

## Les 3 fosses crâniennes

Fosse antérieure

Fosse moyenne

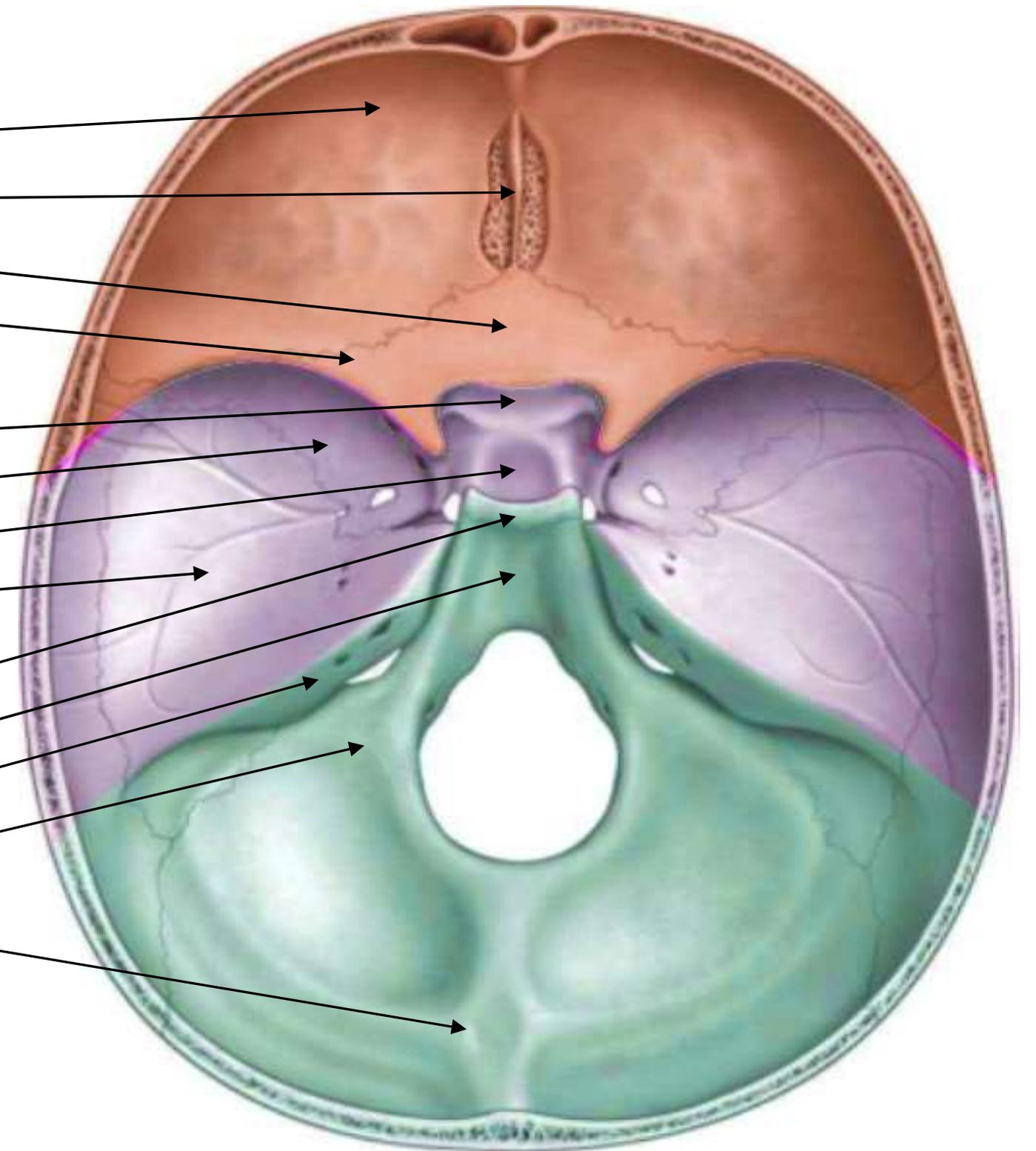
Fosse postérieure



Os frontal  
Lame criblée de l'os ethmoïde  
Jugum sphénoïdal  
Petites ailes du sphénoïde

Sillon chiasmatique  
Grandes ailes du sphénoïde  
Selle turcique  
Os temporal

Dorsum de la selle du sphénoïde  
Partie basilaire de l'os occipital  
Partie pétreuse de l'os temporal  
Partie latérale de l'os occipital  
Ecaille de l'os occipital



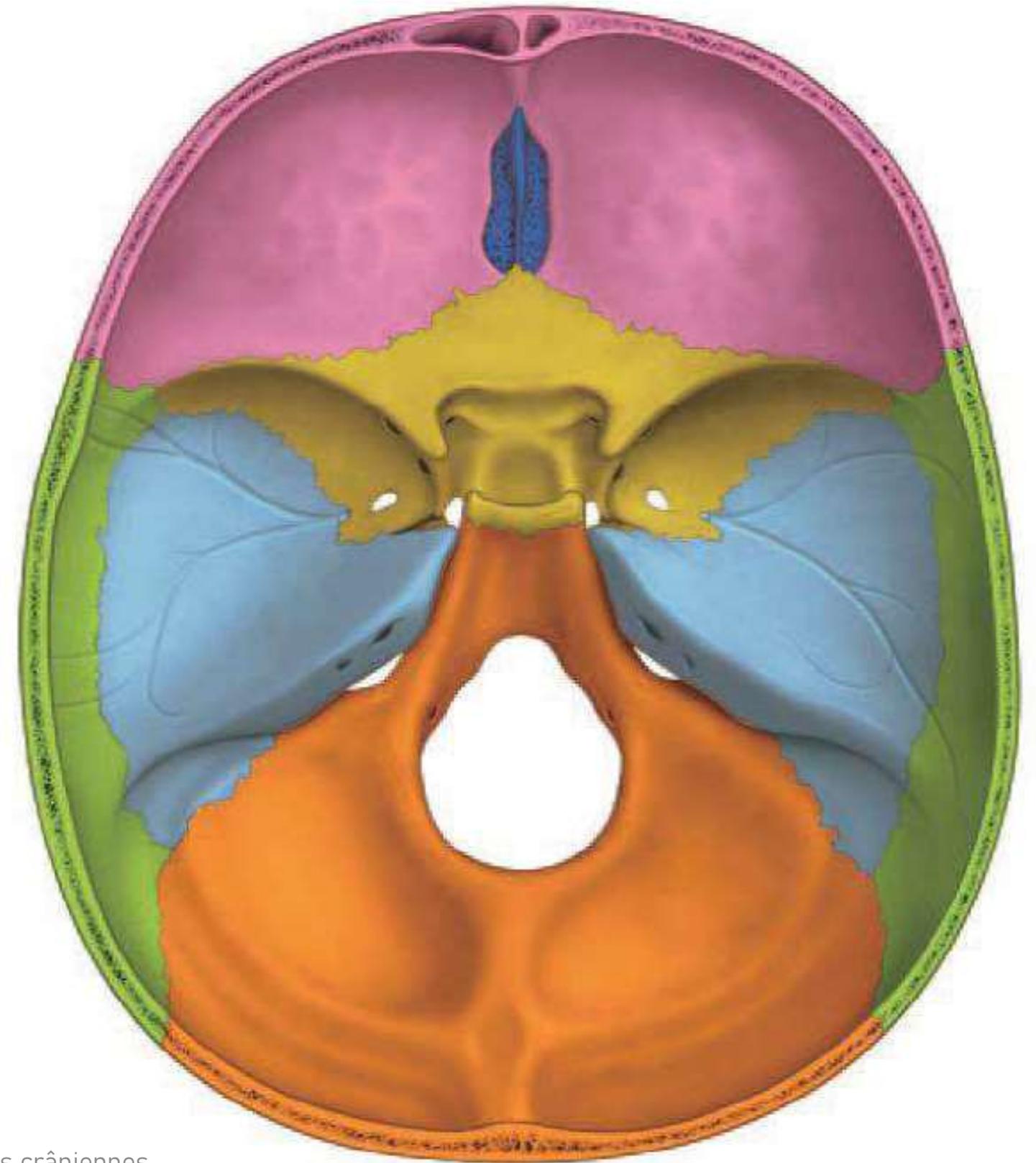
## La répartition des os selon les fosses

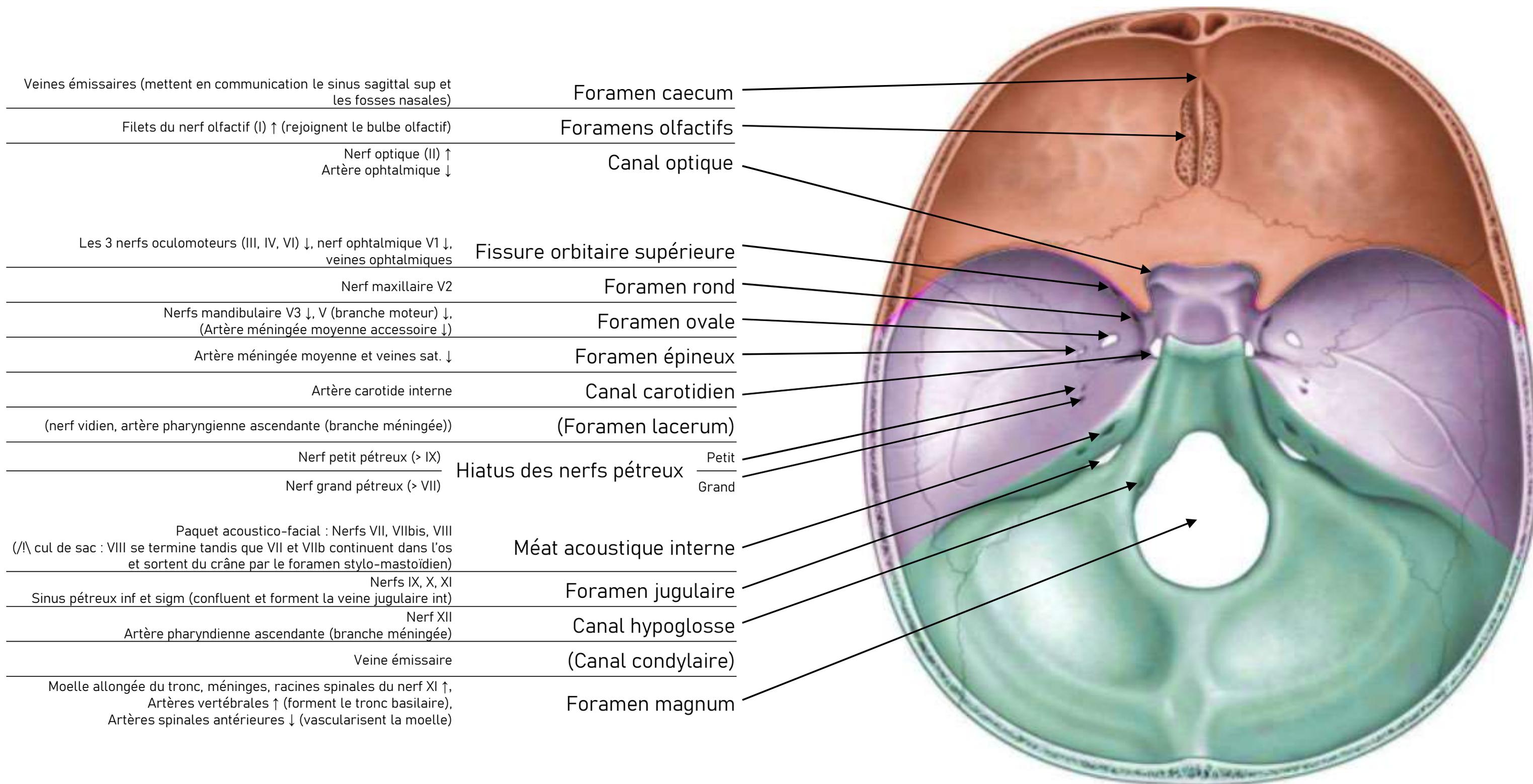
Fosse antérieure

Fosse moyenne

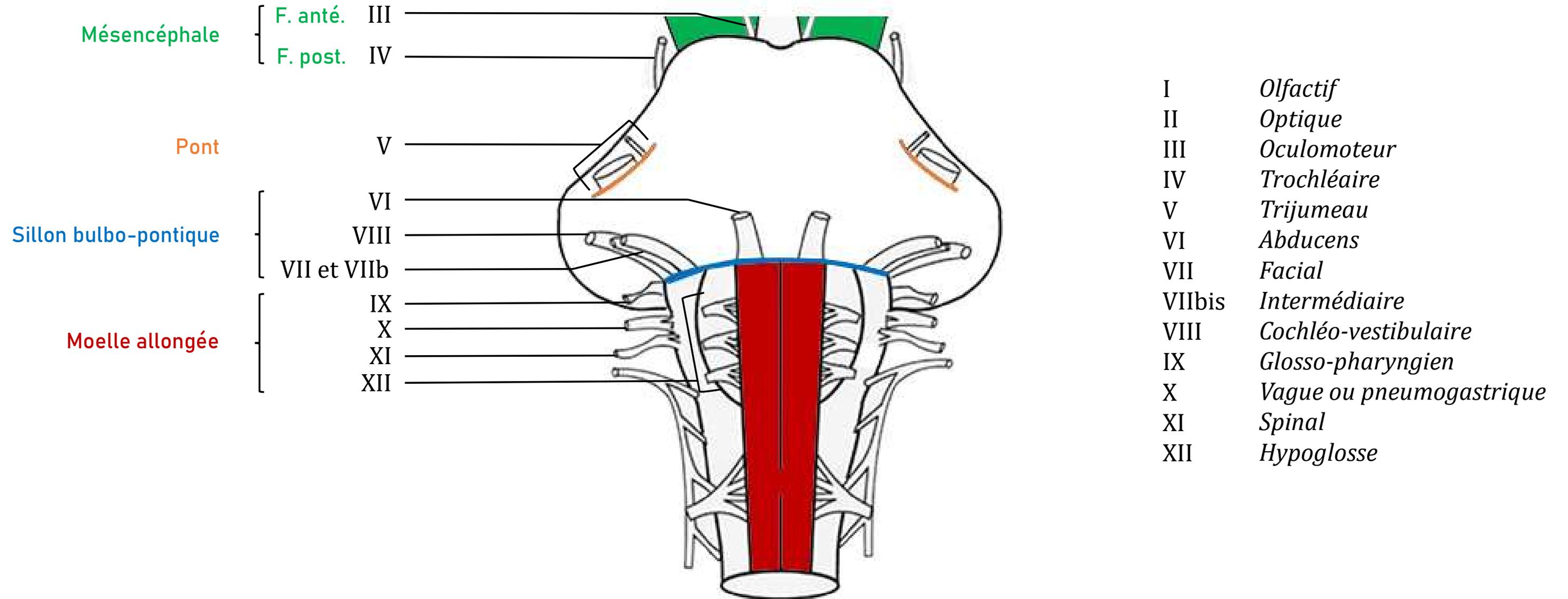
Fosse postérieure

Os frontal (A)  
Os ethmoïde (A)  
Os temporal (M, P)  
Os occipital (P)  
Os sphénoïde (A, M, P)





## Origine apparente des nerfs crâniens



Les nerfs crâniens ont leur origine réelle au niveau de noyaux sur le plancher du 4<sup>e</sup> ventricule, le long de colonnes situées sur toute la hauteur du tronc cérébral.

Les paires I et II sont des émanescences du SNC.

G.   UECS1 – FPC		Trajet, sortie du crâne, et terminaison	Territoire moteur	Territoire sensitif	Territoire sensoriel	Territoire végétatif	Pathologies
V1	<i>Ophtalmique</i>	Trigone ponto-cérébelleux => ganglion trigéminal (Gasser)		Oeil, cornée, orbite, glande lacrymale Partie antérieure de la cavité nasale Partie antérieure du scalp = cuir chevelu et de la partie antérieure de la face			Névralgie du trijumeau : douleurs +++ antalgiques ou thermocoagulation du ganglion de Gasser pour détruire une partie des fibres nerveuses qui entraînent la douleurs
V2	<i>Maxillaire</i>	=> V1 : fissure orbitaire sup => nerfs frontal, lacrymal et nasociliaire  => V2 : vers foramen rond, fosse ptérygo-palatine, plancher de l'orbite, fosse canine (cavité buccale) => nerf infra-orbitaire		Face : un peu du front, de joue, de l'aile du nez, de la lèvre Cavité orale : dents et gencives sup, lèvre sup, partie sup du vestibule oral, palais, sinus maxillaire Grande partie de la cavité nasale Glande lacrymale			
V3	<i>Mandibulaire</i>	=> V3 : réunion avec racine motrice au nv du foramen ovale, sort dans la fosse infra-temporale => tronc antérieur + moteur & tronc postérieur + sensitif => nerfs auriculo-temporal, lingual, alvéolaire inf	Muscles masticateurs : temporal, ptérygoïdien médial, ptérygoïdien latéral, masséter Muscle tenseur du voile du palais Muscle tenseur du tympan Muscle mylo-hyoïdien Ventre antérieur du muscle digastrique	Face : tempe, un peu de l'oreille, partie latérale de la joue, menton Cavité orale : 2/3 Ant de la langue, partie inf du vestibule oral, isthme du gossier et tonsille, dents et gencives antérieures (nerf lingual), dents et gencives inférieures (nerf alvéolaire inf), lèvre inférieure (nerf mentonnier), muqueuse de la joue, plancher oral Oreille : auricule, méat acoustique externe, tympan (nerf auriculo-temporal)  Articulation temporo-mandibulaire (nerf auriculo-temporal)	Glande parotide (nerf auriculo temporal) Glandes sublinguale et submandibulaire (nerf lingual) Noyau gustatif		
VII	<i>Facial</i>	Trigone ponto-cérébelleux (avec VIII), méat acoustique interne, canal facial du rocher, trajet en Z, abandonne le grand pétreux et la corde du tympan, VII et VIIbis s'accollent au nv du ganglion géniculé  Sort par le foramen stylo-mastoïdien, espace rétro stylien, loge parotidienne	Moteur de la face : muscles peauciers de la face ou de la mimique et viscéromoteur				Paralysie faciale périphérique: Territoires supérieur et inférieur touchés d'un côté, qui paraît lisse.  Impossibilité de fermer la paupière supérieure, peut entraîner une perte de vision Attraction de la bouche du côté sain.  Peut être due à une infection virale et dans ce cas peut se récupérer.  Une lésion du nerf lors de chirurgie de la parotide ne se récupère pas.
VIIbis	<i>Intermédiaire</i>	Branche temporo-faciale => muscles sup Branche cervico-faciale => muscles inf	Viscéromoteur	Zone de Ramsay Hunt : méat acoustique ext, tympan, conque de l'auricule	Gustation des 2/3 antérieurs de la langue	Glande lacrymale Muqueuses nasales et palatine Glandes submandibulaire et sublinguales	
IX	<i>Glosso-pharyngien</i>	Sort par foramen jugulaire, en avant du X, croise l'artère carotide interne à sa sortie, fait une courbe concave le long de la face latérale du pharynx Se termine par des ramaux sens. et gust. au nv de la langue	Deux muscles du pharynx : constricteur du pharynx et stylo-pharyngien Un muscle de la langue : stylo-glosse	1/3 postérieur de la langue, voile du palais, tonsille palatine, trompe auditive, caisse du tympan	Gustation du 1/3 postérieur de la langue et du V lingual	Sécrétion salivaire réflexe de la parotide Sinus carotidien : barorécepteurs	Paralysie constricteur du phar. Réflexe nauséux diminué ou disparu Goût altéré 1/3 post langue
X	<i>Vague ou pneumogastrique</i>	Sort par foramen jugulaire en arrière du IX, puis long trajet (cervic, tho, abd) => nerf gauche : au nv de oesoph abd et petite courbure gastrique => nerf droit : rejoint plxs coeliaque	Muscle palatoglosse de la langue			=> nerfs laryngés sup/inf récu	Déglutition, phonation Paralysie hémi-voile Disphonie (lésion n. laryngé)
XII	<i>Hypoglosse</i>	Sort par canal du nerf hypoglosse, trajet dans espace latéro-pharyngien, trigone carotidien, en avant dans le trigone submandibulaire Se termine sur la face lat de la langue	Tous les muscles de la langue sauf stylo-glosse et palatoglosse Tous les muscles de la région infra-hyoïdienne				Mastication, succion, déglutition, phonation Paralysie hémi-langue