
Base anatomique des douleurs de l'extrémité céphalique :

I/ Innervation des téguments de la région.

A/ Les nerfs spinaux.

Les nerfs spinaux cervicaux proviennent de la moelle se situant dans le canal spinal.

On distingue :

- le nerf **suboccipital**.
- le nerf **grand occipital** d'Arnold.
- le nerf **petit occipital**.

C0,1,2 vont donner des nerfs qui vont émerger à la base de la nuque.

- Le suboccipital est uniquement **moteur** et innerve les muscles de la nuque. Il ne possède donc pas de contingent sensitif !
- Le nerf grand occipital d'Arnold sort entre C1 et C2 et innerve les téguments de la nuque.
- Le petit occipital sort entre C2 et C3 et innerve également les téguments de la nuque.

Remarque : Ces nerfs traversent les muscles de la région.

La névralgie d'Arnold est dû à un conflit vertébral entraînant une compression du grand occipital et provoquant des douleurs « en casque », partant de la nuque et pouvant aller jusqu'aux sourcils.

Les myélomères C1,2,3,4(,5) donnent des racines formant le plexus cervical (anastomose entre les branches), à partir de ce plexus sont issus plusieurs nerfs :

- le grand occipital.
- le grand auriculaire.
- le nerf supra claviculaire.
- le transverse du cou (ou cervical transverse).

Ils prennent en charge l'innervation de la peau du cou.

B/ Le trijumeau.

Le rocher est une partie de l'os temporale (→ pyramide couchée sur la cotée qui constitue l'étage moyen de la base du crane.), il est percé d'un canal par lequel passe la carotide interne.

La carotide interne passe ensuite dans le trou déchiré en faisant un siphon (les crochets de la carotide interne ont pour but de diminuer la pression systolique = amortissement des pressions).

Remarque : Le système veineux (= sinus caverneux) permet également de diminuer la pression.

Les artères vertébrales s'unissent à la face antérieur du pont pour former le tronc basilaire dont est issu les artères cérébrale postérieur. Ces dernières sont réunies par la communicante postérieur.

Le nerf trijumeau (V) est le nerf qui va prendre en charge la face.

Il est issu du premier arc branchial et naît à la face antérieur du pont (tronc cérébral).

(Rappel : le tronc cérébral est composé (de haut en bas) pédoncule → pont → moelle allongée)

Il possède deux contingent : un énorme sensitif et un petit moteur.

La dure-mère va former un cavome (de Meckel) dans lequel se situe **le ganglion trigéminal de Gasser** (forme de petit haricot posé sur la pyramide pétreuse).

De ce ganglion est issu 3 rameaux :

→ **le V1 ou nerf ophtalmique de Willis.**

→ **le V2 ou nerf maxillaire.**

→ **le V3 ou nerf mandibulaire.**

Le sphénoïde peut être comparé à un avion quand on le simplifie au maximum.

Les ailes (grandes et petites) ont plusieurs racines.

Les petites avec 2 racines (inférieur et supérieur) et le trou optique entre les deux.

Les grandes possèdent 3 racines (supérieur, moyenne et inférieur) avec :

- le foramen rond entre la racine supérieur et moyenne.
- le foramen ovale entre la racine moyenne et inférieur.

Entre la petite et la grande aile, on retrouve la fente sphénoïdale.

II/ Trajet des rameaux du Trijumeau.

A/ Le V1.

Il traverse le sinus caverneux, arrive au niveau de la fente sphénoïdale et se divise dans la cavité orbitaire en 3 branches :

- frontale, qui sort par le foramen supra orbitaire et innerve principalement le front.
- lacrymale, qui innerve la glande lacrymale et la partie latérale de la paupière supérieur.
- nasocilaire, qui prend en charge la partie médiale de la paupière supérieur et l'arrête du nez et les narines

B/ Le V2.

Il part du ganglion de Gasser, passe dans le sinus caverneux et passe ensuite par le foramen rond.

Il donne alors des branches sensitives et motrices.

→ La sensitive innerve la lèvre supérieur, la joue, la paupière inférieur, ainsi que la partie latérale du nez.

Remarque : Il y a un alignement entre le foramen supra orbitaire, l'infra orbitaire, et le mentonnier.

C/ Le V3.

Il part du ganglion, traverse le sinus caverneux et sort de la base du crane par le foramen ovale.

Il sort ensuite au niveau du toit de la fosse infra temporale.

- Les branches motrices du V3 innervent les muscles permettant de manger.
- Le contingent sensitif du V3 se divise en 3 branches :
 - la première branche sensitive correspond au nerf lingual, innervant la partie antérieur de la langue.
 - la deuxième branche est le nerf alvéolaire inférieur.
 - La troisième branche est le nerf auriculo-temporal, qui passe dans la gouttière rétro-condilaire.

→ Le V3 prend donc en charge la partie inférieur de la face, SAUF L'ANGLE DE LA MANDIBULE !