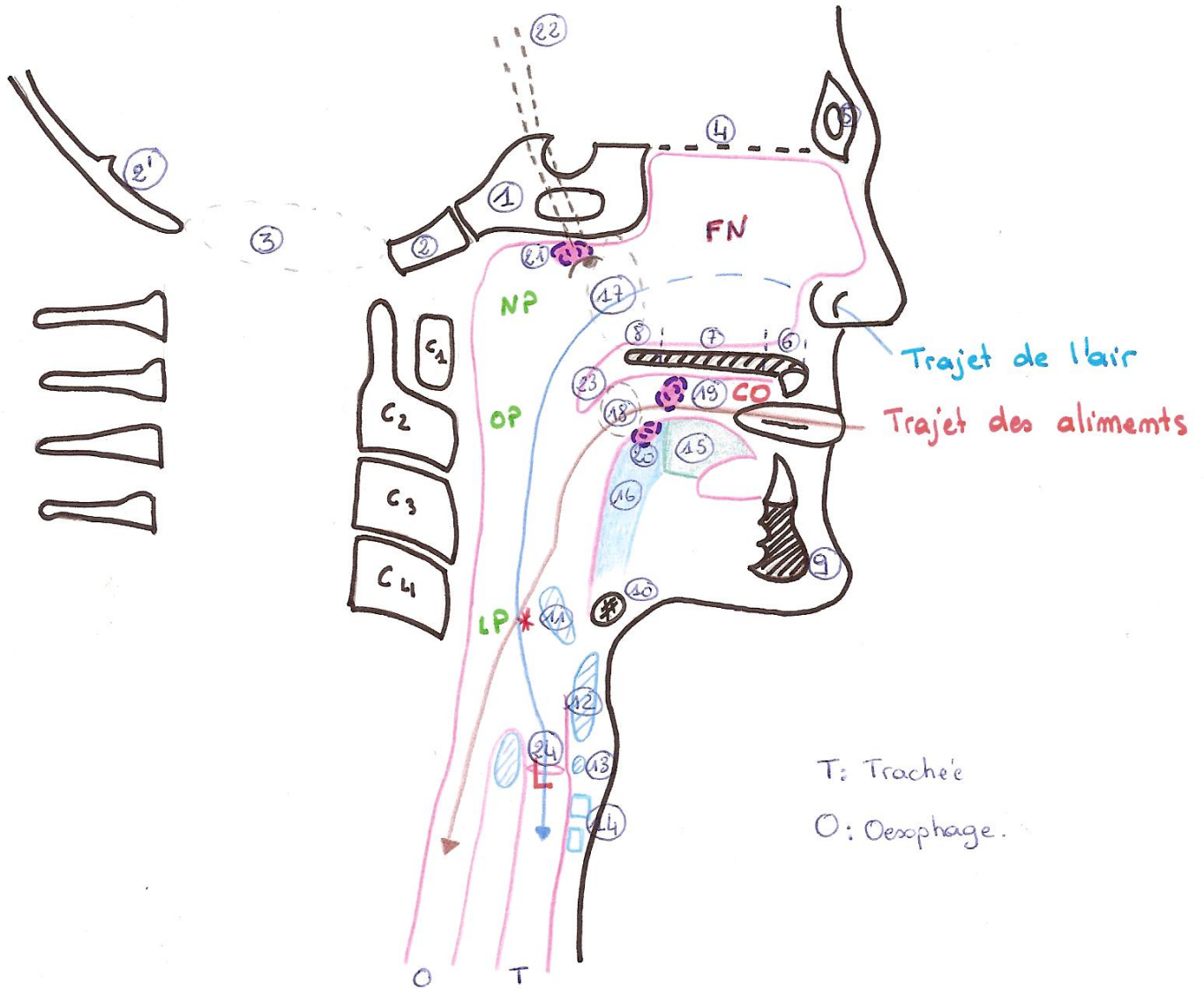


La Bouche, le Pharynx et la Langue

I. Introduction

Coupe sagittale de l'extrémité supérieure des VAD



T: Trachée
O: Oesophage.

Le pharynx:

- NP: naso-pharynx
- OP: l'oropharynx
- LP: le laryngopharynx

Les 3 étages

- FN: Fosse nasale
- CO: Cavité orale
- L: Larynx.

* Le carrefour des voies aérodigestives supérieures

— La muqueuse

Ronéo n°5

- ① Sphémoïde avec le sinus sphémoïdal.
- ② - Partie basilaire de l'os occipital
- ②' - La lame squameuse de l'os occipital avec sa protuberance occipitale interne
- ③ - Foramen magnum.
- ④ - La lame criblée de l'éthmoïde.
- ⑤ - Os frontal avec son sinus frontal

- ⑥ Processus alvéolaire de l'os maxillaire
- ⑦ Processus palatin de l'os maxillaire
- ⑧ Os palatin
- ⑨ Corps de la mandibule.
- ⑩ Os hyoïde. (-> en regard de C4)

- ⑪ Cartilage épiglottique.
- ⑫ Cartilage thyroïde
- ⑬ Cartilage cricoïde en forme de bague à chaton
- ⑭ Cartilages de la trachée.

- ⑮ = Langue buccale = partie horizontale de la langue
- ⑯ = Langue pharyngienne = partie verticale de la langue.

- ⑰ Choanes
- ⑱ L'isthme du gosier

- ⑲ Les Tonsilles palatines = amygdales
- ⑳ Les Tonsilles linguales
- ㉑ Les Tonsilles pharyngiennes.

- ㉒ Trompe d'Eustache
- ㉓ La luette = uvule palatine
- ㉔ Le larynx avec les 2 plis vestibulaires (= cordes vocales)

Ronéo n°5

Pathologie : Le syndrome de MENDELSON = Inhalation brutale d'un contenu gastrique (= fausse route) avec l'arrêt cardiaque qui s'en suit.

II. La cavité orale

Vue antérieure de l'isthme du gosier

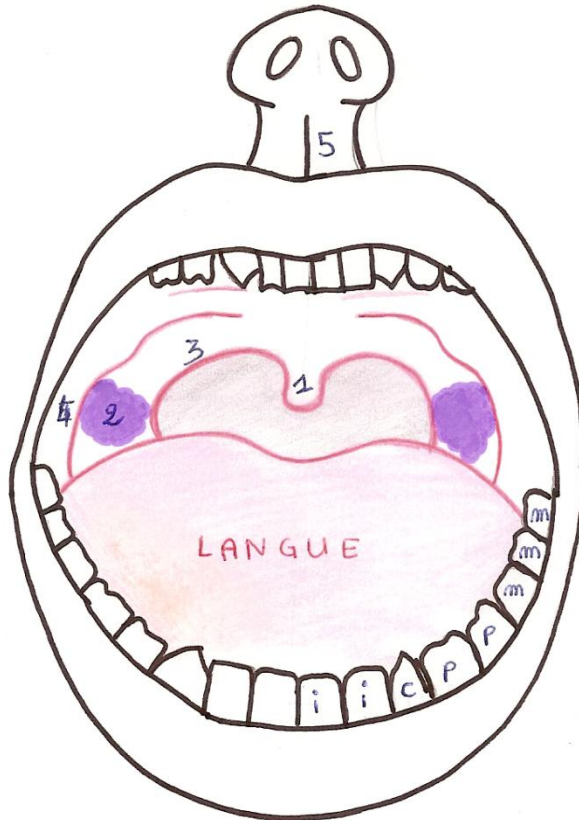
les dents

i = incisive

c = canine

p = pré-molaire

m = molaire



1- Uvule palatine

2- Tonsille palatine (amygdale)

3- Arc pharyngo-glosse
en arrière

4- Arc palatoglosse en
avant

5- Arc de Cupidon

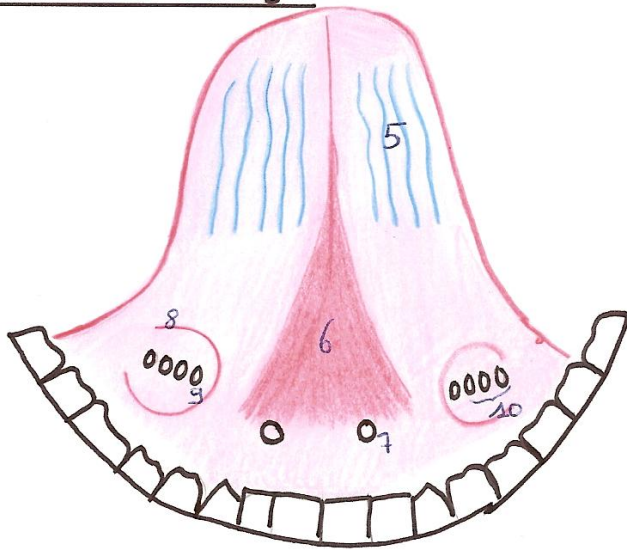
3 et 4 limite la fosse
tonsillaire

L'**arc palatoglosse** ou **pilier antérieur** est constitué par la saillie du muscle palato-glosse. Les deux piliers antérieurs délimitent l'isthme du gosier.

L'**arc pharyngo-glosse** ou **pilier postérieur** ou l'**arc palato-pharyngien** est constitué par le relief du muscle palato-pharyngien.

Pathologie : L'uvule palatine ou la luette est responsable du ronflement et peut être enflammée en cas d'angine.

Vue inférieure de la langue



- 5 - Veines sub-linguales
- 6 - Frein de la langue
- 7 - Orifices d'abouchement des canaux sub-mandibulaires (au canaux de WHARTON!)
- 8 - Repli sub-lingual.
- 9 - Le conduit sub-lingual majeur (au canal de RIVINUS)
- 10 - Les conduits sub-linguaux mineurs.

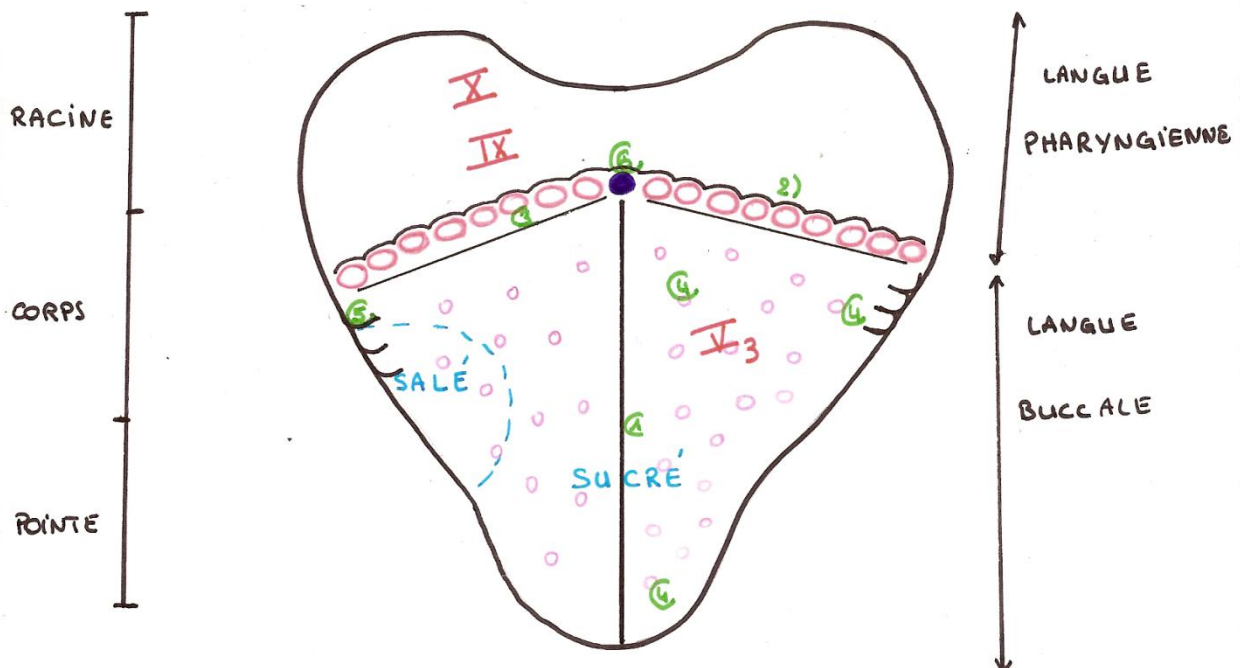
Le canal de Wharton déverse sa salive au niveau du sillon **gengivo-lingual inférieur**.

Pathologie : Il existe 2 maladies des glandes salivaires :

- 1) Les **coliques** (ou **lithiases**) = calculs salivaires, douloureux quand on salive
- 2) Les **tumeurs**

Les médicaments (Trinitrine) pris par voie sublinguale, grâce aux **veines sublinguales**, passent rapidement dans la circulation générale.

Vue supérieure de la langue



- ⓐ Sillon médian
- ⓑ Sillon terminal

- ③ Les papilles circumvallées, elles forment le V lingual et sont limitées en arrière par le sillon limitant.
- ④ les papilles filiformes ou fongiformes
- ⑤ les papilles foliées
- ⑥ foramen caecum → vestige embryonnaire du canal thyro-glosse

a) Innervation de la langue

- viscéro-sensitive : V₃ → nerf lingual (nerf mandibulaire)
- innervation sensorielle (de goût) : V, IX, X et VII
- innervation motrice : XII (nerf hypoglossé)

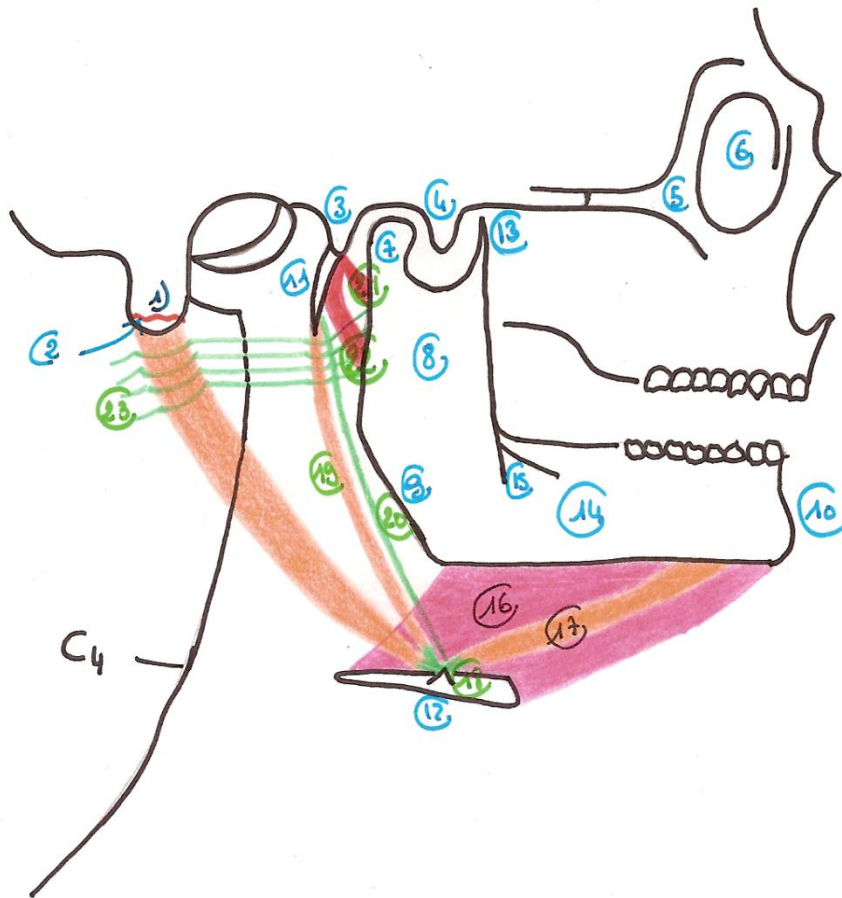
Les nerfs IX (globo-pharyngien) et X (vague) innervent la partie de la langue en arrière du V-lingual → ceci explique le réflexe nauséux quand on appuie sur la base de la langue.

b) La Vasculaturation

Elle est assurée par l'artère linguale, branche de la carotide externe. → risque d'obstruction des VAS par un œdème hémorragique OU inhalation de sang.

III. Le plancher de la bouche

Vue latérale du squelette de la face



- 1) Processus mastoïde du temporal
- 2) Rainure du digastrique
- 3) Processus zygomaticus II
- 4) Processus zygomaticus I } délimitent la fosse condylienne
- 5) l'Arcade zygomaticque
- 6) l'Orbite en anneau de Clef
- 7) le condyle de la mandibule
- 8) la branche de la mandibule
- 9) le Goniom
- 10) le menton
- 11) le processus styloïde
- 12) l'os hyoïde avec sa petite et grande corne.
- 13) le processus coronoïde de la mandibule

- 14) le corps de la mandibule
- 15) le triangle rétro-alvéolaire

Les 2 muscles du plancher de la bouche :

16) Mylo-hyoïdien :

- s'insère sur l'os hyoïde
- se termine sur la face interne de la mandibule

17) muscle digastrique :

- corps II : rainure du du processus mastoïde jusqu'au tendon sur la petite corne de l'os hyoïde
- corps I : tendon de la petite corne de l'os hyoïde jusqu'à la face profonde du corps de la mandibule.

Ronéo n°5

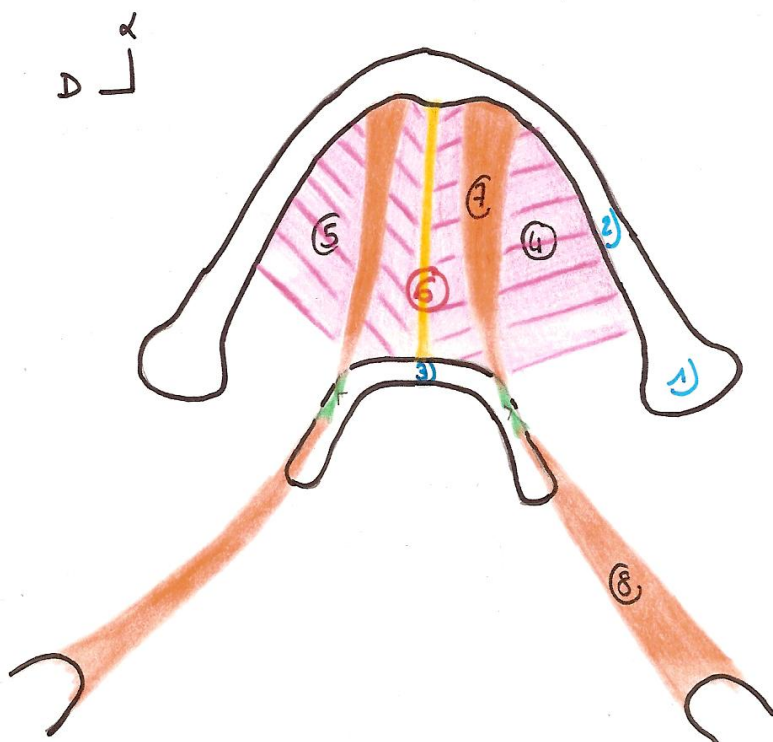
Le **Hypo-hyoïdien** et le **digastrique** sont abaisseur de la mandibule. (ils ouvrent la bouche)

- 19) Tendon intermédiaire du muscle digastrique
- 19) Muscle stylo-hyoïdien
- 20) le ligament stylo-hyoïdien
- 21) Muscle stylo-glotte
- 22) Muscle stylo-pharyngien
- 23) Prolongement du fascia cervicale

Le **videau stylien** est un plan ostéo-musculo tendineux qui comprend :

- le digastrique II
- stylo-hyoïdien
- stylo-pharyngien
- stylo-glotte

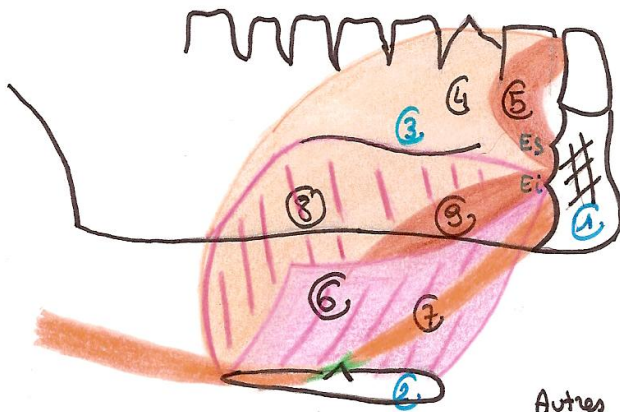
Vue inférieure du plancher de la bouche



- 1) Condyle de la mandibule
- 2) Corps de la mandibule
- 3) l'os hyoïde
- 4) le muscle mylo-hyoïdien G
- 5) le muscle mylo-hyoïdien D
- 6) **Raphé médian**
- le muscle digastrique :
 - 7) ventre antérieur
 - 8) ventre postérieur

Vue latérale du plancher de la bouche

Es = Epine mentonnière supérieure
Ei = Epine mentonnière inférieure



- 1) Mandibule
- 2) Os hyoïde
- 3) la ligame mylo-hyoïdienne de la mandibule

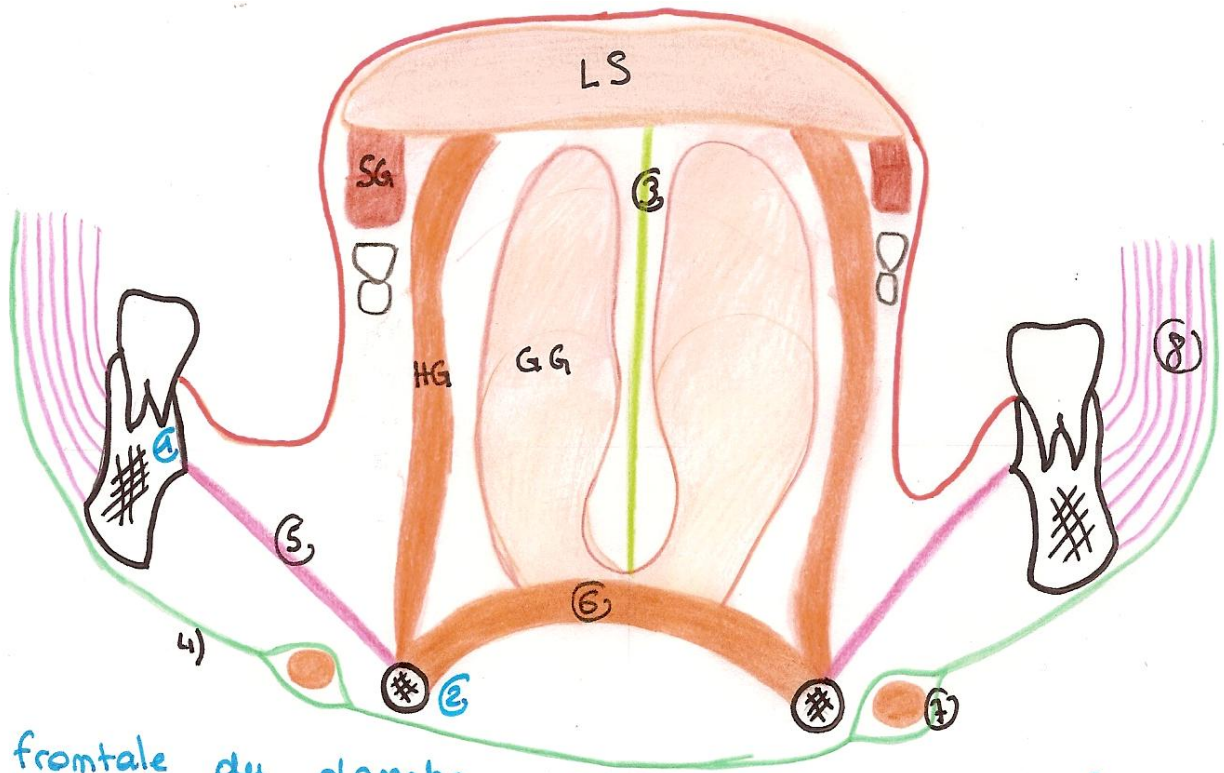
4) langue -> s'insère sur l'os hyoïde, sur le plancher musculaire et sur la mandibule.

elle est constituée de 17 muscles dont:

- 5) Gé'mio-glo'ne.

Autres muscles :

- 6) Mylo-hyoïdien D
- 7) digastrique
- 8) Mylo-hyoïdien G
- 9) gé'mio-hyoïdien



Vue frontale du plancher de la bouche et de la langue

Ronéo n°5

- | | |
|--------------------------------|--------------------|
| 1) Corps de la mandibule | 5) Mylo-hyoidien |
| 2) Os hyoïde | 6) Gemio-hyoidien |
| 3) Septum lingual | 7) Digastrique |
| 4) Fascia cervical superficiel | 8) muscle masséter |

Les faisceaux musculaires de la langue

HG: Hyo-glosse

GG: Gemio-Glosse: s'insère sur la symphyse mentonnière

SG: Stylo-Glosse

LS: muscle longitudinal supérieur

Pathologie: - Fracture de la symphyse mentonnière → la Génio-glosse se détache de la symphyse → la langue bascule en arrière → obstruction de l'isthme du gosier → **Asphyxie aiguë**.

Hématome suite à des hémorragies sous le plancher de la bouche et entre les espaces intermusculaires → basculement de la langue → **ASPHYXIE**

IV. Les amygdales = tonsilles

3 groupes amygdaliens des VAS (amas de tissu lymphoïde qui assure l'immunité):

- **Tonsille palatine**: entre les arcs pharyngoglosse et palatoglosse
- **Tonsille linguale**: en arrière du V lingual
- **Tonsille pharyngienne**: au niveau du toit du naso-pharynx, au dessus de l'abouchement de la trompe d'Eustache

Pathologie: Siège d'infection fréquent surtout chez l'enfant

VEGETATION	<ul style="list-style-type: none"> - Infections récurrentes des végétations chez l'enfant - Le chirurgien enlève les tonsilles pharyngiennes (= végétation)
ANGINE	<ul style="list-style-type: none"> - Infection des 3 tonsilles - L'hypertrophie végétative touche l'orifice de la trompe d'Eustache et donne cette sensation d'oreille bouchée
ATTEINTES TUMORALES LYMPHOIDES	<ul style="list-style-type: none"> - Cancer du sujet jeune ou lymphome du cavum (cavum = nasopharynx)