

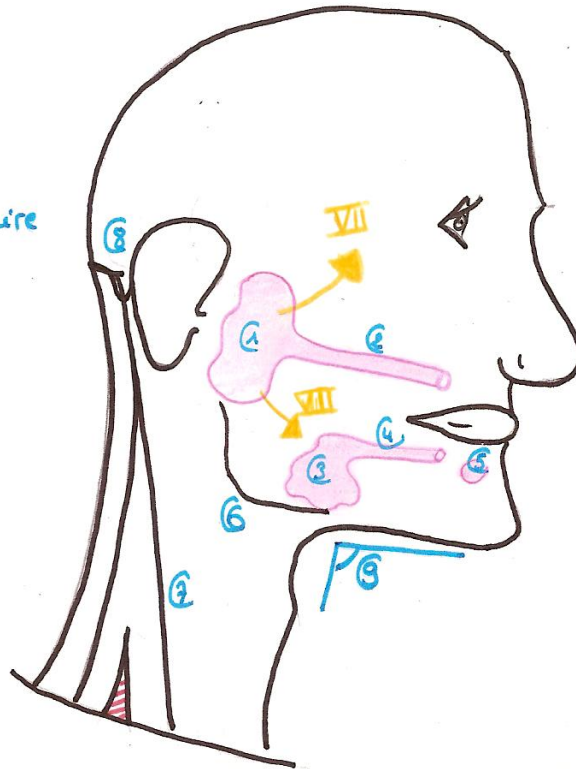
# Les glandes salivaires

## I. Généralités

### Les glandes salivaires : Situation générale sur une vue de profil de l'extrémité céphalique

#### Les glandes salivaires

- 1) Glande parotide
- 2) Le canal de Sténon
- 3) Glande sub-mandibulaire
- 4) Canal de Wharton
- 5) Glande sub-linguale
- 6) Le Relief mandibulaire
- 7) Relief du muscle : SCM
- 8) Processus mastoïde
- 9) Angle cervico-mentonnier



▲ Triangle de Sédillot : fosse supra-claviculaire formée par les faisceaux superficiels du SCM.

#### Pathologies salivaires

**La colique salivaire** : Présence de **lithiases** qui bouchent les canaux excréteurs des glandes salivaires. La colique (*ne pas confondre avec colite*) touche le sujet jeune (30-40 ans). La douleur est brutale, spasmodique et **irradie surtout dans la tempe**.

**Pathologie tumorale** : La tumeur parotidienne peut toucher le **nerf facial** ce qui peut entraîner une **paralysie faciale**.

#### **Pathologie inflammatoire ou infectieuse (Exemples) :**

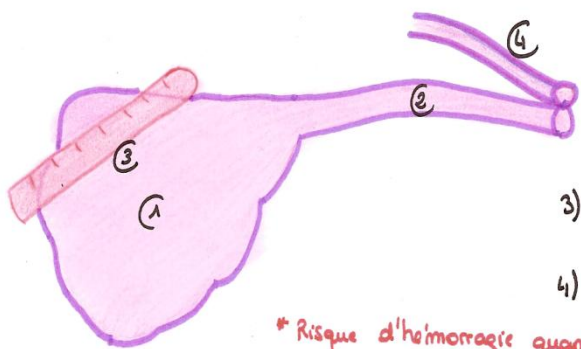
- La **parotite ourlienne** (virus des **oreillons**) : touche les enfants
- D'origine **alcoolique**
- D'origine **bactérienne** : souvent suite à une lithiase. Il y a formation d'un abcès.

## II. Anatomie descriptive des glandes salivaires

### A. Glande sublinguale (voir la fiche précédente)

### B. Glande submandibulaire

Vue latérale de la glande submandibulaire.



- 1) Glande submandi-  
-bulaire
- 2) Canal de Wharton
- 3) Artère faciale sur son  
sillon\*
- 4) Canal souslingual.

\* Risque d'hémorragie quand le chirurgien doit retirer cette glande.

Poids : 7 à 8g

Forme : « grosse amande »

Couleur : « grise rosée »

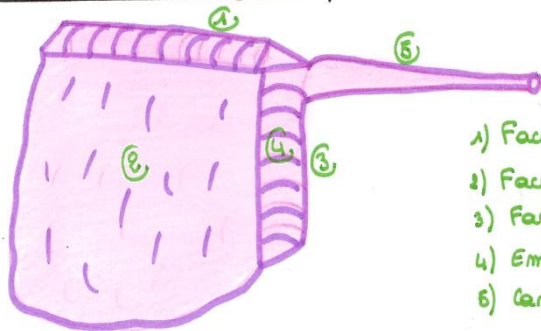
Salive : liquide pour la **mastication**

Rapports :

- Le prolongement antérieur de la glande contourne le bord postérieur du muscle mylo-hyoïdien
- Les canaux de Wharton des deux glandes sub-mandibulaires s'adossent en **canon de fusil** au niveau du frein de la langue

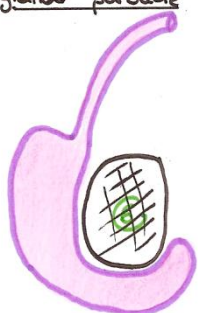
### C. Glande parotide (para = « à côté » otis = oreille)

Vue latérale de la glande parotide



- 1) Face supérieure :
- 2) Face latérale
- 3) Face antérieure
- 4) Empreinte de la mandibule
- 5) Canal de Sténon

Coupe horizontale de la glande parotide



6) Mandibule

Poids : 15 à 20 g

Forme : « Coin de tailleur de pierre »

Salive : visqueuse, riche en **ptyaline**, utile pour la **déglutition**

Les 3 faces de la parotide :

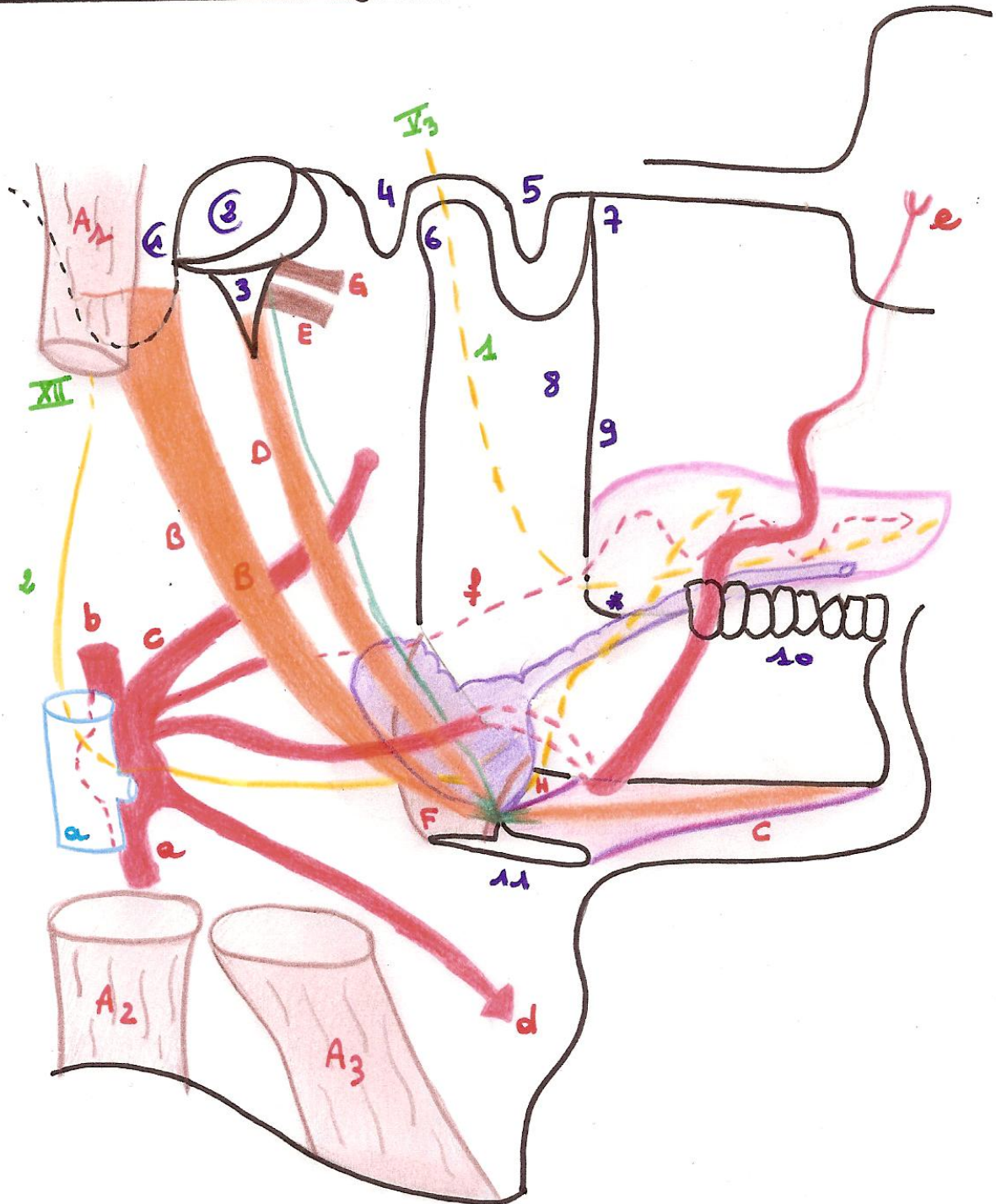
- Supérieure : en **dos d'âne**, au contact de l'articulation temporo-mandibulaire (**CONVEXE** vers le haut)
- Latérale : Palpable en cas d'infection
- Antérieure : au contact de la branche mandibulaire (**CONCAVE** en avant)

Le canal de Sténon se déverse au niveau de la **2<sup>ème</sup> molaire supérieure** sur la face interne de la joue

**Pathologie :** Le **Syndrome de Gougerot-Sjögren** = maladie auto-immune qui provoque l'auto-destruction des glandes pouvant aller jusqu'à l'asialie (absence de salive).

### III. Anatomie topographique des glandes salivaires

#### Vue latérale de la loge sub-mandibulaire



A) Le Cadre Osseux

- 1) Le processus mastoïde
- 2) Néotacoustique externe
- 3) Processus styloïde
- 4) Tubercule zygomatique postérieur
- 5) " " antérieur
- 6) Processus condyloïde de la mandibule
- 7) Processus coronoïde de la mandibule
- 8) la mandibule
- 9) le bord antérieur de la mandibule
  - ↳ \* : surface rétro-molaire = zone de prélèvement par le dentiste
- 10) Processus alvéolaire
- 11) Os hyoïde

B) Le Cadre musculaire

## A) Muscle Sterno-Cléido-Mastoïdien

- A<sub>1</sub> = faisceau mastoïdien
- A<sub>2</sub> = " claviculaire
- A<sub>3</sub> = " sternal

## B) Muscle digastrique

## c) M. mylohyoïdien

## D) M. stylo-hyoïdien

## E) M. stylo-pharygien

## • Les 17 muscles de la langue dont:

## F) M. hyoglosse

## G) M. stylo-glosse

## H) Hiatus en forme de "V"

entre le mylo-hyoïdien et le hyo-glosse

↳ dans lequel s'engage le canal de Wharton

C) Les Eléments nerveux1) Nervef linguale issu du V<sub>3</sub> (nerf mandibulaire)

## 2) Nervef hypoglosse XII

-> moteur de la langue

Rapports :

Foramen de l'hypoglosse -> Région carotidienne -> passe entre la veine (superficielle) et l'artère (profondeur) avec une courbure à concavité supérieure -> traverse le triangle infra digastrique de Béclard

Les limites du triangle de BÉCLARD: (⚠ Eviter de léser le XII en cas de saut mandibulotomie)

**Haut :** bord postérieur du ventre postérieur du m. digastrique

**Bas :** Grande corne de l'os hyoïde

**Arrière :** bord postérieur du m. hyo-glosse

-> il persiste dans le hiatus intermusculaire (entre mylohyoïdien et hyoglosse)

-> il entre dans le triangle supra digastrique de Pirogoff

les limites du triangle de PIROGOFF:

- . le tendon intermédiaire du digastrique
- . le bord postérieur du m. mylo-hyoïdien
- . le nervef hypoglosse (XII)

## D) Les Eléments Vasculaires ARTERIELS

### a) La carotide commune

présente au niveau de l'os hyoïde : **Sinus carotidien**

→ repère fondamental du glomus carotidien.

### b) La carotide interne (ne donne pas de branche)

### c) La carotide externe

→ interne au début

→ elle prend "l'aspect d'un 8" de WILMOTTE et LÉGER

→ elle traverse le rideau stylien en passant entre le ligament et le muscle stylo-hyoïdien

## Les 3 branches de la carotide externe :

### d) Art. Thyroïdienne supérieure

### e) Art. Faciale

• Une **esquille osseuse** (= bout d'os tranchant) suite à une fracture symphysaire et mandibulaire → lésion de l'artère faciale (au contact de la mandibule) → **Hématome extensible de la face** → **ASPHYXIE**  
→ DECES.

• L'art. Faciale se termine au niveau de l'angle interne de l'œil.

### f) Art. Linguale (artère simieuse)

→ elle se termine par l'**art Ranine** au niveau de la pointe de la langue.

**⚠ Pathologie** : En cas de plaies mandibulaires, linguales ou autres traumatismes qui entraînent une hémorragie → risque **ASPHYXIE**

↳ Il faut aborder le **tronc veineux thyro-linguo-facial de Farabœuf**

↳ ligaturer le **tronc de la carotide externe** (= entre l'art thyroïdienne sup et faciale)

## VEINEUX

### a) Veine jugulaire interne

Elle draine : la veine linguale et la veine faciale

- la veine faciale : Manœuvre de Valsalva (arrêt de la respiration) → ↑ Retour veineux → la veine apparaît sur les sujets pâles et maigres

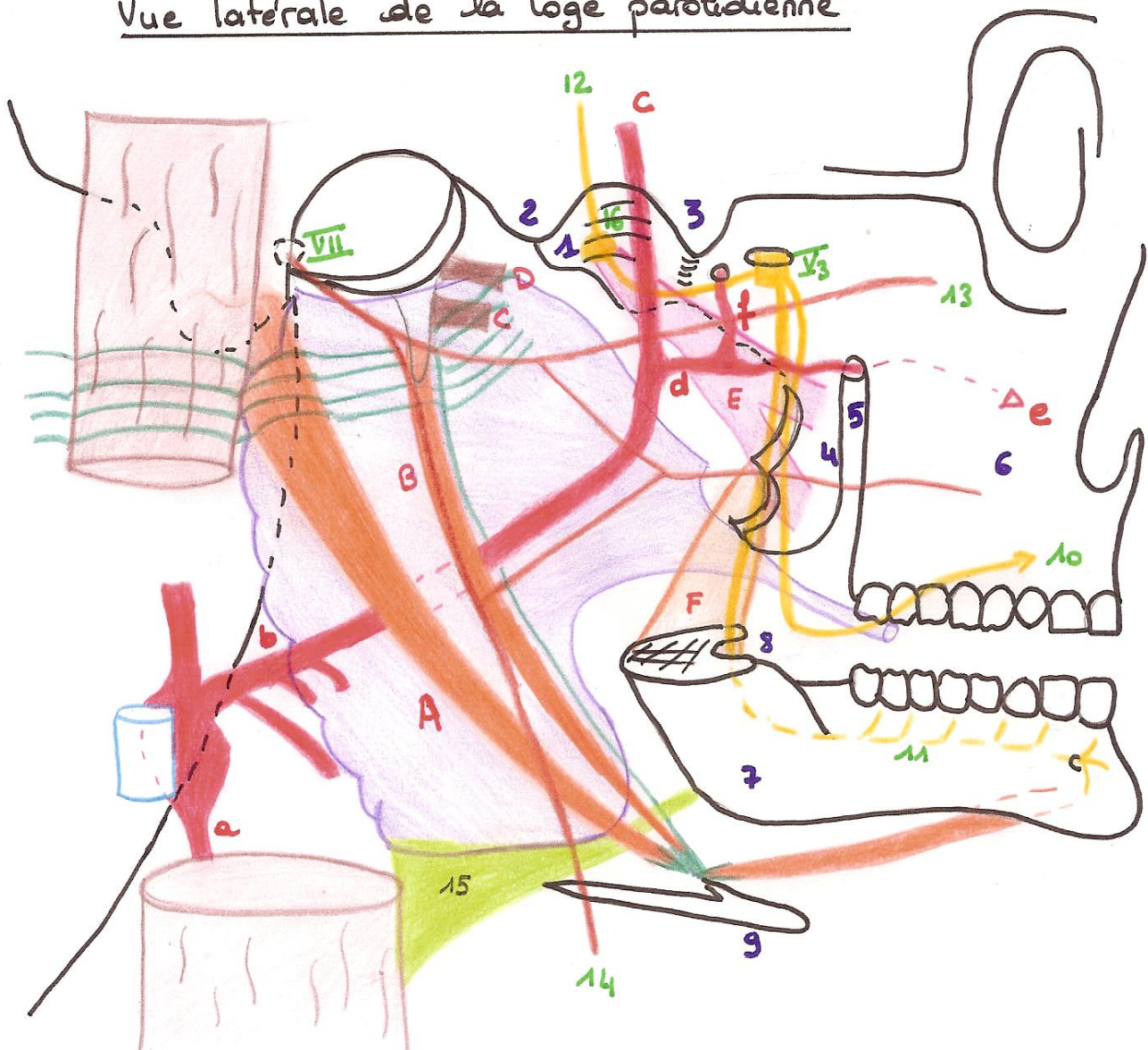
Veine jugulaire interne et veine thyroïdienne sup se drainent dans le tronc thyro-linguo-facial.

**Remarque :**

- La loge submandibulaire forme un **dièdre à 3 faces**
- La **glande sub-mandibulaire** est posée sur le ventre postérieur du digastrique « **comme une créole sur son hamac** »
- Le **triangle de Sédillot** entre le faisceau sternal et claviculaire du SCM est un repère anatomique de la **veine jugulaire interne**
- Rapport du **nerf lingual** passe en dessous du **canal de Wharton** « **comme un bras sous une anse de seau** »

**Pathologie :**

- Le danger d'une **endartériectomie carotidienne** (= chirurgie d'une sténose de la carotide) ou pour toute autre chirurgie de la carotide est de léser le **nerf hypoglosse** → **Paralysie motrice de l'hémi-langue** → **Troubles de l'élocution**

**IV. La Loge parotidienne**Vue latérale de la loge parotidienne

Ronéo n°6

A) Cadre Osseux

- 1) Fosse condyloaire
- 2) Processus zygomatique postérieur
- 3) Processus zygomatique antérieur
- 4) Processus ptérygoïde
- 5) Fissure ptérygo-maxillaire ou arrière  
fond de la fosse infra-temporale
- 6) Os maxillaire
- 7) Mandibule sectionnée
- 8) Epine de Spix ou LINGULA  
↳ repère du nerf alvéolaire inférieur
- 9) Os hyoïde

B) Le Cadre Musculaire

A) M. digastrique

B) M. stylo-hyoïdien

↳ avec son ligament intermédiaire

= "paulie de réflexion" du muscle digastrique

Et son ligament de même nom

C) M. stylo-pharyngien

D) M. stylo-glosse

↳ l'ensemble de ces muscles sont emboîtés dans des expansions de directions frontales du fascia cervical superficiel

E) M. ptérygoïdien latéral -> permet la diduction mandibulaire et la masticationF) M. ptérygoïdien médial

Les muscles ptérygoïdiens permettent les mouvements latéraux de la mandibule et participent à la mastication.

Ronéo n°6

C) Les Eléments vasculaires

a) Carotide commune

b) Carotide externe → traverse le niveau stylien pour donner 2 branches:

. c) Art temporelle ou temporelle superficielle :

→ Elle donne le puls temporel

. d) Art. maxillaire supérieure (donne 14 branches), dont :

↳ e) Art. sphéropalatine : Epistaxis → TKT par tamponnement postérieur

↳ f) Art. méningée moyenne : passe dans le foramen épineux

↳ vasculise la face interne de l'écaille de l'os du temporel → Elle passe entre la dure-mère et l'os

||  
ESPACE DECOLLABLE de **GÉRARD MARCHAND**  
en cas d'hématome extra-dural

VEINES: temporelle, maxillaire, carotide → se réunissent dans le tronc thyro-linguo-facial → se jette jugulaire interne

D) Les Eléments Nerveux

V<sub>3</sub> (mandibulaire): mixte  
Sort foramen oval

→ moteur : (manducation) : m. ptérygoïdien, temporel et m. masséter

→ sensitive (3 branches) :

10) N. lingual

11) N. alvéolaire inférieure → Epine de Spix  
→ sort par le trou mentonnier

12) N. auriculo temporelle

↳ donne un ganglion otique de contrôle (16) :  
innervation viscérale et commande salivaire

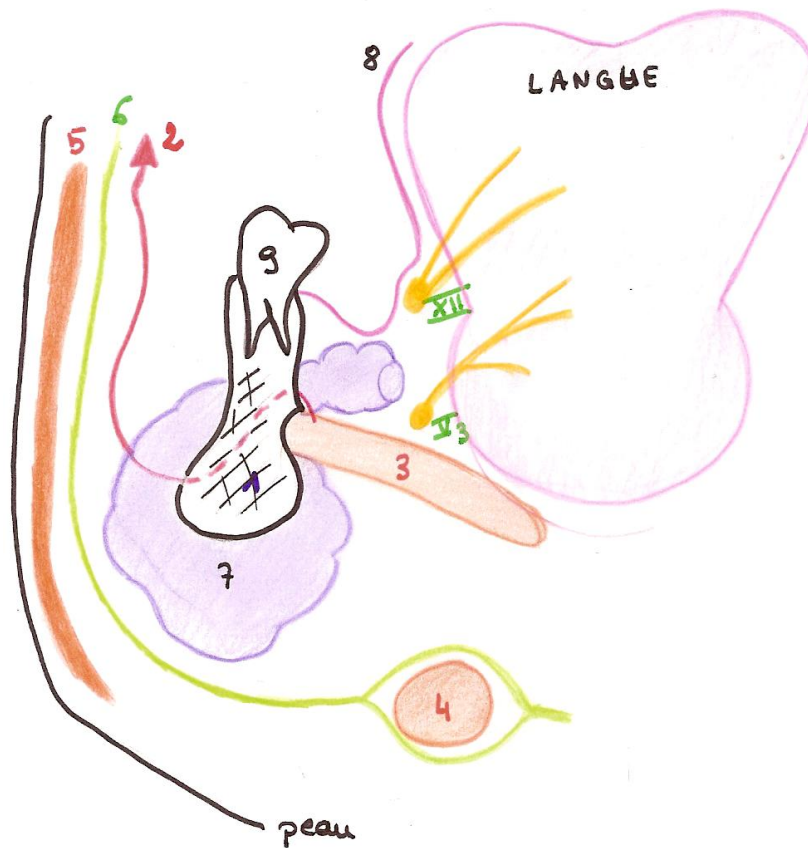
VII (facial) → sort par le trou stylo-mastoïdien → traverse le niveau stylien entre le muscle digastrique et le muscle stylo-hyoïdien  
→ il traverse la parotide comme "un sigmet dans un livre"

VII }  
13) N. temporo-faciale } S'anastomosent pour innervier  
14) N. cervico-faciale } le système musculo-aponevrotique superficiel ou **SMAS**





Ronéo n°6

Coupe frontale de la loge submandibulaire

- 1) mandibule
- 2) Art. Faciale
- 3) M. mylo-hyoïdien
- 4) Ventre antérieur du m. digastrique
- 5) Platysma ou m. peaucier du cou

- 6) Fascia cervical superficiel
- 7) Glande sub-mandibulaire
- 8) Muqueuse
- 9) Dernière molaire