Radio-Anatomie ORL

P Henrot
Centre Alexis Vautrin
Vandoeuvre-lès-Nancy

Introduction

- Classique : par région
 - étages du pharynx + cavité orale + cavités sinusonasales
 - Adaptée pour les carcinomes épidermoïdes (TNM)
 - Repères verticaux
 - Repères horizontaux
- Alternative : Espaces profonds de la face et du cou
 - Plus adaptée pour la pathologie ORL tout venant
 - Notion de « compartiments »
 - Gammes diagnostiques par « compartiment »

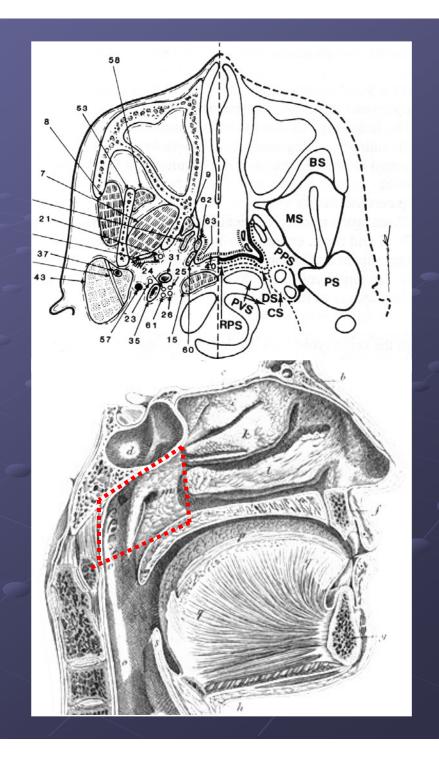
Terminologie (Nomina Anatomica Francisée)

- « Nouvelle nomenclature » (1904)
 - Cavum = nasopharynx
 - Trompe d'Eustache = trompe auditive
 - Fossette de Rosenmüller = recessus pharyngien
 - Br horizontale de la mandibule = corps de la mandibule
 - Corde vocale = pli vocal

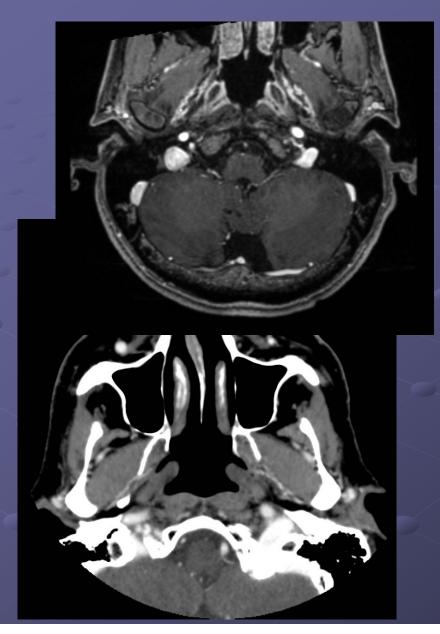
Anatomie par région

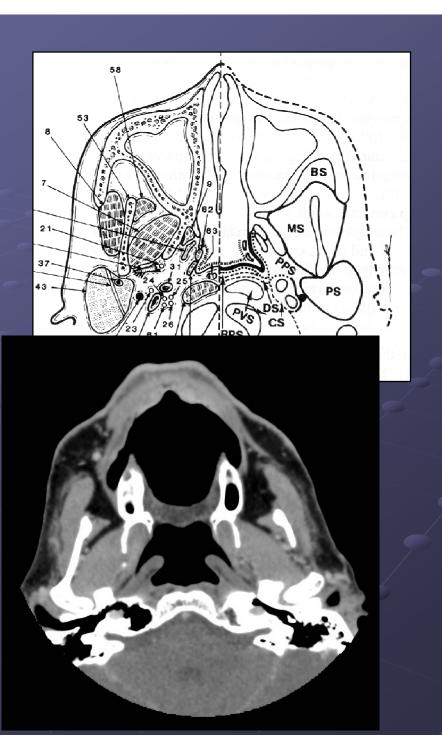
Nasopharynx

- Ht : base du crâne
 - Fascia pharyngobasilaire
- Ar : clivus et C1
- Lat : esp parapharyngé
- Av : choannes
- Bas : bord sup deC1
- (plan du palais)



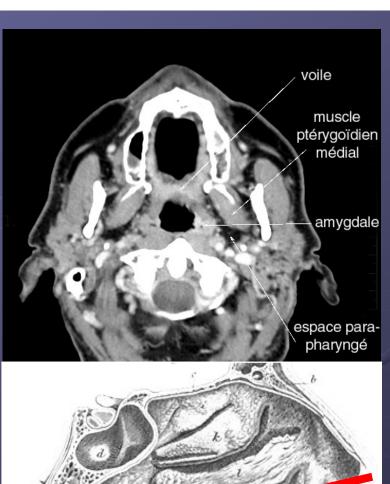
Nasopharynx

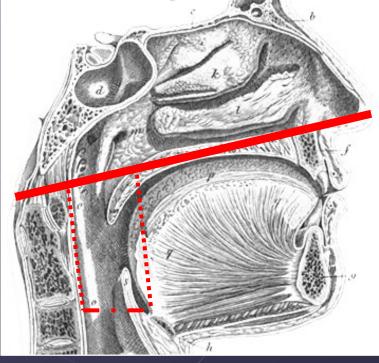




Oropharynx

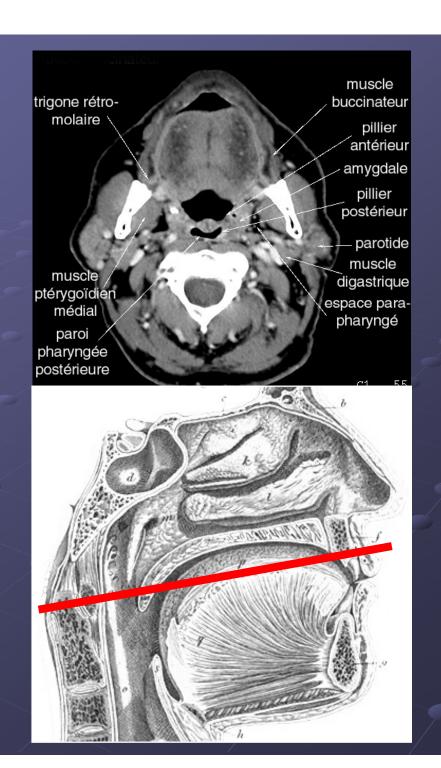
- Ht : voile
- Ar : paroi pharyngée postérieure
- Lat : esp.parapharyngé
- Av : pilliers ant du voile
- Bas : fond des vallécules
- (plan de l'os hyoïde)





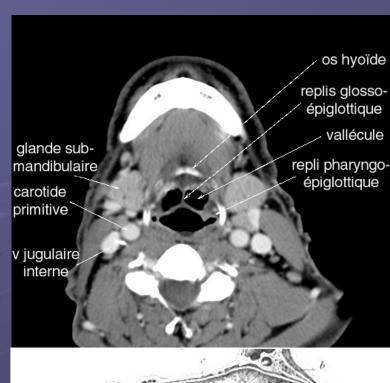
Oropharynx

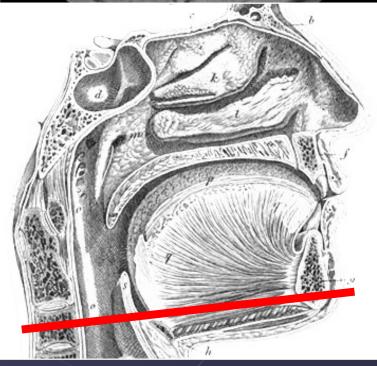
- Ht : voile
- Ar : paroi pharyngée postérieure
- Lat : esp. parapharyngé
- Av : pilliers ant du voile
- Bas : fond des vallécules
- (plan de l'os hyoïde)



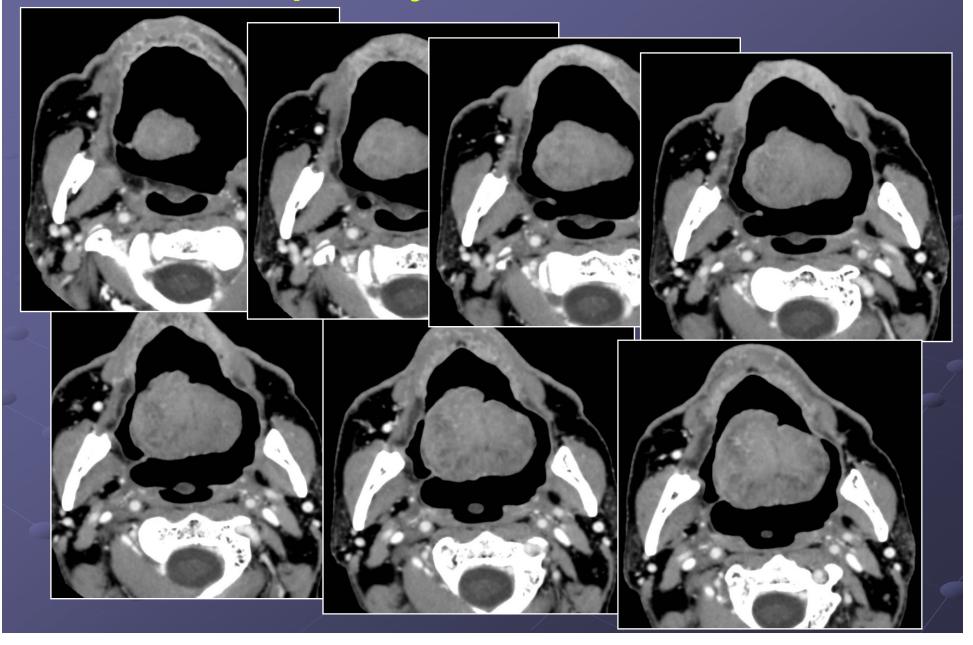
Oropharynx

- Ht : voile
- Ar : paroi pharyngée postérieure
- Lat : esp.parapharyngé
- Av : pilliers ant du voile
- Bas : fond des vallécules
- (plan de l'os hyoïde)

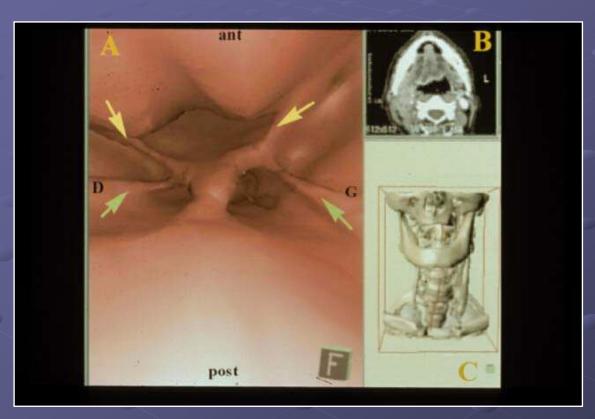


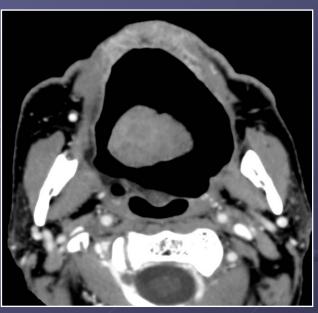


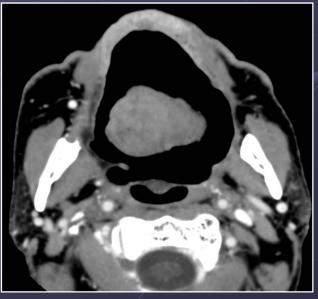
Oropharynx voile



Oropharynx voile



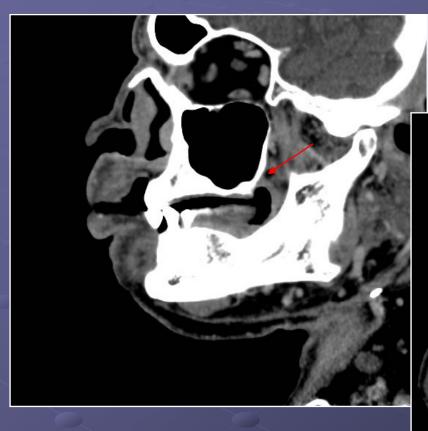


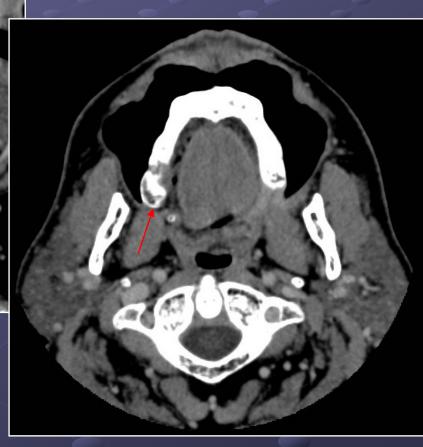


Oropharynx trigone rétromolaire

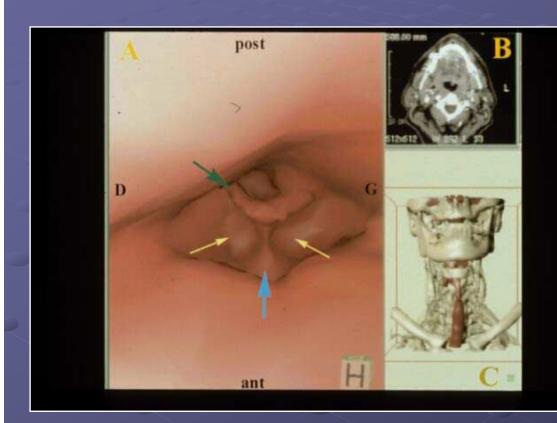
- En arrière des molaires maxillaires
- Zone carrefour fibro-ligamenteuse : raphé ptérygo-mandibulaire
 - Joue (insertion du M buccinateur)
 - Oropharynx (paroi latérale, insertion du constricteur supérieur du pharynx)
 - Cavité orale (gencives, plancher latéral)
 - Fosse infra-temporale

Oropharynx trigone rétromolaire

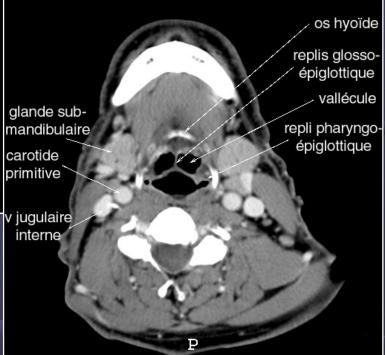




Oropharynx vallécule



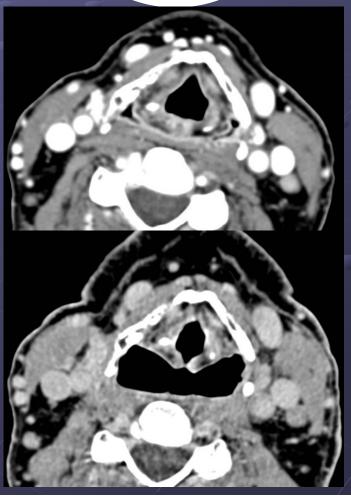




Hypopharynx

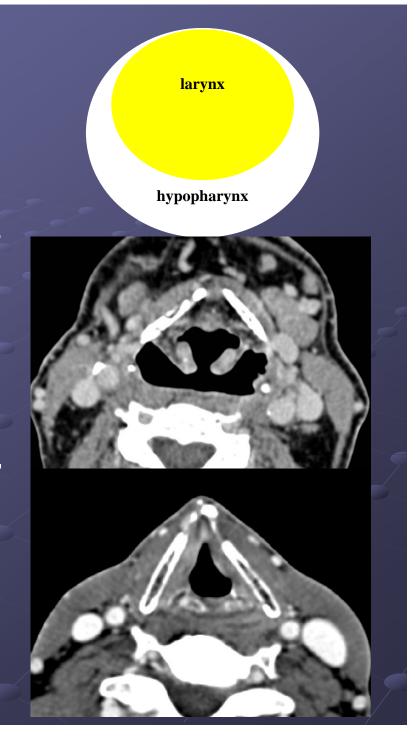
- Ht : vallécules
- Ar : paroi pharyngée postérieure
- Lat : cartilage thyroïde, esp cervical ant, esp vasculaire
- Av : larynx
- Bas :bouche oesophage
- (plan de C5-C6)





Larynx

- Ht: carrefour des 3 replis
- Ar : arythénoïdes et cricoïde
- Lat et en Av: loge HTE et espace paralaryngé, cart. thyroïde et cricoïde
- Bas : trachée
- (plan de C5-C6)

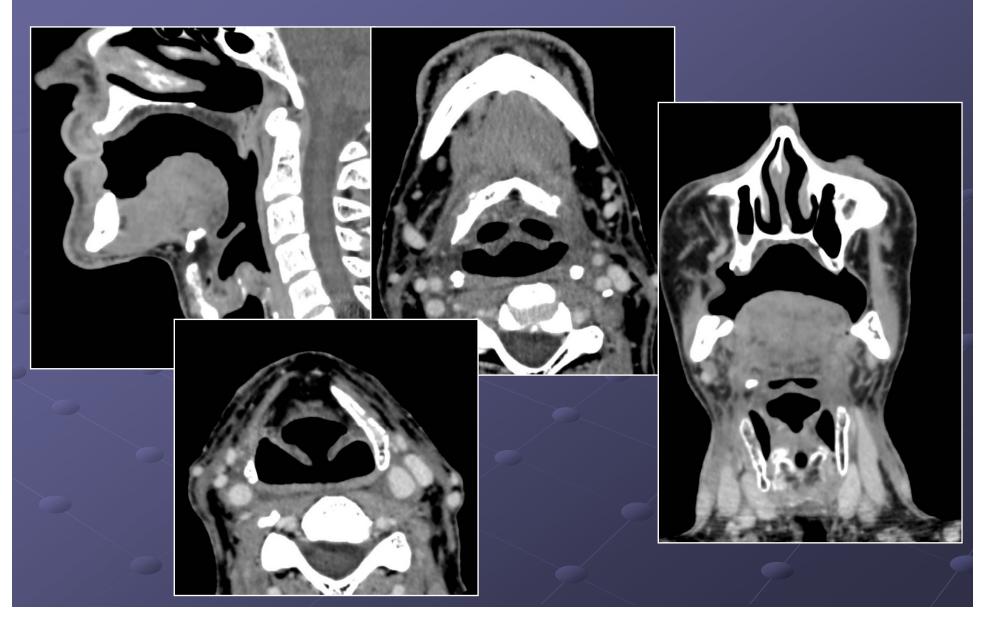


Larynx

- Supraglottique
 - Ht: carrefour 3 replis
 - Bas : bandes ventriculaires

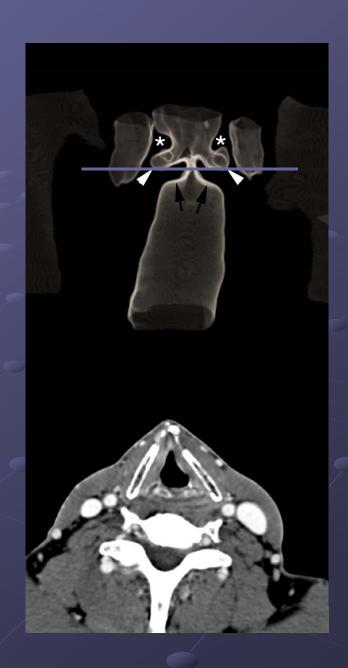


Larynx carrefour des 3 replis

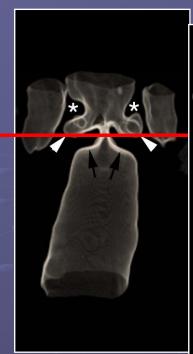


Larynx

- Glottique
 - Ht : ventricules laryngés
 - Bas : face inférieure cordes vocales

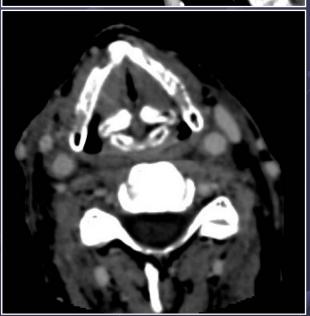


Larynx glottique





- Glottique
 - Ht : ventricules laryngés
 - Bas : face inférieure cordes vocales

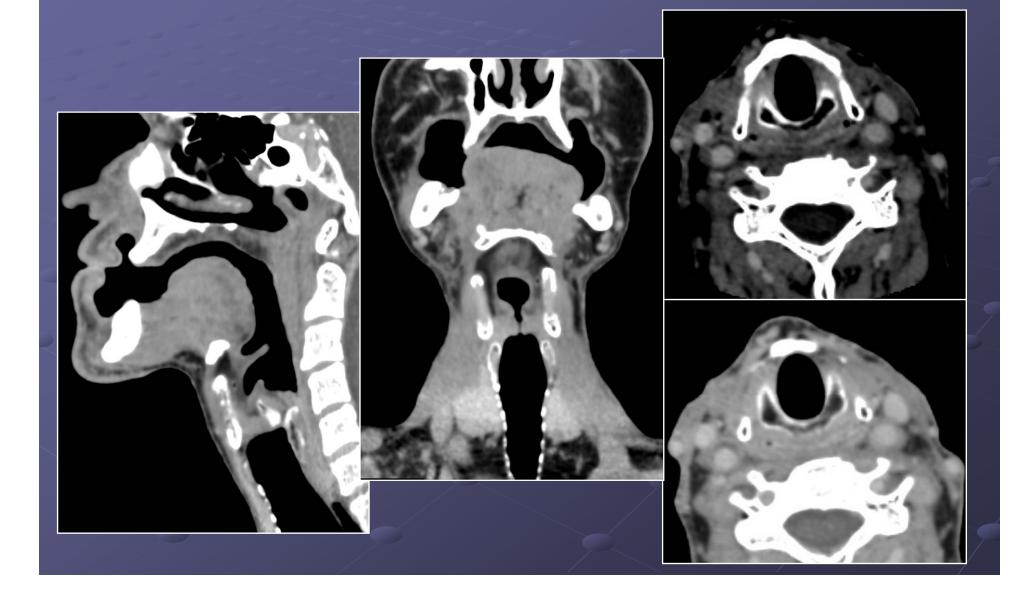


Larynx

- Sous-glottique
 - Bas : 1^{er} anneau trachéal
 - Ogive formée en phonation
 - Doit être parfaitement symétrique



Larynx sous-glottique

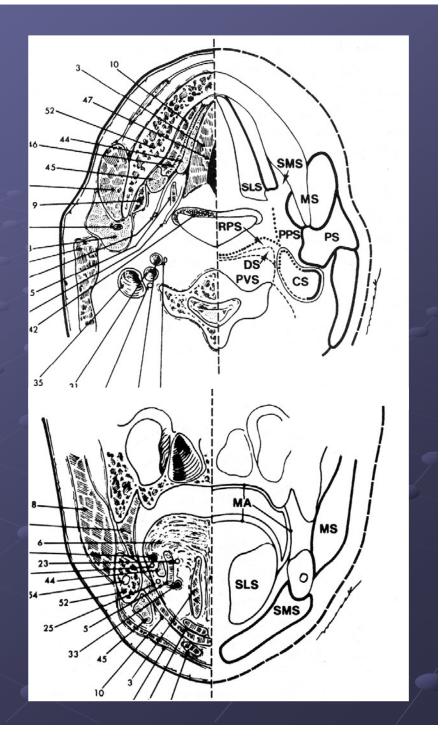


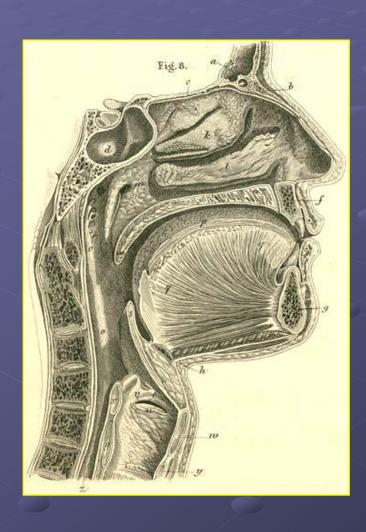
Limites

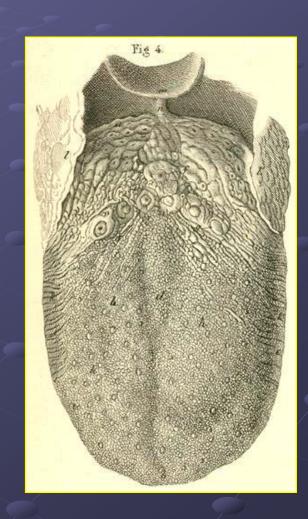
- Ht : palais
- Ar : oropharynx
- Lat et Av: arcades dentaires
- Bas : sangle mylohyoïdienne

Contenu

- Muqueuse palatine
- Plancher buccal
- 2/3 antérieurs de langue

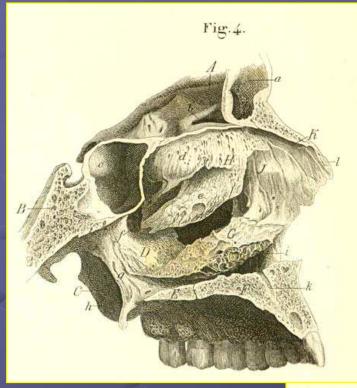


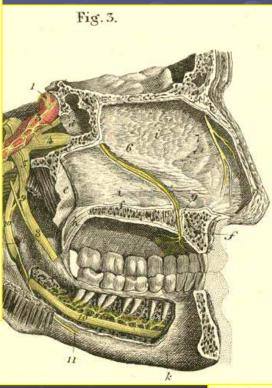


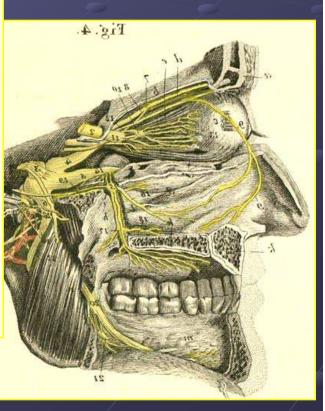


- Palais dur
- Constitution
- Foramen
 - Incisif (n et a naso-palatins)
 - Grand palatin (n et vx grand palatin)

Palais dur





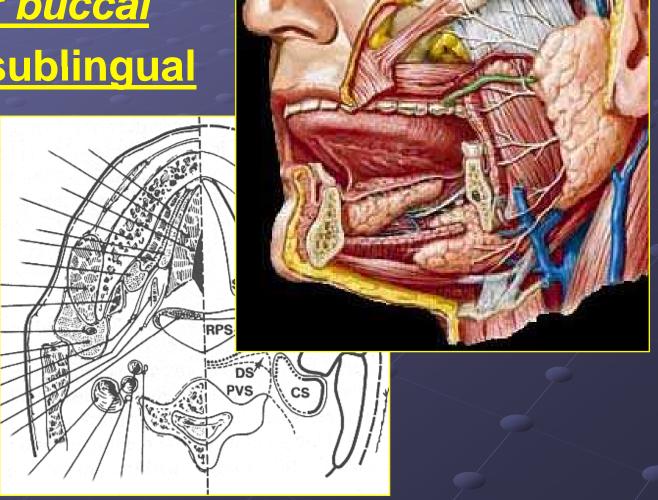


Plancher buccal

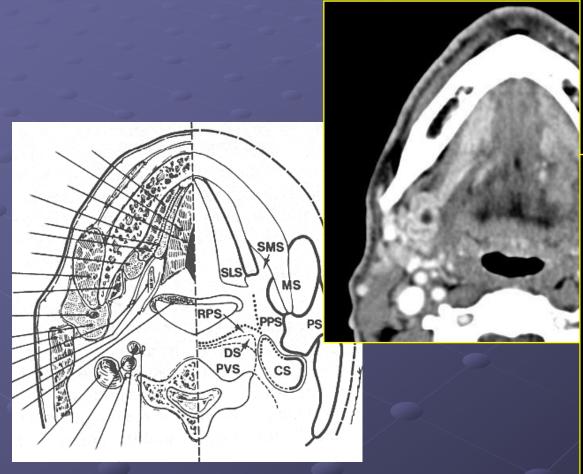
• Espace sublingual

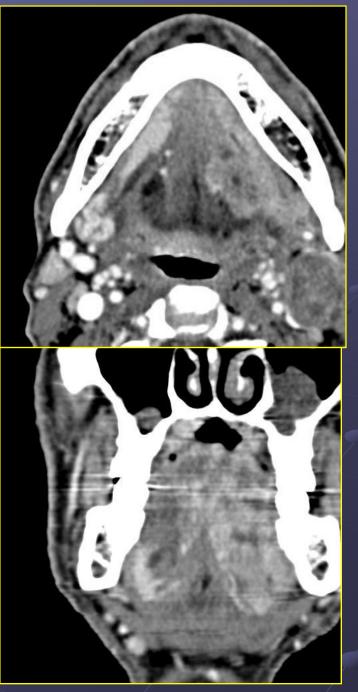
Limites

Contenu



- Plancher buccal
- Espace sublingual



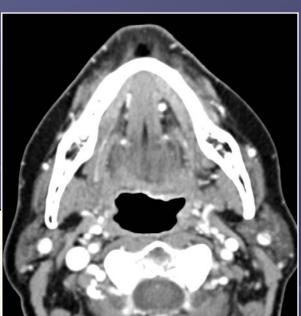


- Langue
- charpente squelettique ostéo-fibreuse
- 17 muscles
- musculature extrinsèque
 - Origine : styloïde, os hyoïde, apophyse geni, voile
- musculature intrinsèque
 - Origine et terminaison dans la langue
- vascularisation
- drainage lymphatique
 - groupes I et II

Fig.5.

Langue

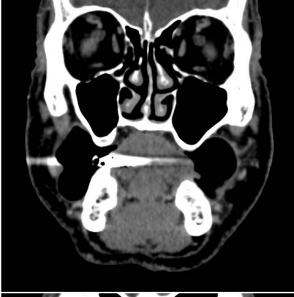


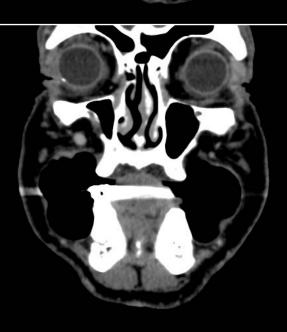


Vestibule buccal

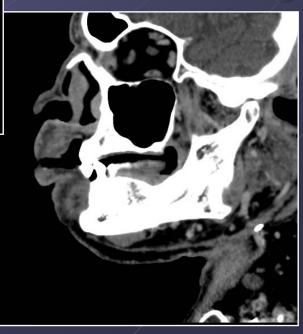
- Arcades dentaires et gencives en dedans
- Muqueuse des lévres en avant
- Face interne de joue latéralement
 - Muqueuse
 - Muscle buccinateur entre maxillaire et mandibule
- Limite postérieure commissure intermaxillaire
 - Raphé ptérygo-mandibulaire

Vestibule buccal









Espaces profonds de la face et du cou

Espaces profonds

- Dissections 19^{eme} siècle des feuillets de l'aponévrose cervicale profonde
- Compartiments
 - Médial : Espace muqueux pharyngé
 - Latéral
 - Espace parapharyngé
 - Espace masticateur
 - Espace parotidien
 - Espace vasculaire ou carotidien
 - Postérieur
 - Espace rétropharyngé
 - Espace périvertébral
 - Danger space

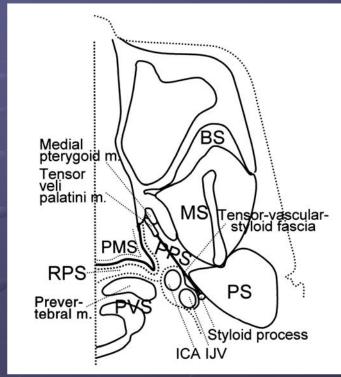
Evaluation d'une masse profonde de la face

- Quel espace d'origine?
 - Description imagerie
- Confrontation aux gammes diagnostiques
- Plus adapté à l'évaluation des lésions lorsqu'il ne s'agit pas d'un carcinome épidermoïde
- Localiser les extensions tumorales pour les tumeurs évoluées

Exemple

Espace masticateur

- Pseudo-masses
- Glande parotide accessoire
- Hypertrophie bénigne du masseter
- Atrophie par dénervation du V3
- Origine congénitale
- Hémangiome, lymphangiome
- Origine inflammatoire
- Abcès d'origine dentaire
- Ostéomyélite mandibulaire
- Tumeurs bénignes
- Ostéoblastome
- Léiomyome
- Neurofibrome, schwannome
- Tumeurs malignes
- Sarcome (tissus mous, chondrosarcome, ostéosarcome primitif
- ou radio-induit
- Schwannome malin
- Lymphome non hodgkinien
- Carcinome épidermoïde de l'oropharynx (trigone rétromolaire)
- Rhabdomyosarcome
- Métastases mandibulaires



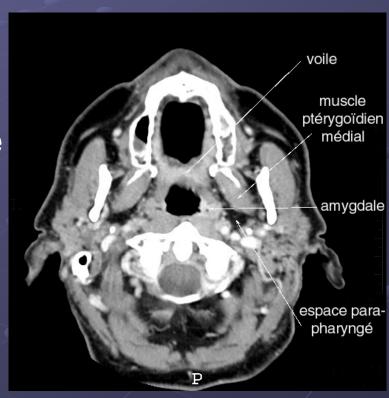
Espace muqueux pharyngé

- Contenu
 - Muqueuse
 - Tissus lymphoïde
 - Gdes salivaires accessoires
 - Fascia pharyngobasilaire
 - M constricteurs sup et moyen
 - M élévateur du voile
 - Trompe cartilagineuse



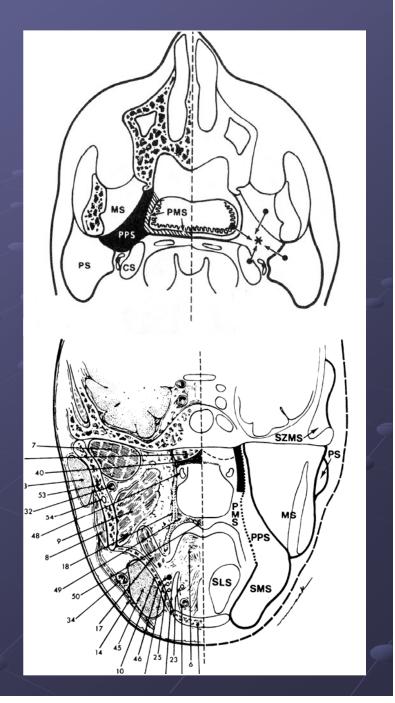
Espace parapharyngé

- Contenu
 - Graisse
 - Artère maxillaire interne
 - Art pharyngienne ascendante
 - Plexus veineux pharyngés
 - Gdes salivaires accessoires



Espace parapharyngé

- Limites
 - Ht : base du crâne
 - Bas : corne sup os hyoïde
 - Av DD : espace muqueux
 - Av DH : espace masticateur
 - Ar DD : espace carotidien
 - Ar DH : espace parotidien
- •= fil à plomb



Espace parapharyngé « fil à plomb »



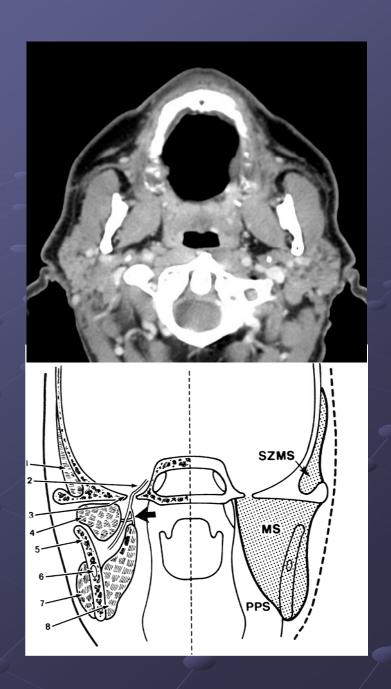
Espace masticateur

Contenu :

- Muscles masseter, temporal, ptérygoïdiens latéral et médial
- Nerf V3 (masticateur et alvéolaire inférieur)
- A et V alvéolaires inf.
- Ramus et corps postérieur de la mandibule

Limites :

 base crâne – bord inférieur de la mandibule



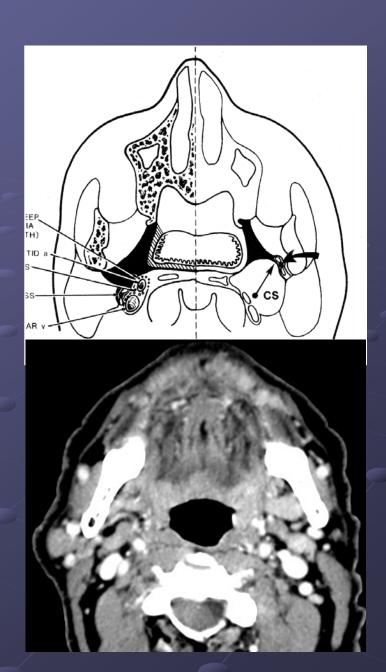
Espace parotidien

- Contenu :
 - Parotide
 - Nerf facial
 - Veine rétromandibulaire
 - Carotide externe
 - Ganglions intraparotidiens
- Limites :
 - base crâne angle de la mandibule



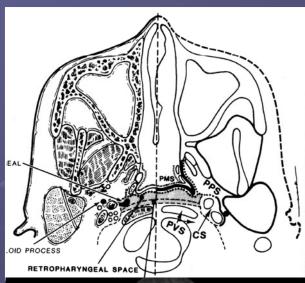
Espace carotidien

- Contenu :
 - Carotide prim ou interne
 - Veine jugulaire interne
 - Nerf IX à XII > oropharynx
 - Nerf X seul < oropharynx</p>
 - Plexus sympathique
 - Ganglions jugulocarotidiens
- Limites :
 - base crâne médiastin



Espace rétropharyngé

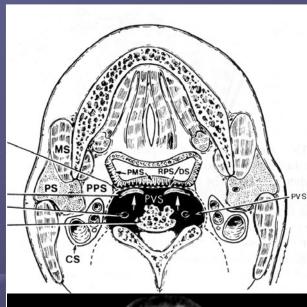
- Limites:
 - AV : feuillet moyen FCP
 - (contricteurs)
 - AR : feuillet profond FCP
 - (muscles prévertébraux)
 - Lat : cloison avec espace carotidien
- Contenu :
 - Ganglions > os hyoïde
 - Graisse exclusive < os hyoïde





Espace périvertébral

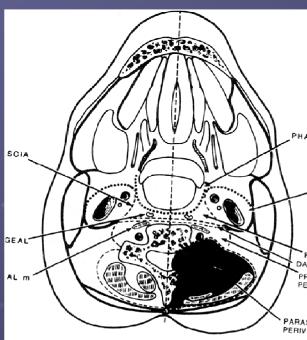
- Espace prévertébral
- Contenu :
 - M prévertébraux et scalènes
 - Racines du plexus brachial
 - Nerf phrénique
 - Art et veines vertébrales
 - Corps vertébral et pédicules
- Limites : base du crâne médiastin





Espace périvertébral

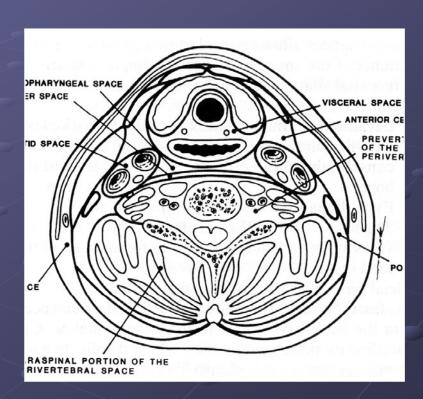
- Espace paraspinal
- Contenu :
 - Muscles paraspinaux
 - Graisse
- Limites : base du crâne médiastin





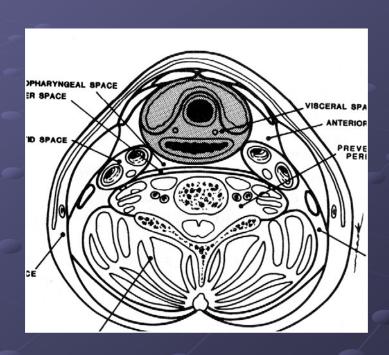
Espaces infra-hyoïdiens

- Ne changent pas
 - Espace carotidien
 - Espace rétropharyngé
 - Espace périvertébral
- Diffèrent
 - Espace viscéral
 - Espace cervical postérieur



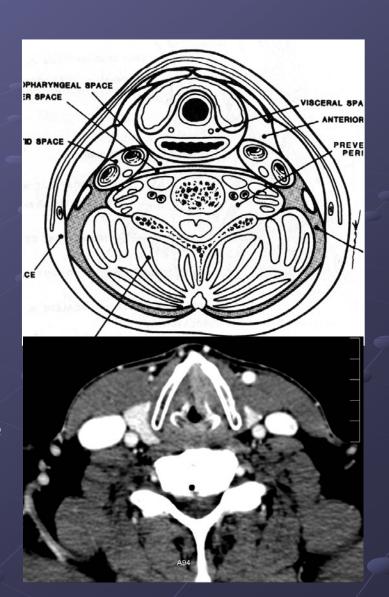
Espaces infra-hyoïdiens

- Espace visceral
- Contenu
 - Thyroïde et parathyroïdes
 - Larynx, trachée
 - Hypopharynx, œsophage
 - Nerf récurrent
 - Ganglions paratrachéaux
- Limites:
 - os hyoïde médiastin



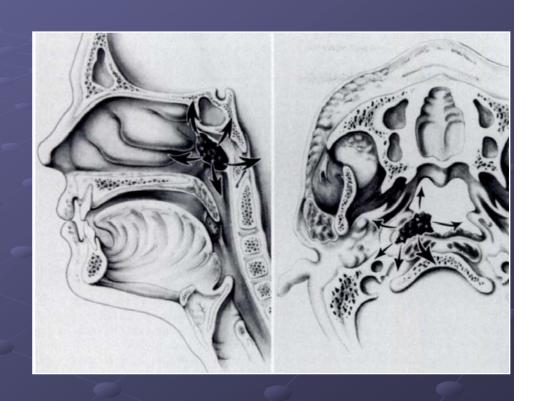
Espaces infra-hyoïdiens

- Espace cervical postérieur
- Contenu
 - Graisse
 - Nerf spinal accessoire (XI)
 - Ganglions spinaux
 - Plexus brachial préaxillaire
- Limites :
 - Base du crâne clavicule

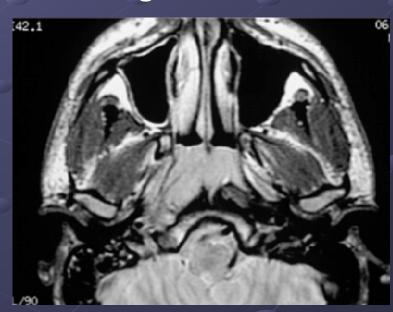




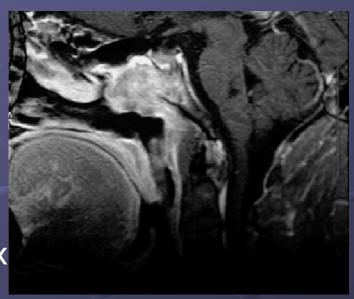
- Origine fréquente : fossette de Rosenmüller
- Initialement confiné
 - Fascia pharyngobasilaire (FPB)



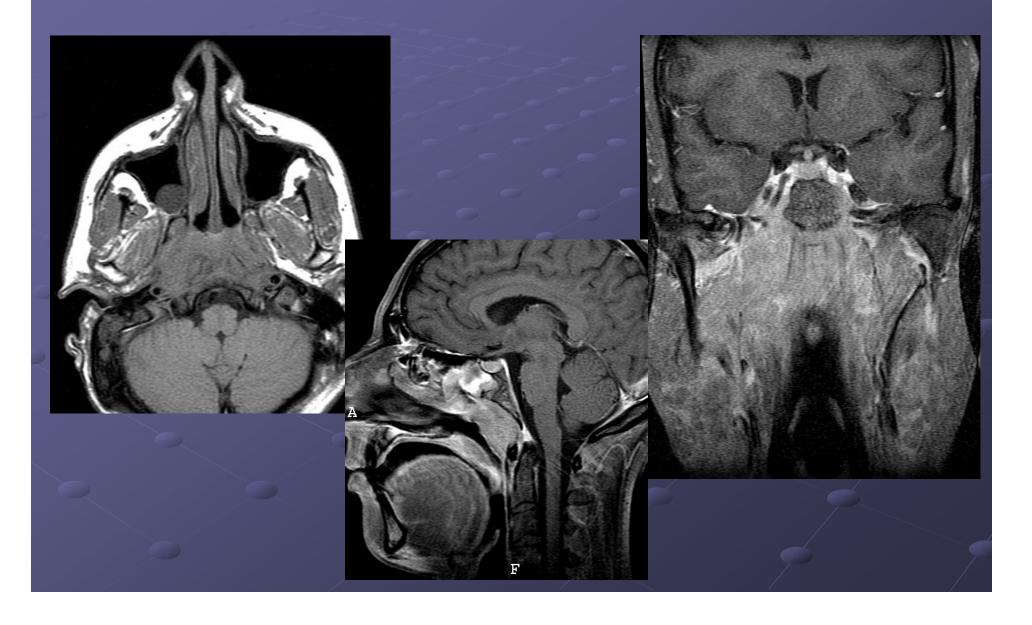
- Extension latérale
 - À travers point de faiblesse du FPB (sinus de Morgani) : point de passage du M élévateur du voile et de la trompe cartilagineuse
 - Vers
 - Espace masticateur
 - Espace parapharyngé
 - Espace carotidien

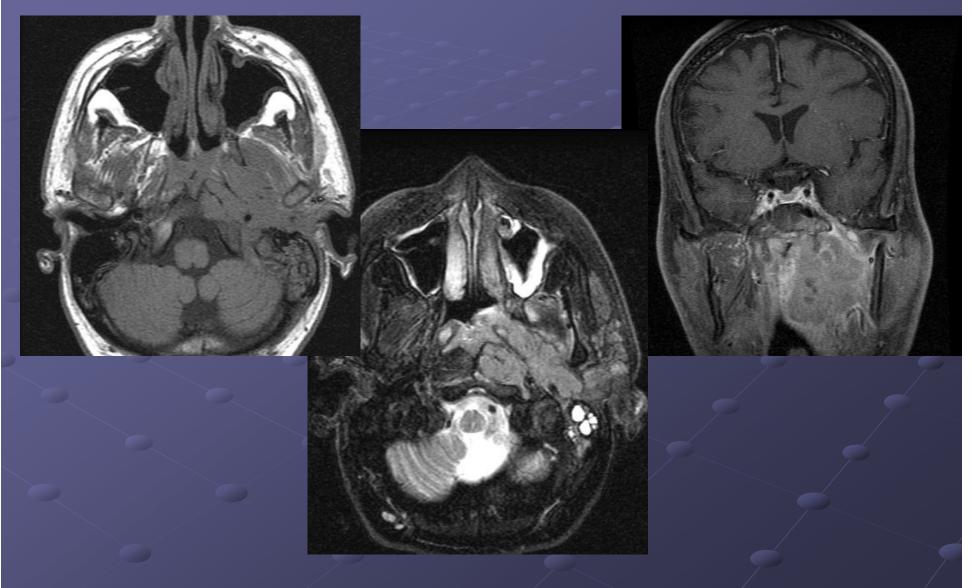


- Extension supérieure
 - Corps du sphénoïde
 - Foramen lacerum (TDA)
 - Engainement péricarotidien
 - Envahissement sinus caverneux
 - Foramen ovale (V3)
 - Envahissement sinus caverneux
- Extension postérieure :
 - clivus et C1









- Extension antérieure
 - Fosse nasale par orifice choannal
 - Fosse ptérygo-palatine
 - Carrefour des branches du V

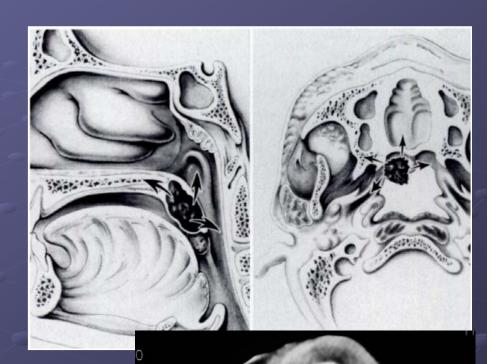


- Paroi pharyngée postérieure
- Paroi pharyngée latérale
- Par les piliers antérieur et postérieur du voile

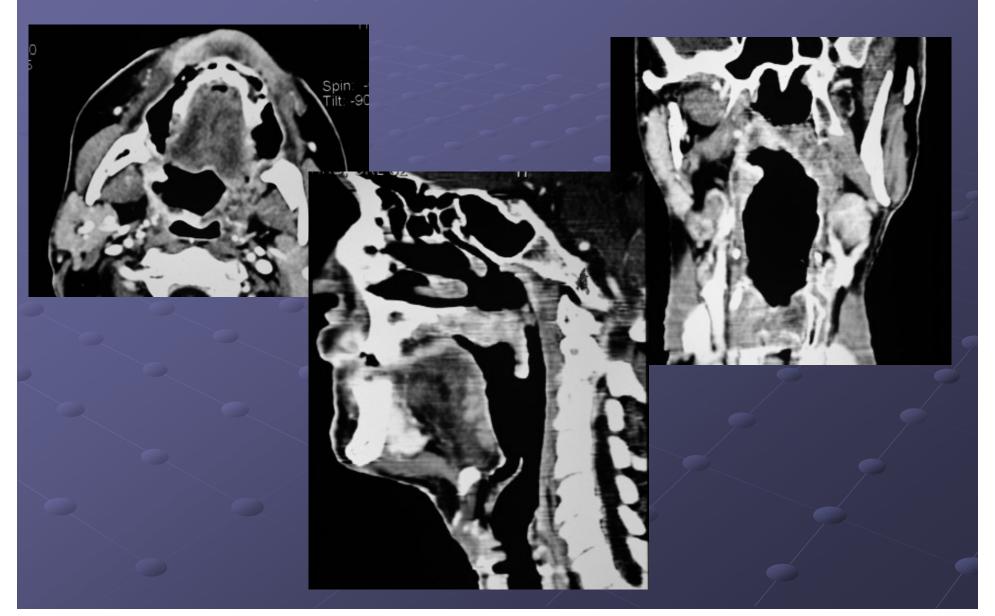


Cancer du voile

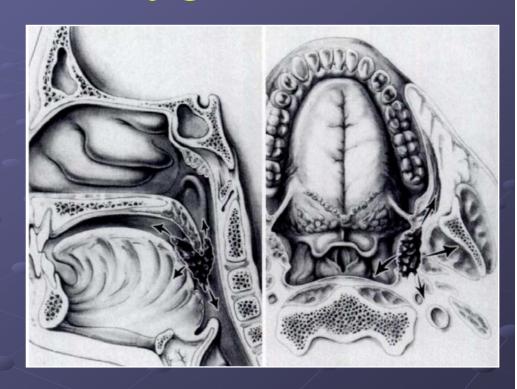
- Extension osseuse rare (palais dur, processus ptérygoïdiens
- Extension à l'amygdale et ses piliers puis :
 - Langue
 - Hypopharynx
 - Espaces parapharyngé carotidien et masticateur



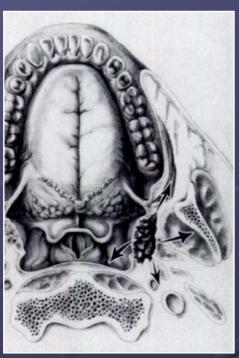
Cancer du voile

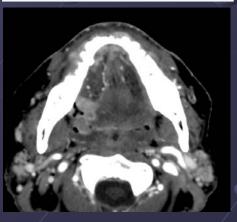


- Région carrefour
- Extensions multidirectionnelles

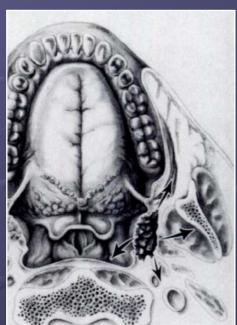


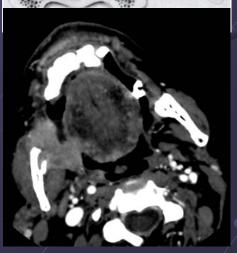
- Extension antérieure
 - Langue par pilier ant.
 - Sillon amygdalo-glosse
- Extension latérale
 - Espace masticateur et mandibule
 - Espace parapharyngé



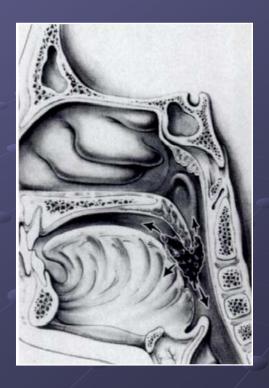


- Extension antéro-latérale
 - Constricteur supérieur
 - Trigone rétromolaire
 - Raphé ptérygo-mandibulaire
 - Puis :
 - Mandibule br horizontale et ramus
 - Base de langue et plancher latéral
 - Joue
 - Fosse infra-temporale



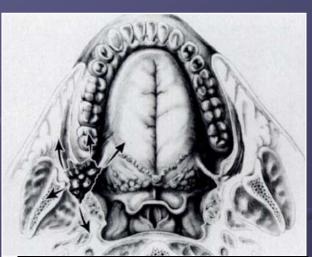


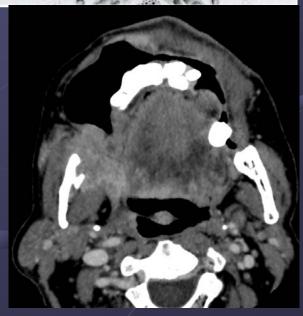
- Extension supérieure
 - Voile
- Extension inférieure
 - Vallécule en avant
 - Pilier postérieur
 - puis hypopharynx en arrière



Cancer du trigone rétromolaire

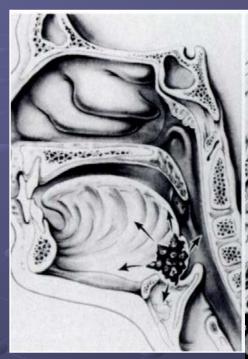
- Zone carrefour
 - Maxillaire
 - Paroi latérale de l'oropharynx
 - Constricteur
 - Amygdale
 - Langue par pilier antérieur
 - Espace masticateur
 - Mandibule
 - Joue
 - Raphé ptérygo-mandibulaire
 - Fosse infratemporale
 - Angle mandibulaire et plancher latéral de bouche





Cancer de la base de langue

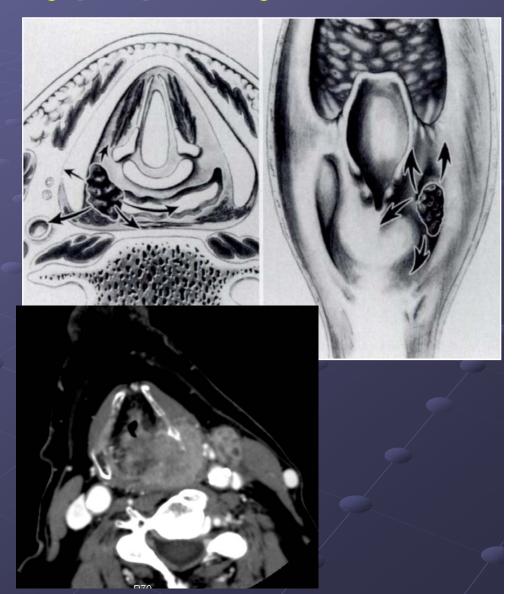
- Extension latérale
 - Plancher latéral
- Extension antérieure
 - Langue mobile
 - Racine de langue
- Extension postérieure
 - Sillon amygdalo-glosse et amygdale
- Extension inférieure
 - Vallécule
 - Membrane hyoépiglottique : barrière à l'extension

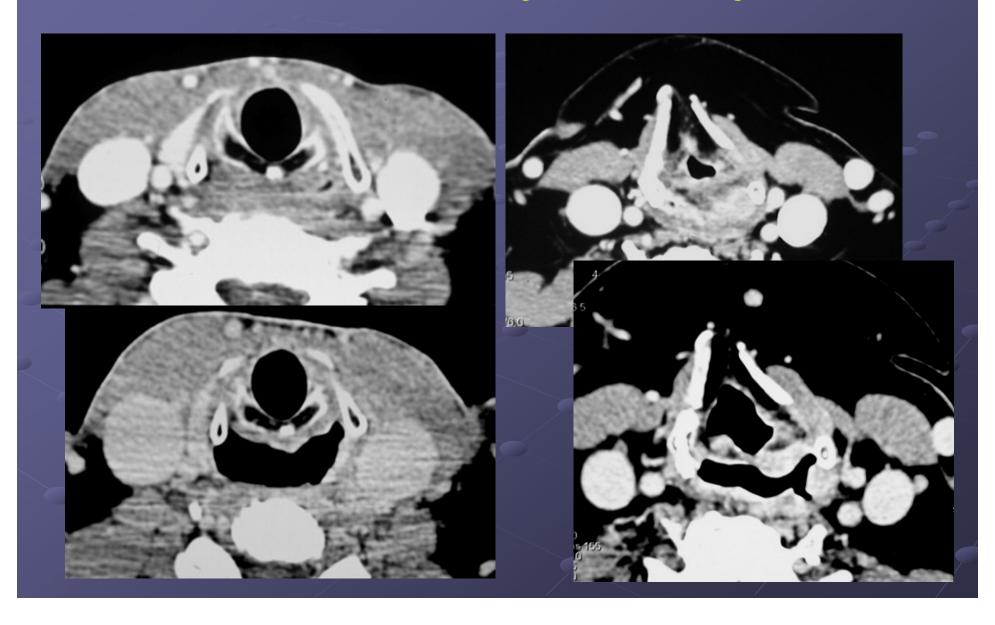


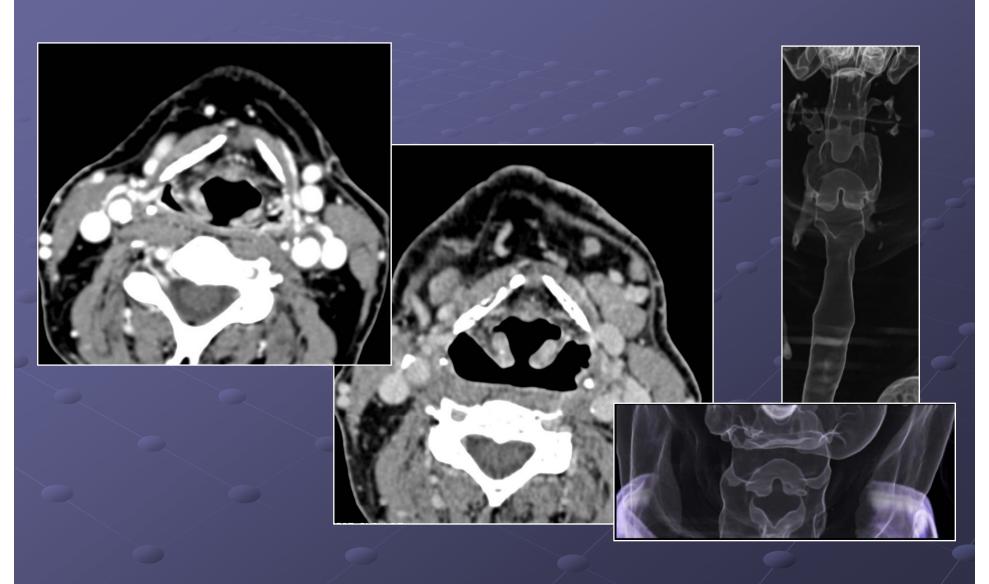


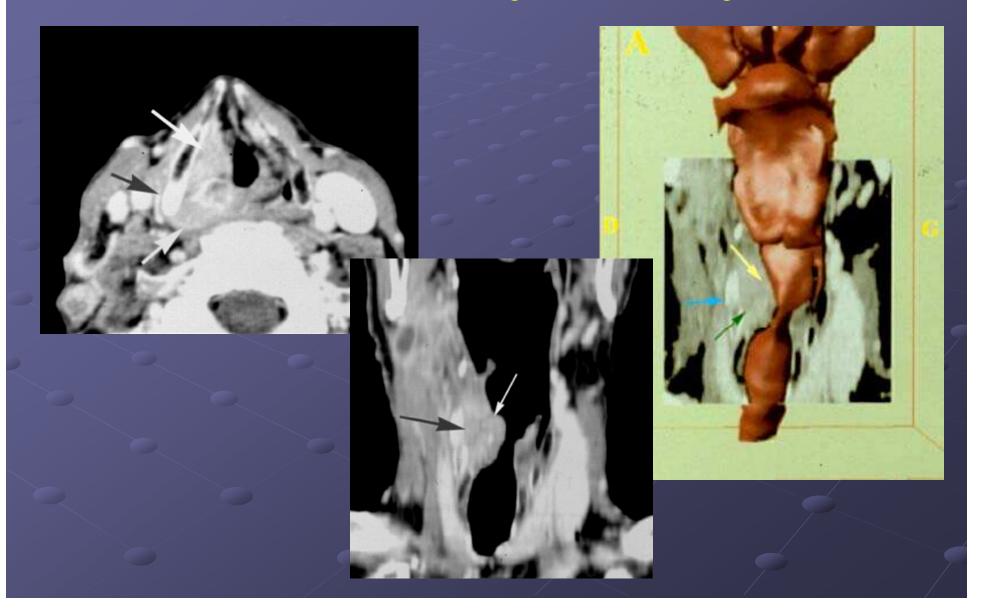
Extension

- 3 parois, ligne médiane
- Espace paralaryngé
- Cartilage
- Parties molles extralaryngées
- Carrefour des 3 replis et oropharynx
- Bouche oesophagienne (rond, sous le plan du cricoïde)
- Espace prévertébral

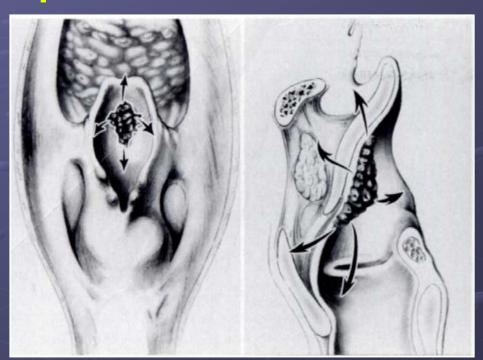




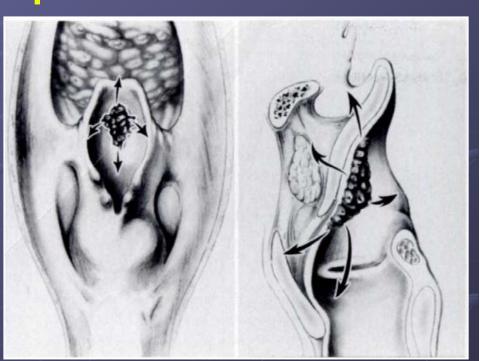




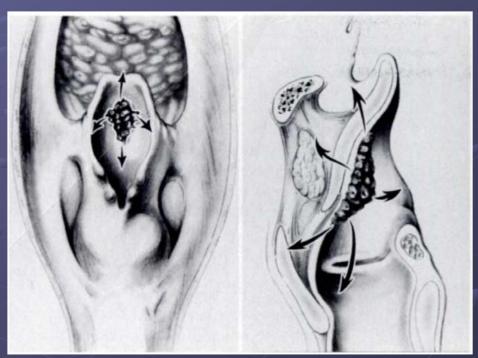
- Extension contreindiquant la préservation de la voix par laryngectomie supra-glottique
 - Cartilage
 - Transglottique
 - Espace paralaryngé (fixité d'un hémilarynx)
 - Sinus piriforme
 - Parties molles extralaryngées
 - Base de langue

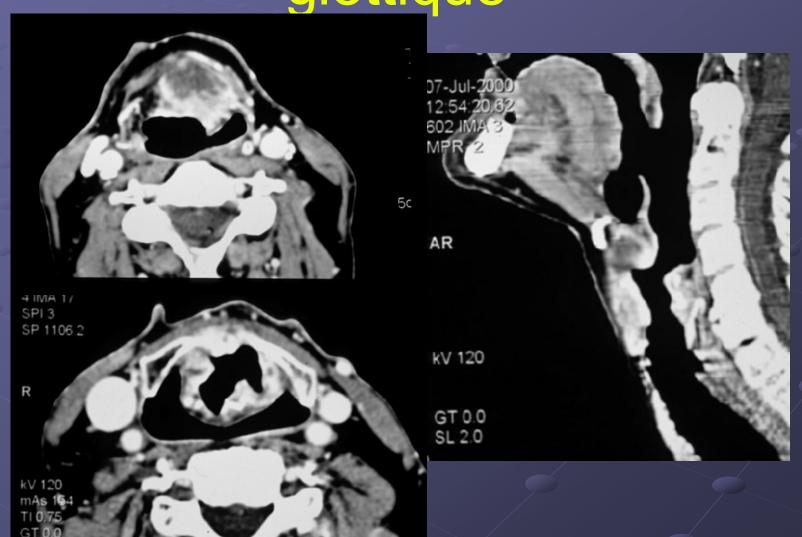


- Extension contreindiquant la
 préservation de la voix
 par laryngectomie
 supra-cricoïdienne avec
 CHP (atteinte d'un
 ventricule, de la glotte,
 du cartilage thyroïde)
 - Sous-glotte > 7 mm
 - Cartilage cricoïde
 - Fixité d'un arythénoïde
 - Loge HTE massive



- Extension conditionnant le contrôle local après radiothérapie
 - Cartilage
 - Loge HTE (préépiglottique)



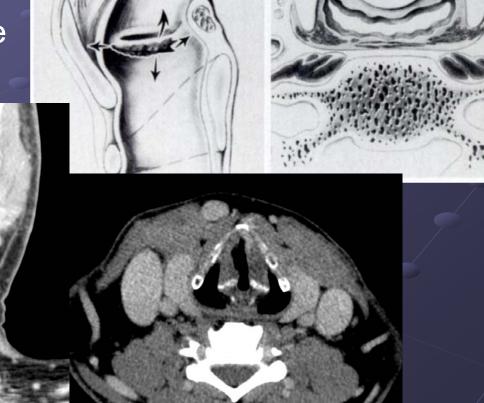


Extension contreindiquant la cordectomie

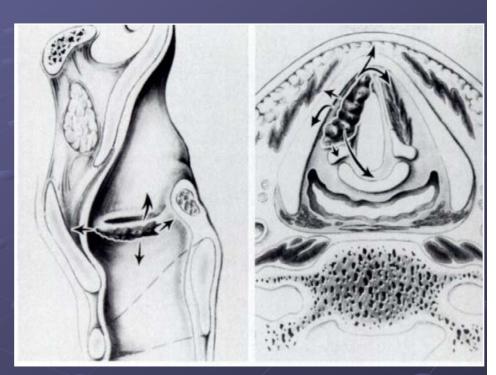
Commissure antérieure

Commissure postérieure

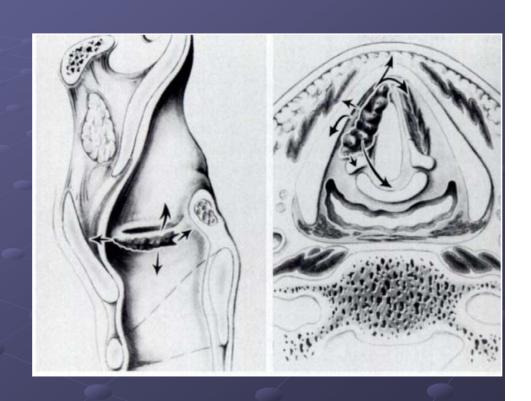
Espace paraglottique



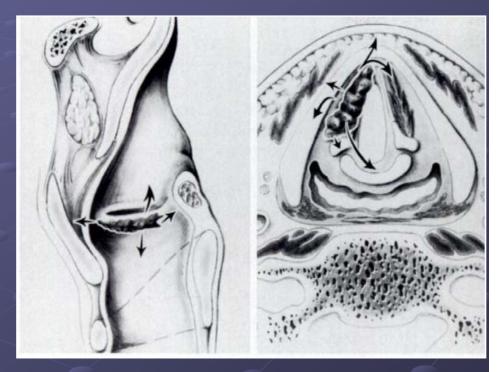
- Extension contreindiquant l'hémilaryngectomie verticale
 - Cartilage
 - Transglottique atteignant la fausse corde vocale (bande ventriculaire)
 - Commissure antérieure et
 > 1/3 de la CV
 controlatérale
 - Commissure postérieure
 - Sous-glotte antérieure > 10 mm
 - Sous-glotte postérieure > 5 mm

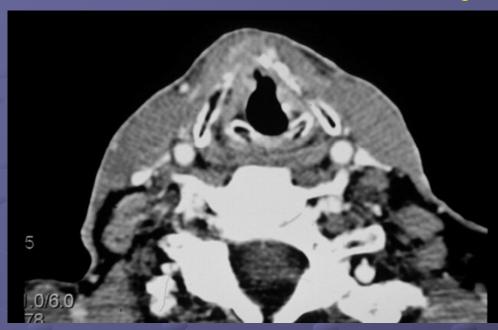


- Extension contreindiquant la laryngectomie supracricoïdienne avec CHEP
 - Sous-glotte > 7 mm
 - Cartilage cricoïde
 - Fixité d'un arythénoïde
 - Loge HTE massive

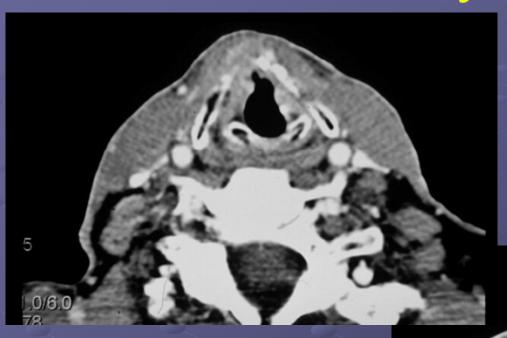


- Extension conditionnant le contrôle local après radiothérapie
 - Volume tumoral
 - Cartilage



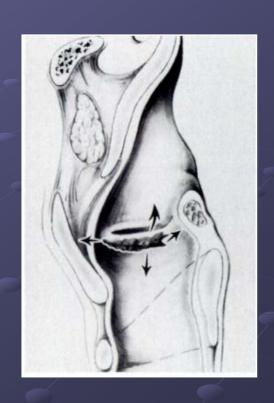


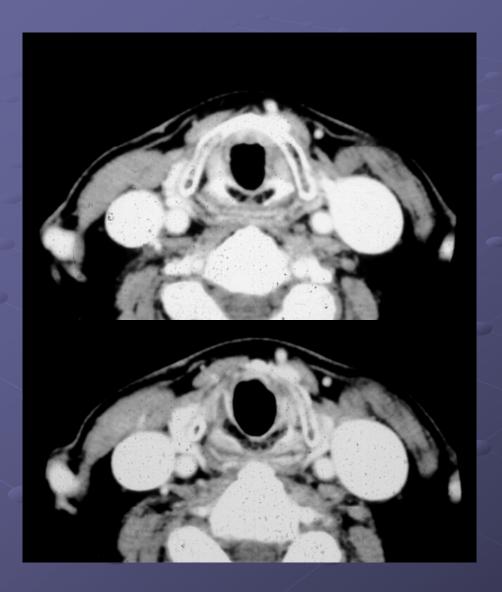
Clinique : petite ulcération supracommissurale présumée T1



Man. de phonation 3 min plus tard

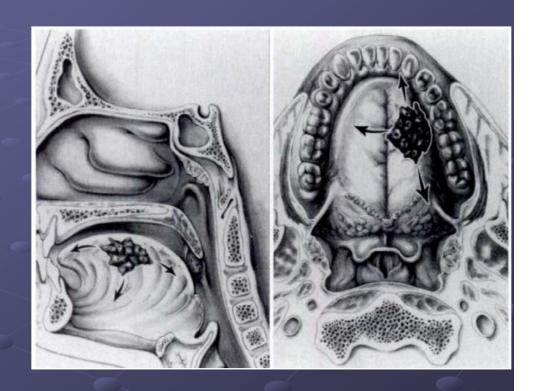
- Extension
 - Cartilage cricoïde
 - Cone élastique résistant
 - Trachée





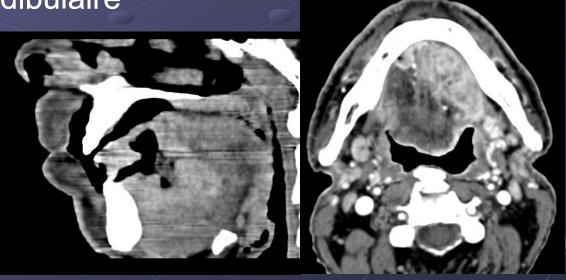


- Extension multidirectionnelle
 - Longitudinale
 - Transversale
 - Inférieure



- Extension longitudinale
 - Base de langue (aucune séparation anatomique)
 - Lésions du 1/3 postérieur de langue mobile
 - Face inférieure de langue
 - Plancher antérieur

Symphyse mandibulaire



- Extension transversale
 - Face latérale de langue
 - Plancher latéral
 - Mandibule br horizontale
 - Franchissement du septum
 - Atteinte pédicule lingual controlatéral

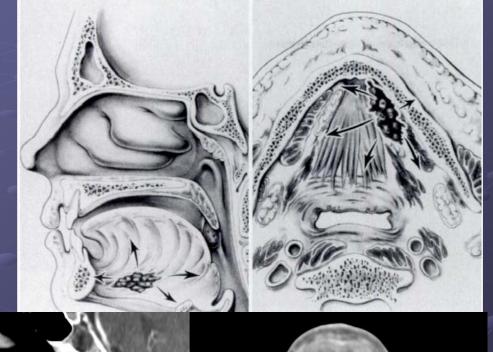


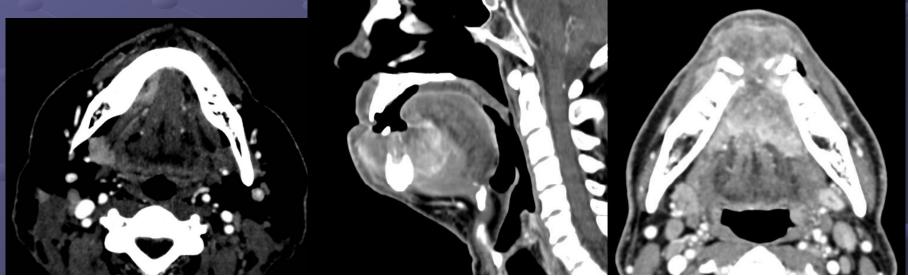
- Extension inférieure
 - Racine de langue
 - (génioglosse, génio-hyoïdien)
 - Mylo-hyoïdien et parties molles cervicales sushyoïdiennes

Cancer du plancher buccal

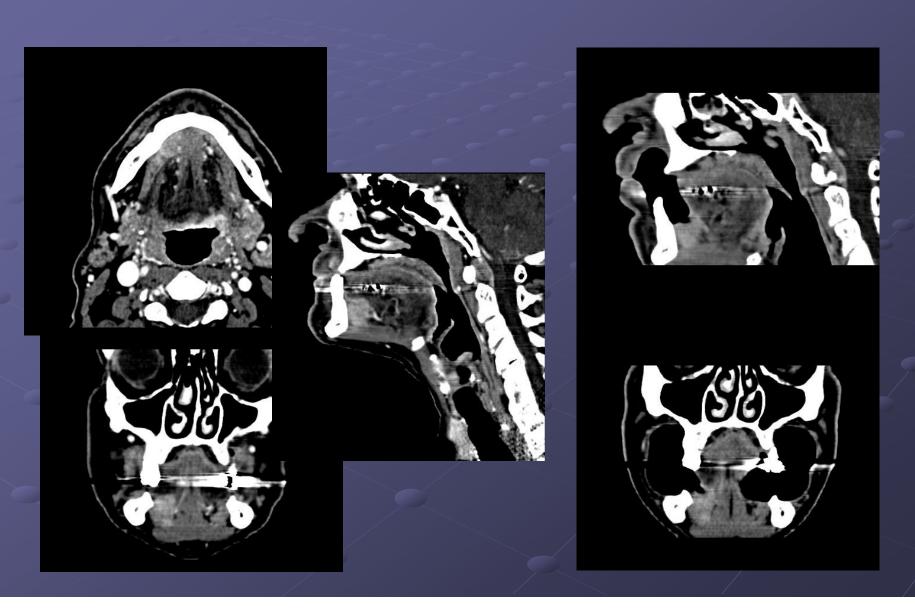
- Extension de contiguité
 - Face inférieure et latérale de langue
 - Gencive mandibulaire
 - Mandibule

Mylo-hyoïdien

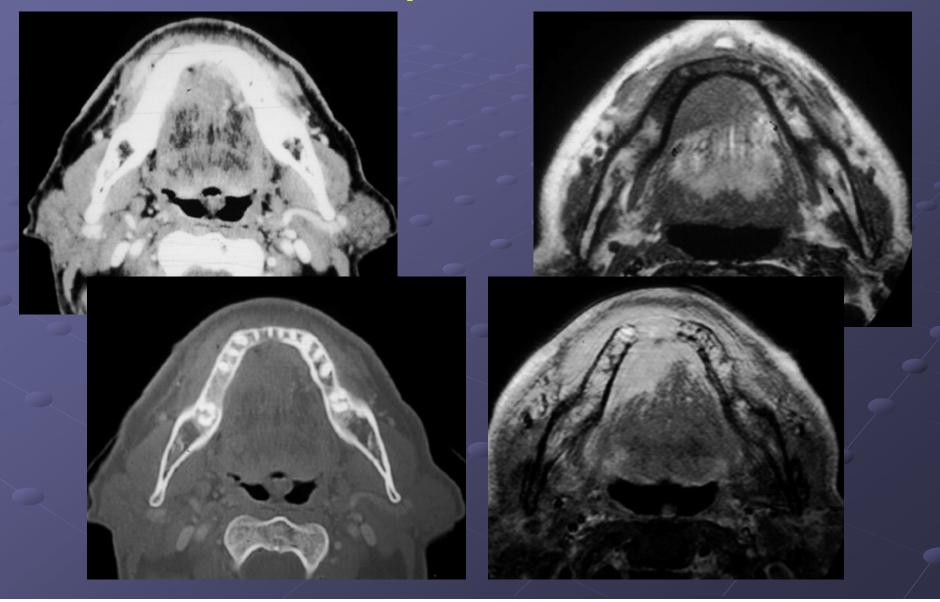




Cancer du plancher buccal



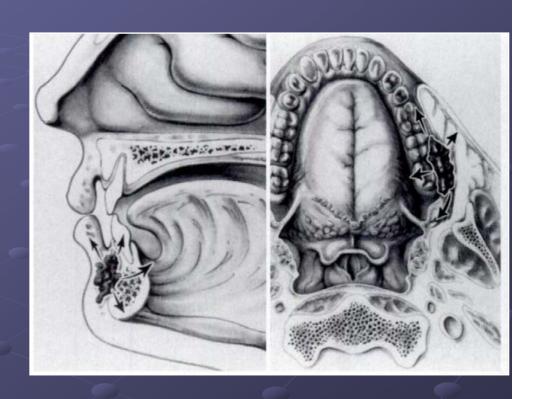
Cancer du plancher buccal



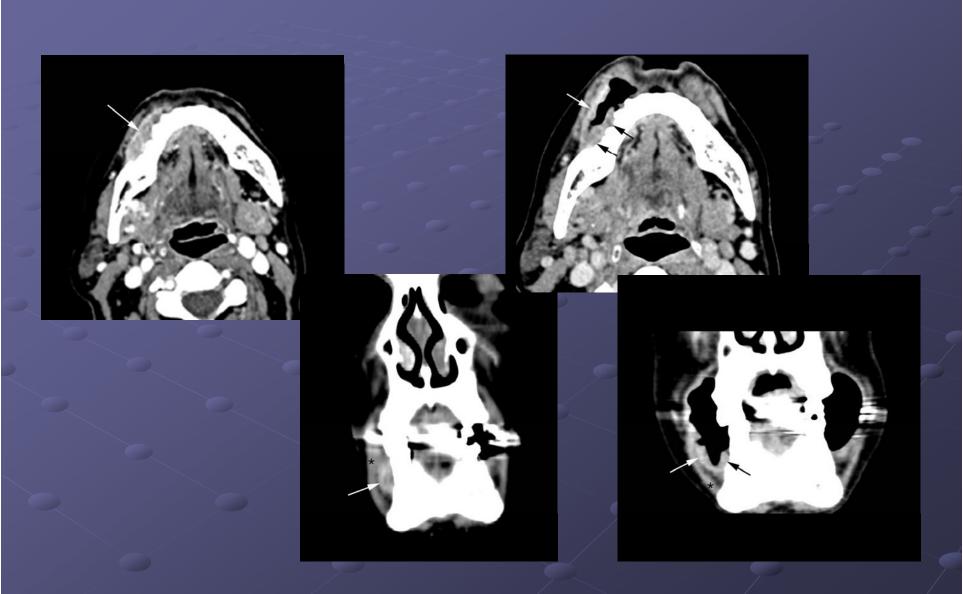
Cancer du vestibule buccal

• Extensions

- Lèvres et face interne de joue
- Muscle buccinateur
- Gencives maxillaire et mandibulaire
- Maxillaire et mandibule
- Raphé ptérygomandibulaire



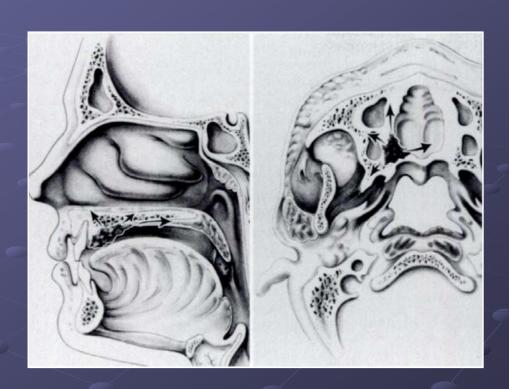
Cancer du vestibule buccal



Cancer du palais dur

• Extensions

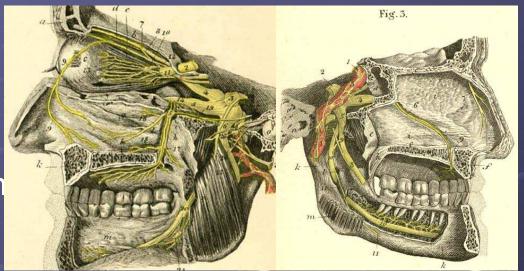
- Fibromuqueuse palatine et gencive
- Os maxillaire et palatin
- Fosses nasales
- Voile
- Périnerveuse par foramen incisif et grand palatin (V2) vers fosse ptérygo-palatine et foramen rond



Cancer du palais dur

Extensions

- Fibromuqueuse palatine et gencive
- Os maxillaire et palatin
- Fosses nasales
- Voile
- Périnerveuse par foramen incisif et grand palatin (V2) vers fosse ptérygo-palatine et foramen rond





Les groupes ganglionnaires cervicaux

Classification de l'AJCC

- Cancer du nasopharynx
 - Nx
 - N0
 - N1 : ADP unilatérale au-dessus du creux susclaviculaire et ne dépassant pas 6 cm
 - N2 : ADP bilatérale au-dessus du creux susclaviculaire et ne dépassant pas 6 cm
 - N3a : ADP > 6 cm
 - N3b : ADP sus-claviculaire

Classification de l'AJCC

- Cancer du pharyngo-larynx et cavité orale (hors nasopharynx)
 - Nx
 - N0
 - N1 : ADP unique unilatérale et ≤ 3 cm
 - N2a : ADP unique unilatérale entre 3 et 6 cm
 - N2b : ADP multiples unilatérales ≤ 6 cm
 - N2c : ADP bilatérales ou controlatérale ≤ 6 cm
 - N3 : ADP > 6 cm

Séméiologie radiologique

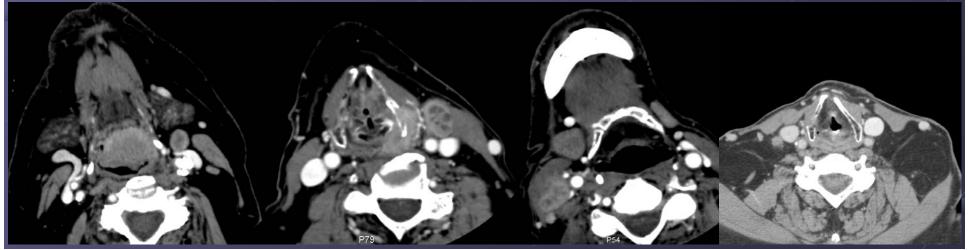
- Critères de taille : compromis Se / Sp
 - Seuil diamètre petit axe transversal
 - 10 mm
 - 12 mm pour les ganglions sous-digastriques
 - 7 mm pour les ganglions rétropharyngés
 - Résultats
 - •Se 85 %
 - •Sp 85 %
 - CT et IRM équivalents
 - Faible spécificité : notion de ganglion « douteux »

Séméiologie radiologique

- Critères morphologiques peu Se, peu Sp
- Forme ronde / ovale
 - Rond : suspect
 - Ovale : peu suspect
- Nombre par groupe ganglionnaire
 - > 3 : plus suspect

Séméiologie radiologique

- Critères morphologiques pathognomoniques
- Hypodensité > 2/3 du ganglion
 - Quelle que soit sa taille
 - Eliminer un hile graisseux
- Infiltration de la graisse périganglionnaire



Apports de l'imagerie dans le bilan du N

- Curage ou irradiation indiqués sur des arguments probabilistes
- Intérêt de l'imagerie
 - Identifier des ganglions suspects ou des ADP certaines controlatérales
 - Identifier des ganglions suspects ou des ADP certaines dans des sites inattendus ne faisant pas partie d'un curage réglé ou des champs d'irradiation
 - ADP rétropharyngées

Topographie des ganglions

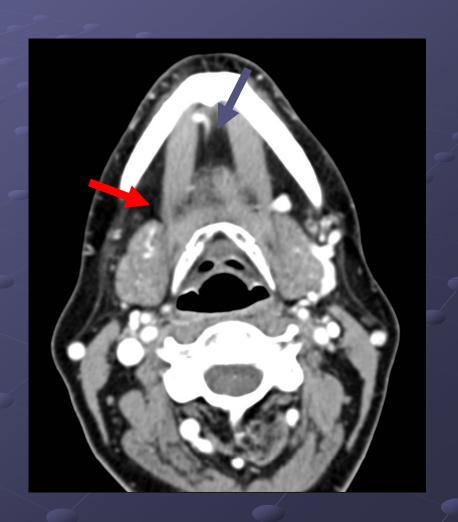
- Informations harmonisées entre ORL, radiologue, radiothérapeute, médecine nucléaire
- Classification en groupes ganglionnaires de l'American Academy of Otolaryngology-Head and Neck Surgery (AAO-HNS) en 1998
 - IA, IB, IIA, IIB, III, IV, VA, VB, VI, VII
- Repères radio-anatomiques rigoureux

Classification en groupes ganglionnaires AAO-HNS 1998

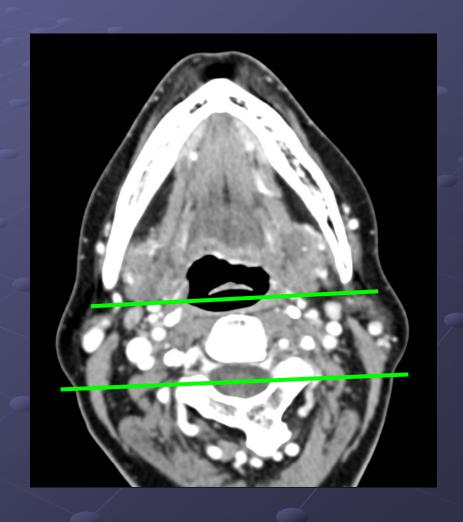
Groupe ganglionnaire	Ancienne dénomination	Limites verticales
Ι	Sous mental + Submandibulaire	Muscle mylo-hyoïdien – os hyoïde
II	Jugulo-carotidien supérieur	Base du crâne – os hyoïde
III	Jugulo-carotidien moyen	Os hyoïde - cricoïde
IV	Jugulo-carotidien inférieur	Cricoïde – creux sus- claviculaire
V	Spinal + Cervical transverse	Base du crâne - clavicule
VI	Cervical antérieur	Os hyoïde - sternum

1a : entre les m digastriques (sousmental)

• 1b: en dehors des m digastriques

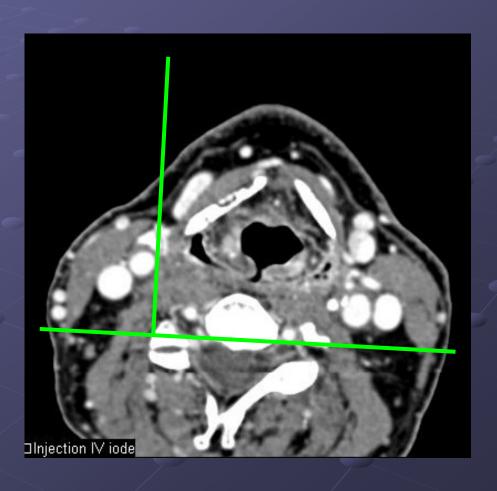


- Groupe 2
 - Entre base du crâne et os hyoïde (bord inf)
 - en Arr du bord post des glandes SM
 - En Av du bord post des muscles SCM
- au contact de la veine jug interne
- 2b: en Arr de la veine jug interne sans contact



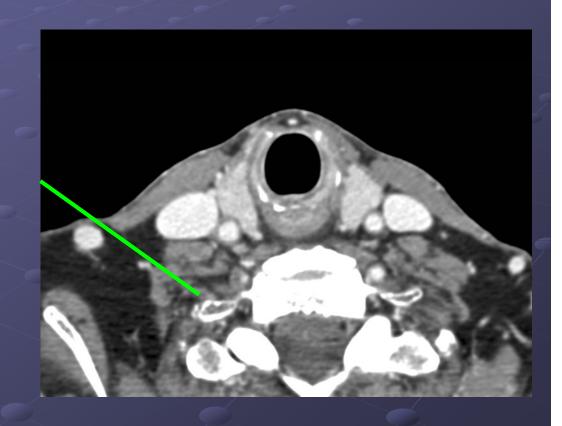
• Groupe 3

- Entre l'os hyoïde (bord inf) et l'arche du cricoïde (bord inférieur)
- En Av du bord post des muscles SCM
- en dehors du bord interne des CP et VJI

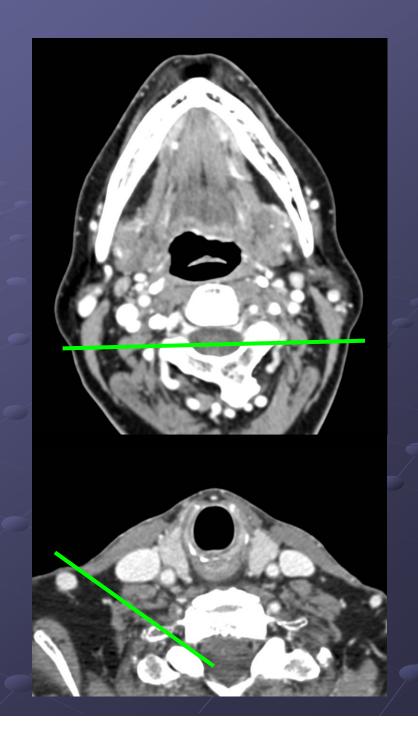


• Groupe 4

- Entre l'arche du cricoïde (bord inférieur) et le bord sup de la clavicule
- En AV et en dedans d'une ligne joignant les bords post des muscles SCM et scalène antérieur

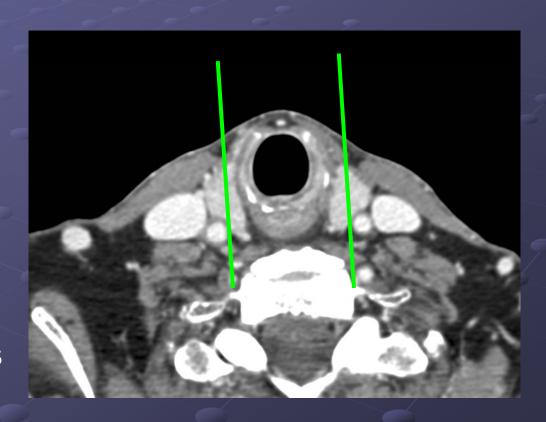


- Groupe 5
 - De la base du crâne aux clavicules
 - En Ar du bord post des muscles SCM
- 5a: au dessus du bord inf de l'arche du cricoïde
- dehors de la ligne joignant les bords post des muscles SCM et scalène antérieur



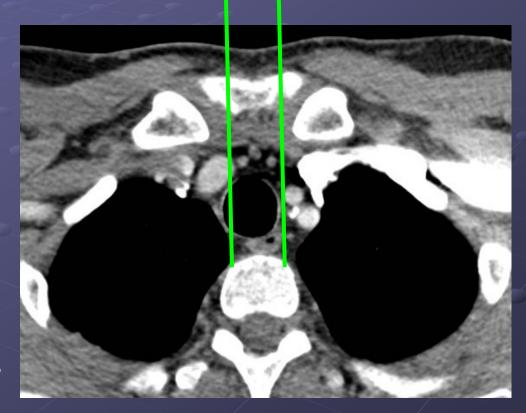
Groupe 6

- En-dessous du corps de l'os hyoïde, au-dessus du manubrium sternal
- Entre les bords médiaux des 2 carotides primitives



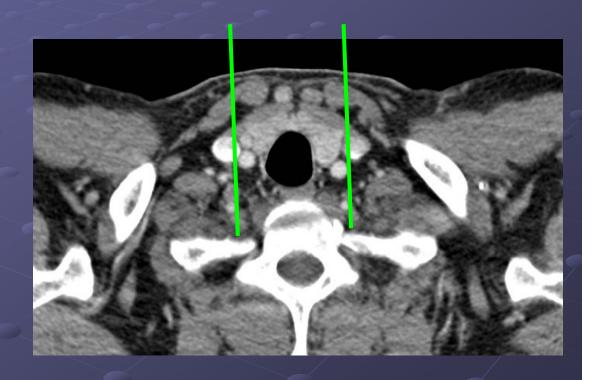
• Groupe 7

- En-dessous du bord supérieur du manubrium sternal
- Au-dessus du tronc innominé
- Entre les bords médiaux des 2 carotides primitives



Ganglions sus-claviculaires

- En-dessous du plan passant par les clavicules
- En dehors des 2 carotides primitives

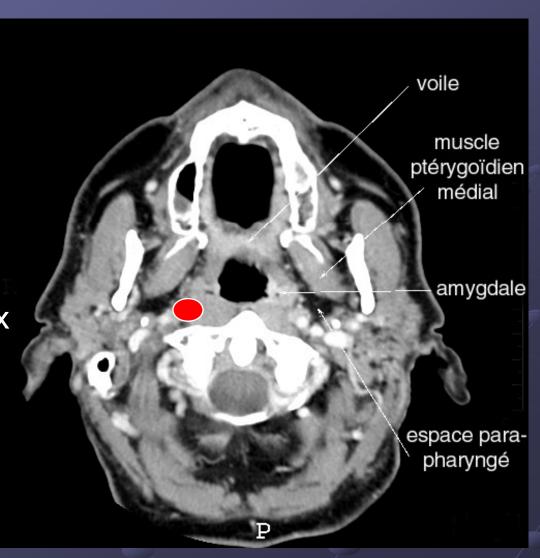


Autres sites ganglionnaires

- Rétropharyngés
- Intra-parotidiens
- Prétragiens
- Faciaux
- Occipitaux
- Récurrentiels
- Détection essentielle car non compris a priori dans les curages ganglionnaires voire dans les champs d'irradiation

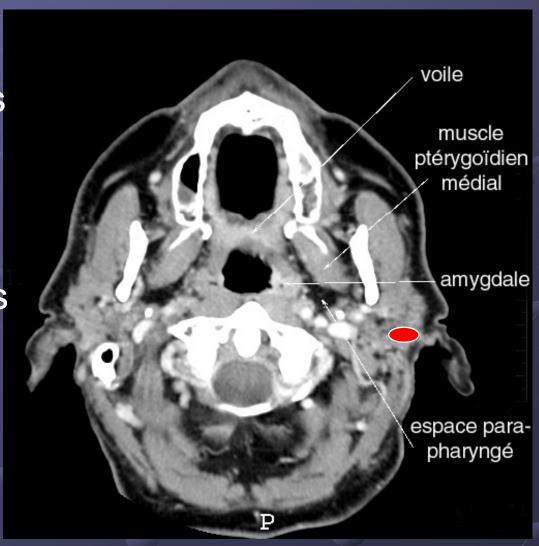
Ganglions rétropharyngés

- Y penser !!!
- Espace graisseux +/virtuel
- Entre
 - carotide interne
 - muscles prévertébraux
- N'existent pas sous l'os hyoïde



Ganglions intra-parotidiens

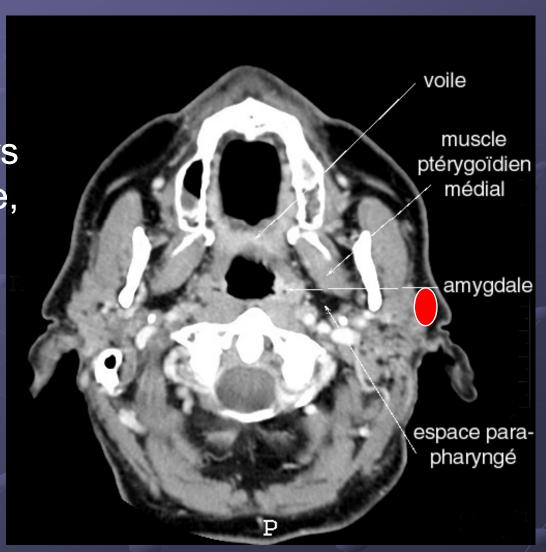
- Ganglions inclus dans la capsule lors de l'embryogénèse
- Au pôle inférieur
- Drainage des tumeurs de l'oreille, du scalp



Ganglions prétragiens

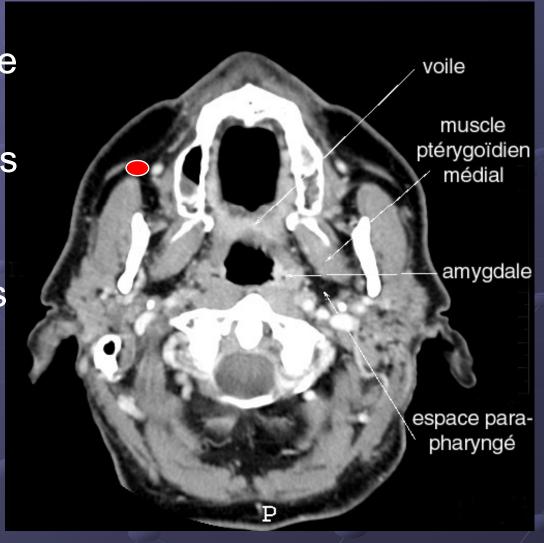
En avant du CAE

 Drainage des tumeurs du pavillon de l'oreille, du CAE,du scalp, de la parotide



Ganglions du pédicule facial

- Au contact de la veine faciale (repère facile)
- Drainage des tumeurs du massif facial, des sinus, de l'orbite, des voies lacrymales, des lèvres



Ganglions occipitaux

- Contexte particulier
 - Tumeurs du scalp
 - Mélanome
- Image souvent tronquée

