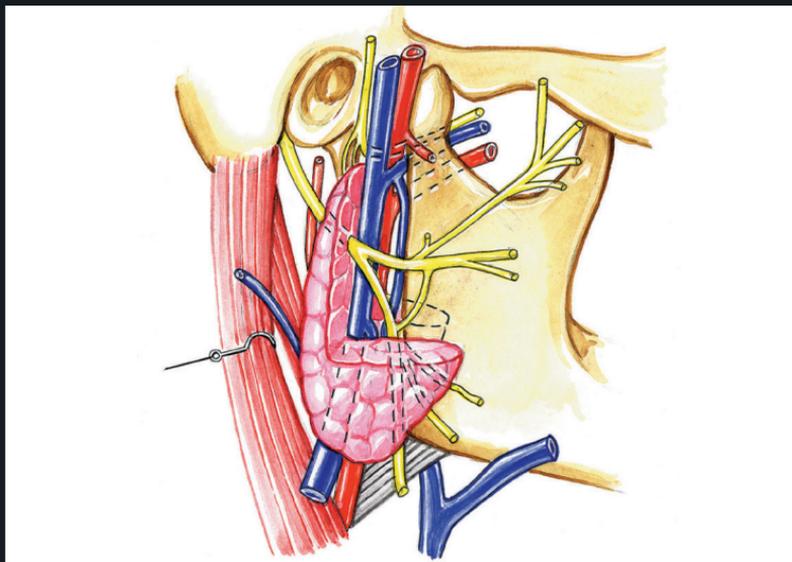


ANATOMIE

3. ORL

4^e édition

Pierre BONFILS
Jean-Marc CHEVALLIER



Lavoisier
Médecine
SCIENCES



Anatomie topographique de la tête et du cou

Trois grandes régions peuvent être individualisées au niveau de la tête et du cou : le crâne, la face et le cou.

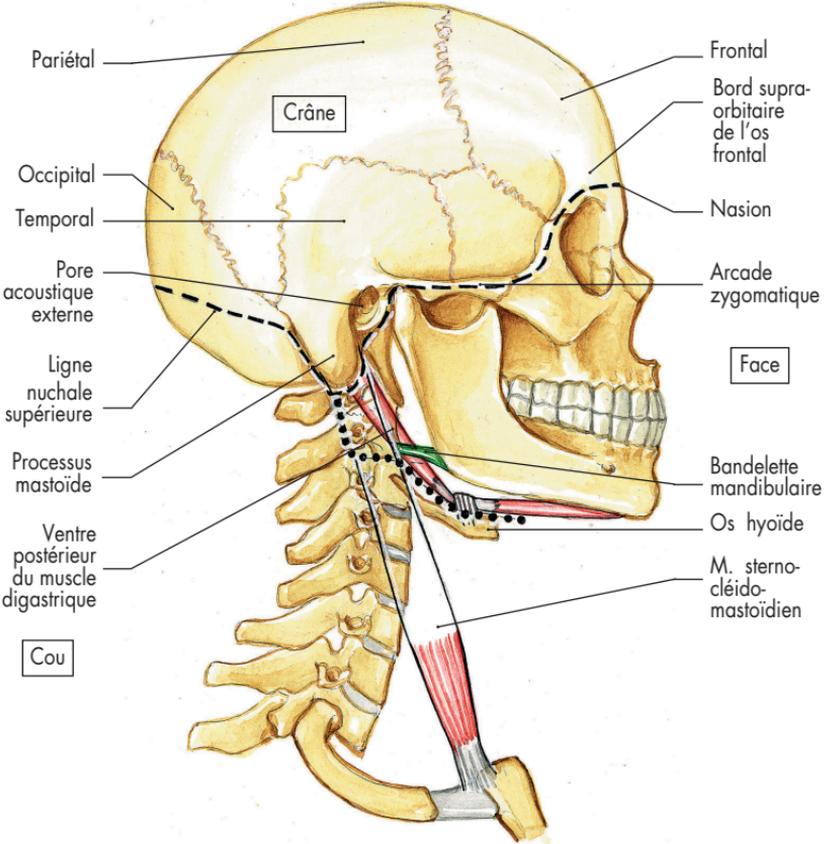
Le crâne est séparé de la face par une ligne sinueuse passant par le nasion, les bords supra-orbitaires de l'os frontal, l'arcade zygomatique, le bord inférieur du pore acoustique externe, le processus mastoïde et la ligne nuchale supérieure de l'os occipital (1-1). La face est séparée du cou par une ligne sinueuse passant par l'os hyoïde, le ventre postérieur du muscle digastrique, puis par une ligne horizontale passant par la bandelette mandibulaire et en arrière, la lame prévertébrale du fascia cervical (1-1). La connaissance de ces régions, aux limites très précises, permet de comprendre la physiopathologie, la clinique et les traitements des maladies ORL et cervico-faciales. En effet, chaque processus pathologique a ses propres voies d'extension qui conditionnent les signes cliniques et les propositions thérapeutiques, voies d'extension parfaitement délimitées par les parois des diverses régions de la face et du cou. Par conséquent, cette anatomie topographique de la tête et du cou est l'un des fondements de l'étude de l'anatomie ORL et cervico-faciale.

■ Le crâne

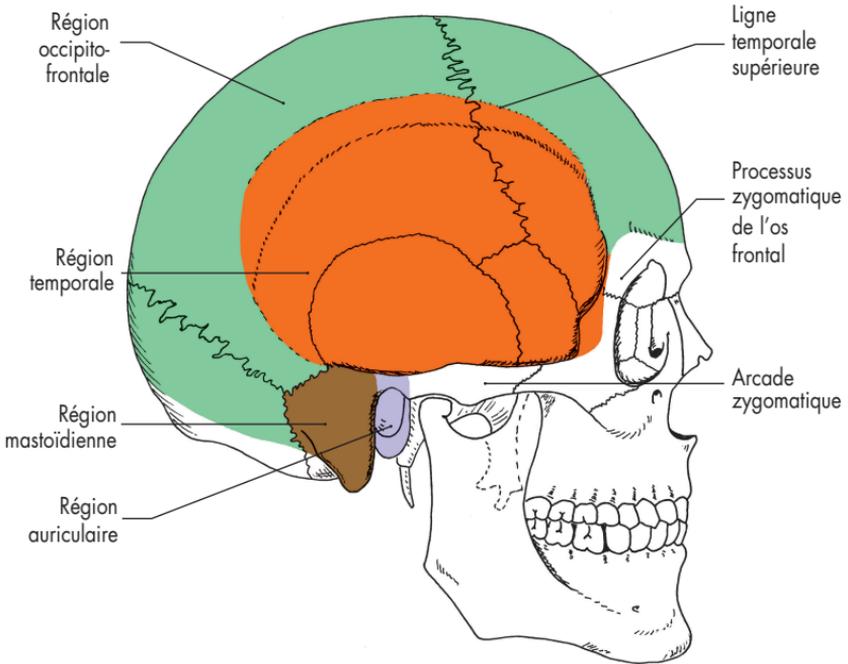
Le crâne peut être divisé en deux parties : la cavité crânienne et les régions pariétales. La cavité crânienne contient l'encéphale et les méninges. Les régions pariétales sont au nombre de quatre (1-2) :

- la région occipito-frontale occupe la partie supérieure du crâne. Elle est limitée en avant par le nasion et les bords supra-orbitaires de l'os frontal, latéralement par la ligne temporale supérieure, en arrière par la ligne nuchale supérieure ;
- la région temporale occupe la partie latérale du crâne. Elle est limitée en haut par la ligne temporale supérieure, en bas par l'arcade zygomatique, en avant par le processus zygomatique de l'os frontal et le processus frontal de l'os zygomatique ;
- la région mastoïdienne occupe la partie inférieure et latérale du crâne. Elle correspond au processus mastoïde ;
- la région auriculaire est située en avant de la région mastoïdienne. Elle correspond au pore acoustique externe.

1-1 Les trois grandes régions de la tête et du cou : leurs limites sur un profil.



1-2 Les régions du crâne.



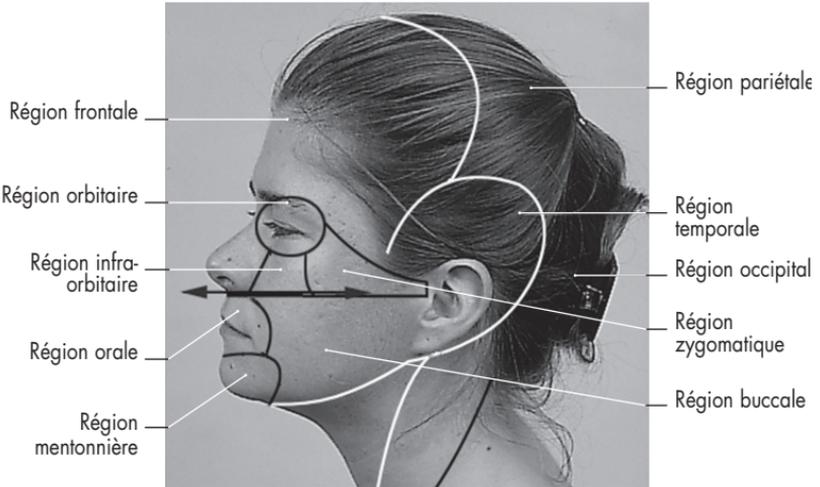
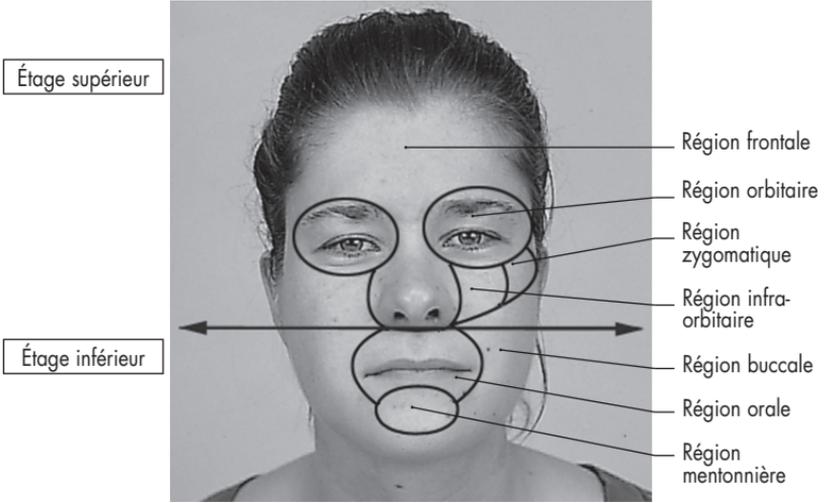
La face

La face peut être divisée en deux parties : l'étage supérieur et l'étage inférieur. La limite entre ces deux étages suit une ligne horizontale passant par le processus palatin du maxillaire et la lame horizontale du palatin. Chaque étage comprend des régions superficielles et des régions profondes.

Régions superficielles de la face

Les régions superficielles de l'étage supérieur sont la région nasale, la région orbitaire, la région infra-orbitaire et la région zygomatic (1-3). Les régions superficielles de l'étage inférieur sont la région orale, la région buccale et la région mentonnière (1-3).

1-3 Régions superficielles de la face.



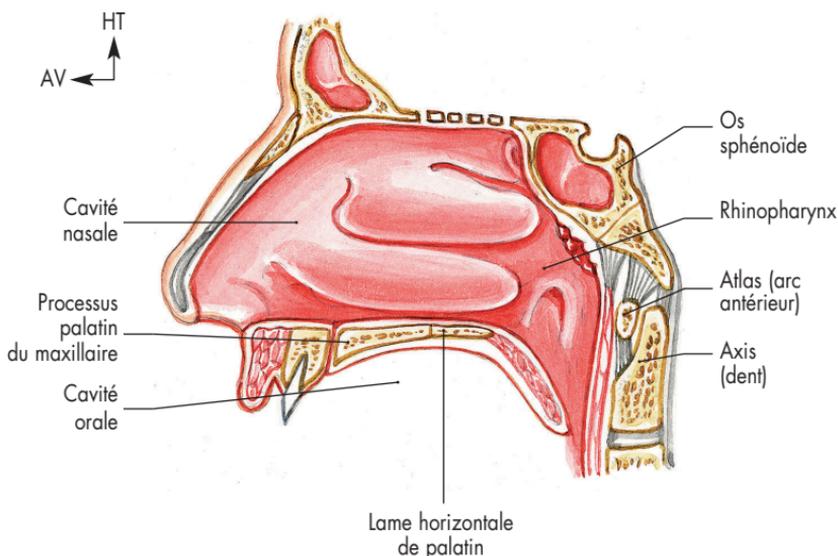
Régions profondes de la face

Les régions profondes de la face sont centrées sur l'axe aéro-digestif facial. L'étage supérieur est centré sur la cavité nasale, l'orbite et les sinus paranasaux en avant et le rhinopharynx en arrière (1-4 et 1-5). L'étage inférieur est centré sur la cavité orale en avant et l'oropharynx en arrière (1-6). Autour de cet axe aéro-digestif facial se trouvent les espaces profonds de la face qui peuvent être divisés en (1-7) :

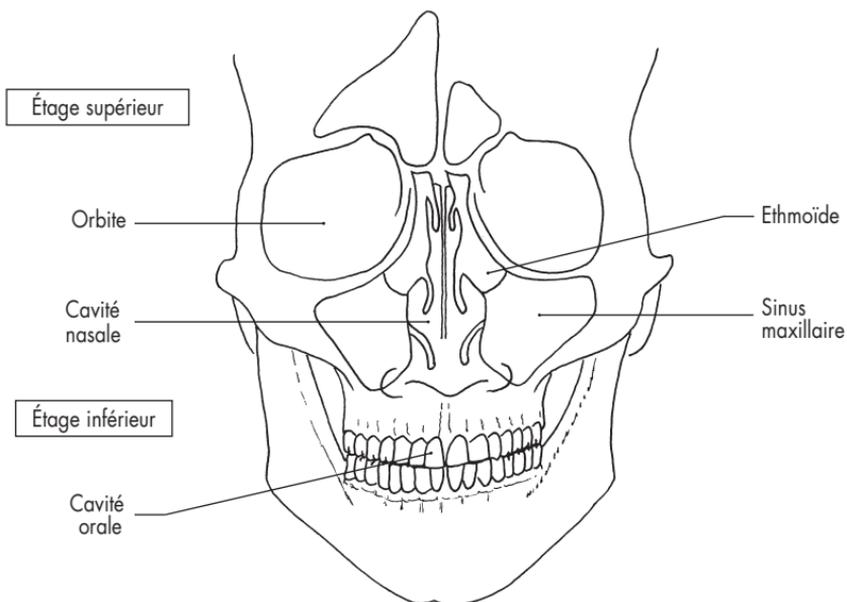
- des espaces postérieurs comprenant la région rétropharyngée et la région rétrostylienne ;
- des espaces intermédiaires comprenant la région parotidienne et la région parapharyngée ;
- un espace antérieur : la fosse infra-temporale.

Ces espaces sont séparés de la muqueuse du pharynx par une aponévrose solide : le fascia pharyngo-basilaire.

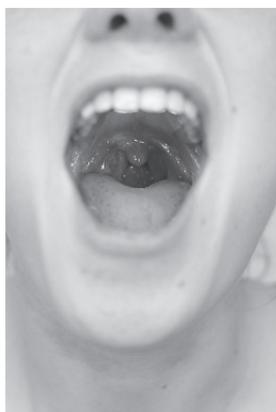
1-4 Régions profondes de la face. Étage supérieur : la cavité nasale.



1-5 Régions profondes de la face.

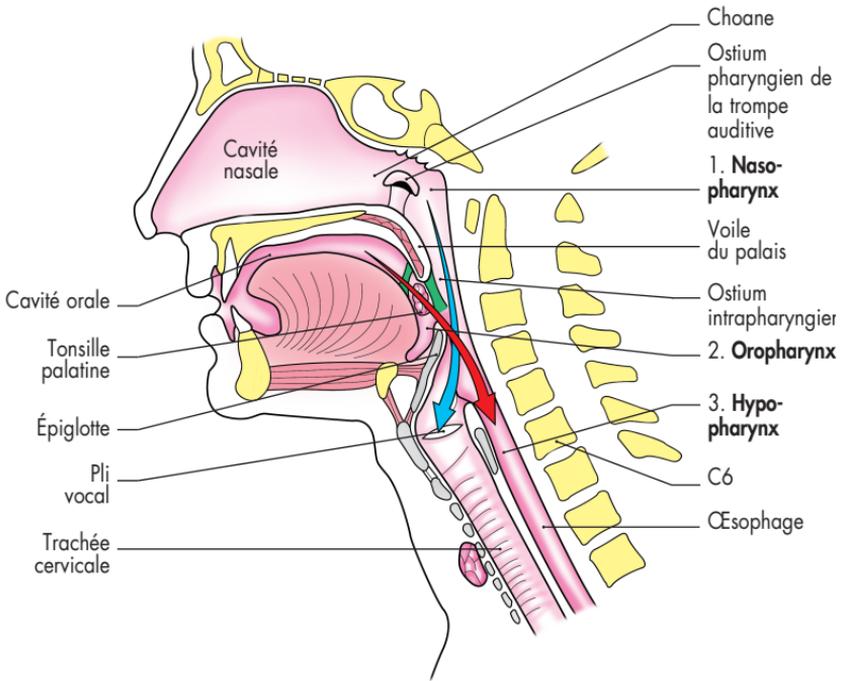


1-6 Oropharynx et cavité orale.



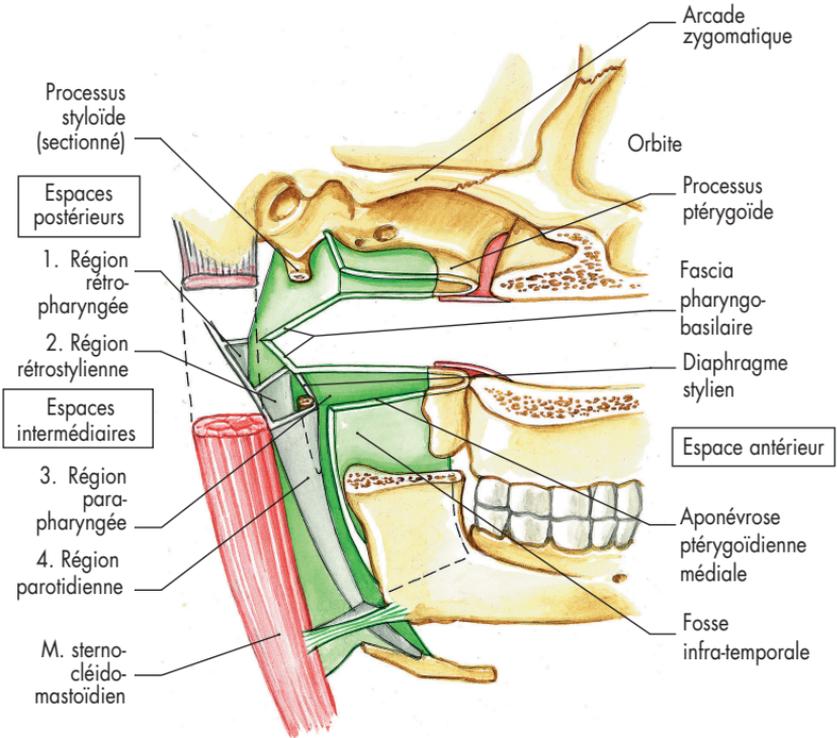
A. Vue bouche ouverte :
cavité orale et oropharynx.

1-6 (suite)



B. Le pharynx : ses trois étages en coupe sagittale médiane.

1-7 Régions profondes de la face.

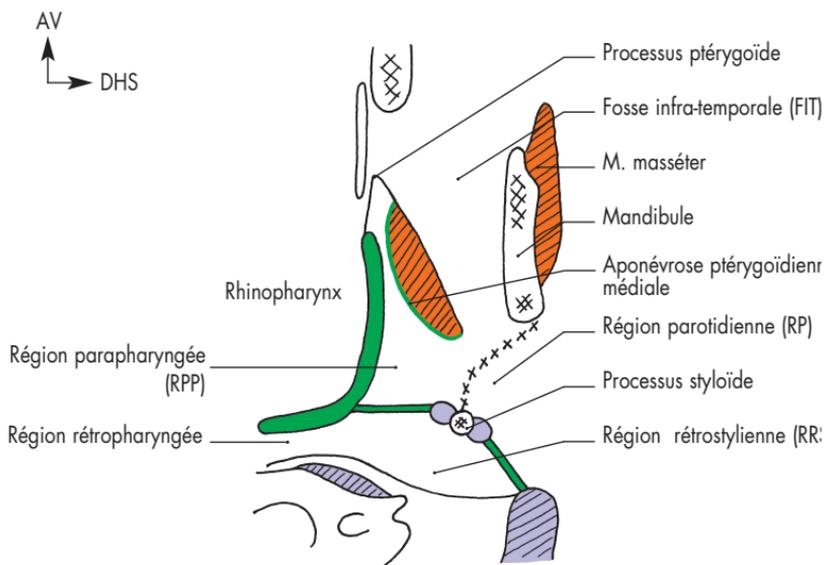


Deux cloisons séparent ces divers espaces (1-8) :

- une cloison postérieure séparant les espaces postérieurs (région rétropharyngée et la région rétrostylienne) des espaces intermédiaires (région parotidienne et la région parapharyngée) : c'est le diaphragme stylien ;
- une cloison antérieure séparant les espaces intermédiaires (région parotidienne et la région parapharyngée) de l'espace antérieur (fosse infra-temporale) : c'est l'aponévrose ptérygoïdienne médiale.

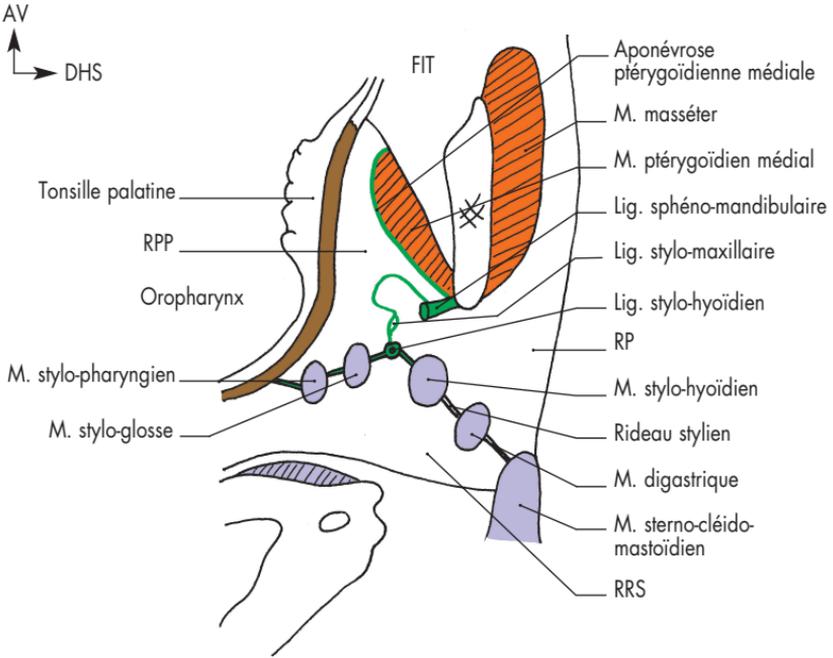
Les *espaces postérieurs* (1-8) comprennent la région rétropharyngée et la région rétrostylienne. La région rétropharyngée est médiane, située entre la paroi postérieure du pharynx en avant, et la solide lame prévertébrale du fascia cervical en arrière. La région rétrostylienne est latérale, située entre les muscles prévertébraux et les muscles scalènes recouverts par la lame prévertébrale du fascia cervical en arrière, et le diaphragme stylien en avant. Ces deux régions sont en continuité car il n'existe pas de barrière anatomique entre ces deux compartiments.

1-8 Les régions profondes de la face en trois coupes schématiques (voir Chapitre 6).



A. Coupe axiale des espaces à hauteur du rhinopharynx (voir 6-1).

1-8 (suite)



B. Coupe axiale des espaces à hauteur de l'oropharynx (voir 6-5).

Les *espaces intermédiaires* (1-8) comprennent la région parapharyngée en dedans et la région parotidienne en dehors. Ces deux régions sont situées latéralement par rapport à l'axe pharyngé. Entre ces deux régions, il existe une inconstante aponévrose du lobe profond de la parotide.

L'*espace antérieur* (1-8) est dénommé fosse infra-temporale. Il comprend : a) en arrière, la région des muscles ptérygoïdiens, b) en avant, la région rétro-maxillo-zygomatique et c) en dedans, la région ptérygo-palatine.

Au-dessous de l'axe aéro-digestif facial, on décrit plusieurs régions situées entre la cavité orale en haut et l'os hyoïde en bas (1-9). Ces régions supra-hyoïdiennes sont la région submandibulaire et la région sublinguale. La région submandibulaire ou supra-hyoïdienne latérale est située sous le plancher de la cavité orale, médialement par rapport au corps de la mandibule. Elle contient la glande salivaire submandibulaire. La région sublinguale est située en avant de la région submandibulaire, entre la langue médialement et le corps de la mandibule latéralement. Elle contient la glande salivaire sublinguale. En haut et en arrière, la région submandibulaire se poursuit par la région parapharyngée.

A N A T O M I E

3. O R L

4^e édition



Composée de 4 tomes (tronc, appareil locomoteur, ORL et neuro-anatomie), la collection « Anatomie » représente un véritable pari pédagogique qui transpose à l'écrit l'enseignement dispensé aux étudiants en médecine et en spécialité paramédicale. Avec plus de 1 700 pages et 1 300 illustrations, elle s'est imposée depuis de nombreuses années comme une référence incontournable en la matière.



Afin d'être le plus didactique possible et de s'adapter aux besoins spécifiques des étudiants, chaque chapitre est consacré à une région précise et l'aborde sous trois aspects :

- des rappels anatomiques de base qu'il est indispensable de maîtriser ;
- la présentation des notions de physiologie et de sémiologie nécessaires à la connaissance clinique de cette région ;
- l'introduction de l'imagerie médicale.



Les illustrations proposent non seulement une représentation tridimensionnelle des régions grâce à des dessins au trait ou à l'aquarelle, mais également des schémas facilement reproductibles par les professeurs lors des cours ainsi que par les étudiants pour s'entraîner et réviser.

Les textes clairs et concis permettent au lecteur d'appréhender immédiatement l'essentiel à retenir pour chaque structure anatomique aussi bien du point de vue de l'anatomie fondamentale que de l'anatomie clinique.

Remaniée, actualisée et corrigée, cette nouvelle édition du volume consacré à l'ORL s'est enrichie de nombreuses illustrations issues de l'imagerie actuelle, et constitue un ouvrage incontournable pour les étudiants en médecine et des spécialités paramédicales telles que les kinésithérapeutes et les infirmières.



Pierre Bonfils est Professeur d'ORL à l'Université Paris V et chef du service d'ORL et de chirurgie cervico-faciale, hôpital européen Georges-Pompidou, Paris.

Jean-Marc Chevallier est Professeur d'Anatomie à l'Université Paris V et chef du service de Chirurgie viscérale à l'hôpital européen Georges-Pompidou, Paris.

editions.lavoisier.fr

