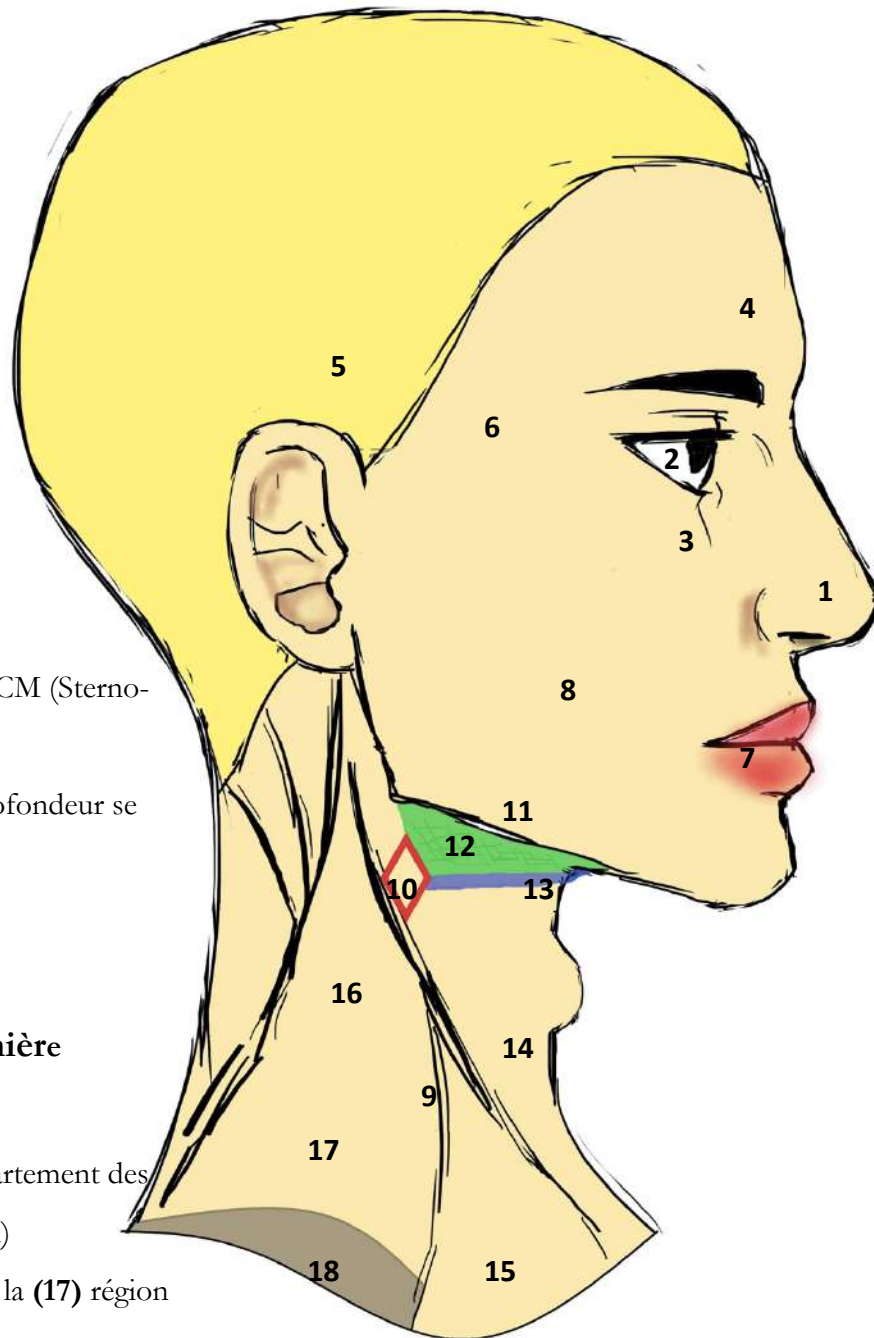
- La région de la **gorge** se trouve en avant du fascia cervical profond
- Au sein de cette zone, le fascia cervical moyen délimite la **loge viscérale du cou** (où passent les viscères : trachée, œsophage, thyroïde, gros vaisseaux...)
- En arrière du fascia profond nous avons une zone moyenne : la **zone vertébrale**
- La dernière zone, postérieure est la **nuque**

## II/ Anatomie de surface

### 1) Les régions

On décompose la tête et le cou en différentes régions de manière à faciliter la communication :

- (1) La région **nasale**
- (2) **Orbitaire**
- (3) **Sous-orbitaire**
- (4) **Frontale**
- (5) **Temporale**
- (6) **Zygomatique**
- (7) **Orale**, en regard des lèvres
- (8) **Buccale**, au niveau de la cavité buccale
- (9) **Massétérienne**, en regard du muscle masséter
- (8) **Parotidienne**, en regard de la glande parotide
- (9) La région **SCM**, au niveau du relief du muscle SCM (Sterno-Cléido-Mastoïdien)
- (10) La région du **trigone carotidien**, dans sa profondeur se trouve la bifurcation carotidienne
- (11) **Mandibulaire**
- (12) **Sous-mandibulaire**
- (13) Région **sus-hyoïdienne = sous mentonnière**
- (14) Région **infra-hyoïdienne** (sous l'os hyoïde)
- (15) Le **petit creux sub-claviculaire**, dans l'écartement des deux chefs d'insertion du SCM (claviculaire et sternal)
- (16) **Espace omo-trapézien** se continuant avec la (17) région **sus-claviculaire** (parfois ces deux régions sont confondues)
- (18) La région **sub-claviculaire** (ou sous-claviculaire)



*NOUS AVONS ICI UNE VUE LATÉRALE*



Le prof ne le précise pas vraiment cette année mais les régions précédemment évoquées ne sont pas délimitées au couteau, elles s'interpénètrent.

### La REGLE DU POUCE de Léonard de Vinci :

Cette règle stipule qu'il y a l'écartement d'un pouce entre

- La racine des cheveux et la racine du nez
- La racine du nez et les narines
- Les narines et le menton
- Le coin de l'œil et l'oreille

---

## ÉPISODE 2 : Squelette de la tête et du cou

---

### I/ Le support squelettique de la tête et du cou

#### 1) Le squelette du cou

Il est formé du **rachis cervical**, composé de 7 vertèbres.

L'ensemble est concave vers l'arrière (ou convexe vers l'avant), on parle de **lordose cervicale**.

#### 2) Les os du crâne

Bien faire la distinction entre :

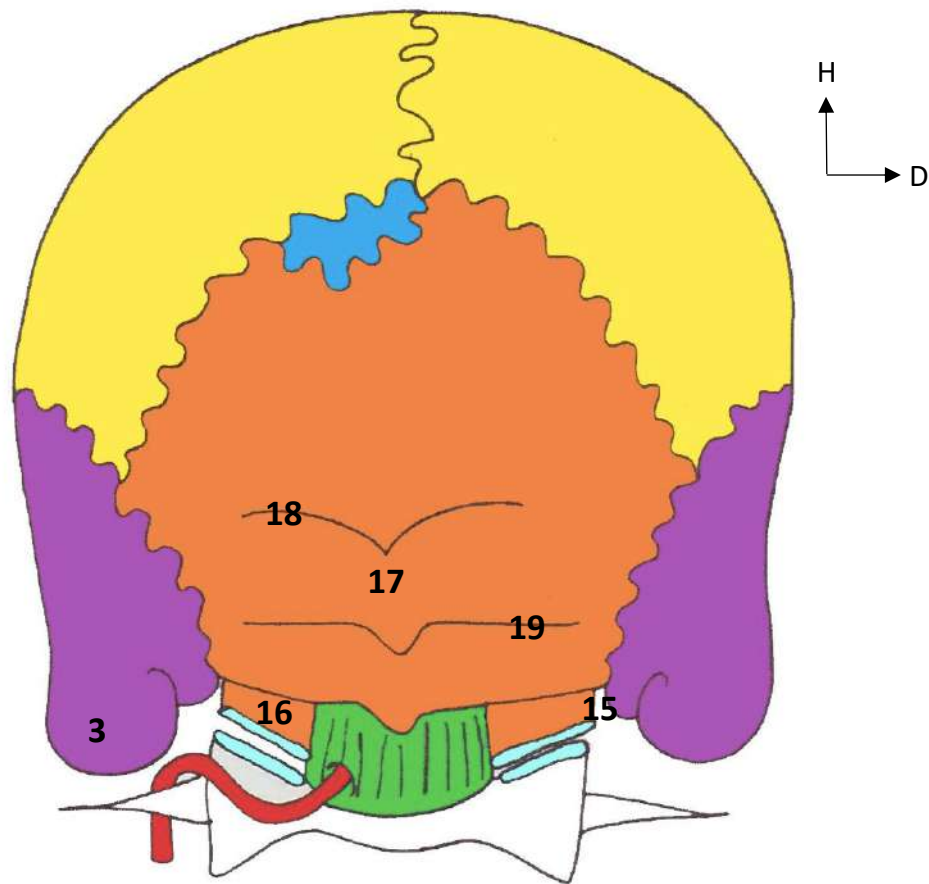
- Le neurocrâne
- Le viscérocrâne

Les os du crâne s'articulent entre eux par des articulations que l'on nomme **sutures**.

Les sutures entre les os du crâne sont dites **dentelées**, cela permet une totale immobilité entre les os (non dit cette année...).

Nous allons étudier les os du crâne à travers 4 vues ; latérale, postérieure, supérieure et de face.



b. Vue postérieure

- On replace ici l'os **TEMPORAL**, avec son **processus mastoïdien (3)**
- On voit la **rainure du muscle digastrique (15)** qui vient s'insérer sous la mastoïde
- On retrouve l'os **OCCIPITAL**, sur lequel on place les **condyles occipitaux (16)**, ils sont encroutés de cartilage et permettent l'articulation avec la vertèbre C1. Puis au niveau de l'échelle de l'os occipital on observe la **protubérance occipitale externe (17) (POE)**, et les **lignes nucales ; supérieure (18) et inférieure (19) (LNS et LNI)**.
- On voit les deux os **PARIÉTAUX** controlatéraux

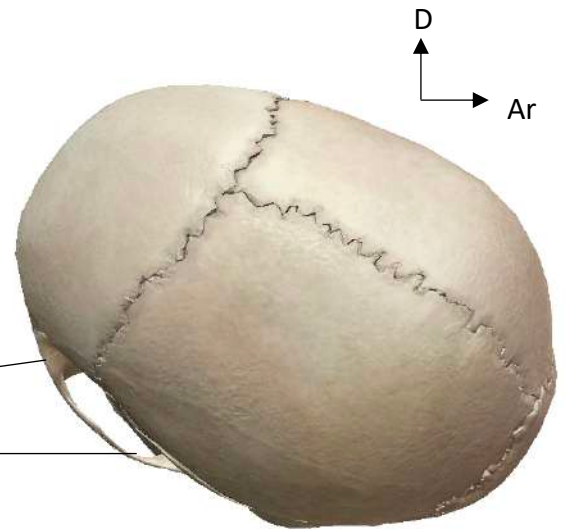
On observe la présence d'un os supplémentaire. On appelle ce type d'os un **OS DE SUTURE**, car ils se placent au niveau des sutures, ou **OS WORMIEN**. Ces os sont **variables en nombre** (il peut y en avoir 2 comme aucun) et **en localisation** (on peut les retrouver au niveau de n'importe quelle suture). Ce sont des os surnuméraires mais non pathologiques.

### c. Vue supérieure

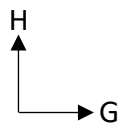
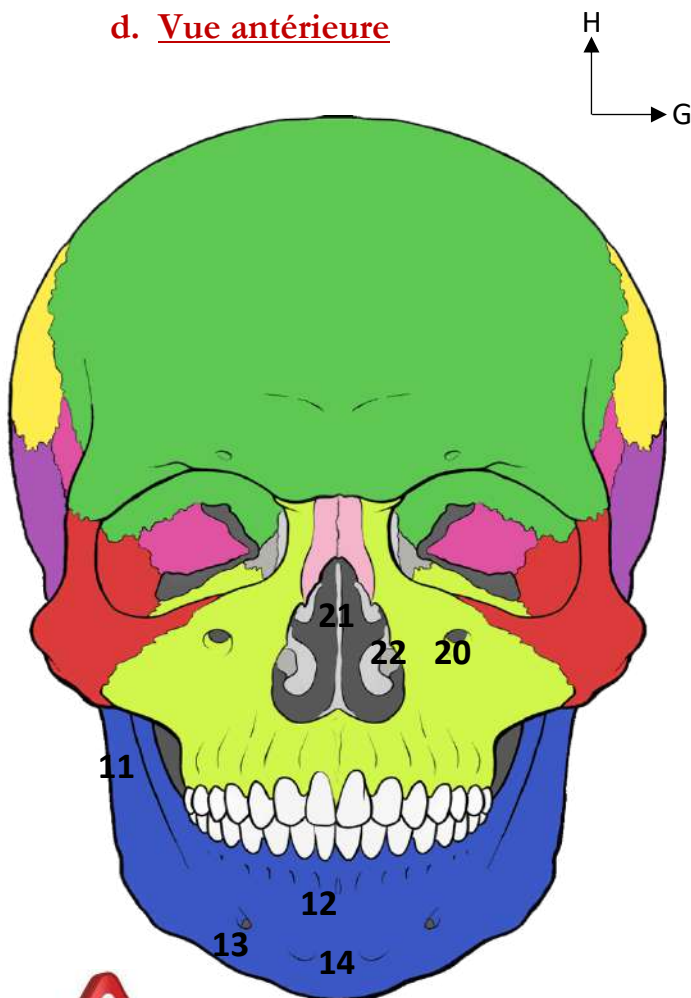
Le prof souligne que le crâne vu du dessus ressemble à une cruche.  
En effet, tête vient de **terra** qui signifiait « *cruche en terre* » en latin.

→ Les anses de la cruche sont formées par :

- L'os **ZYGOMATIQUE** en avant
- Le **processus zygomatic du temporal** (5) en arrière



### d. Vue antérieure



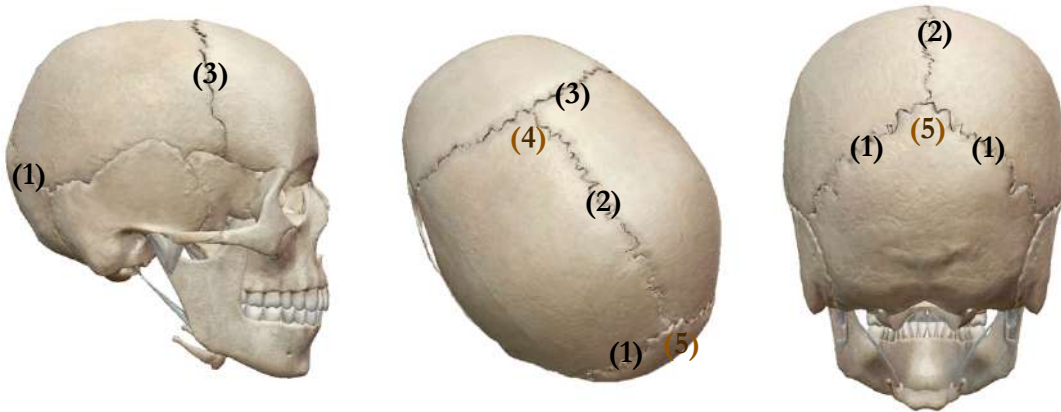
- On retrouve l'os **NASAL** entre les cavités orbitaires, ainsi que l'os **FRONTAL** et le **ZYGOMATIQUE**
- On voit aussi le **MAXILLAIRE**, centré par l'orifice des fosses nasales. Sur cet os on remarque les **orifices des trous sous-orbitaires** (20)
- Puis la **MANDIBULE** avec ses **branches** (11) de chaque côté et son **corps** (12) en avant, sur lequel on observe l'**éminence mentonnière** (14) entourée par les **orifices mentonniers** (13)
- Dans le fond des cavités nasales, on observe la **cloison nasale** (21), et de part et d'autre les **cornets nasaux** (22) supérieurs, moyens et inférieurs (attachés aux parois latérales des fosses nasales)



En perspective on aperçoit les os **PARIÉTAUX**, **TEMPORAUX** ET **SPHÉNOIDAUX**, attention ces os ne font pas partie de la vue antérieure du crâne !

### 3) Les sutures et les points

Certaines sutures sont importantes et ont des noms particuliers :



- (1) suture lambdatique (ou lambdoïde), entre **OCCIPITAL** et **PARIÉTAUX**
- (2) suture sagittale, entre les deux os **PARIÉTAUX** controlatéraux (donc dans le plan sagittal)
- (3) suture coronale, entre les **PARIÉTAUX** et l'os **FRONTAL**, elle définit le plan frontal

→ Les sutures convergent au niveau de points.

Certains points sont importants et portent des noms particuliers :

- (4) **point bregma**, là où se trouvait la fontanelle bregmatique (ou grande fontanelle) chez l'enfant
- (5) **point lambda**, qui était chez l'enfant la fontanelle lambdatique (ou lambdoïde)

## II/ Le crâne du nouveau-né

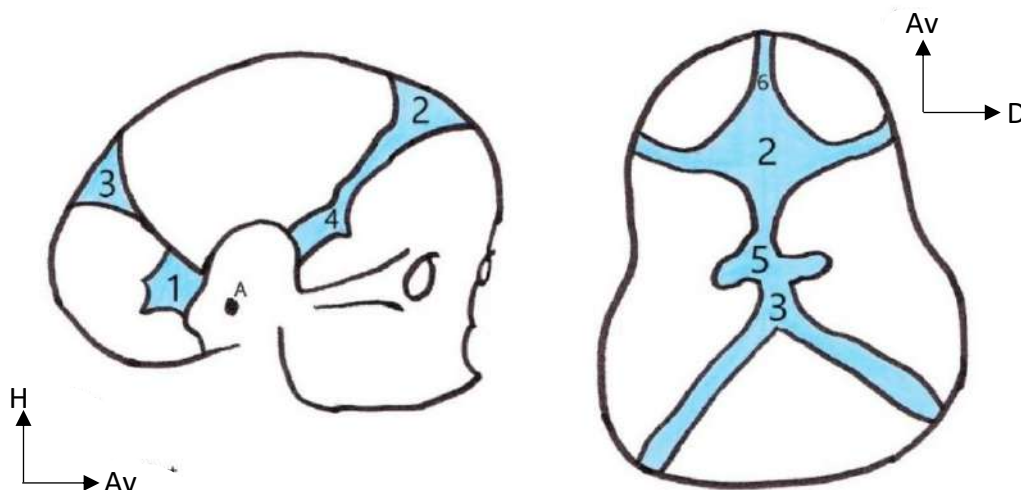
Cette partie du cours se trouve à la fin de l'épisode 3 qui présente la cavité orbitaire, cependant ces deux parties n'ont rien à voir et je trouvais donc cela plus logique de coller ça ici...

Cette partie vient compléter la précédente.

Le crâne du nouveau-né n'a pas la même **forme**, la même **taille** ni les mêmes **proportions** que le crâne adulte.

Les os, qui rappelons le sont des os de membrane, **n'ont pas complètement achevé leur formation à la naissance et ne sont pas totalement fusionnés**.

Il reste alors des espaces uniquement membraneux (non ossifiés) entre les os en développement, on appelle ces espaces les **FONTANNELLES**.



Voici une vue latérale et une vue supérieure, on voit :

- La **fontanelle astérique (1)**, entre temporal, occipital et pariétal, non dit mais elle donnera le point astériion. (mémo : astérique > astre > on the top > TOP pour Temporal, Occipital et Pariétal) Visible seulement *latéralement*.
- La **fontanelle bregmatique = grande fontanelle (2)**, entre frontal et pariétaux. C'est la plus importante de toutes car c'est la plus saillante, c'est cette fontanelle que palperont les pédiatres pour sentir la tension intracrânienne chez le nouveau-né et l'enfant. **Elle a un véritable rôle clinique**. On peut l'observer en *vue supérieure* et en *vue latérale*.
- La **fontanelle lambdatique (3)** entre les pariétaux et l'occipital, visible *sur les deux vues*.

- La **fontanelle ptérique (4)**, visible en *vue latérale* (on peut aussi l'apercevoir en vue supérieure), elle sépare l'os temporal, le sphénoïde, le pariétal et le frontal.
  - La **fontanelle oblique (5)**, visible en *vue supérieure*, elle n'est pas très importante, il s'agit d'une extension de la partie médiane entre les deux os pariétaux.
  - La **fontanelle métopique (6)** en *vue supérieure*, elle aussi peu importante. Elle servait à l'origine à séparer les deux ébauches frontales de l'embryon (qui ne forment ensuite qu'un seul os frontal).
- ➔ La **grande fontanelle disparaît vers le 10<sup>ème</sup> mois**, tandis que les autres ont généralement disparu un peu plus tôt.
- ➔ Ces fontanelles permettent une certaine **mobilité** entre les os du crâne, ce qui **facilite le passage de la tête lors de l'accouchement**.

C'est la fin de cette fiche qui regroupe les deux premiers cours du professeur De Peretti sur l'anatomie de la tête et du cou. Il a vachement condensé le cours par rapport à l'an dernier et donc par rapport à la tut' rentrée, tout ce qui est à savoir est là.

So n'hésitez pas si vous avez des remarques ou des questions, en tout cas bon courage à tous bande de champions.