



DR HAMIDI

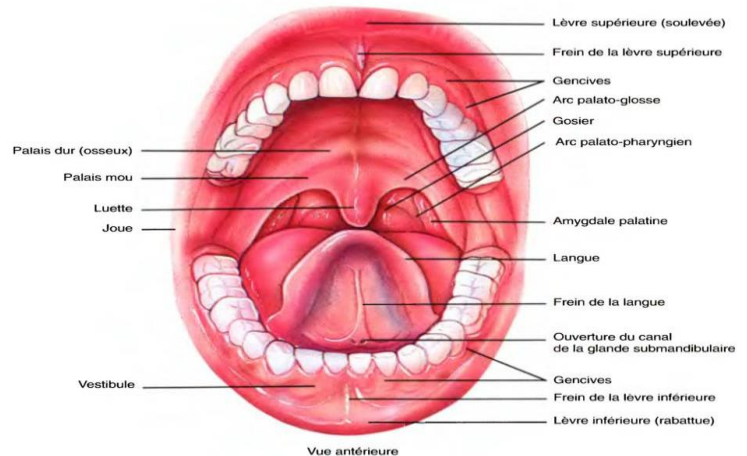
La cavité buccale

1. Introduction :

La cavité buccale est le premier segment du tube digestif.

Elle assure le broyage des aliments (mastication dentaire), leur humidification et le début de leur digestion (par la salive).

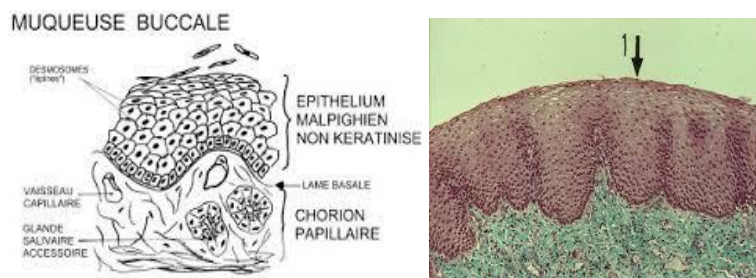
La salive, produite par les glandes salivaires.



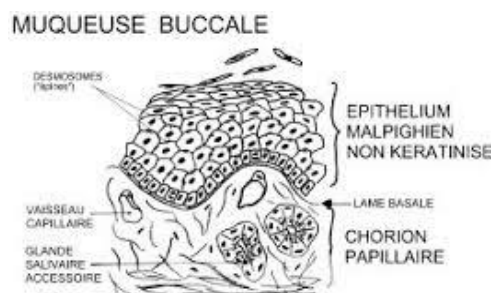
2. Structure histologique de la paroi buccale



♥ Epithélium



♥ Chorion



♥ Sous Muqueuse

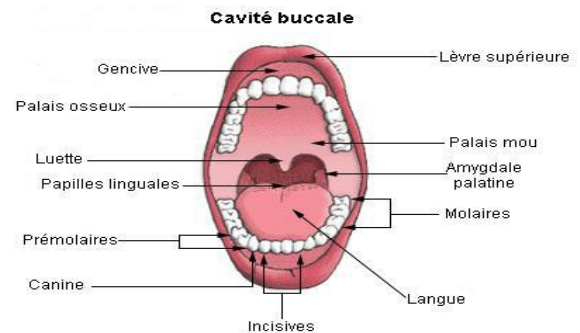
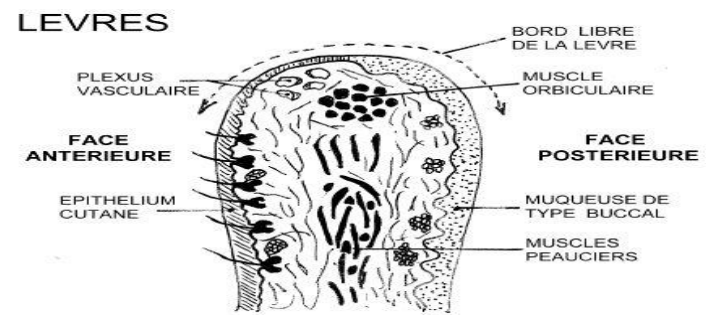
Au niveau des joues, elle est développée. C'est un tissu conjonctif lâche, riche en vaisseaux et contenant des glandes salivaires (glandes jugales).

Au niveau du plancher de la bouche, la sous-muqueuse est épaisse et renferme les glandes salivaires sublinguales.

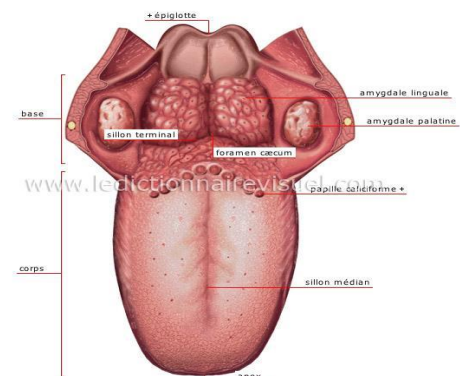
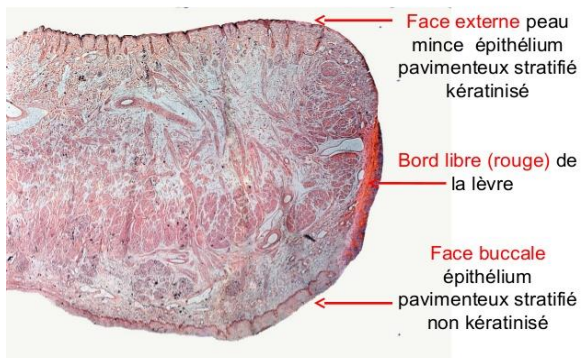
Elle est absente aux endroits où la muqueuse recouvre des surfaces osseuses (gencives, voûte du palais) et au niveau de la langue.

3. Particularité locale:

♥ 3.1. Les Lèvres



Les lèvres: possèdent du côté externe un revêtement de type cutané, et du côté interne une muqueuse de type buccal, avec un épithélium épidermoïde non kératinisé.

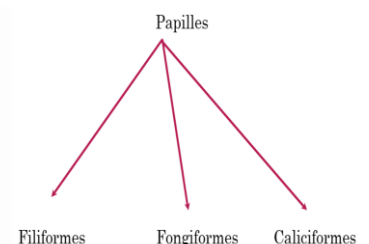
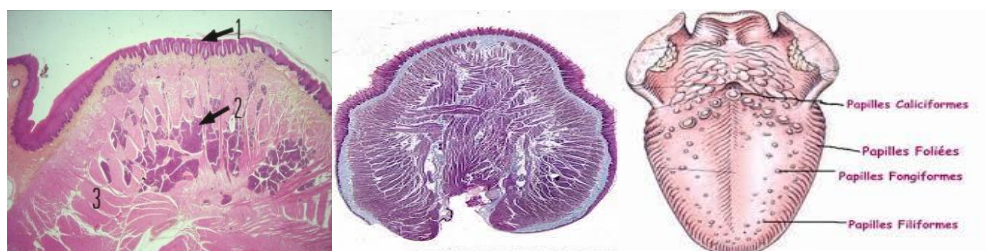
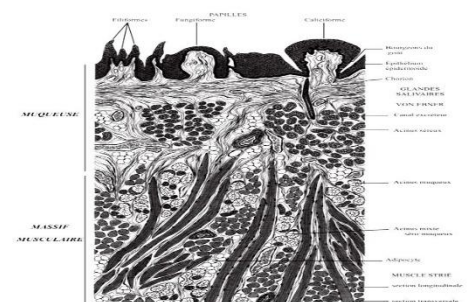


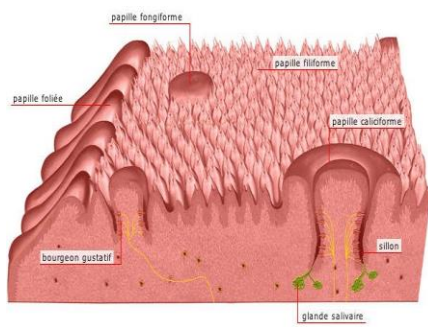
♥ 3.2. La langue

Très mobile, la langue a un rôle mécanique dans la mastication et la déglutition.

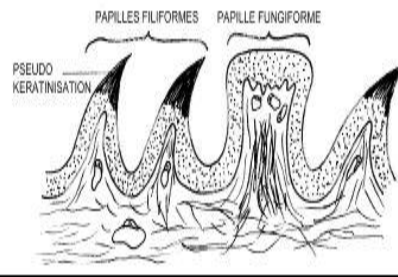
Elle intervient dans la phonation, ainsi que dans la gustation grâce aux bourgeons du goût de l'épithélium.

Elle participe aux défenses de l'organisme par l'intermédiaire de l'amygdale linguale.



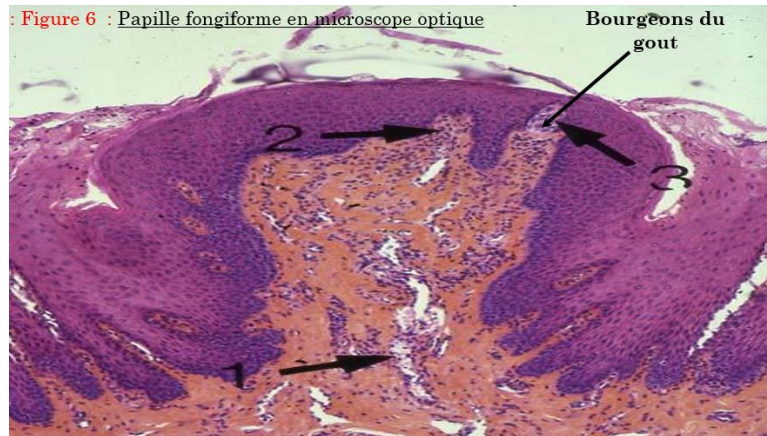


PAPILLES FILIFORMES ET FUNGIFORMES

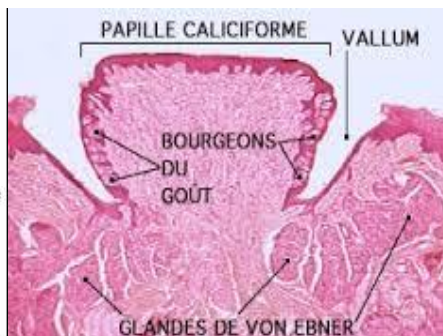
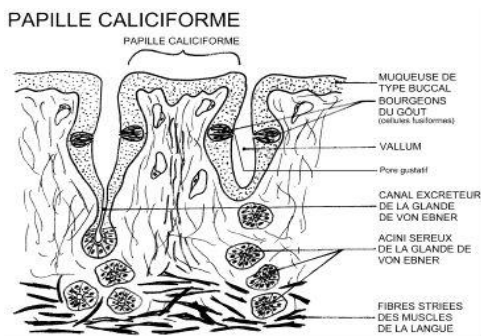


Papilles Fongiformes

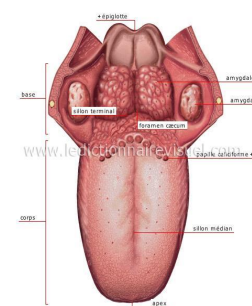
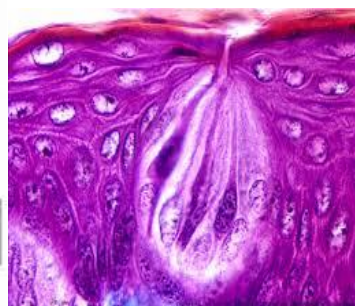
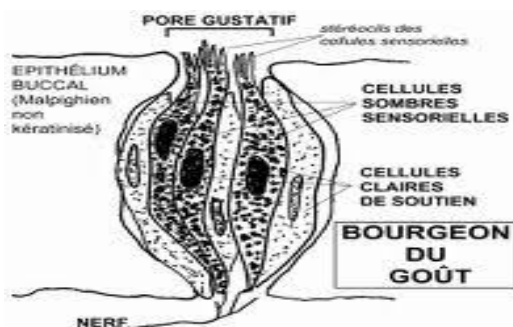
Figure 6 : Papille fongiforme en microscope optique



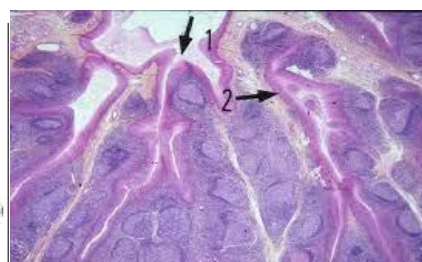
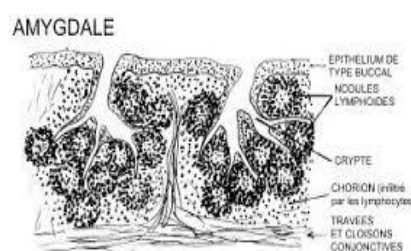
Papilles caliciformes



Les bourgeons du goût



Au niveau du 1/3 Postérieur de la langue



♥ 3.3. Les joues

Soumises à des étirements lors de la mastication et de la parole, les joues ont une sous-muqueuse riche en fibres élastiques.

Elle renferme de petites glandes salivaires, les glandes jugales

♥ 3.4. La dent

Les dents sont les éléments les plus durs de l'organisme.

Elles sont logées dans les alvéoles des bords de la mandibule et du maxillaire. Par leurs actions et à l'aide de la langue, elles déchirent, broient et découpent les aliments.

A. Classification des dents :

Chez l'Homme, il y a trente-deux dents permanentes.

Elles sont classées selon leur forme et leur fonction : les incisives coupent et pincent ; les canines déchirent et transpercent ; les prémolaires et les molaires écrasent et broient.

B. Structure des dents :

Chaque dent comprend trois parties :

La couronne est la partie visible au-dessus des gencives ;

La racine est la partie de la dent qui se fixe dans l'alvéole ; sa surface est recouverte de cément qui fixe la dent au ligament alvéolo-dentaire

Le collet est situé entre la couronne et la racine.

C. Composition des dents :

L'émail recouvre la couronne.

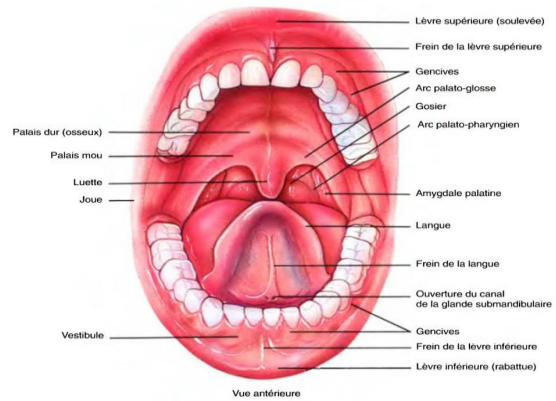
La dentine ou ivoire est la structure la plus volumineuse de la dent.

Elle est située sous l'émail dans la couronne et sous le cément dans la racine.

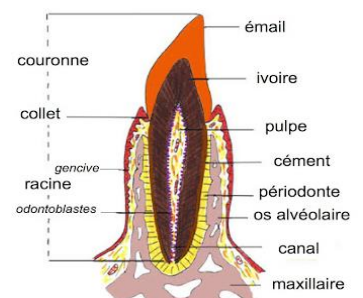
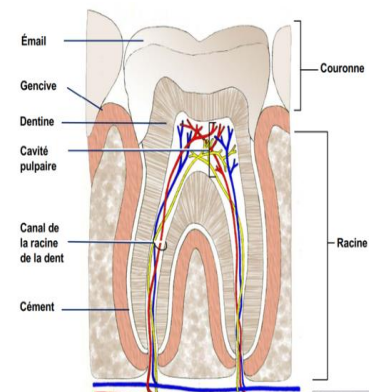
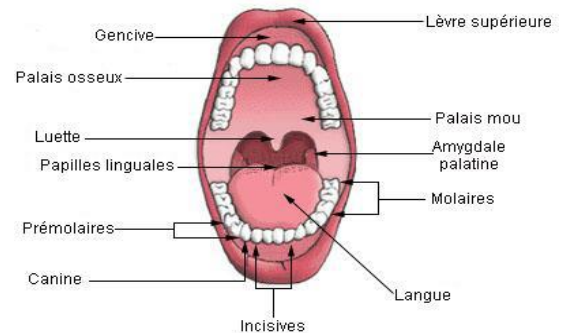
Le cément recouvre la dentine au niveau de la racine.

La cavité pulpaire, située sous la dentine,

La cavité pulpaire se prolonge par le canal de la racine de la dent jusqu'au niveau du foramen de l'apex dentaire.



Cavité buccale



4. Histo-physiologie

Les rôles de la cavité buccale sont multiples

Transformations mécaniques (dent, langue).

Transformation chimique (salive).

La défense de l'organisme (amygdale, salive) et résonateurs (dents, langue, lèvres, palais).

♥ La perception du goût (appareil gustatif, bourgeons du goût) :

Les aliments libèrent dans la salive des molécules sapides qui interagissent avec les récepteurs gustatifs.

- La liaison ligand-récepteur entraîne des modifications de perméabilité membranaire et des variations de potentiel cellulaire.
- Lorsqu'un seuil est atteint, un potentiel d'action est engendré dans les fibres sensorielles et engendre la perception d'un des goûts suivants : le salé, l'acide, le sucré.

5. Les applications cliniques:

L'aphtose buccale est une maladie bénigne, dont le mécanisme reste inconnu mais semble faire intervenir des mécanismes de l'immunité à médiation cellulaire.

Se manifester par des plaques érythémateuses buccales et des ulcérations « aphtoïdes » douloureuses, souvent de petite taille et multiples.

Il faut rechercher notamment dans les aphtoses buccales récidivantes : la maladie de Behçet, anémies par carence en vitamine B12, en folates ou en fer.

L'influence du tabac reste à préciser, certains patients déclenchent une aphtose buccale récidivante.

Les caries dentaires sont dues à une déminéralisation de l'émail et de la dentine sous l'action de bactéries.

