

# CONTENU DE LA LOGE

## VISCERALE

La loge viscérale comporte des viscères d'origine branchiale. D'avant en arrière :

- Larynx
- Thyroïde
- Pharynx

### **I) LE LARYNX**

#### **1. Généralités**

**Organe de la phonation** qui appartient à l'appareil respiratoire, le larynx est exclusivement cervical (à l'inverse de la trachée).

**Rapports** : Il est en avant du pharynx, au dessus de la trachée, et en dessous de l'os hyoïde.

Le larynx est plus grand chez l'homme que chez la femme, et le cartilage thyroïde est un caractère sexuel (pomme d'adam)

Il croît jusqu'à 3 ans puis reste quiescent jusqu'à la mue dans l'adolescence. Le larynx des garçons se développe plus, la taille du larynx déterminant la fréquence de vibration, et donc le timbre de la voix, c'est en partie pour ça qu'on a la voix plus grave après notre mue.

Le larynx est constitué d'un empilement de cartilages superposés, maintenus ensemble par des ligaments, mais aussi mobilisés par des muscles tous dédiés à la phonation ou à la protection des voies aériennes. Ca aboutit à un conduit aérien cartilagineux unifié par une muqueuse laryngée, qui lorsqu'elle s'enflamme provoque une laryngite.

## 2. Les cartilages

**Trois sont impairs et médians, de haut en bas :**

- Le cartilage thyroïde.
- Le cartilage épiglottique.
- Le cartilage cricoïde.

**Deux sont pairs :** les cartilages aryténoïdes

L'os hyoïde n'appartient pas aux dérivés branchiaux. C'est un os intermédiaire qui suspend un peu comme un cintre le larynx à la base de la langue. Il sert de fixation à de nombreux muscles de la base de la langue. Il forme la transition entre la cavité orale et la loge viscérale du cou par le larynx.

### Le cartilage thyroïde

**C'est une lame pliée dans le sens vertical : il y a donc**

- **1 arrête centrale : l'angle antérieur**, qui porte l'échancrure thyroïdienne en haut.
- **2 lames latérales** qui forment un angle ouvert vers l'arrière à environ 90°.

Chaque lame porte une crête oblique servant d'insertion à des muscles fixateurs du larynx.

**Les angles postérieurs s'appellent des cornes.**

- « **Grandes cornes** » : Cornes supérieures droite et gauche.
- « **Petites cornes** » : Cornes inférieures droite et gauche.

Le vieillissement aboutit à une ossification progressive du cartilage thyroïde

## Le cartilage épiglottique

### Cartilage qui a la forme d'une selle de bicyclette :

- **Une extrémité antérieure et inférieure effilée** fixée dans l'angle ouvert du cartilage thyroïde.
- **Une extrémité postérieure et supérieure très évasée**, large, pour former le clapet qui tombe sur le larynx lors de la déglutition. Cette extrémité est échancrée, il y a une incisure centrale appelée « échancrure du cartilage ». Ses faces sont irrégulières, creusées de petites cryptes....

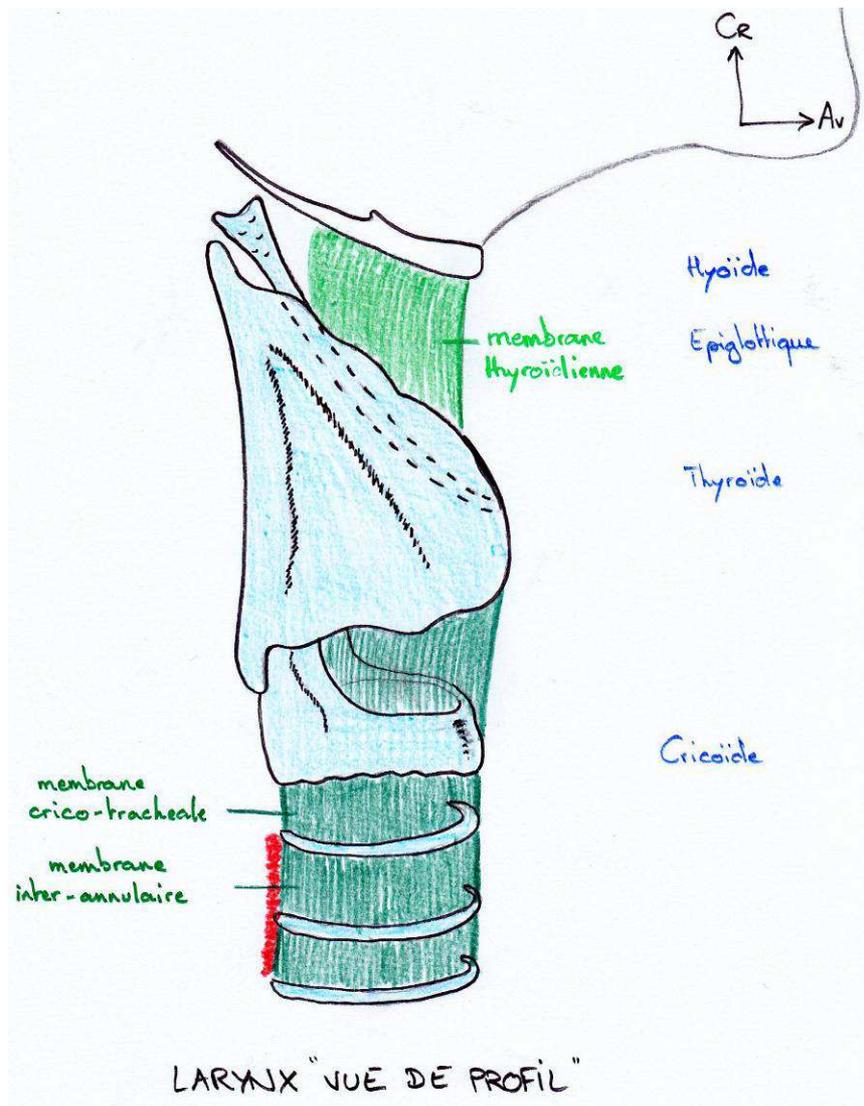
A la différence du cartilage thyroïde, il ne s'ossifie jamais car il doit rester souple lors de chaque déglutition.

## Cartilage cricoïde

### Il forme la base du larynx, et a la forme d'une bague de chevalière, il comporte :

- **Une plaque postérieure verticale** plus ou moins rectangulaire avec 4 angles : « la plaque cricoïdienne » marquée elle aussi par deux crêtes obliques droite et gauche qui servent d'insertion à des muscles.
- **Une partie antérieure, l'arc cricoïdien**, i.e. un cartilage en demi – anneau ouvert vers l'arrière qui se fixe sur la plaque.

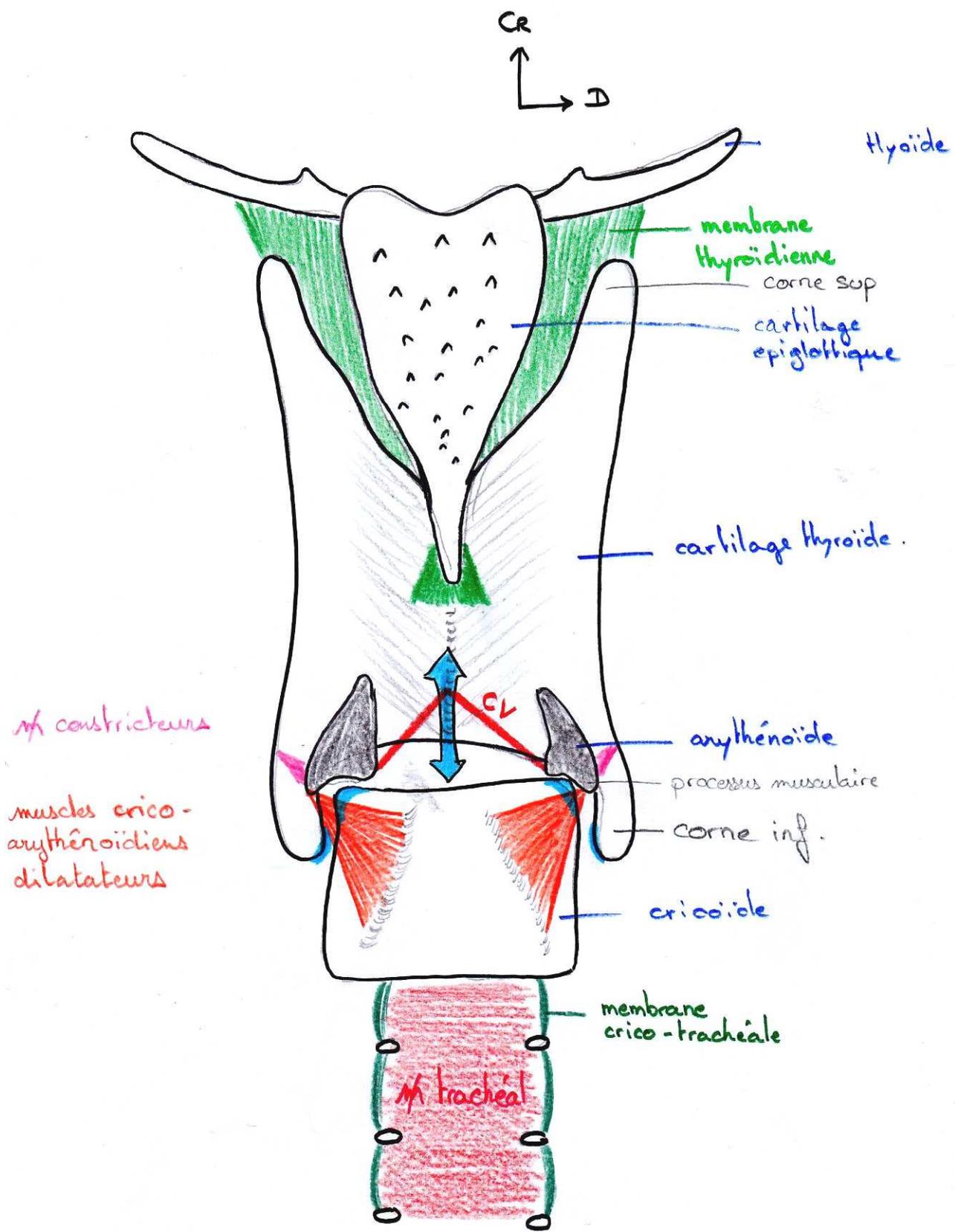
Sur les angles supérieurs droit et gauche de la plaque cricoïdienne s'articuleront les cartilages aryténoïdes (articulation synoviale.) Comme le cartilage thyroïde, il s'ossifie avec l'âge.



### Les cartilages aryténoïdes.

Ils ont la forme de petites pyramides triangulaires à sommet supérieur et base inférieure. Ils possèdent des angles, des extrémités.

- **L'angle antérieur et inférieur = processus vocal**
  - o Sert de fixation aux muscles vocaux droits et gauche.
  
- **L'angle latéral et inférieur = processus musculaire**
  - o Fixation de muscles qui mobilisent l'aryténoïde.
  
- **Au sommet, le cartilage corniculé = petit cartilage de contention de l'aryténoïde.**



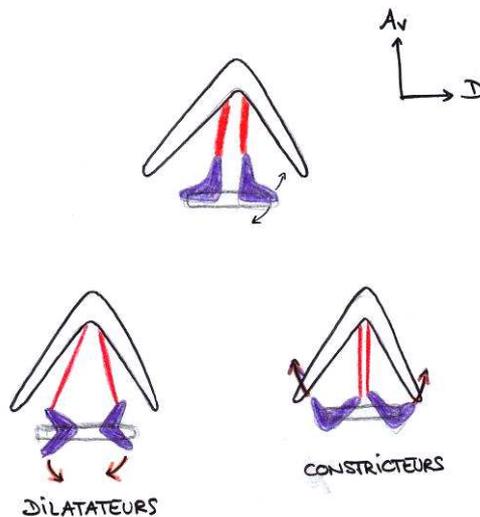
### 3. Anatomie fonctionnelle du larynx

Le larynx sert essentiellement à la phonation et à la protection des voies respiratoires.

#### a. Une seule articulation fonctionnelle : l'articulation crico-aryténoïdienne.

Cette articulation comporte des ligaments et est mobilisée par des muscles qui font tourner les cartilages aryténoïdes par rapport à la plaque cricoïdienne.

Elle a une conséquence sur la phonation, i.e. sur la tension générale des muscles vocaux. (muscles striés)



#### b. Les muscles vocaux

**Les muscles vocaux** droit et gauche sont tendus entre le processus vocal de l'aryténoïde et le cartilage thyroïde. (Ils sont dits thyro-aryténoïdien)

Ces muscles sont dans un **plan horizontal**.

L'écartement entre les deux muscles vocaux forme la **fente glottique** ou « **glotte** » qui est naturellement animée par les vibrations (contrôlée) des muscles vocaux, et est soumise à des variations naturelles de son diamètre.

Il existe des muscles qui se fixent sur le processus musculaire de l'aryténoïde. En se contractant, ils font tourner les aryténoïdiens dans un plan horizontal ce qui a pour effet de d'ouvrir ou de fermer la glotte. C'est de l'état subtil de tension entre constricteurs et dilateurs de la glotte mais également par la contraction des muscles vocaux que s'exprime la **prosodie** = la « **musique** » de la phrase qui fait que la voix est rythmée, non monocorde, avec des nuances d'intonations...

### c. Ligaments et muqueuse

L'ensemble des ligaments et des muscles situés à l'intérieur du larynx sont unis les uns aux autres par des **membranes élastiques** doublées par une muqueuse laryngée respiratoire recouvrant en particulier les muscles vocaux.

L'épaississement de la muqueuse par une **laryngite** (infectieuse ou transitoire) induit une modification de la fréquence de vibration des cordes vocales (fréquence plus faible → voix rauque).

### d. Innervation des muscles du larynx

Au cours de son trajet cervical, le **nerf vague** émet des branches collatérales :

- **Un nerf laryngé supérieur (C2 – C3)**

Il innerve tous les muscles et la muqueuse laryngée mais *pas les cordes vocales.*

- **Un nerf laryngé inférieur** ou **nerf récurrent.**

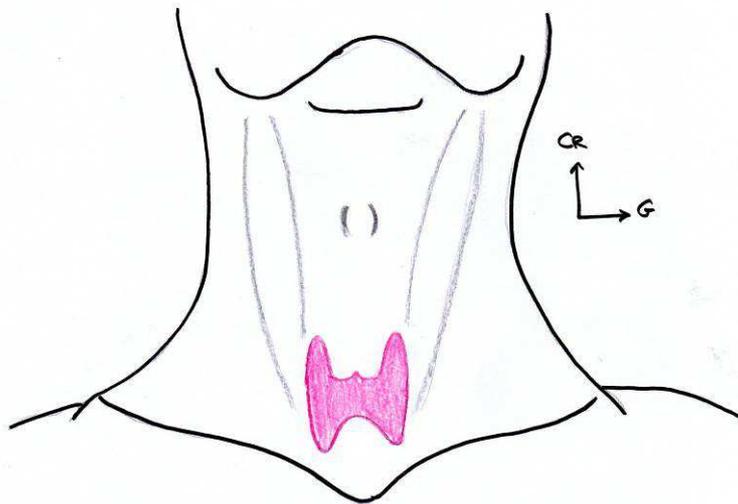
- **A droite** le nerf laryngé inférieur est émis au niveau de l'artère subclavière droite autour de laquelle il va tourner et remonter dans l'angle entre trachée et œsophage pour innerver **la corde vocale droite.**
- **Du côté gauche,** il faut attendre que le nerf vague gauche soit dans le thorax pour qu'il émette son nerf récurrent gauche. La boucle se fera sous le ligament artériel, sous la crosse de l'aorte. Le nerf laryngé inférieur **remonte** dans le médiastin postérieur dans l'angle entre trachée et œsophage pour finir par innerver **la corde vocale gauche.**

## II) LE CORPS THYROÏDE

### 1. Généralités

C'est une glande **endocrine**. Elle se situe dans la **partie basse de la loge viscérale** du cou, entre les deux régions carotidiennes, dans la région infra hyoïdienne. Elle est sous cutanée, à cheval de part et d'autre de la trachée et de la partie inférieure du larynx. C'est une **structure mobile** à la déglutition.

Le corps thyroïde s'explore facilement sous la peau, mais également en échographie, scanner, IRM, scintigraphies à l'iode marquée (la thyroïde fixe préférentiellement la thyroïde, genre à Tchernobyl toussa)



## 2. Région Infra-Hyoïdienne

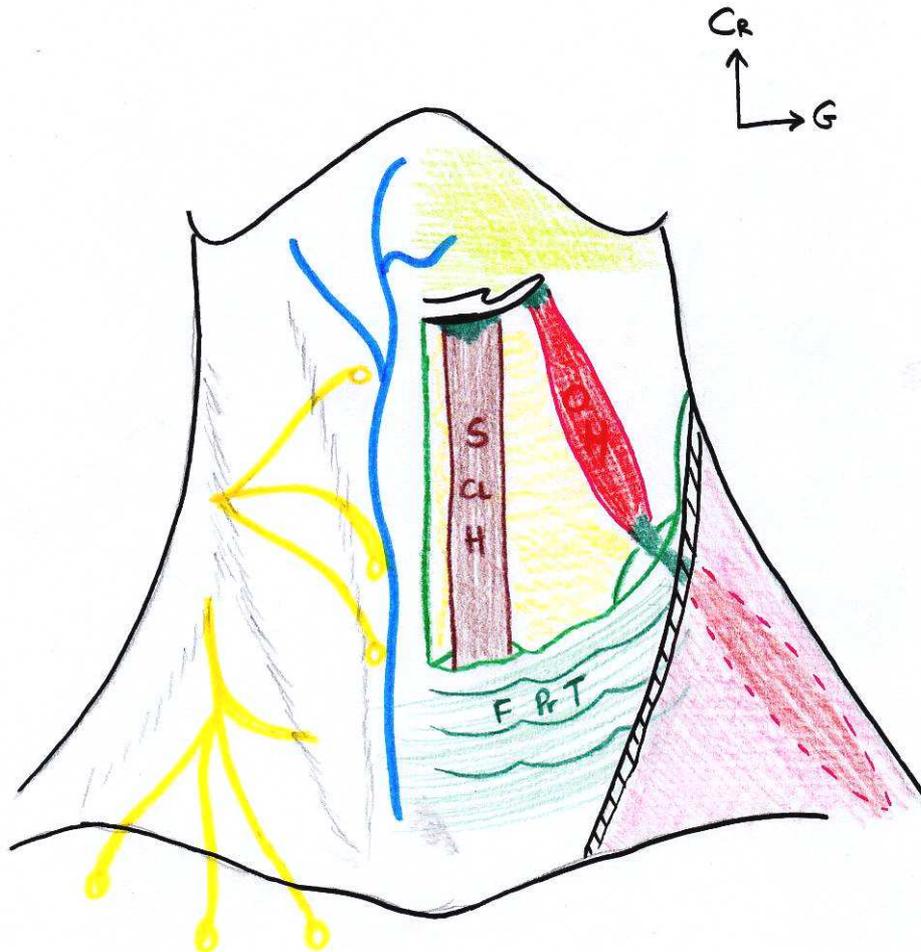
La région infra hyoïdienne est en profondeur du fascia cervical et de la peau. Les muscles infra hyoïdien jouent un rôle important dans la phonation et la tenue du larynx. **Ils sont disposés en deux plans :**

- **Plan superficiel, constitué de deux muscles :**

- **Sterno-Cléido-Hyoïdien.**
- **Omo-Hyoïdien**

Dans un plan plus latéral, fixé sur l'os hyoïde.

Il descend en se dirigeant vers la ceinture scapulaire en formant un muscle à **deux chefs** (supérieur et inférieur) **et entre les deux un tendon intermédiaire** qui a la particularité de marquer le passage de la VJI, un peu plus profonde. Il se termine sur **l'angle supérieur et médial** de la scapula. (c'est pour ça, le « omo »)



- **Plan profond :**

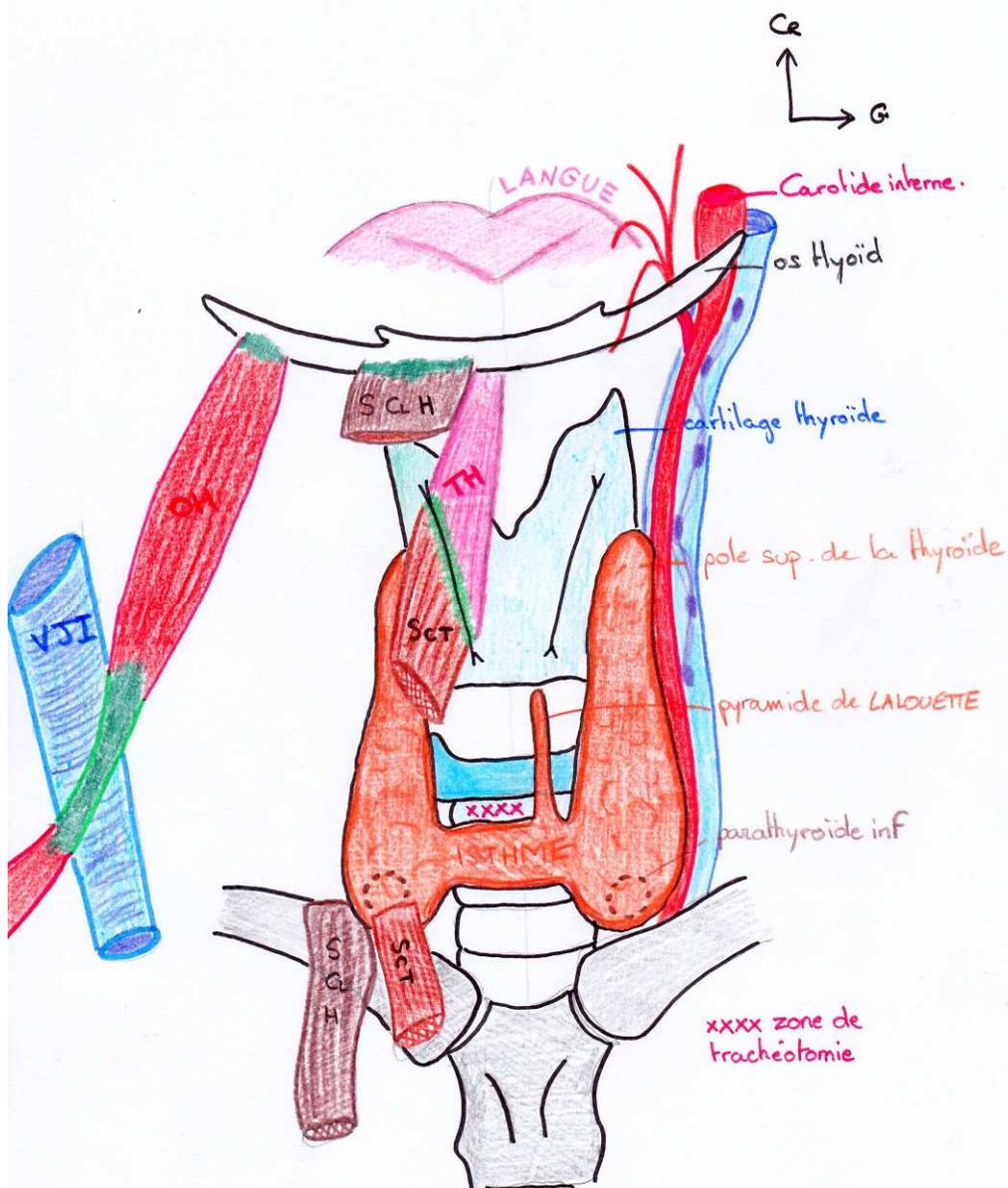
o **Sterno-Costo-Thyroïdien.**

Muscle en ruban, assez vertical, fixé sur la première côte, qui remonte devant la thyroïde et se termine sur la crête oblique du cartilage thyroïdien. Prolongé par un petit muscle annexe

o **Muscle thyro-hyoïdien :**

Poursuit le trajet du précédent depuis le cartilage thyroïde jusqu'au corps de l'os hyoïde en se fixant en profondeur du cléido-hyoïdien.

Quatre muscles fixent fermement l'os hyoïde et par l'intermédiaire de l'os hyoïde les cartilages thyroïdiens, les cartilages laryngés. Ce bouquet de muscles infra hyoïdiens est innervé par des nerfs du plexus cervical. Cette branche motrice forme une anse, c'est-à-dire une boucle nerveuse qui va s'accoler avec le nerf hypoglosse.



### 3. Morphologie de la thyroïde.

#### Deux lobes latéraux

Réunis par une languette antérieure, l'isthme, remarquable car il possède à sa partie gauche une languette de tissu glandulaire : la pyramide de Lalouette.

Chaque lobe peut être assimilé à une poire :

- **Un pôle inférieur enflé, dilaté**
- **Un pôle supérieur pointu**, au contact du  $\frac{1}{3}$  moyen du cartilage thyroïde.

#### Chaque lobe latéral présente à décrire trois faces :

- **Face antéro-latérale** sur laquelle s'appliquent les muscles infra-hyoïdiens.
- **Face médiale et profonde** au contact avec les cartilages laryngés.
- **Face postérieure vasculaire**, en lien direct avec le paquet vasculo-carotidien.

#### Structure et fixité :

La thyroïde est constituée de multiples **lobulations** de cellules thyroïdiennes centrées autour de vaisseaux dans lesquels elle déverse ses hormones. Entre les lobulations, un tissu interstitiel (le stroma) forme une capsule fibreuse. Cette coque fibreuse extérieure sera solidement fixée par les ligaments thyroïdiens, à la trachée et aux ligaments laryngés. Ils sont l'explication de la mobilité de la thyroïde lors de la déglutition.

### 4. Glandes parathyroïdes

Quatre glandes endocrines qui ressemblent à de petits boutons de chemise couleur chamois (*sic*) sécrétant la parathormone régulant le mécanisme calcique de l'organisme.

- **2 parathyroïdes inférieures** sont fixées à la face postérieure des lobes thyroïdiens.
- **2 parathyroïdes supérieures** sont beaucoup plus erratiques, on peut les trouver sur toute la hauteur de la thyroïde, voire du médiastin, voire l'abdomen, ce qui est très casse couille quand on doit les retirer comme dans le cas d'hyperparathyroïdies.

Les glandes parathyroïdes sont incluses dans la capsule thyroïdienne.

## 5. Rapports de la thyroïde.

### Postérieurement :

Larynx et trachée avec lesquels elle est collée par les ligaments d'attache.

L'isthme barre le deuxième anneau trachéal laissant une petite fenêtre entre le cartilage cricoïde et l'isthme thyroïdien, c'est là qu'on pratique les trachéotomies.

Derrière : médialement avec la colonne cervicale et le nerf laryngé inférieur.

Un peu plus latéralement : avec le paquet jugulo – carotidien, surtout la carotide.

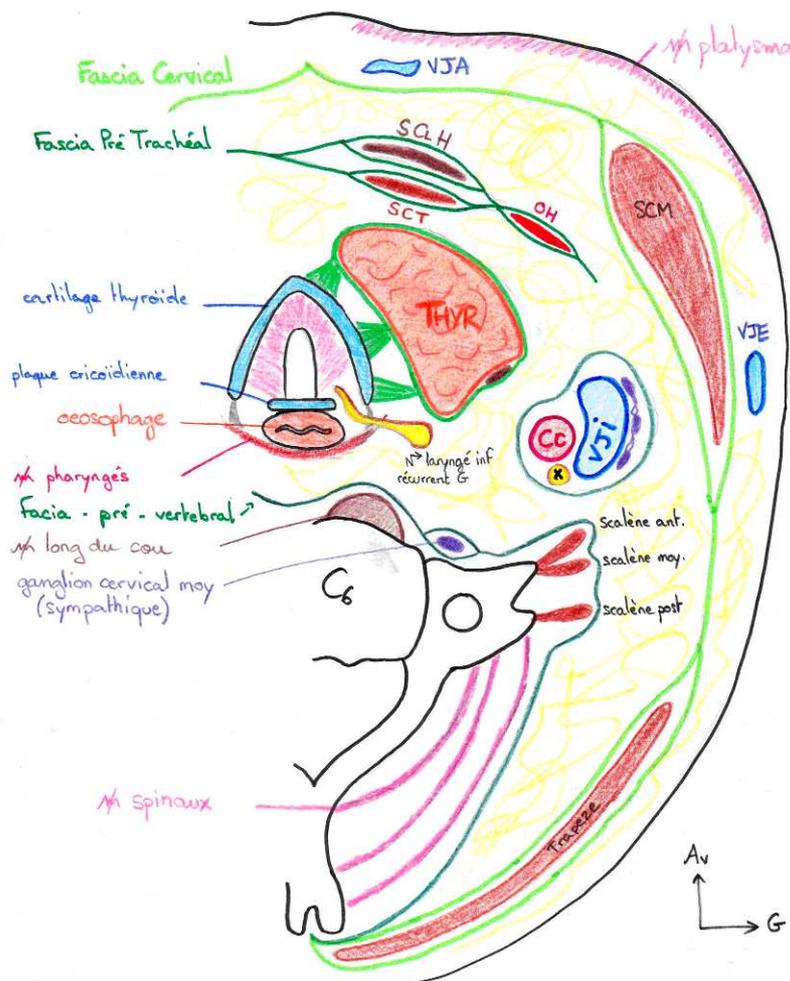
### Antérieurement :

Muscles infra hyoïdiens enveloppés par le fascia prétrachéal, puis le fascia cervical, et enfin la peau.

On peut donc la palper à travers les muscles infra-thyroïdiens qui sont très fins.

### Inférieurement :

Le pôle inférieur de chaque lobe thyroïdien se trouve à proximité des vaisseaux du **médiastin antérieur**, en particulier du TVBC gauche allant de gauche à droite pour former la VCS se trouve juste en dessous de la thyroïde.



## 6. Vascularisation de la glande thyroïde.

La vascularisation est bipolaire.

### **ARTERES**

#### **Artère thyroïdienne supérieure :**

- Première collatérale de la carotide externe, au niveau de l'os hyoïde.
- Elle vascularise le larynx puis aborde le pôle supérieur de la glande où elle donne **une branche antérieure et une branche postérieure.**

#### **Artère thyroïdienne inférieure**

- C'est une des branches d'un tronc que l'on appelle **le tronc thyro-bicervico-scapulaire.** Comme son nom l'indique c'est une branche de l'artère subclavière qui se divise en quatre branches :
  - o **Une artère thyroïdienne inférieure**
  - o Deux artères cervicales (osef)
  - o Une scapulaire (osef)

L'artère thyroïdienne est ascendante en direction du pôle inférieur de la thyroïde, jusqu'environ C6 où elle perfore le ganglion sympathique moyen. Elle aborde le pôle inférieure de la thyroïde et se divise elle aussi en une branche antérieure et une postérieure.

**Ca constitue un réseau artériel complet autour de la thyroïde. Ce réseau s'anastomose largement entre les branches de l'artère supérieure et de l'artère inférieure.**

## VEINES

Le retour veineux est abondant car c'est à travers elles que sont diffusées les hormones.

### La veine thyroïdienne supérieure

- Assure le drainage supérieur ascendant.
- Satellite de l'artère elle vient rejoindre le tronc **thyro-linguo-fascial**. (tronc afférent principale de la VJI)

### La veine thyroïdienne inférieure

- Assure le drainage vers le bas.
- Collecte le sang polaire inférieur et se jette dans la veine sous-clavière.

### Les veines thyroïdiennes courtes

- Se jettent horizontalement dans la veine jugulaire interne.

### Veines thyroïdiennes moyennes

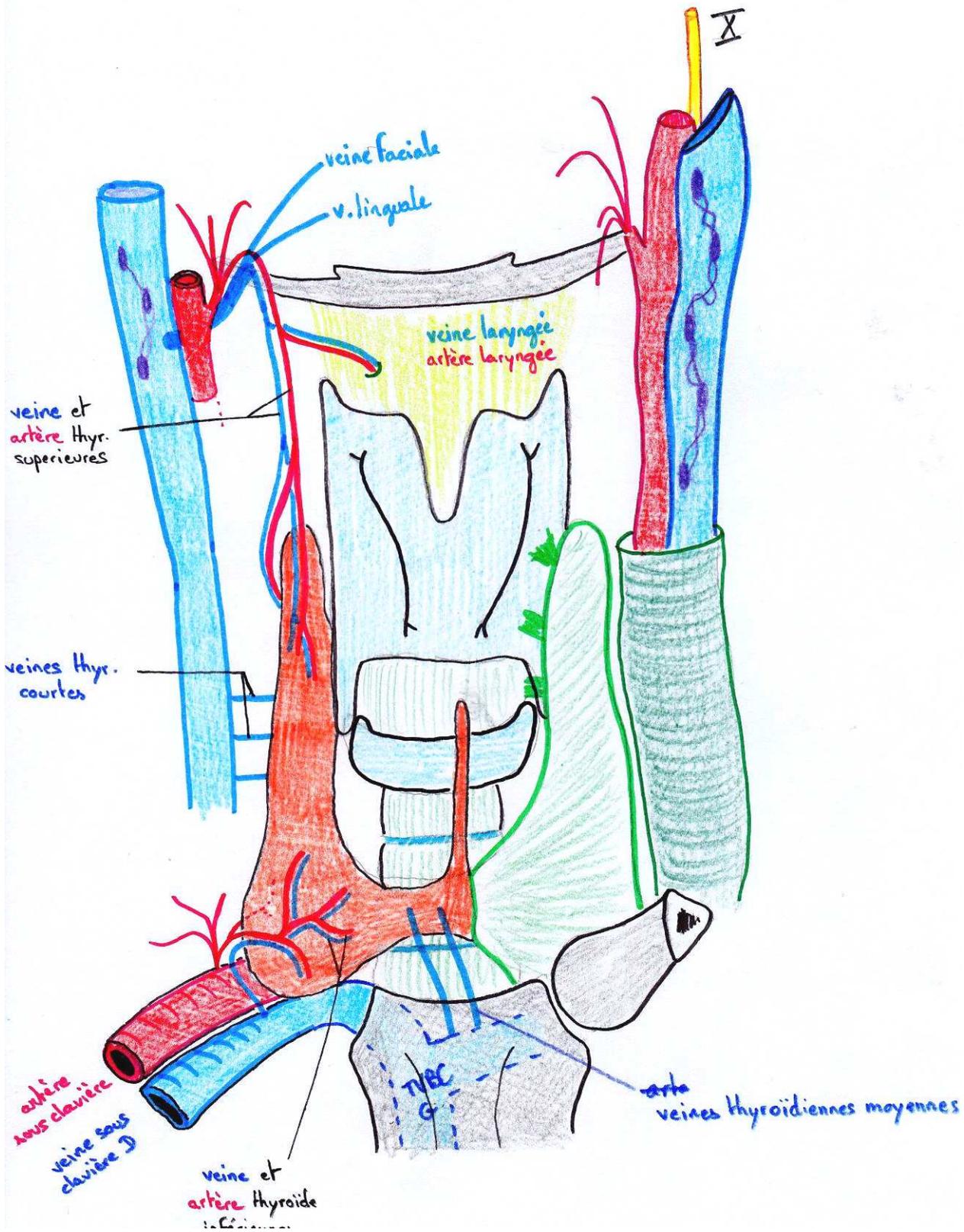
- Le retour veineux de l'isthme se fait par des veines quasiment verticales, qui tombent de l'isthme thyroïdien dans le TVBC gauche.

## LYMPHATIQUES

Le drainage lymphatique suit les veines (comme toujours). Les nœuds lymphatiques se retrouvent à la fois **dans la glande**, puis un relai dans des **nœuds lymphatiques extra-glandulaires, mais à l'intérieur de la capsule**.

Finalement le liquide lymphatique traverse la capsule et il y a des nœuds extra capsulaire, accrochés à la capsule qui drainent leurs liquides vers les nœuds lymphatiques jugulaires internes mais aussi subclaviers droits et gauche.

Comme souvent ce sont des voies d'extension des cancers...



### **III) LE PHARYNX.**

#### **1. Définition, limites et segmentation.**

Conduit aéro-digestif qui a la forme d'une demi gouttière musculaire et membraneuse appliquée verticalement entre

- La colonne cervicale derrière elle,
- La base du crâne au dessus, et
- Les orifices postérieurs du nez et de la bouche

**On divise le pharynx en trois étages :**

- **Le rhinopharynx** c'est l'étage du pharynx qui communique avec les fosses nasales.
- **L'oropharynx** vient en dessous, et communique avec la cavité orale.
  - o Ces deux premiers étages appartiennent à ce qu'on appelle le pharynx « céphalique »
- **Le laryngo-pharynx** : derrière le larynx, il représente à lui seul le pharynx « cervical ».

L'os hyoïde est en face de C4, le cartilage thyroïde C5, le cartilage cricoïde à peu près C6. C6 c'est aussi l'origine de l'orifice supérieur de l'œsophage.

#### **2. Structures.**

Ces structures font du pharynx un organe fait de couches successives intriquées les unes dans les autres. **De la périphérie à la profondeur :**

- **Fascia péripharyngée** : enveloppe fibreuse extérieure qui donne l'unité au pharynx.
- **Muscles pharyngés constricteurs.**
- **Fascia intrapharyngé** : couche un peu fibreuse qui s'interpose entre les muscles et la muqueuse et qui est dans la continuité avec l'espace sous-muqueux de l'œsophage.
- **Muqueuse pharyngée :**
  - o De type respiratoire au niveau du rhinopharynx
  - o Digestive au niveau de l'oro et du laryngopharynx.

La particularité de la muqueuse pharyngée c'est d'être infiltré de tonsilles ou amygdales (amas de cellules lymphoïdes) qui constituent une des premières barrières de l'immunité locale du nez et de la bouche. (inhalation ou ingestion de pathogènes)

### 3. Muscles pharyngés

#### a. Muscles constricteurs du pharynx.

Muscles plats qui ont une disposition intriquée les uns dans les autres, un peu comme des tuiles posées les unes sur les autres. Ils ont une concavité vers l'avant et fonctionnent par paires : D'une insertion de périphérie, ils forment avec leur homologue controlatéral une gouttière tournée vers l'avant ce qui suppose un entrecroisement musculaire sur la ligne médiane. Cette intersection musculaire s'appelle un raphé.

#### **Muscle constricteur inférieur**

**Origine** : Ligne oblique du cartilage thyroïde + périphérie du cartilage cricoïde.

**Trajet** : En éventail vers l'arrière, avec une concavité vers l'avant. Recouvre le constricteur moyen. Les fibres inférieures s'intriquent avec les fibres musculaires lisses de l'orifice supérieur de l'œsophage.

**Terminaison** : Raphé pharyngien et donc intrication avec le constricteur inférieur controlatéral.

**Innervation** : Originale, pour assurer la synergie de la contraction du pharynx lors de la déglutition, simultanée avec un relâchement des fibres lisses œsophagienne pour favoriser le passage des aliments.

#### **Muscle constricteur moyen.**

**Origine** : Grande et petite corne de l'os hyoïde.

**Trajet** : Eventail vers l'arrière

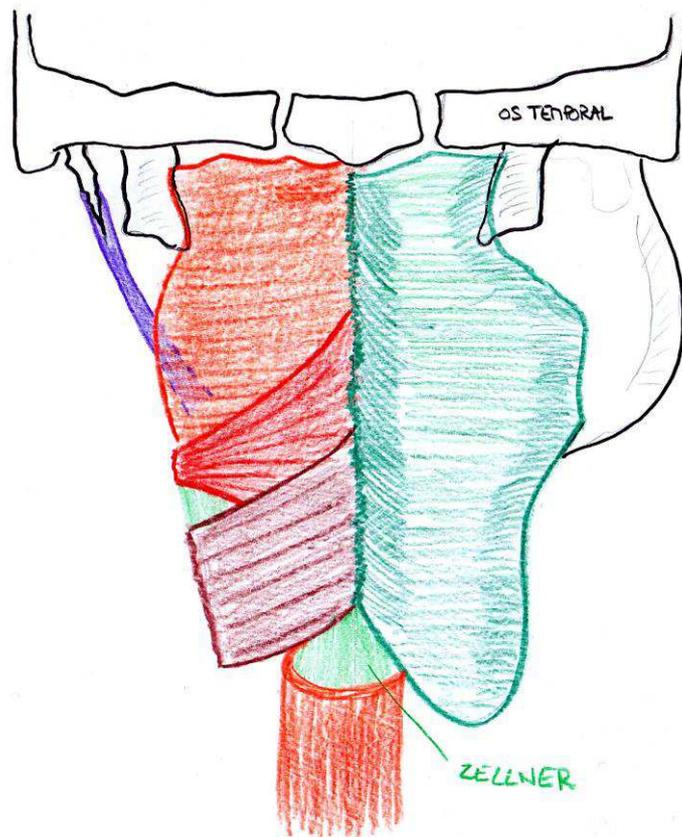
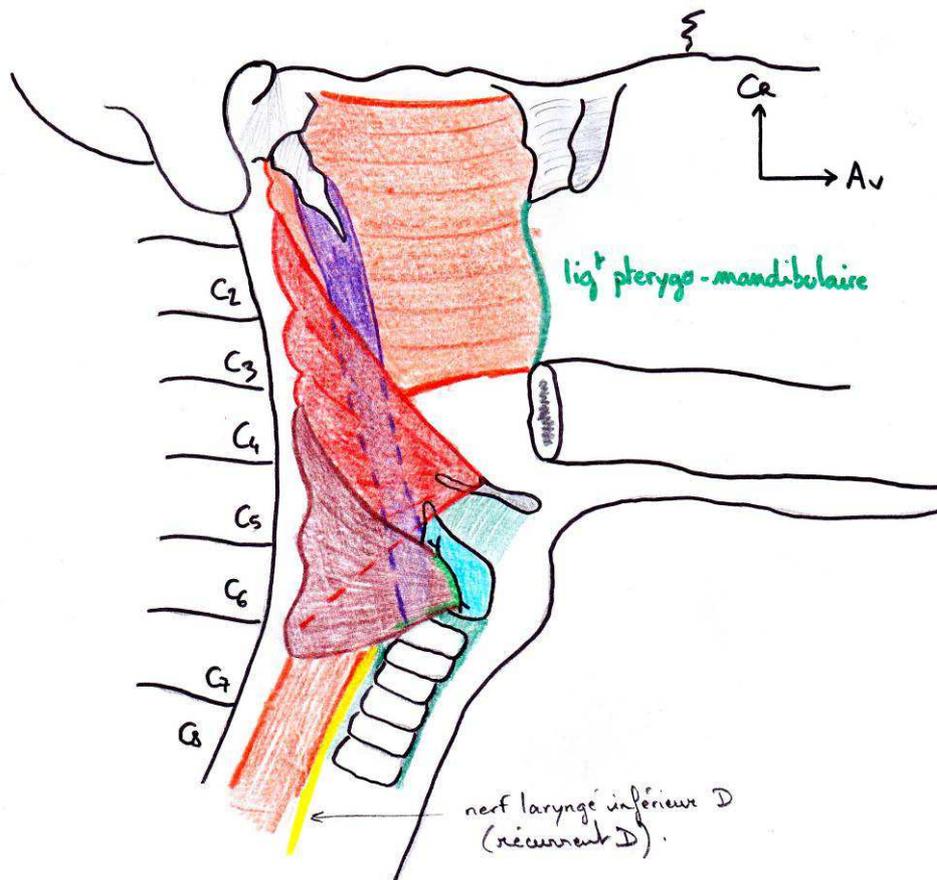
**Terminaison** : Raphé pharyngien.

#### **Muscle constricteur supérieur**

**Origines** : En avant sur le bord post. de la lame médiane du processus ptérygoïde du sphénoïde + ligament ptérygo-mandibulaire + partie latérale de la base de la langue.

**Trajet** : Vers l'arrière, horizontalement, avec la concavité antérieure.

**Terminaison** : Raphé pharyngien + Processus basilaire de l'os occipital.



## **b. Muscles éleveurs.**

Prendent appui sur la base du crâne, immobile. En se raccourcissant remontent le pharynx et donc également larynx et thyroïde vers le haut, dans le mouvement de déglutition. Le muscle qui assure cette fonction est le suivant :

### **Muscle stylo pharyngien.**

**Origine** : Se fixe sur le processus styloïde de l'os temporal.

**Trajet** : Vers le bas vers l'avant. Se glisse entre constricteur sup et moy. en profondeur du constricteur moyen

**Terminaison** : Bord latéral de l'épiglotte + cornes supérieures des cartilages thyroïde et cricoïde.

### **Muscle palato pharyngien**

**Origine** : Fascia palatin. Pilier postérieur du voile du palais

**Terminaison** : Bord postérieur du cartilage thyroïde.

## 4. Vascularisation

**Les artères** naissent toutes de la carotide externe et forment un bouquet vascularisant le pharynx.

Retour veineux se fait par des **veines pharyngées** se distribuant au système jugulaire externe mais **surtout jugulaire interne**.

**Le courant lymphatique** se divise en

- **Un courant supérieur (rhinopharynx)**

Les lymphocentres rétropharyngiens se situent dans l'espace péripharyngé en arrière du pharynx. Ils sont médians, latéraux et interposés entre la colonne cervicale et le pharynx.

- **Un courant moyen et inférieur.**

Draine l'étage moyen et inférieur vers les lymphocentres jugulaires internes.

## 5. Innervation.

L'innervation du pharynx est de type motrice pour des muscles striés mais aussi sensitive pour la muqueuse dépend des nerfs du **3<sup>ème</sup> et du 4<sup>ème</sup> arc branchial** c'est-à-dire le **IX (glossopharyngien, plutôt à l'étage supérieur)** qui partage l'innervation avec le **X (vague, plutôt l'étage moyen et inférieur)**

Ces deux nerfs vont assurer l'innervation **synchrone** des muscles pharyngés. Le noyau d'origine est un noyau ambigu dans le bulbe du tronc cérébral. L'atteinte de ces nerfs provoque des troubles de la déglutition. L'innervation sensitive dépend des mêmes nerfs.

### **Innervation végétative**

**Sympathique** : Responsable de la sécrétion des cellules muqueuses qui dépend de petits filets issus du ganglion cervical supérieur

**Parasympathique** : Filets nerveux issus du X.

## **6. Le voile du palais.**

Cloison mobile musculaire et muqueuse dans un plan presque horizontal quand il est contracté. Son ascension exclut de rhino pharynx de l'oropharynx lors du premier temps de la déglutition évitant le reflux des aliments vers le nez.

Le voile du palais joue le rôle d'une porte.

Il a des « gonds », une zone fixe : partie postérieure de l'os palatin

Le voile est formé par une structure musculaire recouverte d'une muqueuse formant les masses musculaires de l'arrière bouche.

### **Rhinopharynx :**

Filière toujours béante car respiratoire.

**Paroi supérieure :** la poursuite des fosses nasales. Sur cette base du crâne, la muqueuse est infiltrée par une tonsille pharyngée. Si elle s'hypertrophie ça donne les « végétations » qui sont susceptibles d'obstruer le nez.

**Paroi antérieure :** orifice postérieur des fosses nasales (choanes)

**Paroi postérieure :** colonne vertébrale C1 et C2

**Paroi inférieure :** voile du palais.

### **Oropharynx :**

**Paroi antérieure :** paroi orale (face postérieure de la base de la langue)

**Paroi postérieure :** colonne cervicale

**Paroi supérieure :** voile du palais

**Paroi inférieure :** (ou plutôt transition) avec le laryngopharynx.

### **Les formations intrapharyngiennes :**

La trompe auditive ou trompe d'eustache est un conduit cartilagineux mesurant environ 4 cm, oblique de haut en bas, médialement et vers l'avant. Elle sert à transmettre l'air et donc la pression atmosphérique du pharynx vers l'oreille moyenne ce qui permet d'équilibrer les pressions de part et d'autre du tympan.

Elle est faite de deux demi gouttières superposées qui forment un conduit complet.

- Une lame médiale qui forme la paroi postérieure et médiale.
- Une lame antérieure et latérale.

Ces deux lames traversent l'épaisseur du pharynx pour s'ouvrir au niveau de l'ostium de la trompe. Cet orifice est marqué par un épaississement du cartilage et de la muqueuse : le torus tubaire.

La muqueuse pharyngée s'invagine dans la trompe auditive. C'est cette même muqueuse qui se continue dans la caisse du tympan. (Quand elle s'enflamme, ça donne une otite).

Autour du torus tubaire il y a un infiltrat lymphoïde de la muqueuse du rinopharynx qu'on appelle la tonsille tubaire.

Il y a deux muscles qui entourent la trompe auditive, ils participent également à la constitution du voile du palais. Ce sont des muscles qui écartent les deux lames de la trompe pour laisser passer le filet d'air.

### **Muscle tenseur du voile du palais.**

**Origine :** Fosse ptérygoïdienne, médialement par rapport au ptérygoïdien médial.

**Trajet :** Descend verticalement en direction du crochet de l'aile médiale de la ptérygoïde, tout en étant fixé sur la lame antérieure et latérale du cartilage de la trompe. Le crochet sert de point de bascule : en effet le muscle devient alors tendineux et le tendon utilise le crochet comme une véritable poulie et devient un éventail fibreux qui forme la charpente fibreuse du voile du palais.

**Innervation :** Branche du nerf mandibulaire.

**Action :** Rigidifie le voile du palais, ce qui permet de moduler des sons.

### **Muscle élévateur du voile**

**Origine :** En arrière du tube aditif

**Trajet :** Fusiforme, passe en dessous de la trompe auditive.  
En dessous de l'ostium pharyngé les fibres se disposent en éventail.

**Terminaison :** Fascia palatin sur le tendon du muscle tenseur.

**Action :** Soulève le voile du palais. Participe à la déglutition.

**Innervation :** Nerf vague (X)

Le voile du palais est aussi formé d'autres muscles qui le rabattent vers le bas.

### **Muscle uvulaire**

Muscle sagittal médian

**Origine** : Epine nasale postérieure de l'os palatin

**Terminaison** : Bord libre de la luette.

### **Muscle palato pharyngien.**

**Origine** : Charpente fibreuse du tenseur.

**Trajet** : Fibres arciforme qui se dirigent vers le bas, latéralement, contournant la langue.  
Constitue l'arc palato pharyngien, i.e. l'arc postérieur du voile du palais.

**Terminaison** : Intrication avec les fibres profondes des constricteurs supérieur et moyen.

### **Muscle palatoglosse**

**Origine** : Charpente fibreuse palatine

**Trajet** : Vers le bas et latéralement. Forme l'arc antérieur du voile du palais.

**Terminaison** : Masse musculaire linguale.

Les deux arcs palatoglosse et palatopharyngien se dissocient au fur et à mesure qu'ils entourent la langue, créant un espace : la fosse palatine qui correspond à la zone de fixation de la tonsille palatine, qui est la plus grande formation lymphoïde (l'amygdale).



