



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com

96^E CONGRÈS DE L'ASSOCIATION DES MORPHOLOGISTES, AMIENS, 20–22 MARS 2014

Communications orales. Tête et cou (1^{re} partie)☆

Oral communications. Head and neck (part 1)

CO13

Étude de la co-variation de croissance entre l'os maxillaire, les dents et les sinus maxillaires

A. Fraisse^{a,*}, G. Captier^b, G. Subsol^c^a Laboratoire d'anatomie de la faculté, Montpellier, France^b Chirurgie orthopédie plastique pédiatrique, hôpital Lapeyronie, CHRU Montpellier, Montpellier, France^c LIRMM, Montpellier, France

*Auteur correspondant.

Adresse e-mail : aurorefraisse@hotmail.fr (A. Fraisse)

Mots clés : Étage moyen de la face ; Croissance ; Segmentation
Objet.— Les fentes labio-palatines sont les malformations cranio-faciales les plus nombreuses et nécessitent un suivi jusqu'à l'âge adulte. Comprendre la croissance des éléments principaux de l'étage moyen de la face nous permettrait de créer des bases de données normatives et mieux prédire les protocoles chirurgicaux. L'objectif étant de déterminer la croissance volumique normale du massif facial au cours du temps.

Matériel et méthodes.— Sur 14 CT-scanners de patients âgés de 0 à 32 ans et exempts de malformations cranio-faciales, nous avons segmenté le crane, l'os maxillaire, les dents et les sinus maxillaires grâce au Logiciel Myrian[®] (Intrasense SAS de Montpellier en France). En représentant les données volumiques de façon graphique, nous avons pu comparer la croissance de ces différents éléments.

Résultats.— Chaque élément pourtant très proche anatomiquement, ne possède pas la même vitesse de croissance, ni des accélérations ou ralentissements de croissance au même âge.

Conclusion.— L'observation de la croissance de ces éléments nous montre que les dents ont un rythme de croissance différent du crane, des sinus maxillaires et du maxillaire. Affiner ces données nous permettrait d'être plus précis dans la chronologie lors des étapes chirurgicales.

☆ Session du jeudi 20 mars 2014 (15h15–16h45), UFR de médecine d'Amiens, Amphithéâtre Moulouquet. Modérateurs : Jean-Michel Prades et Marc Labrousse.

Pour en savoir plus

Couly G. Croissance craniofaciale du fœtus et du jeune enfant. EMC Stomatologie. Paris: Elsevier Masson SAS; 2002 [22-001-A-30]. EMC Pédiatrie/Maladies infectieuses [4-014-C-50], 10 p.

Larguey A, Bonnel F, Caovas F, Subsol G, Chemouny S, Banegas F. Three-dimensional analysis of the intrinsic anatomy of the metatarsal bones. J Foot Ankle Surg 2007; 46(6):434–441.

Hagberg C, Larson O, Milerad J. Incidence of cleft lip and palate and risks of additional malformations. Cleft Palate Craniofac J 1998;35(1).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.morpho.2014.04.016>

CO14

Étude anatomique du trajet du conduit parotidien — Intérêts cliniques

G. Touré^{a,*}, J.-P. Foy^b, C. Vacher^c^a Chirurgie maxillofaciale, CHI Villeneuve Saint-Georges, Villeneuve Saint-Georges, France^b Chirurgie maxillofaciale, CHI Villeneuve Saint-Georges, 94195 Villeneuve Saint-Georges, France^c Chirurgie maxillofaciale, Beaujon — Paris VII, 92110 Clichy, France

*Auteur correspondant.

Adresse e-mail : gtoure1@gmail.com (G. Touré)**Mots clés :** Conduit parotidien ; Anatomie

Introduction.— Le conduit parotidien (canal de Sténon) peut être lésé par les plaies de la région latérale de la face, par la chirurgie de rajeunissement de la face ou par l'injection de la toxine botulique dans la région parotido-massétérique. La projection cutanée du trajet du conduit parotidien a donné lieu à de nombreuses descriptions discordantes les unes des autres. Notre objectif était d'établir à partir de pièces anatomiques le trajet réel du conduit parotidien et le repère cutané le plus fiable.

Matériel et méthodes.— Nous avons disséqué 15 héli-têtes. Une incision cutanée de parotidectomie a été effectuée. Le tronc et les branches du nerf facial ont été disséqués de même que le conduit parotidien. Des repères fixes en dehors de la parotide ont été marqués : lobule de l'oreille, commissure labiale, tragus. Une ligne (A)