

ARTICULATION TEMPORO-MANDIBULAIRE ET MUSCLES MASTICATEURS

I-INTRODUCTION

-L'articulation temporo-mandibulaire est une articulation paire joignant la mandibule et l'os temporal. Est la seule articulation mobile du massif facial. Est une diarthrose bicondylienne à ménisque intermédiaire.

-L'articulation temporo-mandibulaire a une mobilité importante (action des muscles masticateurs). Est une articulation fragile (prédisposition aux luxations).

-La seule articulation du corps qui fonctionne en synergie avec sa controlatérale.

-Elle intervient dans la mastication, la Phonation et déglutition.

-Elle est superficielle, sous-cutanée ce qui facilite son examen physique (palpation).

II- ANATOMIE DESCRIPTIVE

1-SURFACES ARTICULAIRES

Les surfaces articulaires de l'ATM sont,

a-Du côté temporal

-Le condyle temporal (tubercule articulaire), en avant. Saillie arrondie et convexe forme la racine transverse de l'apophyse zgomatique. Seul le versant postérieur est articulaire.

-La cavité glénoïde (fosse mandibulaire), en arrière. Est une dépression située derrière le condyle parcourue par la scissure de Glaser qui la divise en 2 versants: antérieur, articulaire et postérieur, non articulaire.

b-Du côté mandibulaire

-Le condyle mandibulaire. Formé par la tête et le col mandibulaires.

Tête: Saillie convexe, seul le versant antérieur est articulaire.

Col: unit la tête à la branche montante.

c-Ménisque interarticulaire.

Lentille fibro-cartilagineuse biconcave déformable, souple et mobile assure la concordance des surfaces articulaires. Présente deux faces :

-Supérieure: répond aux condyle temporal et à la cavité glénoïde.

- Inférieure: répond au condyle mandibulaire.

Il divise la cavité articulaire en 2 compartiments :

- Supérieur, méniscotemporal.

- Inférieur, méniscomandibulaire.

S'attache solidement à la capsule par des freins méniscaux, antérieurs et postérieurs.

2-MOYENS D'UNION

a-la capsule articulaire

Est un manchon fibreux qui s'insère autour des surfaces articulaires. Formé de 2 types de fibres:

-Fibres superficielles: temporo-mandibulaires.

- Fibres profondes: temporo-discales et mandibulo-discales.

b-les ligaments passifs

Assurent la stabilité de l'articulation, deux types de ligaments : Ligaments intrinsèques et ligaments extrinsèques.

b1- ligaments intrinsèques

➤ -Ligament latéral :

C'est le principal moyen d'union de l'ATM. Épais, puissant et triangulaire, il recouvre la face externe de l'articulation. S'étend entre le bord inférieur de l'apophyse zgomatique et le col du condyle mandibulaire.

➤ Ligament médial:

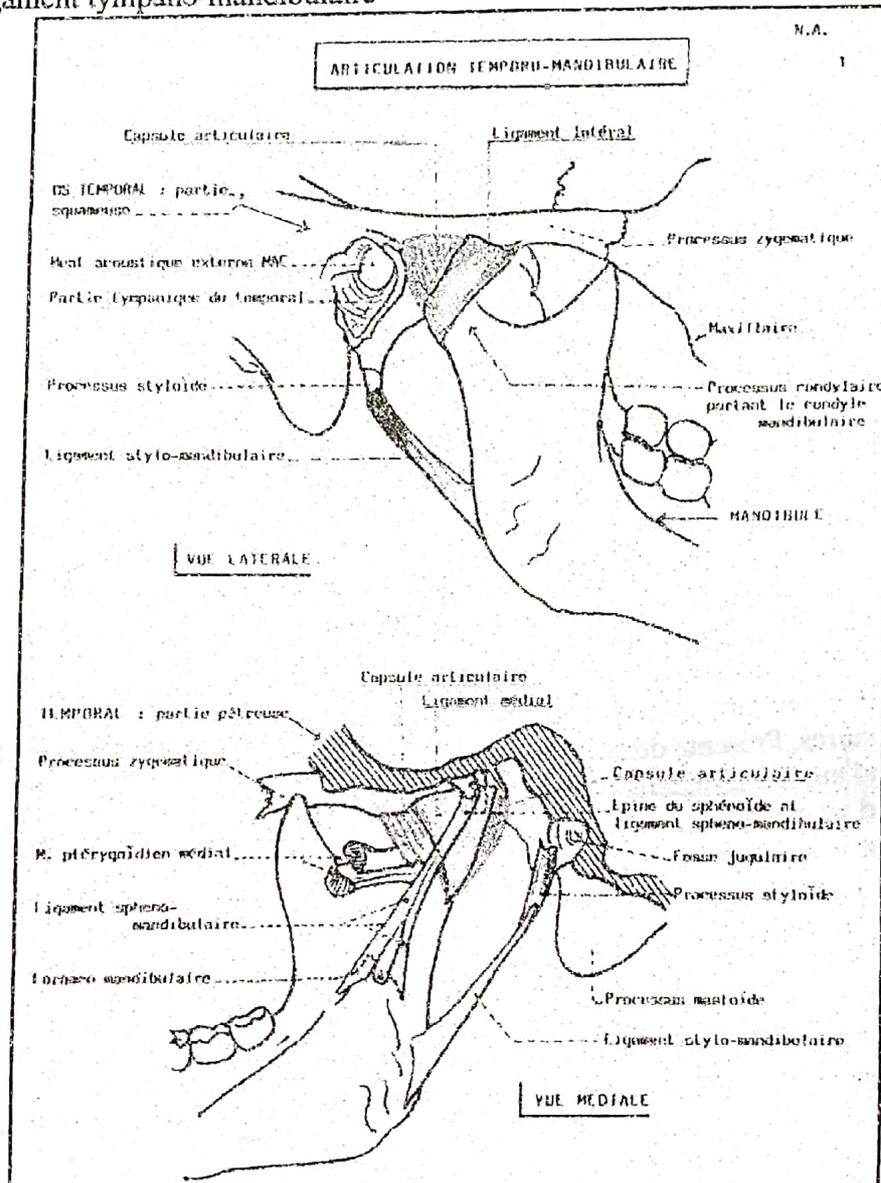
Articulation temporo-mandibulaire et muscles masticateurs. Pr Benleghib N.

Il est faible et triangulaire. Recouvre la face interne de l'articulation. S'étale entre l'épine de sphénoïde et le col du condyle mandibulaire.

b2-ligaments extrinsèques

Sont accessoires, au nombre de quatre:

- Ligament sphéno-mandibulaire.
- Ligament stylo-mandibulaire.
- Ligament ptérygo-mandibulaire.
- Ligament tympano-mandibulaire



c-Ligaments actifs

Ce sont les **muscles masticateurs**, sont pairs, dont leurs actions d'ensemble permettent la mastication. Ils ont tous une insertion mandibulaire : ce sont des **élevateurs** de la mandibule. Sont innervés tous par le nerf mandibulaire, branche du nerf trijumeau. Sont en nombre de 4:

1-Masséter.

C'est un muscle, court, épais avec une forme en quadrilatère. Il est situé sur la face externe de la branche montante de la mandibule. Constitué de deux faisceaux :

-Faisceau superficiel

Origine : bord inférieur de l'arcade zygomatique

Terminaison : angle de la mandibule

Articulation temporo-mandibulaire et muscles masticateurs. Pr Benleghib N.

Faisceau profond

Origine : bord inférieur de l'arcade zygomatique

Terminaison : face latérale de la mandibule

Action

Elévateur de la mandibule et propulseur de la mandibule

2-Temporal.

Il occupe la fosse temporale, il a une forme d'éventail, il est mince et étalé.

Origine : il prend origine au niveau de la fosse temporale qui occupe :

-Ecaille de l'os temporal

-La partie inférieure de l'os pariétal

-La face temporale de la grande aile du sphénoïde

-Et la face temporale de l'os frontale

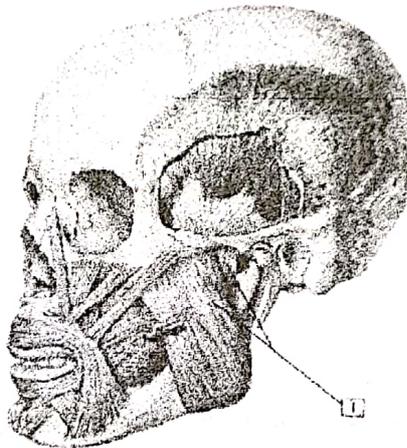
Terminaison :

Le processus coronoïde de la mandibule

Action : Elévateur de la mandibule et retropulseur de la mandibule



1. Muscle temporal.



1. Muscle masséter

3-Ptérygoïdien médial.

C'est un muscle épais de forme quadrangulaire

Origine : la fosse ptérygoïde, la lame latérale du processus ptérygoïde et le processus pyramidal de l'os palatin

Terminaison :

Se termine au niveau de la face interne de l'angle de la mandibule.

Face médiale de branche montante

Action

Elévateur de la mandibule et diduction de la mandibule

4- Ptérygoïdien latéral.

C'est un muscle court et épais,

Origine : il est formé de deux faisceaux

-Faisceau supérieur ou sphénoïdal : s'attache sur la grande aile du sphénoïde et le processus ptérygoïde.

-Faisceau inférieur, ptérygoïdien, s'attache sur la lame latérale de l'apophyse ptérygoïde et la tubérosité maxillaire.

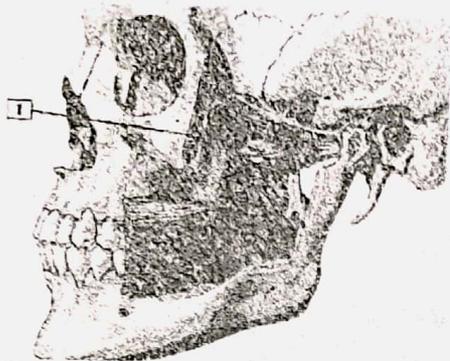
Terminaison :

Les deux faisceaux fusionnent et se terminent sur le col de la mandibule et la capsule de l'ATM.

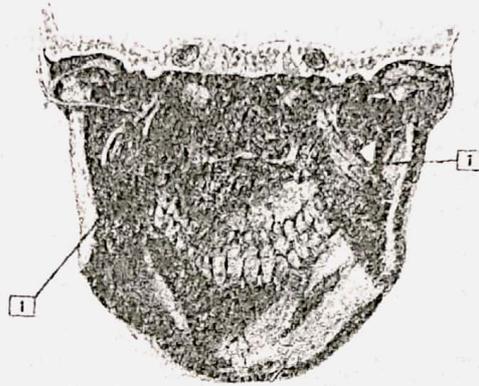
Articulation temporo-mandibulaire et muscles masticateurs. Pr Benleghib N.

Action :

Diduction de la mandibule et propulseur de la mandibule



1. Muscle Ptérygoïdien latéral.



1. Muscle Ptérygoïdien médial.

3-SYNOVIALE

Double, par interposition du ménisque interarticulaire.

S'insère à la limite des surfaces articulaires.

Tapisse les faces profondes de la capsule.

III-VASCULARISATION

Artères

La vascularisation de l'ATM est assurée par des branches de l'artère carotide externe : l'artère temporale superficielle ainsi que l'artère maxillaire.

On retrouve aussi accessoirement l'artère temporale profonde moyenne, l'artère auriculaire postérieure et l'artère pharyngienne ascendante.

Veines

La vascularisation veineuse. Le retour veineux est assuré par le plexus ptérygoïdien.

Drainage lymphatique.

Le drainage lymphatique est assuré par les ganglions parotidiens et prétragiens.

IV-INNÉRVATION.

Innervation sensitive et innervation motrice, cette dernière est sous la dépendance du nerf mandibulaire cinquième nerf crânien.