

# Fosses Nasales



Les fosses nasales constituent la partie initiale des voies aériennes supérieures. Elles sont comprises entre deux orifices : un orifice antérieur = les narines (orifice piriforme du nez) et un orifice postérieur = les choanes.

Les fosses nasales sont tapissées par une **muqueuse ciliée** (de type aérienne), adhérente au périoste : les cils permettent la circulation du mucus.

Elles ont un toit, un plancher et des faces latérales. Les fosses nasales D et G sont séparées par la cloison nasale = septum nasal.

## I. Paroi sup : Toit des fosses nasales

4 os = Os nasal + Os frontal (épine nasale) + Os éthmoïde (lame criblée) + Os sphénoïde (corps)

La lame criblée de l'éthmoïde constitue la plus grande partie du toit des fosses nasales. Elle s'articule en avant avec l'os frontal et en arrière l'os sphénoïde (qui forme le toit du nasopharynx).

Elle est criblée de trous pour laisser passer les filets du I, nerfs olfactif. Elle n'est pas recouverte par la muqueuse mais par un **neuroépithélium olfactif**.

Piège QCM : La muqueuse ciliée recouvre les fosses nasales en tout point, sauf au niveau de la lame criblée de l'éthmoïde qui est recouverte par un neuroépithélium.

## II. Paroi inf : Plancher des fosses nasales

2 os = Os maxillaire (processus palatin) + Os palatin (lame horizontale)

Le plancher des fosses nasales correspond au palais osseux (antérieur). Il se prolonge en arrière par le palais mou (postérieur, musculo-membraneux) = voile du palais.

Piège QCM : Le voile du palais ne fait pas partie du plancher des fosses nasales.

## III. Parois latérales

5 os = Os maxillaire + Os lacrymal + Os palatin (lame verticale) + Os éthmoïde (masses latérales) + Cornet inférieur

### ❖ Masses latérales de l'éthmoïde

Elles sont perforées de petites cavités, les cellules éthmoïdales. Elles constituent un système creusé dans les masses latérales de l'os éthmoïde formant les labyrinthes éthmoïdaux. Ces cavités correspondent aux sinus éthmoïdales.

Piège QCM : L'os éthmoïde est impair mais il y a bien 2 labyrinthes éthmoïdaux (D et G).

### ❖ Cornets et méats

La paroi latérale est recouverte par les 3 cornets. Les cornets sont des lames osseuses à concavité inférieure (forme d'ailes d'oiseaux recourbées en arrière). Ils sont destinés au **réchauffement de l'air**.

Piège QCM : Les cornets sont des lames à concavité inférieure et donc à convexité supérieure.

Les cornets sup et moy font partie de l'**os éthmoïde** = cornets de l'éthmoïde. Ils sont accrochés sur les labyrinthes éthmoïdaux.

Les cornets inf sont des **os à part**. Ce sont les cornets les plus longs.

Sous les cornets, se trouvent les méats.

- Méat supérieur → Draine les sinus postérieurs (sphénoïde et partie postérieure de l'éthmoïde)
- Méat moyen → Draine les sinus antérieurs (maxillaire, frontal, partie antérieure de l'éthmoïde)
- Méat inférieur → Draine le canal lacrymal (*c'est pour ça que quand on pleure on a le nez qui coule, on renifle et on est shexshy ! ☺*)

Les sinus sont des cavités remplies d'air entourant les fosses nasales. Vu qu'ils sont en rapport avec la cavité orbitaire et la trompe d'Eustache, une sinusite (inflammation des sinus) peut s'étendre au niveau de l'œil ou de l'oreille moyenne.

#### ❖ Partie postérieure

Dans la partie postérieure de la paroi latérale, près du nasopharynx, on retrouve...

- L'abouchement de la trompe d'Eustache. Elle permet la **communication avec l'oreille moyenne**.
- Des amas lymphoïdes, les végétations adénoïdes = amygdales pharyngées = tonsilles pharyngées.

## IV. Parois médiales : Cloison nasale

2 os + 1 cartilage

$\frac{3}{4}$  postérieurs = Cloison osseuse = **Os vomer + Os éthmoïde (lame perpendiculaire)**

$\frac{1}{4}$  antérieur = Cloison cartilagineuse = **Cartilage nasal**

Entre l'os vomer et le cartilage nasal se trouve un petit cartilage, le cartilage voméro-nasal.

Au centre de la cloison nasale, se trouve une zone très richement vascularisée appelée tache vasculaire. Elle est surtout alimentée par les artères éthmoïdales. Elle est responsable d'hémorragies nasales = **épistaxis**, en particulier au moment de l'adolescence (sous les poussées hormonales la tache vasculaire est extrêmement vascularisée).