

Cavité buccale

Ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche
 Université de Constantine 3
 Faculté de médecine CHU de Constantine
 Laboratoire d'Anatomie
 Cours pour étudiants de deuxième année de médecine

La cavité buccale

Elaboré par le Dr BOUKABACHE Leila
 Maître de Conférences A

Objectifs

Connaitre la situation de la cavité orale

Connaitre ses différentes parois

Connaitre les organes annexes

I-introduction

La cavité buccale (cavité orale) ou bouche, constitue la partie initiale du tube digestif, où se font l'insalivation, la mastication et la gustation des aliments. Elle participe à la communication, à la phonation et à l'expression du visage. Elle s'ouvre en avant au niveau des lèvres par la fente orale. Elle est en continuité en arrière avec la paroi orale du pharynx au niveau d'une large ouverture appelée isthme du gosier. La cavité orale est irrégulière, divisée par les arcades dentaires en deux parties : le vestibule oral et la cavité orale propre.

II- Anatomie descriptive

1-Situation :

Elle est située entre le massif osseux facial supérieur et la mandibule. Elle occupe le tiers inférieur de la face.

2-Les parois : C'est une cavité irrégulière possédant six parois

2-1. Antérieure : les lèvres

Les lèvres sont des replis musculo-membraneux, mobiles limitant la fente orale, réunies par les commissures labiales droite et gauche. Au nombre de deux supérieure et inférieure chacune possédant deux faces externe et interne.

- la face externe : la lèvre supérieure est séparée de la joue par le sillon naso-labial, elle présente un sillon médian vertical c'est le philtrum limité par les crêtes philtrales. Il se termine au niveau du tubercule de la lèvre supérieure. Elle est recouverte par une peau épaisse et pileuse. La lèvre inférieure est séparée du menton par le sillon mento-labial.

- la face interne : pour chaque lèvre, elle répond au vestibule. Elle est unie à la gencive correspondante par un repli muqueux, médian : le frein labial (supérieur et inférieur). Elle est tapissée d'une muqueuse glandulaire.

La lèvre est formée du muscle orbiculaire des lèvres, de la peau sur sa face externe et d'une muqueuse glandulaire sur sa face interne.

La vascularisation des lèvres :

- **La vascularisation artérielle :** sous la dépendance de l'artère faciale, qui au niveau des commissures donne une artère labiale supérieure et une artère labiale inférieure.

- **La vascularisation veineuse :** Le réseau veineux est moins bien individualisé que le réseau artériel. Il se fait vers la veine faciale satellite de l'artère faciale.

- **Le drainage lymphatique :** les lymphatiques se drainent vers les nœuds lymphatiques submandibulaires et les nœuds lymphatiques submentaux.

- **Innervation :** Elle est à la fois motrice et sensitive :

* **L'innervation motrice :** dépend du nerf facial par ses branches temporo-faciale et cervico-faciale.

* **L'innervation sensitive** dépend du nerf trijumeau.

2-2. Latérales : les joues

Elles constituent les parois latérales molles de la bouche. Elles se continuent en avant avec les lèvres.

Chaque joue est constituée par :

La peau richement vascularisée participe à l'expression du visage.

Cavité buccale

Un plan musculaire formé de deux couches de muscles peauciers :

- En profondeur : Le muscle buccinateur tendu entre le maxillaire et la mandibule, il est recouvert par le fascia bucco-pharyngien sur lequel repose le corps adipeux de la joue.
- En Superficie : Le releveur superficiel de l'aile du nez et de de la lèvre supérieure, le petit et le grand zygomatique, le risorius et l'abaisseur de l'angle de la bouche.
- sa face interne est recouverte de la muqueuse buccale.

La joue est vascularisée par l'artère faciale branche de l'artère carotide externe, la veine faciale qui se termine dans la veine jugulaire interne, les lymphatiques se drainent vers les nœuds lymphatiques submandibulaires. L'innervation sensitive est assurée par le nerf trijumeau, la motrice pour les muscles peauciers par le nerf facial.

2-3. Postérieure : isthme du gosier

C'est une large ouverture entre la cavité orale et la partie orale du pharynx. L'isthme du gosier est limité en haut par le palais mou, latéralement par les fosses tonsillaires droite et gauche, et en bas la racine de la langue.

2-4. Supérieure : le palais

Il est constitué du palais dur osseux, qui se prolonge en arrière par le palais mou, qui est fibro-musculaire et se termine par l'ovule palatine.

Le palais osseux est formé par le processus palatin du maxillaire et la lame horizontale du palatin. Il sépare la cavité nasale et la cavité orale. Il est tapissé par la muqueuse buccale sur sa face inférieure et par la muqueuse nasale sur sa face supérieure. Il présente une saillie longitudinale médiane le raphé du palais. De chaque côté du raphé se détachent à sa partie antérieure des crêtes appelés les plis palatins transverses, ces derniers avec le raphé contribuent au maintien des aliments pendant la mastication.

Le palais mou est formé de muscles : élévateur et tenseur du palais, le palato-pharyngien, le palato-glosse et l'uvulaire, d'une aponévrose fibreuse résistante qui donne insertion aux muscles du palais et d'une muqueuse.

2-5- Inférieure : le plancher buccal

C'est une région impaire et médiane en forme de fer à cheval, située au-dessus et en avant de l'os hyoïde. Au-dessous de la muqueuse buccale et de la partie mobile de la langue. Elle est formée par :

- Trois muscles pairs et symétriques : le muscle mylo-hyoïdien, le muscle géno-hyoïdien, le muscle digastrique (ventre antérieur), entre ces trois muscles se trouvent deux loges : la loge sublinguale et la loge submandibulaire.
- **La langue** est un organe musculaire, mobile, occupe la partie moyenne du plancher buccal. Organe principal de la gustation par l'intermédiaire des papilles gustatives. Elle participe à la mastication, la déglutition et à la phonation. Elle est formée d'une partie fixe : la racine et une partie mobile : le corps.
- **la racine** : fixée sur l'os hyoïde et sur la mandibule, elle est constituée des muscles géno-glosses et hyo-glosses. La racine est reliée à l'épiglotte par les plis glosso-épiglottiques un médian et deux latéraux.
- **le corps** : on lui distingue un dos ou face supérieure, une face inférieure, deux bords latéraux, un apex ou pointe
- le dos : est en rapport avec le palais, il présente un sillon médian longitudinal. Il est divisé en deux parties l'une antérieure ou buccale, l'autre postérieure ou pharyngienne par un sillon en forme de V ouvert en avant appelé sillon terminal (V lingual). A la pointe du V lingual se place une profonde dépression appelée foramen caecum. En arrière du sillon terminal, la face supérieure est mamelonnée hérissée des papilles gustatives.
- la face inférieure : présente un sillon médian dont la partie postérieure se confond avec le frein de la langue. De chaque côté du sillon se voient sous la muqueuse les veines sublinguales. Elle est parcourue par des plis longitudinaux : les plis frangés.
- les bords latéraux : répondent aux arcades dentaires
- l'apex : répond aux incisives.

Constitution : la langue est constituée d'un squelette ostéo-fibreux, des muscles et d'une muqueuse.

- **le squelette ostéo-fibreux** comprend l'os hyoïde, la membrane hyo-glossienne et le septum lingual.

Cavité buccale

- la membrane hyo-glossienne : elle se fixe sur le bord supérieur du corps de l'os hyoïde et se termine dans l'épaisseur de la langue.

- le septum lingual : lame sagittale et médiane tendue de la face antérieure la membrane hyo-glossienne et la partie adjacente de l'os hyoïde vers l'apex de la langue. Il est traversé par l'entrecroisement des faisceaux musculaires.

- **les muscles** : huit muscles pairs, et un muscle impair (17 muscles)

Ils sont regroupés en muscles extrinsèques et muscles intrinsèques.

Les muscles extrinsèques ont une insertion osseuse à distance sur l'os hyoïde, la mandibule, et le processus styloïde de l'os temporal.

Les muscles intrinsèques sont situés dans la langue. Ils naissent et finissent dans la langue

Les muscles extrinsèques sont :

- génio-glosse tendu de la face interne de la mandibule à la base de la langue.

- hyoglosse : tendu du corps et la grande corne de l'os hyoïde à la base de la langue.

- stylo-glosse : tendu du processus styloïde de l'os temporal au bord latéral et la pointe de la langue.

- palato-glosse : Il naît de l'aponévrose palatine et se termine dans l'épaisseur de la langue.

- chondro-glosse : tendu de la petite corne de l'os hyoïde au bord latéral de la langue et du génio-glosse.

Tous les muscles extrinsèques ont des actions de : Protrusion, rétraction, dépression, élévation de la langue.

Les muscles intrinsèques : situés dans l'épaisseur de la langue, ils ont pour action de modifier l'aspect pointu de la langue.

- Le muscle longitudinal supérieur ou lingual supérieur : impair, médian et superficiel. Il est élévateur et rétracteur de l'apex de la langue.

- Le muscle longitudinal inférieur ou lingual inférieur. Il est situé entre les muscles génio-glosse et hyogloss. Il est abaisseur et rétracteur de la langue.

- Le muscle transverse de la langue : tendu du septum lingual à la muqueuse des bords latéraux de la langue.

- Le muscle vertical de la langue : est constitué de faisceaux disséminés verticaux. Il aplatit la langue.

- la muqueuse : mince et transparente sur la face inférieure, épaisse au niveau de la face supérieure où elle présente les papilles.

La vascularisation est assurée par l'artère et veine linguale

L'innervation est mixte **sensitive** En avant du V lingual par le nerf lingual, branche du nerf trijumeau.

En arrière du V lingual par le nerf glosso-pharyngien. L'extrémité postérieure de la langue et l'épiglotte par le nerf vague. **Motrice** par le nerf hypoglosse sauf pour les muscles stylo-glosse et palato-glosse

innervés par le facial. **L'innervation sensorielle** : En avant du V lingual le nerf facial. En arrière du V lingual le nerf glosso-pharyngien.

➤ Le vestibule oral

Espace curviligne tapissé par la muqueuse buccale, comprenant deux gouttières vestibulaires supérieure et inférieure, chacune présente le frein de la lèvre, le vestibule communique avec la cavité orale propre par un orifice rétro-molaire, et les espaces situés entre les dents. Dans le vestibule se déverse la salive des glandes labiales et de la glande parotide dont la papille de son conduit est située en regard de la 2^{ème} molaire supérieure.

3-Annexes de la cavité buccale

3-1- Les dents

Ce sont des organes durs, couleur ivoire, destinés à couper et à broyer les aliments. elles s'implantent à travers les gencives.

Chez l'adulte il existe 32 dents, 16 sur chaque mâchoire, dont 4 incisives, 2 canines, 4 prémolaires, 4 molaires, et 2 dents de sagesse. Chez l'enfant 20 dents.

La dent est formée de 3 parties distinctes : la couronne visible en bouche, la racine implantée dans l'os et une partie intermédiaire appelée collet séparant la couronne de la racine. Le ligament alvéolo-dentaire ou desmodonte relie la racine à l'os.

La couronne est formée de 3 couches :

Cavité buccale

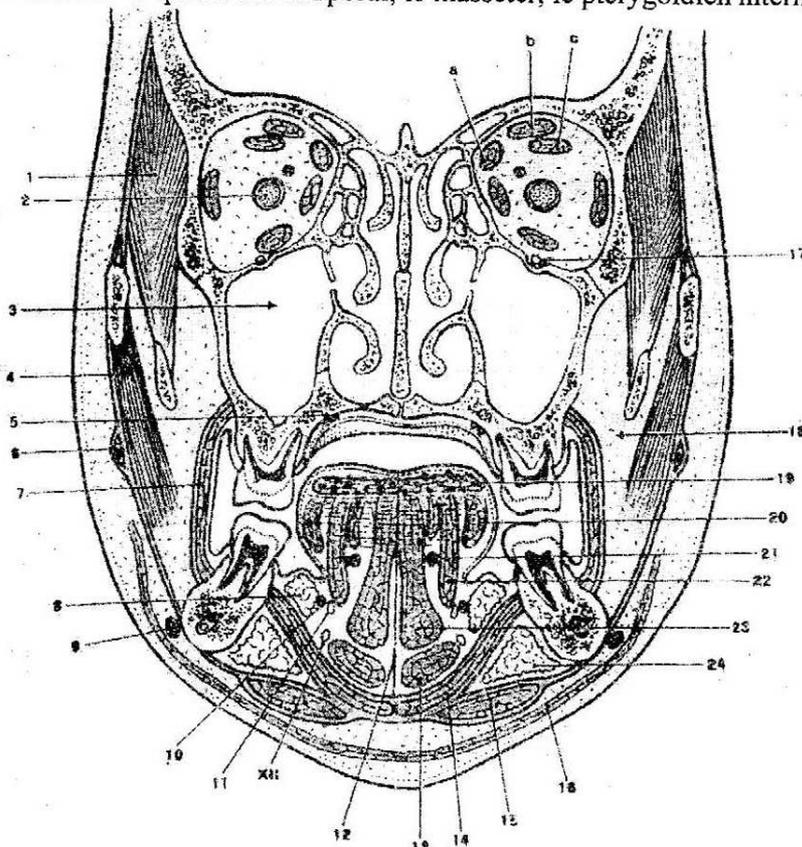
L'émail forme la couche externe, la dentine constitue la couche intermédiaire, la chambre pulpaire est située tout au centre de la couronne et assure l'innervation et la vascularisation en provenance des racines dentaires.

3-2- Les glandes salivaires

Elles sont destinées à la sécrétion de la salive, celle-ci aide à la mastication à la digestion et protège la muqueuse orale. On distingue **les glandes salivaires mineures** : amas glandulaires disséminés dans la muqueuse et la sous-muqueuse de la cavité orale. Elles s'ouvrent directement dans la cavité orale par de courts conduits. **Les glandes salivaires majeures**, elles siègent en dehors de la cavité orale à laquelle elles sont reliées par un conduit excréteur propre. Elles sont au nombre de trois paires : les glandes parotides, sublinguales et submandibulaires.

3-3- Les muscles masticateurs

Au nombre de quatre : le temporal, le masséter, le ptérygoïdien interne et le ptérygoïdien externe.



Coupe frontale de la face

1 - m. temporal	9 - a. faciale	17 - n. infra-orbitaire
2 - n. optique	10 - conduit submandibulaire	18 - corps adipeux bucc
3 - sinus maxillaire	11 - n. lingual	19 - m. longitudinal sup
4 - m. masséter	12 - septum lingual	20 - m. styloglosse
5 - rr. de l'a. et du n. palatins	13 - m. génio-hyoïdien	21 - a. linguale
6 - conduit parotidien	14 - m. mylo-hyoïdien	22 - m. hyoglosse
7 - m. buccinateur	15 - m. digastrique	23 - m. génioglosse
8 - glande sublinguale	16 - platysma	24 - glande submandibu

Référence

Kamina P. Tête et cou , muscles, vaisseaux, nerfs et viscères Tome I éd.Maloine 1996