

# Table des matières

Les auteurs . . . . .	V
Préface à la troisième édition . . . . .	VII
Remerciements . . . . .	IX
Note au lecteur . . . . .	X
Table des compléments en ligne . . . . .	XVII
Correspondance des numéros d'items traités dans cet ouvrage . . . . .	XIX
Abréviations . . . . .	XXIII

## I Connaissances

<b>1 Anatomie craniofaciale . . . . .</b>	<b>3</b>
I. Rappels d'anatomie générale . . . . .	3
A. La face au sein de l'extrémité céphalique . . . . .	3
B. Squelette facial . . . . .	3
C. Biomécanique faciale . . . . .	6
D. Denture, dentition . . . . .	7
E. Tégument . . . . .	8
F. Vascularisation . . . . .	8
G. Innervation . . . . .	10
H. Muscles masticateurs . . . . .	10
I. Glandes salivaires principales . . . . .	12
II. Synthèse topographique : les régions faciales . . . . .	13
A. Région centrofaciale . . . . .	14
B. Région orbitopalpébrale . . . . .	15
C. Auricule (oreille externe) . . . . .	18
D. Cavité buccale . . . . .	21
E. Régions profondes de la face . . . . .	23
<b>2 Examen de la face et de la cavité buccale . . . . .</b>	<b>25</b>
I. Anatomie pratique de la face et zones d'intérêt chirurgical . . . . .	25
II. Interrogatoire . . . . .	26
III. Examen clinique . . . . .	26
A. Examen cervicofacial . . . . .	26
B. Examen endobuccal . . . . .	35
IV. Examens paracliniques . . . . .	45
A. Examens radiologiques . . . . .	45
B. Examen anatomopathologique . . . . .	54
<b>3 Item 46 – UE 2 – Anomalies maxillofaciales et développement buccodentaire . . . . .</b>	<b>59</b>
I. Dépister les anomalies du développement maxillofacial . . . . .	59
A. Généralités . . . . .	59
B. Embryologie faciale . . . . .	60
C. Anomalies de fusion des bourgeons faciaux . . . . .	66
D. Anomalies de l'organogenèse branchiale . . . . .	69
II. Dépister les anomalies du développement dentaire . . . . .	71
A. Éruption dentaire . . . . .	72
B. Anomalies de l'éruption dentaire . . . . .	73
C. Anomalies de l'embryologie dentaire . . . . .	75
III. Dépister les anomalies du développement craniofacial . . . . .	76
A. Ossification craniofaciale . . . . .	76
B. Croissance crânienne . . . . .	76
C. Anomalies de la voûte . . . . .	77
D. Anomalies de la base . . . . .	79

IV. Dépister les anomalies maxillomandibulaires . . . . .	79
A. Croissance faciale . . . . .	79
B. Troubles de l'articulé dentaire d'origine alvéolodentaire. . . . .	82
C. Troubles de l'articulé dentaire d'origine squelettique . . . . .	83
V. Prévenir les maladies buccodentaires fréquentes de l'enfant. . . . .	85
A. Carie dentaire . . . . .	85
B. Prévention de la carie dentaire . . . . .	85
<b>4 Items 329, 330, 360 – UE 11 – Traumatologie maxillofaciale . . . . .</b>	<b>87</b>
I. Épidémiologie . . . . .	88
II. Examen d'un traumatisé craniofacial . . . . .	88
A. Urgences . . . . .	88
B. Interrogatoire . . . . .	89
C. Inspection de la face . . . . .	90
D. Examen de la motricité faciale. . . . .	90
E. Palpation faciale . . . . .	90
F. Examen de la sensibilité faciale . . . . .	91
G. Examens endocavitaires . . . . .	91
H. Examen des fonctions . . . . .	92
III. Indications de l'imagerie . . . . .	93
A. Examens radiologiques . . . . .	93
B. Examens tomodensitométriques . . . . .	99
C. Imagerie en résonance magnétique. . . . .	103
D. Tomographie volumique à faisceau numérisé (« <i>Cone Beam</i> »). . . . .	103
IV. Diagnostic des traumatismes des parties molles. . . . .	103
A. Contusions de la face . . . . .	103
B. Plaies des parties molles . . . . .	103
C. Morsures . . . . .	106
D. Dermabrasions . . . . .	109
E. Corps étrangers . . . . .	109
V. Diagnostic des traumatismes dentaires . . . . .	109
A. Contusion dentaire . . . . .	109
B. Fracture dentaire. . . . .	110
C. Pronostic. . . . .	111
VI. Diagnostic des fractures de la mandibule. . . . .	112
A. Fractures des portions dentées et de la région angulaire . . . . .	112
B. Fractures de la région condylienne . . . . .	116
C. Fractures du ramus mandibulaire (hors fracture de la région condylienne) . . . . .	124
VII. Diagnostic des fractures de l'étage moyen de la face. . . . .	124
A. Fractures zygomaxillaires. . . . .	125
B. Fracture isolée du plancher de l'orbite. . . . .	130
C. Fractures des os propres du nez . . . . .	131
D. Fractures centrofaciales complexes . . . . .	133
E. Fractures occlusofaciales de Le Fort. . . . .	137
F. Fractures des confins craniofaciaux. . . . .	145
VIII. Particularités des traumatismes maxillofaciaux de l'enfant et du sujet âgé . . . . .	148
A. Chez l'enfant . . . . .	148
B. Chez le sujet âgé . . . . .	150
IX. Conduite à tenir devant un traumatisé facial. . . . .	150
A. Situations d'urgence extrême . . . . .	150
B. Traumatisme facial isolé . . . . .	154
C. Traumatismes associés . . . . .	157
<b>5 Item 88 – UE 4 – Pathologie des glandes salivaires . . . . .</b>	<b>159</b>
I. Rappels anatomiques et physiologiques . . . . .	159
A. Glandes du collier salivaire (glandes principales) . . . . .	160
B. Glandes salivaires accessoires (salive muqueuse) . . . . .	160
II. Pathologie infectieuse . . . . .	161
A. Infections virales . . . . .	161
B. Infections bactériennes . . . . .	163
C. Parotidite récidivante de l'enfant (ou juvénile) . . . . .	163

III. Pathologie lithiasique . . . . .	164
A. Clinique . . . . .	164
B. Paraclinique . . . . .	166
C. Diagnostic différentiel . . . . .	168
D. Traitement . . . . .	168
IV. Pathologie tumorale . . . . .	169
A. Épidémiologie . . . . .	169
B. Anatomopathologie . . . . .	170
C. Tumeurs de la glande parotide . . . . .	170
D. Tumeurs de la glande submandibulaire . . . . .	176
E. Tumeurs de la glande sublinguale . . . . .	177
F. Tumeurs des glandes salivaires accessoires . . . . .	177
V. Pathologie immunologique . . . . .	178
A. Sialoses nutritionnelles . . . . .	178
B. Sialoses systémiques . . . . .	178
<b>6 Item 295 – UE 9 – Tumeurs de la cavité buccale . . . . .</b>	<b>185</b>
I. Généralités sur les cancers des voies aérodigestives supérieures . . . . .	186
A. Épidémiologie . . . . .	186
B. Anatomopathologie . . . . .	186
C. Particularités anatomiques des voies aérodigestives supérieures . . . . .	187
II. Prévention . . . . .	187
A. Facteurs de risque . . . . .	187
B. Lésions précancéreuses (ou potentiellement malignes) . . . . .	188
III. Diagnostic précoce . . . . .	191
IV. Aspects cliniques classiques . . . . .	191
A. Circonstances de découverte . . . . .	191
B. Lésion muqueuse . . . . .	192
C. Dissémination lymphatique régionale . . . . .	194
D. Biopsie et examen anatomopathologique . . . . .	195
E. Dissémination à distance par voie sanguine . . . . .	196
V. Bilan préthérapeutique . . . . .	196
A. Bilan d'extension carcinologique et classification TNM . . . . .	196
B. Bilan dentaire . . . . .	197
C. Bilan général . . . . .	197
D. Propositions thérapeutiques . . . . .	198
VI. Formes topographiques . . . . .	198
A. Cancers de la langue . . . . .	198
B. Cancers du plancher de bouche . . . . .	199
C. Cancer des gencives . . . . .	199
D. Cancer de la commissure intermaxillaire (ou trigone rétromolaire) . . . . .	200
E. Cancer de la face interne de joue . . . . .	201
F. Cancers des lèvres (portion muqueuse) . . . . .	201
G. Cancer de l'amygdale palatine (tonsille) . . . . .	201
H. Cancer du voile du palais . . . . .	201
VII. Moyens thérapeutiques . . . . .	201
A. Chirurgie . . . . .	201
B. Curiethérapie sur la tumeur primitive . . . . .	203
C. Radiothérapie externe exclusive . . . . .	203
D. Association radiochirurgicale . . . . .	203
E. Chimiothérapie . . . . .	203
F. Traitements adjuvants . . . . .	203
G. Indications thérapeutiques . . . . .	204
VIII. Surveillance . . . . .	204
A. Détection et gestion des complications post-thérapeutiques immédiates, précoces et des séquelles . . . . .	204
B. Surveillance carcinologique . . . . .	206
IX. Résultats . . . . .	206
A. Survie . . . . .	206
B. Confort et qualité de vie . . . . .	207

<b>7</b>	<b>Item 304 – UE 9 – Tumeurs des os de la face primitives et secondaires</b>	209
	I. Aspects cliniques et radiologiques	209
	A. Signes d'appel	210
	B. Aspects radiologiques	210
	II. Examen anatomopathologique	213
	III. Les principales tumeurs et leurs traitements	213
	A. Kystes	213
	B. Tumeurs bénignes d'origine dentaire	215
	C. Tumeurs bénignes d'origine non dentaire	217
	D. Tumeurs malignes d'origine non dentaire	218
	E. Tumeurs malignes d'origine dentaire	220
<b>8</b>	<b>Item 299 – UE 9 – Tumeurs cutanées</b>	223
	I. Nævus	223
	A. Formes cliniques	223
	B. Facteurs favorisants	225
	C. Risque de transformation en mélanome	226
	D. Exérèse	226
	E. Surveillance	227
	II. Mélanome	227
	A. Incidence et mortalité	227
	B. Facteurs de risque	227
	C. Diagnostic	228
	D. Particularités des mélanomes cervicocéphaliques	230
	E. Facteurs pronostiques	232
	F. Principes thérapeutiques	232
	G. Surveillance	234
	III. Carcinome à cellules de Merkel	235
	A. Facteurs de risque	235
	B. Diagnostic	235
	C. Bilan d'extension initial	236
	D. Facteurs pronostiques	236
	E. Traitement	236
	F. Surveillance	237
	IV. Dermatofibrosarcome de Darier-Ferrand	237
	A. Diagnostic	237
	B. Évolution	238
	C. Traitement	238
	V. Carcinome basocellulaire	238
	A. Incidence et mortalité	238
	B. Facteurs de risque	239
	C. Diagnostic	239
	D. Bilan d'extension	241
	E. Pronostic	241
	F. Principes thérapeutiques	242
	G. Surveillance	243
	VI. Carcinome épidermoïde cutané (spinocellulaire)	243
	A. Incidence	243
	B. Facteurs de risque	243
	C. Précurseurs des carcinomes épidermoïdes cutanés	244
	D. Diagnostic	244
	E. Évolution	245
	F. Pronostic	247
	G. Principes thérapeutiques	248
	H. Surveillance	250
<b>9</b>	<b>Item 111 – UE 4 – Angiomes de la face et de la cavité buccale</b>	253
	I. Nomenclature	253
	A. Hémangiome infantile	253
	B. Malformations vasculaires	255
	II. Caractéristiques cliniques	255
	A. Hémangiomes infantiles (anciennement « angiomes » immatures)	256
	B. Malformations vasculaires	258

<b>10</b>	<b>Item 344 – UE 11 – Infections aiguës des parties molles d'origine dentaire</b>	265
	I. Anatomie et physiologie dentaire	265
	A. Anatomie de l'organe dentaire	265
	B. Physiopathologie de l'infection dentaire	267
	II. Lésions dentaires	267
	A. Carie	267
	B. Pulpopathies	269
	C. Parodontites	269
	D. Principes du traitement	270
	III. Lésions gingivales, ou parodontopathies	271
	A. Gingivite tartrique	271
	B. Gingivite ulcéro-nécrotique	272
	C. Gingivite odontiasique	272
	D. Hypertrophies gingivales	272
	IV. Complications locales, régionales et à distance des foyers infectieux dentaires et gingivaux	273
	A. Sinusite maxillaire d'origine dentaire	273
	B. Cellulites faciales	275
	C. Thrombophlébites faciales et craniofaciales	278
	D. Complications générales	279
<b>11</b>	<b>Items 152, 164 – UE 6 – Pathologie non tumorale de la muqueuse buccale</b>	281
	I. Ulcération ou érosion des muqueuses orales	281
	A. Définitions	282
	B. Diagnostic	282
	C. Diagnostic étiologique	283
	D. Conclusion	289
	II. Infections cutanéomuqueuses à <i>Candida albicans</i>	289
	A. Épidémiologie	289
	B. Diagnostic positif	291
	C. Diagnostic différentiel	295
	D. Traitement	295
<b>12</b>	<b>Item 97 – UE 4 – Diagnostic différentiel des migraines, névralgies trijéminalles, algies de la face : douleurs buccales</b>	297
	I. Rappel anatomique	298
	A. Cavité buccale	298
	B. Innervation sensitive de la face	298
	II. Examen devant une douleur buccale	298
	A. Interrogatoire	298
	B. Examen clinique	299
	C. Examens complémentaires	300
	III. Orientation diagnostique devant une douleur buccale	300
	A. Causes dentaires et gingivales	300
	B. Douleurs d'origine muqueuse	301
	C. Causes sinusiennes	302
	D. Causes salivaires	303
	E. Causes osseuses	303
	F. Causes neurologiques et vasculaires	303
	G. Causes manducatrices	304
	H. Douleurs buccales idiopathiques	305
<b>13</b>	<b>Item 133 – UE 5 – Anesthésie locale, régionale et générale dans le cadre de la chirurgie maxillofaciale</b>	307
	I. Anesthésie locale	308
	A. Indications	308
	B. Modalités	308
	C. Contre-indications	309
	D. Risques	310

II. Anesthésie locorégionale .....	311
A. Anatomie .....	312
B. Modalités .....	314
C. Contre-indications .....	314
D. Risques .....	315
III. Notions d'anesthésie générale, particularités de la chirurgie maxillofaciale .....	315
A. Indications .....	315
B. Modalités .....	315
C. Contre-indications de l'anesthésie générale .....	317
D. Risques .....	318
IV. Obligations réglementaires et dispositions avant une anesthésie .....	319
A. Consultation de pré-anesthésie .....	319
B. Obligations réglementaires .....	320
<b>14</b> <b>Item 198 – UE 11 – Allotransplantation de tissu composite : greffe de visage</b> .....	323
I. Principes de réalisation .....	323
II. Technique .....	324
A. Préparation .....	324
B. Période d'attente .....	324
C. Chaîne décisionnelle au jour « J » .....	324
III. Indications .....	327
A. Traumatismes .....	327
B. Tumeurs bénignes et malformatives .....	328
C. Infections .....	328
IV. Perspectives .....	329
<b>II</b> <b>Entraînement</b>	
<b>15</b> <b>Dossiers cliniques QCM et QROC</b> .....	333
Énoncés et questions .....	333
Réponses .....	347
<b>16</b> <b>QRM</b> .....	353
Questions .....	353
Réponses .....	357
Index .....	359