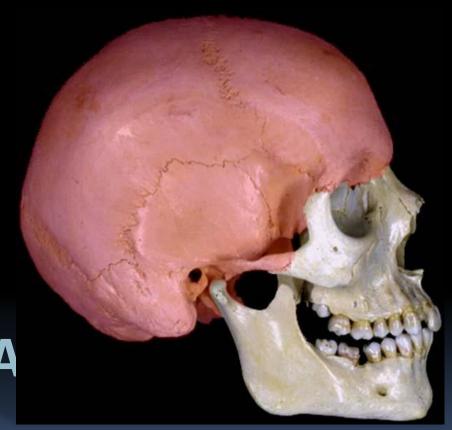
# REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

UNIVERSITE D'ALGER FACULTE DE MEDECINE



LE MASSIF FACIA

**DR TOUIA** 

# CARACTÉRISTIQUES DES OS DE LA TÊTE OSSEUSE

Des os PLATS,

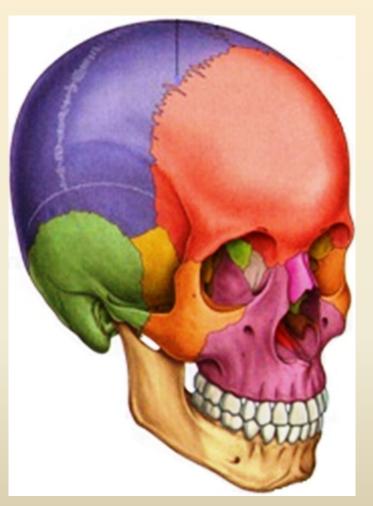
⇒ table interne /table externe

**PNEUMATIQUES** 

creusés de cavités aériques (sinus)

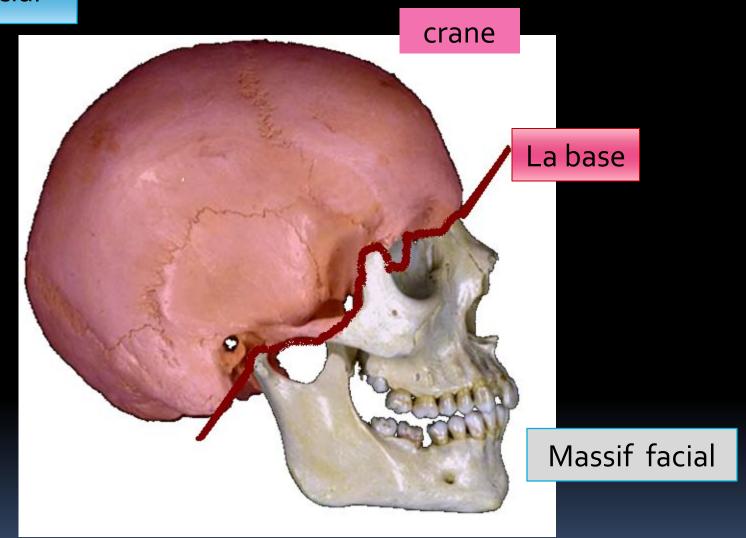
**CAVITAIRE** 

Délimitent des cavités abritant (04) organes de sens.





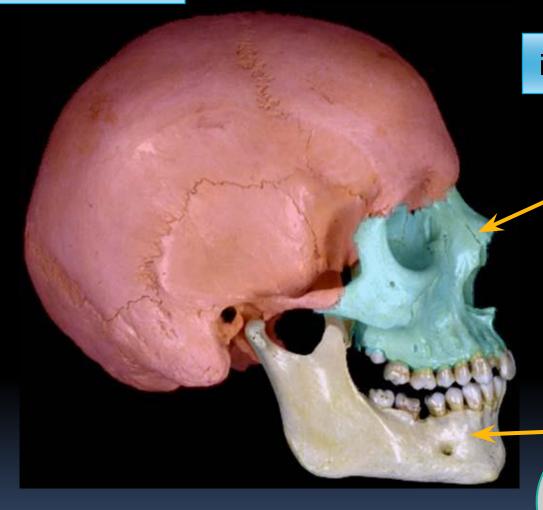
# Massif facial



Vue latérale



# Massif facial



immobile

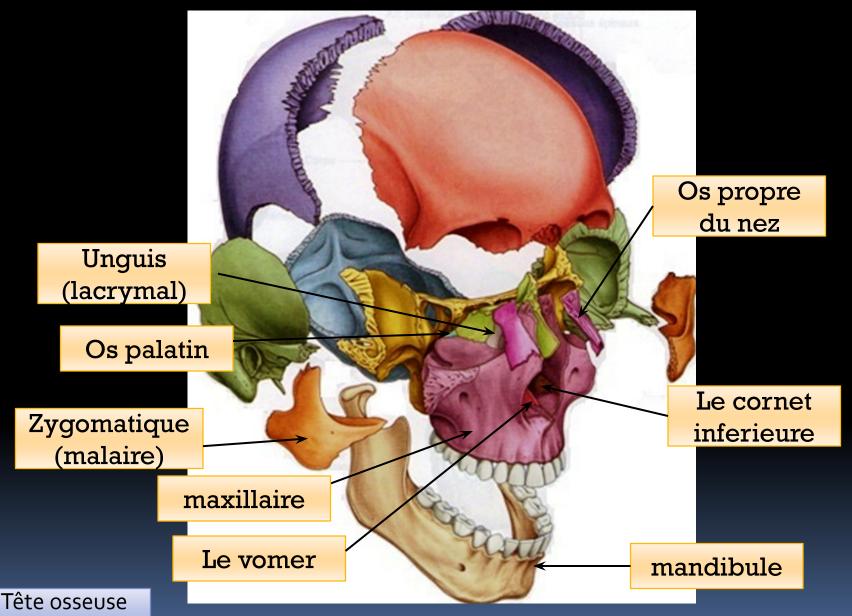
Massif facial supérieur

Massif facial inferieur

mobile

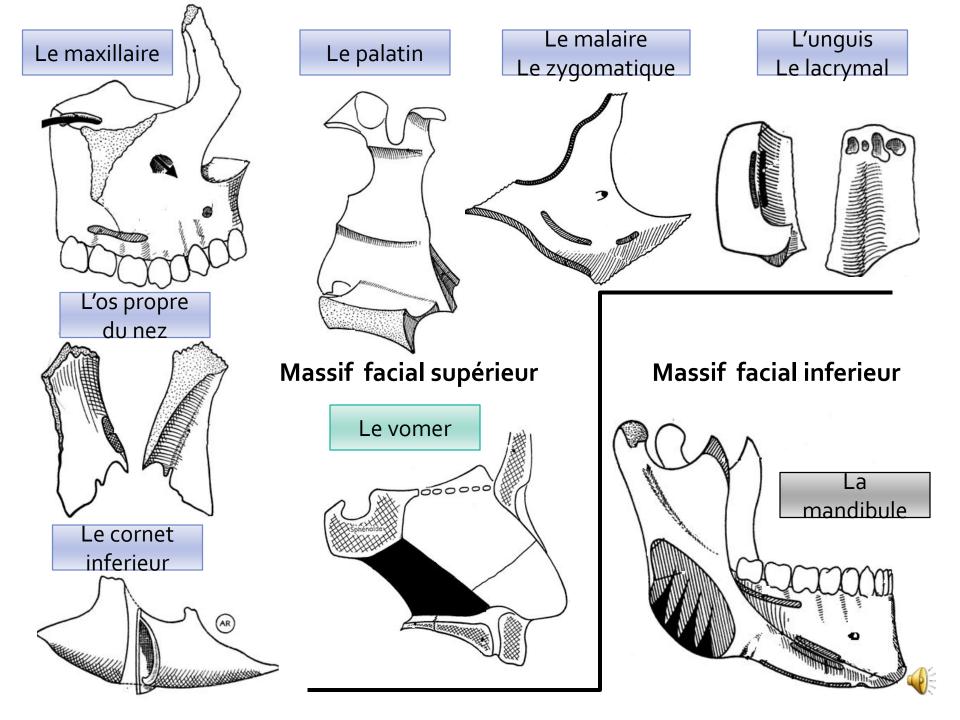
Vue latérale

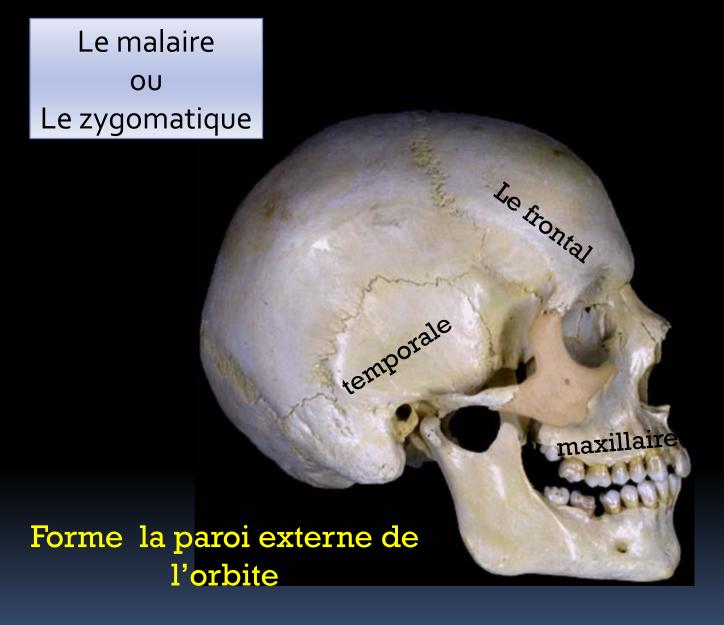




éclatée







C'est le squelette des pommettes



# <u>L'os malaire .</u>

Os pair, c'est l'os de la pommette. Il possède 3 processus.

- Les processus frontal et maxillaire participent à la construction de l'orbite
- Le processus temporal participe à la formation de l'arcade zygomatique De chaque côté, il s'unit avec l'os frontal et les os

De chaque cote, il s'unit avec l'os frontal et les os temporal et maxillaire homolatéraux. Le maxillaire

# Présente un corps et 04 processus

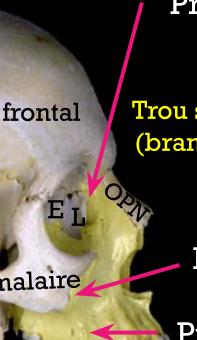
Vue latérale



Trou sous orbitaire (branche sensitive du V2)

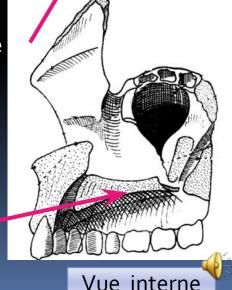
Proc. Zygoma

Pro. alvéolaire









Vue interne

#### Le maxillaire

Os pair (deux os maxillaires) formant l'essentiel du squelette de la face étage supérieur.

Il est constitué d'un corps et de 4 processus :

Le corps : en forme de pyramide fait parti a laf ois de la cavité orbitaire, des fosses nasales, de la fosse infra-temporale et de la face ; le canal et les foramen infra-orbitaires établissent une communication entre la cavité orbitaire et la face.

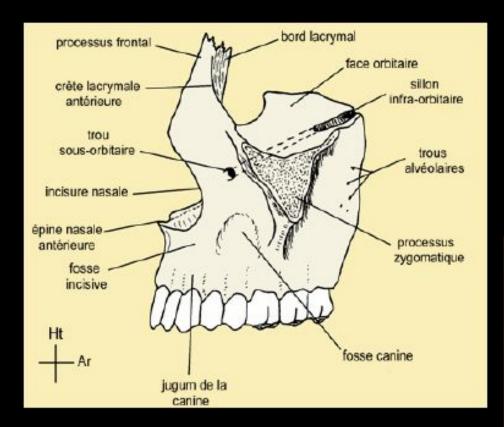
Le processus zygomatique : S'étend latéralement pour s'unir avec le processus maxillaire de l'os zygomatique.

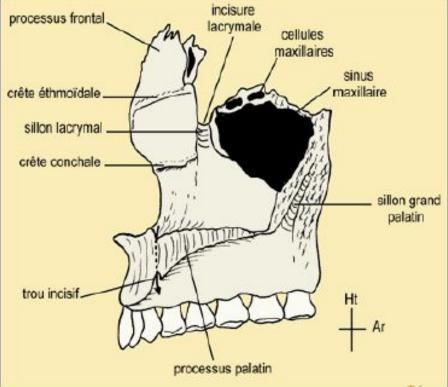
Le processus frontal :Se dirige vers le haut pour s'unir avec l'os nasal, le frontal, l' ethmoïde et le lacrymal.

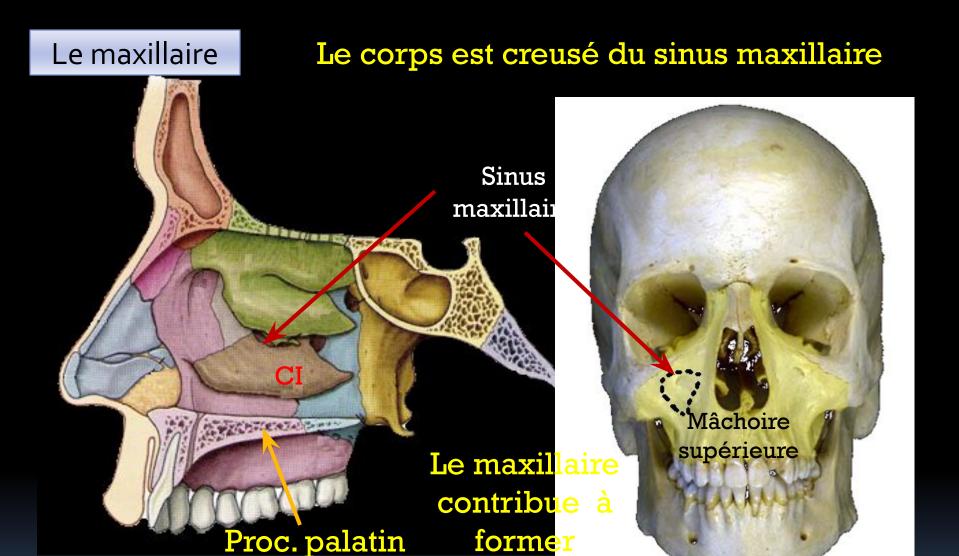
Le processus palatin :Forme avec son homonyme controlatéral l'essentiel du palais osseux .

Le processus alvéolaire : Se situe à la partie inférieure de l'os et sert d'insertion à toutes les dents maxillaires (5 dents déciduales et 8 dents permanentes).

C'est un os pneumatisé creusé d'une cavité sinusienne importante. Il a la particularité de s'unir avec tous les autres os fixes de la face du côté homolatéral et s'unit avec l'os maxillaire controlatéral. Il s'unit également avec les os crâniens frontal, ethmoïde, et sphénoïde.







2/3 ant du palais osseux

Coupe sagittale

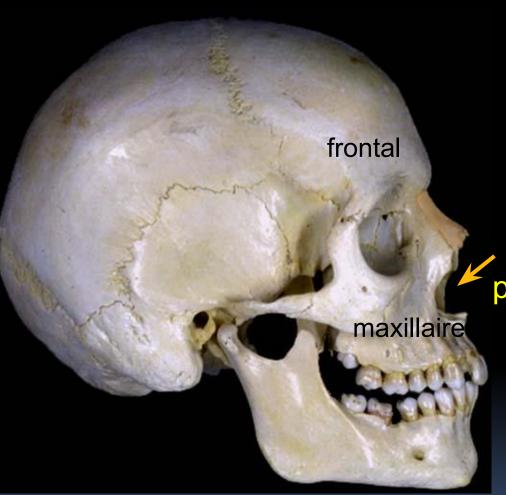
nasale/cavité buccale

:orbite/fosse



Los propre du

# Orifice piriforme serra complété par du cartilage nasale



Orifice piriforme



Vue latérale



# <u>L'os Nasal</u>

Os pairs qui forment la racine et l'arête du nez.

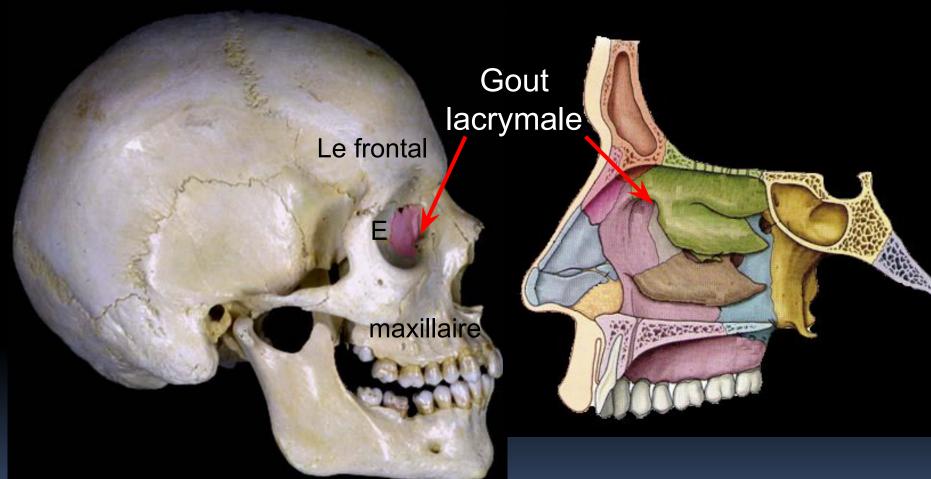
Sa portion inférieure donne insertion aux cartilages nasaux et au cartilage septal.

Le cornet nasal pair est une lame osseuse recourbée appartenant à la paroi latérale des fosses nasales.

De chaque côté, il s'unit avec l'os frontal et l'os ethmoïde, l'os maxillaire homolatérale, et l'os nasal controlatéral.

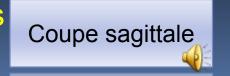
L'unguis ou os lacrvmal

# Forme avec le maxillaire la gouttière lacrymale (sac lacrymal)



Vue latérale

Élément commun de l'orbite et des fosses nasales

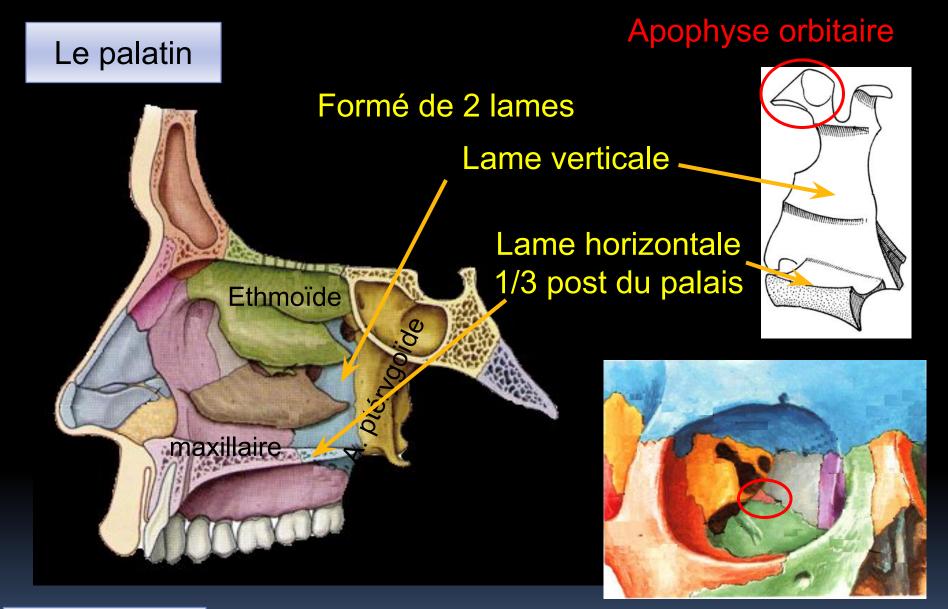


# L'os lacrymal

Os pair, rectangulaire, mince.

Il constitue un élément de la paroi médiane de l'orbite ainsi que la paroi latérale des fosses nasales.

La région en rapport avec le processus frontal de l'os maxillaire représente la fosse lacrymale contenant le sac lacrymal.



Coupe sagittale

contribue à former :orbite (le fond)/fosse nasale (paroi latérale)/cavité buccale (palais osseux)

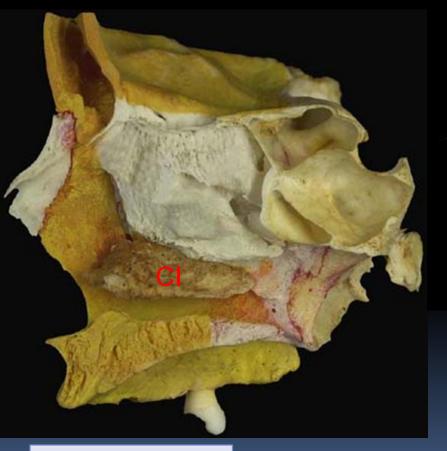
# L'os palatin

Os pair, qui a la forme d'un L avec :

- Une lame perpendiculaire: Ayant la forme d'un rectangle vertical participant à la constitution de la fosse ptérygo palatine et à la paroi latérale des fosses nasales. Un petit processus orbitaire contribue à former l'orbite; elle présente sur son bord supérieur un orifice répondant à l'os sphénoïde et formant le foramen sphéno palatin.
- Une lame horizontale: Constitue la partie postérieure du palais osseux et la limite inférieure des fosses nasales.
- Un petit processus pyramidal: Se dirige vers le bas et l'arrière à partir de la jonction des 2 parties perpendiculaire et horizontale.

De chaque côté il s'unit à l'os sphénoïde et l'os ethmoïde, aux os maxillaires et au cornet nasal inférieur homolatéraux

## Le cornet inferieur



Comble l'ouverture du sinus maxillaire TEXTS TEXT OF T

Complète la série des cornets éthmoïdaux (sup et moy)

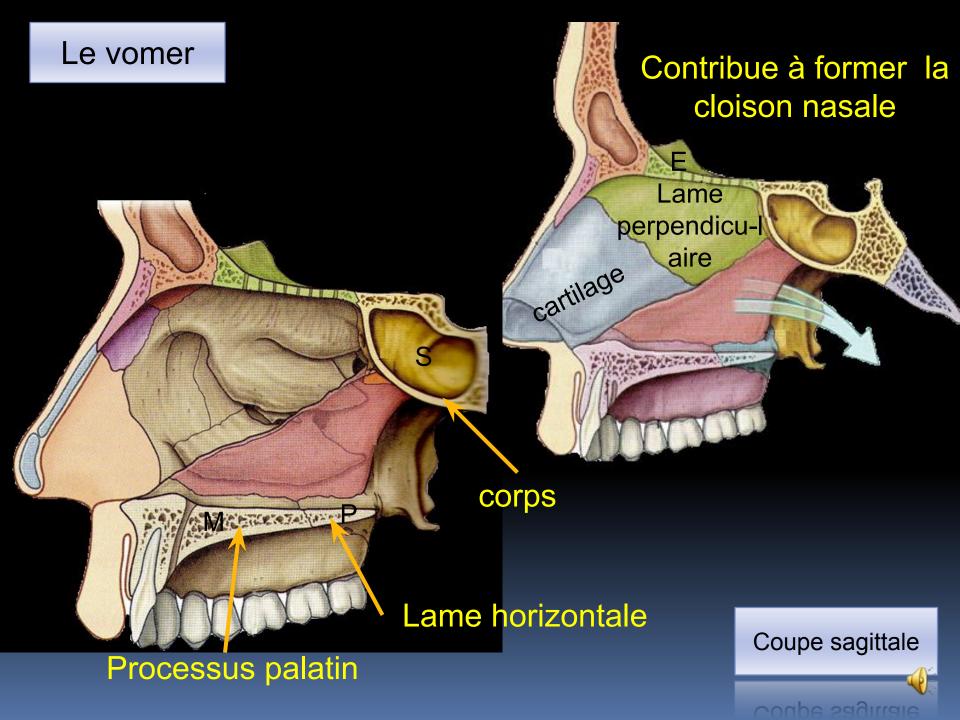
Coupe sagittale



# <u>Le cornet nasal inférieur</u>

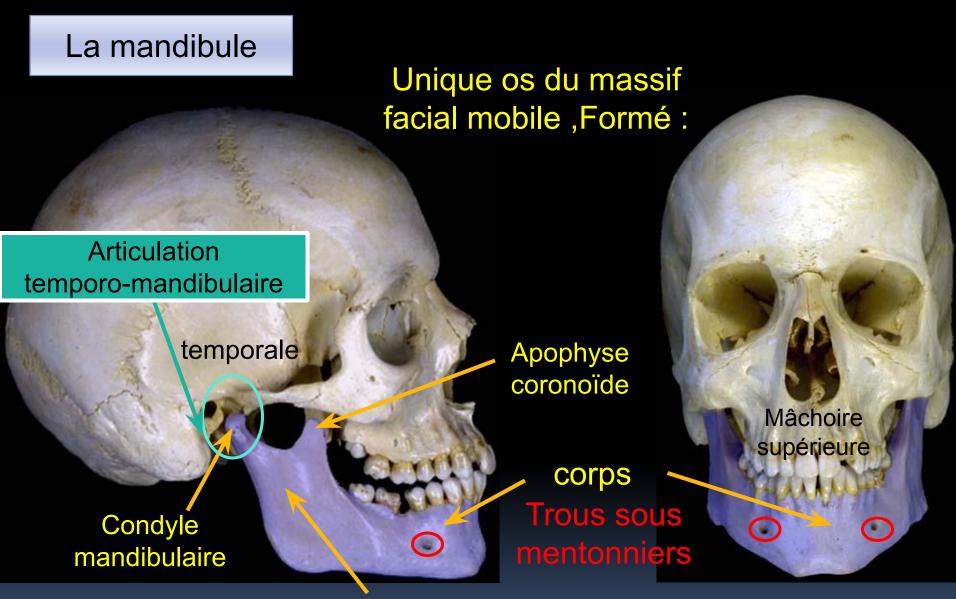
Os pair. C'est une lame osseuse recourbée appartenant à la paroi latérale des fosses nasales. De chaque côté il s'unit avec les os maxillaires, palatin, et lacrymal homolatéraux. Ainsi qu'à l'os ethmoïde.





# <u>Le vomer.</u>

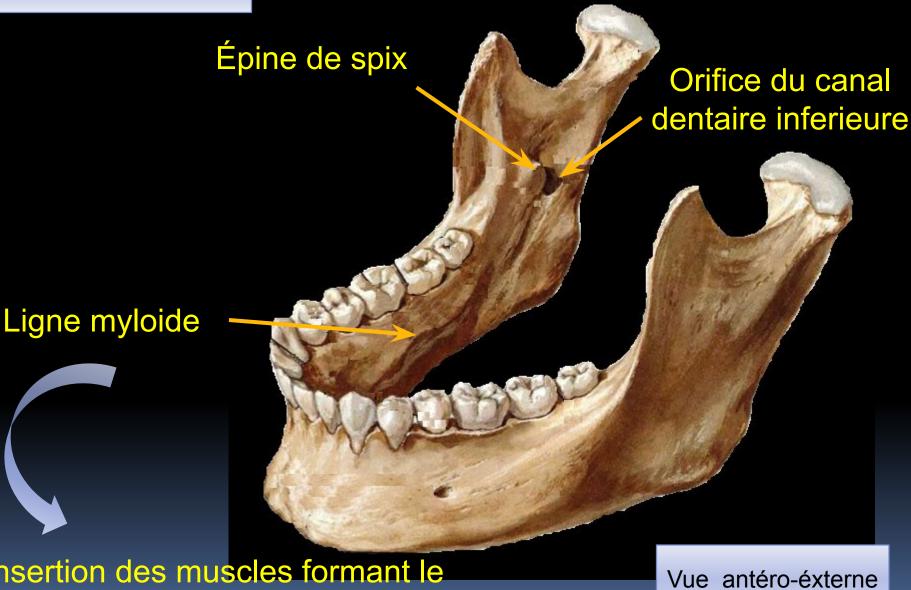
- □Os impair, qui a la forme d'un soc de charrue. Il constitue la partie postéro-inférieure du septum nasal.
- □Os situé dans le plan médian, qui s'unit aux os sphénoïde et ethmoïde dans leurs portions médianes ainsi que sur la ligne médiane de la face supérieure du palais osseux, point de rencontre des deux os maxillaires et palatins.
- □Son bord postérieur est libre, ne s'unissant avec aucun autre os.



Vue latérale

2 branches montantes





Insertion des muscles formant le Plancher de la cavité buccale

# <u>La mandibule</u>

•Os impair constituée de deux parties, un corps et une branche verticale dite branche montante, et des processus.

□Le corps horizontal :En forme de fer à cheval, possède dans sa partie supérieure un processus alvéolaire qui supporte les dents mandibulaires (5 dents déciduales, et 8 dents permanentes de chaque côté)

□La branche verticale dite branche montante : Rejoint le corps de la mandibule de chaque côté au niveau d'un angle appelé « angle goniaque » ou « gonion ». Sa face médiale est percée par le foramen mandibulaire dans lequel passe le nerf mandibulaire, branche du nerf trijumeau.

La portion supérieure de la branche montante est divisée en deux processus séparés par l'incisure mandibulaire.

o coronoïde en avant : sert d'insertion au muscle temporel.

o condulaire en arrière : s'articule avec l'es temporal, formant l'articulation

o condylaire en arrière : s'articule avec l'os temporal, formant l'articulation temporomandibulaire. Il présente un col surmonté d'un condyle.

La mandibule s'articule à l'os temporal par l'intermédiaire de deux articulations appelées ATM ou articulation temporo-mandibulaire

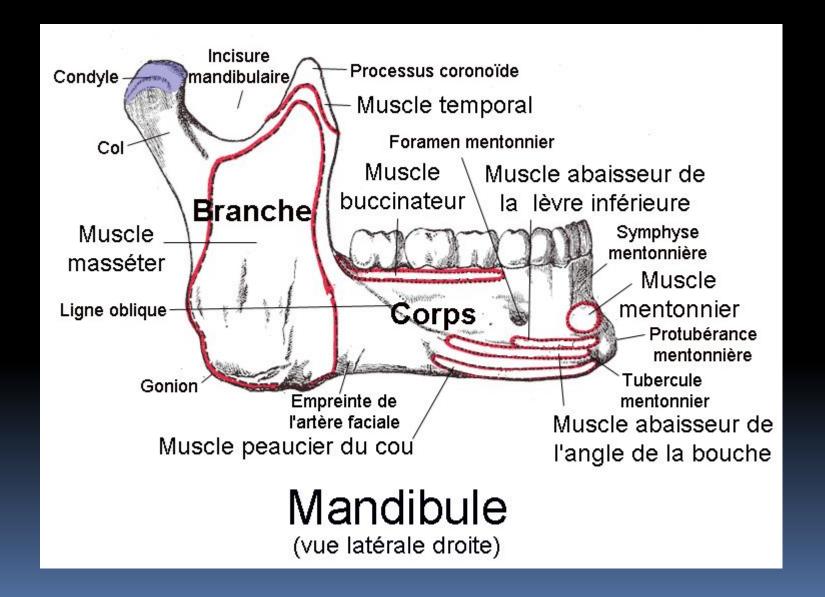


- · Os impair et médian,
- Seul os mobile de la face,
- Un corps et 2 branches montantes ou ramus,
- Traversée de la région de l'épine de Spix au foramen mentonnier par le canal mandibulaire,
- Nombreuses insertions musculaires.

#### Vue latérale:

- Condyle, incisure mandibulaire, processus coronoïde,
- Insertions du masséter (tubérosité massétérique) et du temporal (processus coronoïde),
- Insertions du buccinateur, de l'abaisseur de la lèvre inférieure et de l'abaisseur de l'angle de la bouche,

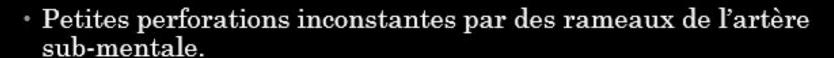
 Echancrure de l'artère faciale, en avant de la tubérosité massétérique.



# · Vue antérieure:

- Foramens mentonniers

  à l'aplomb des apex des PM,
- · Protubérance mentonnière,
- · Insertion du muscle mentonnier,





#### Vue médiale:

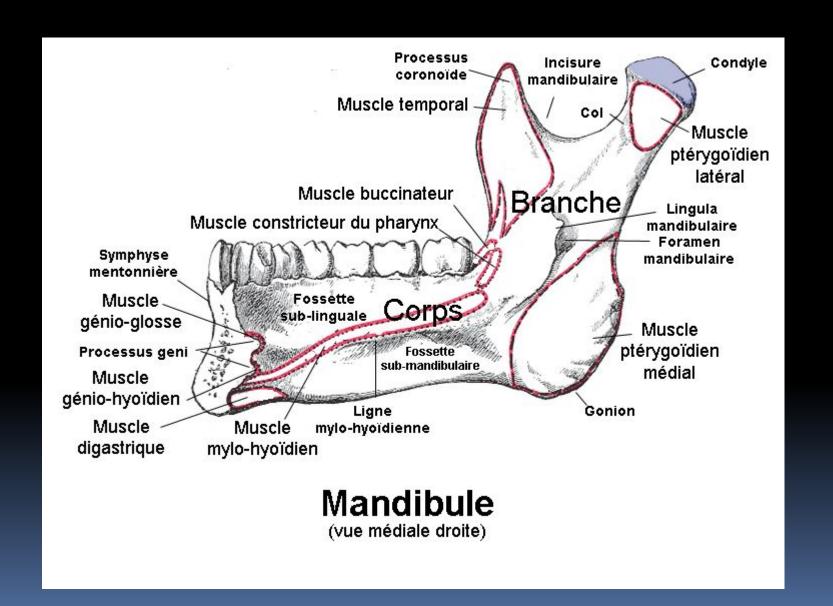
- Épine de Spix, au bord antérieur du foramen mandibulaire, entrée du canal mandibulaire (PVN alvéolaire inférieur),
- Sillon pour le nerf du mylo-hyoïdien et du ventre antérieur du digastrique,
- Loge de la glande sub-mandibulaire.



#### Vue médiale:

- Épine de Spix, au bord antérieur du foramen mandibulaire, entrée du canal mandibulaire (PVN alvéolaire inférieur),
- Sillon pour le nerf du mylo-hyoïdien et du ventre antérieur du digastrique,
- Loge de la glande sub-mandibulaire.





- Vue postérieure:
  - Epines mentonnières dans la région symphysaire pour insertions des génio-glosses et génio-hyoïdiens,
  - Insertion du ventre antérieur du digastrique,
  - Loge de la glande sub-linguale,
  - Petites perforations inconstantes de rameaux de l'artère sub-linguale.



# merci

