



كلية الطب  
والصيدلة - مراكش  
FACULTÉ DE MÉDECINE  
ET DE PHARMACIE - MARRAKECH



# Le nerf Glosso-pharyngien (IX)

Pr. Y. ROCHDI

Pr.M.D. EL AMRANI

Dr. M. LOUTRY

## **PLAN :**

- I. Introduction**
- II. Origine**
- III. Trajet et rapports**
- IV. Branches collatérales**
- V. Branches terminales**
- VI. Connexions**
- VII. Fonction**
- VIII. Conclusion**

## I. Introduction :

Le nerf glosso-pharyngien est le neuvième nerf crânien, c'est un nerf mixte destiné à l'oreille moyenne, à la langue, à la parotide et au pharynx.

C'est un nerf qui assure des fonctions moteur, sensitif, sensorielle et autonome ; ce qui explique la richesse du tableau clinique en cas d'atteinte de ce dernier.

## II. Origine :

### 1. Origine apparente : (figure 1)

Il émerge par cinq ou six racines du sillon postérolatéral de la moelle allongée (bulbe rachidien) au-dessus du nerf vague (X) et du nerf accessoire (XI).

Ces racines forment deux troncs accolés, un tronc supérieur, sensitif, et un tronc inférieur, plus petit, moteur.

### 2. Origine réelle : (figure 2)

#### a. Noyaux moteurs :

##### 1. La partie supérieure du noyau ambigu :

Elle émet des neurofibres motrices destinées aux muscles stylo-pharyngien et stylo-glosse.

##### 2. Le noyau salivaire inférieur :

Il est parasympathique et localisé entre le noyau salivaire supérieur et le noyau ambigu.

#### b. Noyaux sensitifs :

##### 1. Les noyaux du V, somatosensitifs :

Contrôlent le tiers postérieur de la langue, l'oropharynx, le méat acoustique externe et la face interne du tympan.

##### 2. La partie supérieure du noyau solitaire :

Reçoit les neurofibres sensorielles gustatives du tiers postérieur de la langue et de l'isthme du gosier, mais aussi des neurofibres sensitives provenant du sinus et du glomus carotidiens.

## III. Trajet et rapports :

### 1. Dans la fosse crânienne postérieure : (figure 3 et 4)

Il présente son ganglion supérieur (ganglion d'Ehrenritter) qui est inconstant.

Il se dirige en avant et latéralement dans la partie inférieure de la citerne cérébello-médullaire. Il répond :

- en haut, aux nerfs vestibulo-cochléaire et facial.
- en avant, au nerf hypoglosse et à l'artère cérébelleuse inféro-antérieure.
- en arrière, au flocculus du cervelet
- en bas, aux nerfs vague (X) et accessoire (XI).

## 2. Dans le foramen jugulaire (trou déchiré postérieur) : (figure 5)

Il traverse la partie antérieure du foramen jugulaire avec *le sinus pétreux inférieur* (deux petits sinus situés sur le bord inférieur de la partie pétreuse de l'os temporal, un de chaque côté. Chaque sinus pétreux inférieur draine le sinus caverneux dans la veine jugulaire interne). Le ligament jugulaire le sépare en arrière du bulbe supérieur de la veine jugulaire interne et des nerfs vague et accessoire.

Il s'infléchit et devient vertical. Il présente à la sortie du foramen jugulaire son ganglion inférieur (ganglion d'Andersch).

## 3. Dans la région rétrostylienne : (figure 6 et 7)

Il descend en avant contre le muscle constricteur supérieur du pharynx, en côtoyant le bord postérieur du muscle stylo-pharyngien. Il s'incurve et gagne la face profonde du muscle Stylo-glosse, il répond :

**a) en arrière et latéralement**, à la veine jugulaire interne, plus postérieurement, au ganglion inférieur du nerf vague (X) et aux nerf accessoire (XI) et hypoglosse (XII).

**b) médialement**, à l'artère carotide interne et au ganglion cervical supérieur.

**c) en avant et latéralement**, à la région préstylienne contenant l'artère carotide externe, la parotide et le nerf crânien VII.

## 4. Dans la région para-tonsillaire : (figure 8)

**a) Latéralement**, il répond au muscle stylo-glosse, qui le sépare du nerf lingual.

**b) Médialement**, il répond au muscle stylo-pharyngien, puis au muscle constricteur supérieur du pharynx, qui le sépare de la tonsille palatine. L'artère palatin ascendante le croise médialement.

Il passe entre les muscles constricteurs supérieur et moyen du pharynx pour atteindre la langue. Il se divise sous la muqueuse de la base de la langue.

## IV. Branches collatérales : (figure 9)

### 1. Le nerf tympanique :

Il naît du ganglion inférieur et monte à travers le canalicule tympanique accompagné de l'artère tympanique inférieure dans la cavité tympanique. Sous la muqueuse du promontoire, il se divise pour former le plexus tympanique

Il présente le long de son trajet *l'intumescence tympanique* (ou ganglion tympanique), agrégats cellulaires irréguliers.

Du plexus tympanique naissent :

**a) Le nerf petit pétreux**, qui travers la paroi antérieure de la cavité tympanique, puis la fosse

crânienne moyenne, avant de traverser le foramen pétreux pour atteindre le ganglion otique

**b) Le rameau tubaire**, destiné à la muqueuse de la trompe auditive

- c) **Le rameau pour la muqueuse de la fenêtre cochléaire**
- d) **Le rameau pour la muqueuse de la fenêtre vestibulaire**
- e) **Les nerfs carotico-tympaniques**, qui traversent la paroi carotidienne de la cavité tympanique pour rejoindre le plexus carotidien.

## 2. **Le rameau communicant avec le rameau auriculaire du nerf vague :**

Il naît du ganglion inférieur.

## 3. **Le nerf du sinus carotidien :**

Il naît en regard de l'artère carotide interne et la côtoie jusqu'à sinus carotidien et au glomus carotidien.

## 4. **Les rameaux pharyngiens :**

Ils sont destinés au muscle constricteur supérieur du pharynx, à la muqueuse pharyngienne et au plexus pharyngien. Celui-ci est formé par des branches des nerfs glosso-pharyngien (IX), vague (X) et du ganglion cervical supérieur.

### 5. **Le nerf du muscle stylo-pharyngien**

### 6. **Le nerf du muscle stylo-glosse**

### 7. **Les rameaux tonsillaires :**

Destinés à la tonsille palatine, ils forment un plexus sur la face latérale de la tonsille.

## V. **Branche terminale :** (figure 10)

Le nerf glosso-pharyngien se termine en rameaux linguaux destinés à la muqueuse du dos de la langue, postérieure au sillon terminal, aux papilles circumvallées, à l'épiglotte et aux plis glosso-épiglottiques latéraux.

## VI. **Connexions :** (figure 9)

Le nerf glosso-pharyngien s'anastomose avec le nerf trijumeau (V) dans la langue, le nerf facial (VII), par le nerf petit pétreux, le nerf vague (X) et le sympathique.

## VII. **Fonction :**

### 1. **Fonction motrice :**

Elle concerne le temps pharyngien de la déglutition.

**NB :** Sa paralysie isolée entraîne généralement la perte du réflexe de bâillement (réflexe pharyngien) et des troubles temporaires de la déglutition.

Seule l'atteinte commune des nerfs glosso-pharyngien (IX) et vague (X) entraîne des troubles durables.

### 2. **Fonction sensitive :**

Elle concerne la muqueuse du naso-pharynx, de la trompe auditive, de la caisse du tympan, de l'oropharynx, de l'isthme du gosier et du tiers postérieur de la langue.

**NB :** son excitation au niveau de la muqueuse tympanique au cours d'un examen otoscopique provoque une toux réflexe et au niveau de la muqueuse pharyngienne, une nausée réflexe.

### 3. **Fonction sensorielle :**

Il contrôle la sensibilité gustative du tiers postérieur de la langue et de l'isthme du gosier.

**NB :** L'hypoguesie ou aguesie du nerf glosso-pharyngien (IX) est ignorée du sujet.

### 4. **Fonction autonome :**

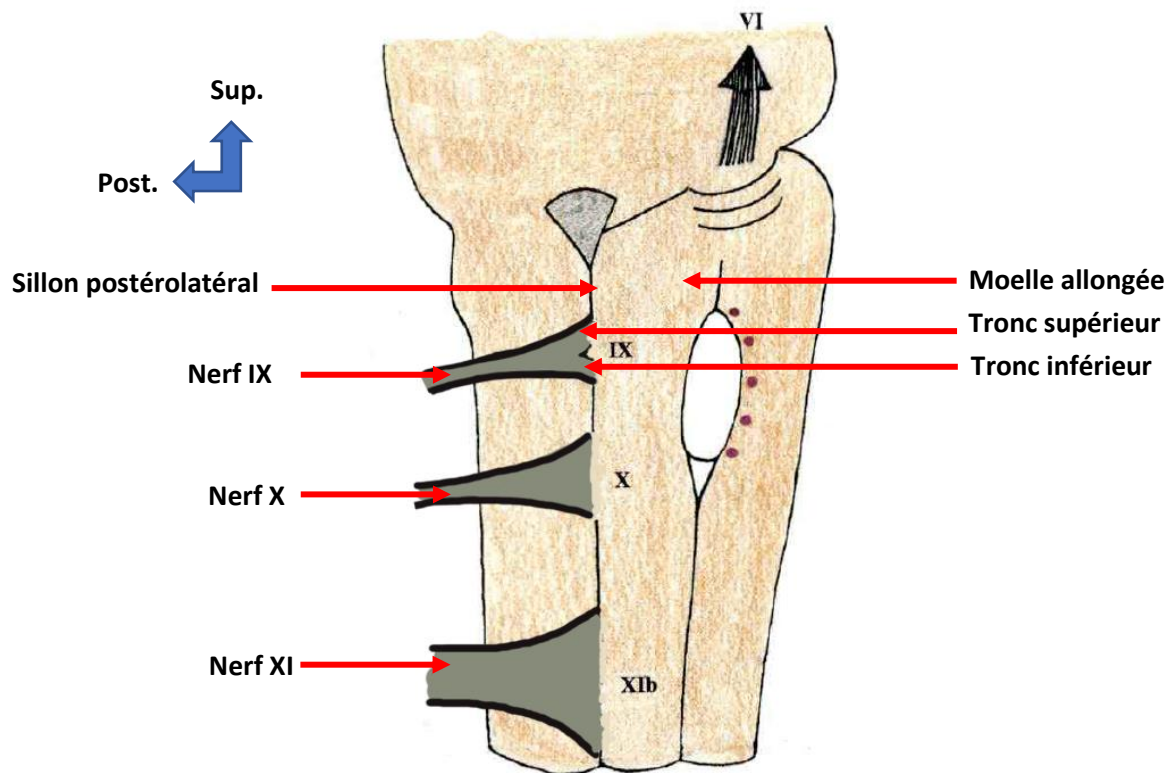
Il est responsable de la sécrétion parotidienne et participe à la régulation de la tension artérielle grâce au nerf du sinus carotidien.

**NB :** Le réflexe carotidien est caractérisé par une hypotension et un ralentissement cardiaque provoqués par la pression du sinus carotidien

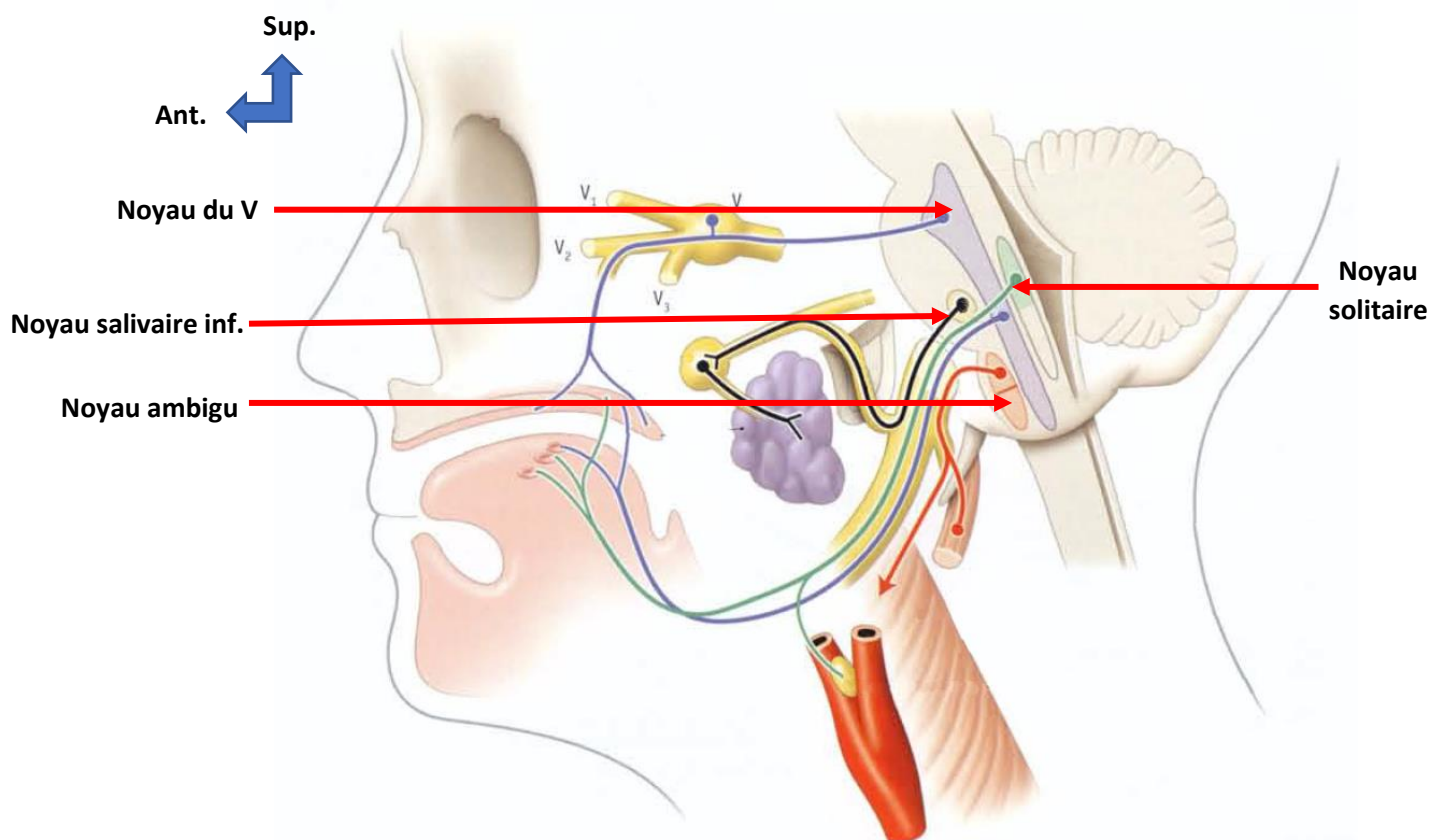
**NB :** La névralgie du nerf glossopharyngien est caractérisée par des crises récidivantes de douleur intense touchant le territoire des 9e et 10e nerfs crâniens (partie postérieure du pharynx, amygdales, dos de la langue, oreille moyenne, sous l'angle de la mâchoire). Le diagnostic est clinique. Le traitement repose habituellement sur la carbamazépine ou la gabapentine.

#### **VIII. Conclusion :**

Le nerf glossopharyngien (IX) est le neuvième nerf crânien. Emergeant du bulbe rachidien et passant par le foramen jugulaire, son rôle est mixte, moteur, sensitif, sensorielle et autonome. Il participe notamment au mouvement de la gorge, à la sensibilité de la glande parotide et à la gustation. En clinique, il s'examine souvent avec le nerf vague.

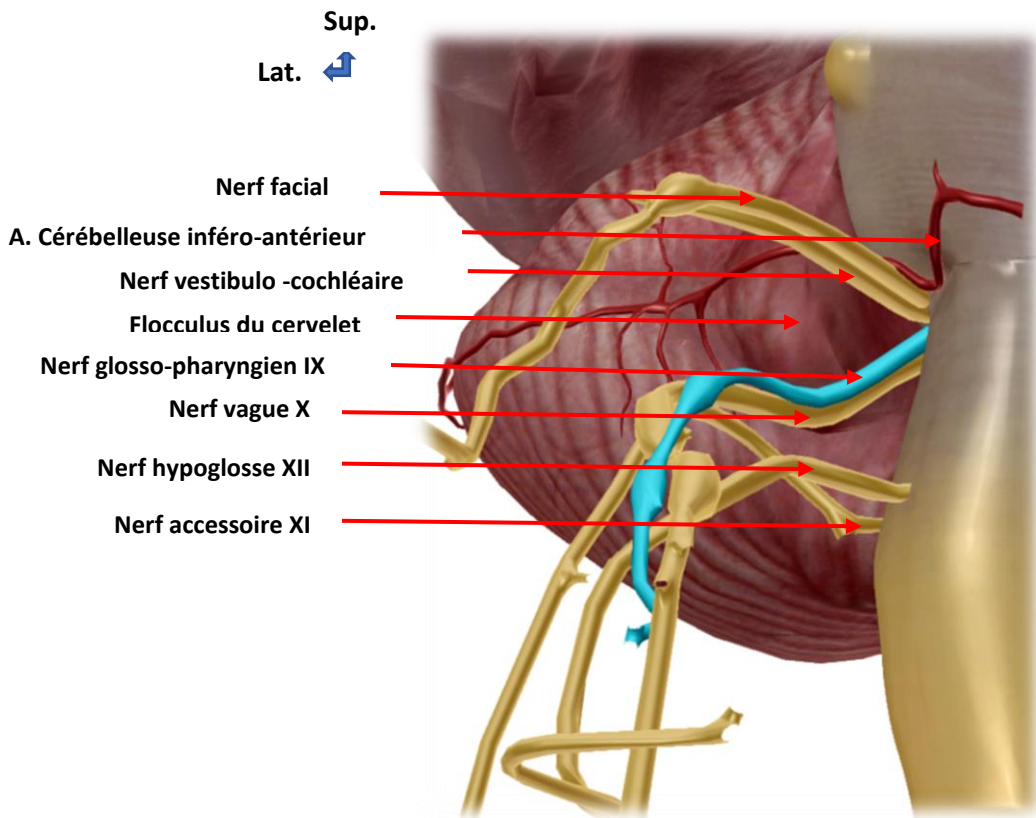


**Figure 1 : Vue latérale du bulbe montrant l'origine apparente du nerf IX**

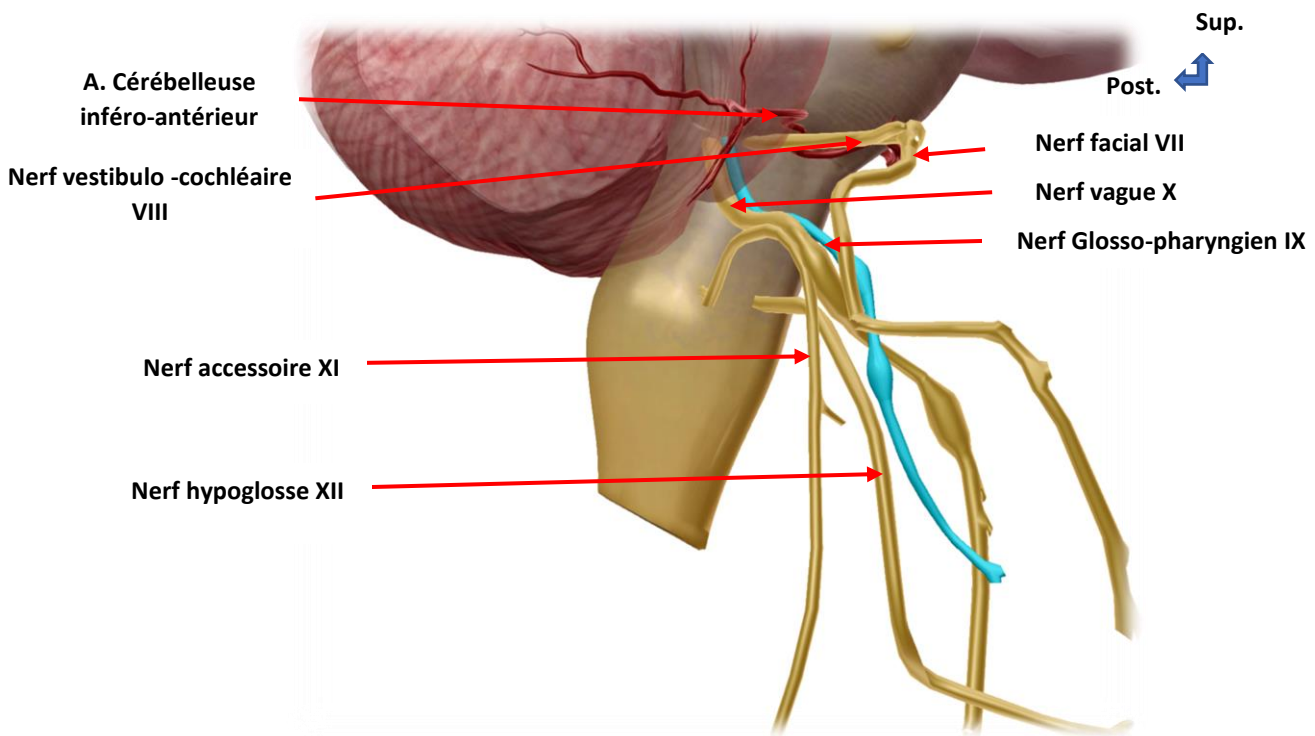


**Figure 2 : Noyau et Systématisation du nerf glosso-pharyngien (IX)**

**(De KAMINA)**

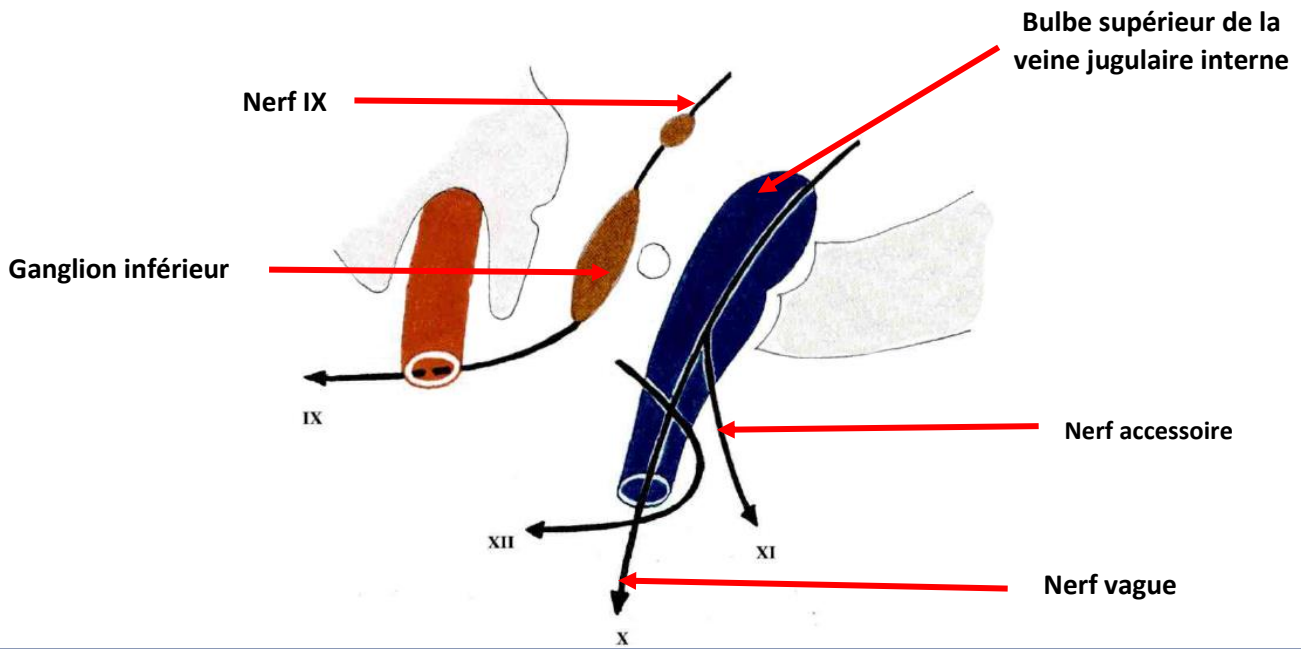


**Figure 3 : vue antérieure du tronc cérébral et du cervelet montrant les rapports du nerf glosso-pharyngien (IX) au niveau de la base du crane**

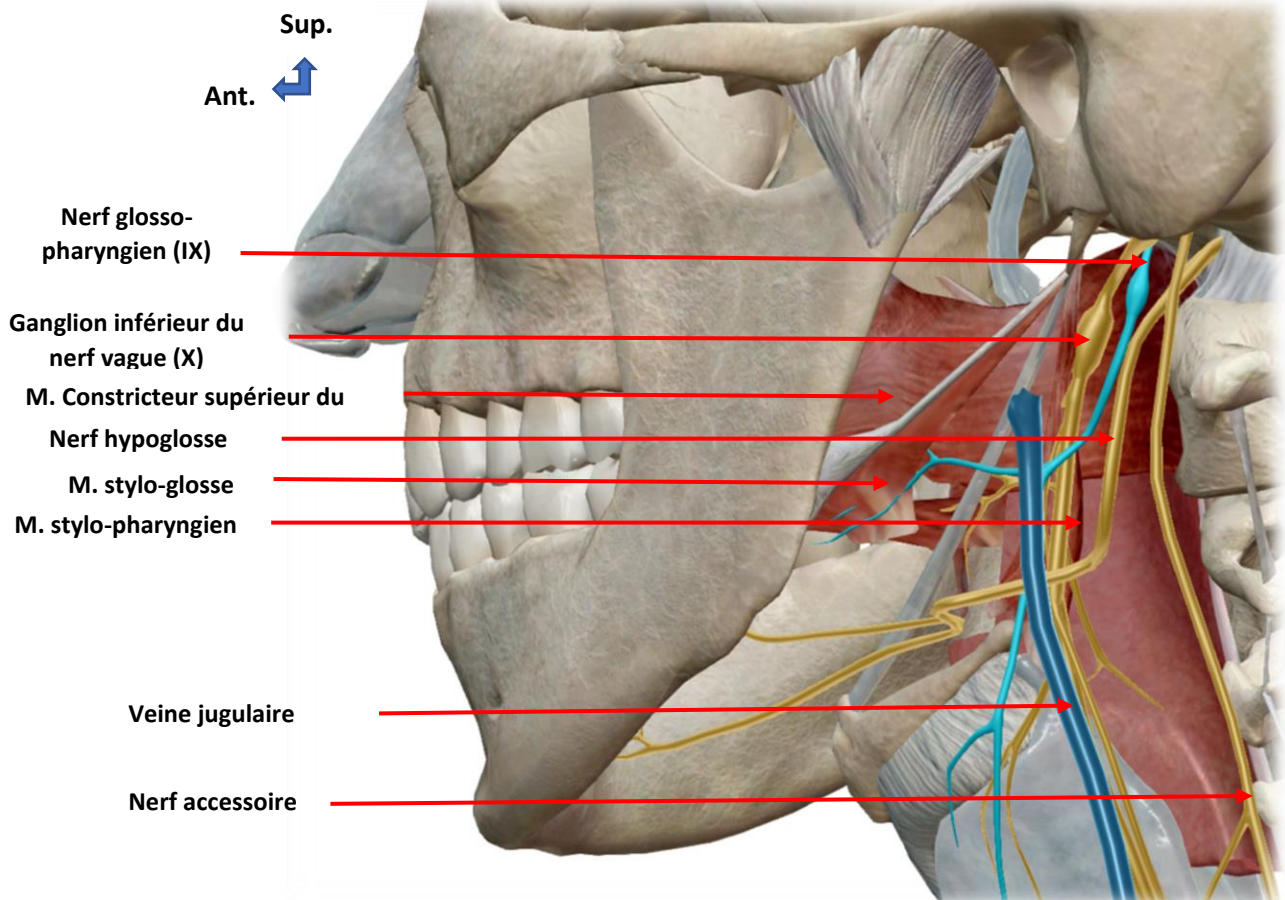


**Figure 4 : vue latérale du tronc cérébral et cervelet montrant les rapports du nerf glosso-pharyngien (IX) au niveau de la base du crane**

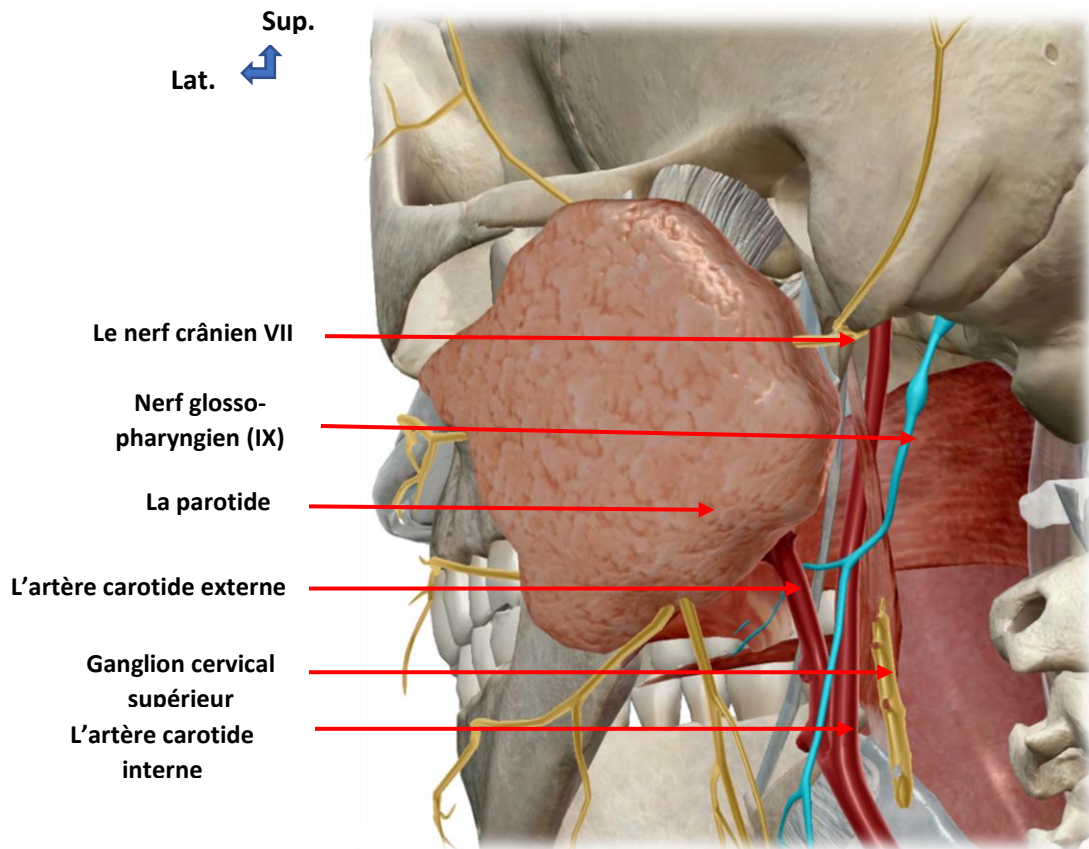




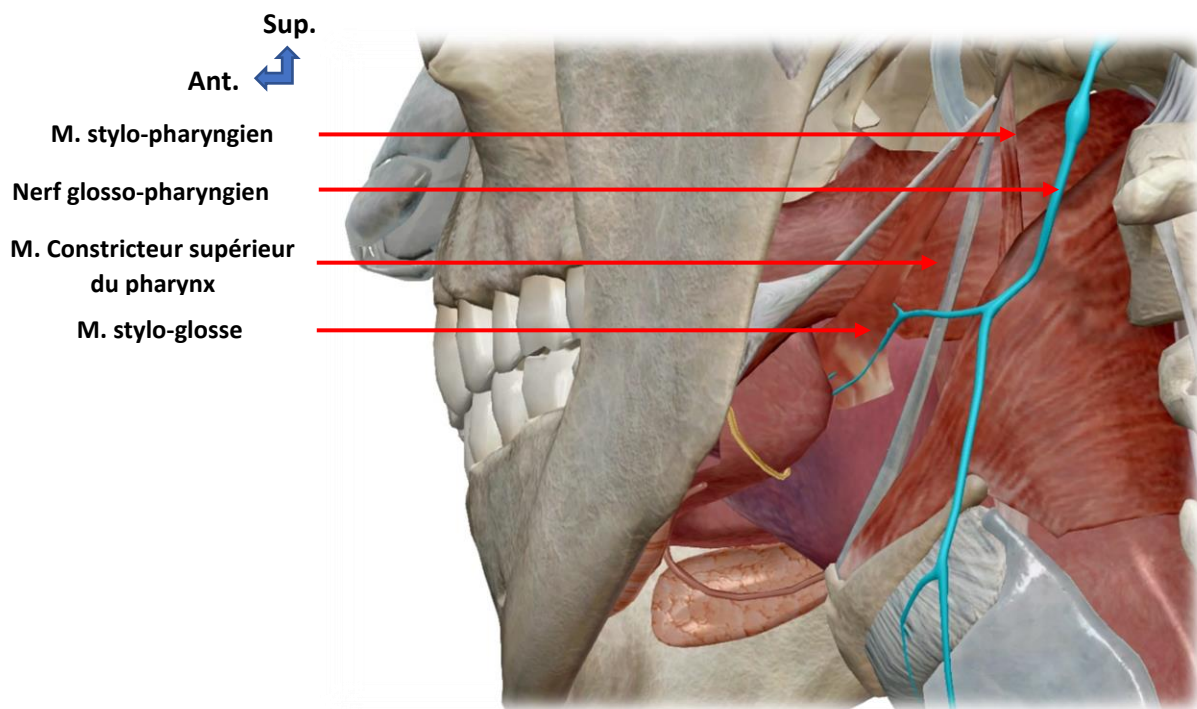
**Figure 5 : Rapports du nerf glosso-pharyngien dans le foramen jugulaire (trou déchiré postérieur)**



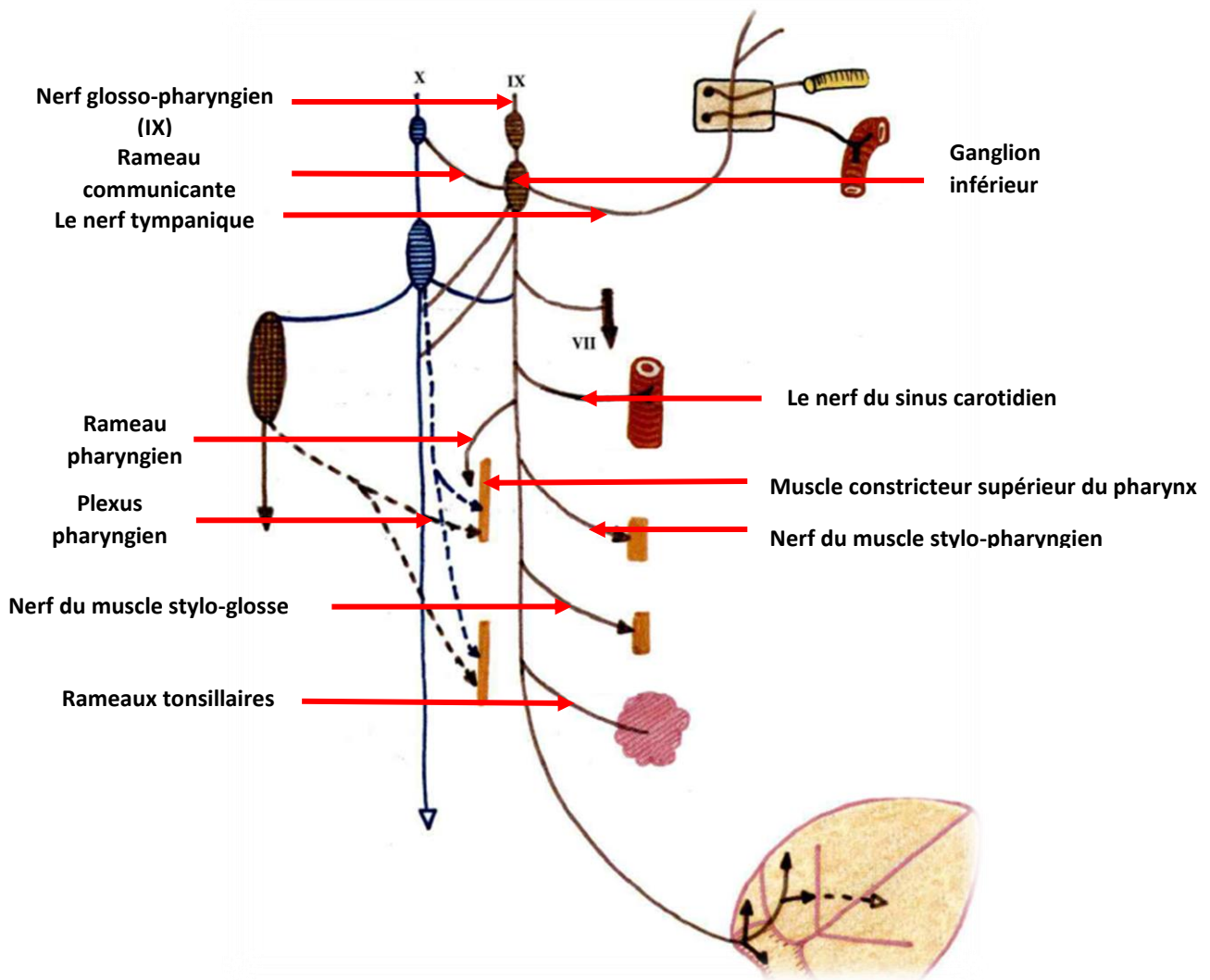
**Figure 6 : vue latérale de la région rétro stylien montrant les rapports du nerf glosso-pharyngien (IX)**



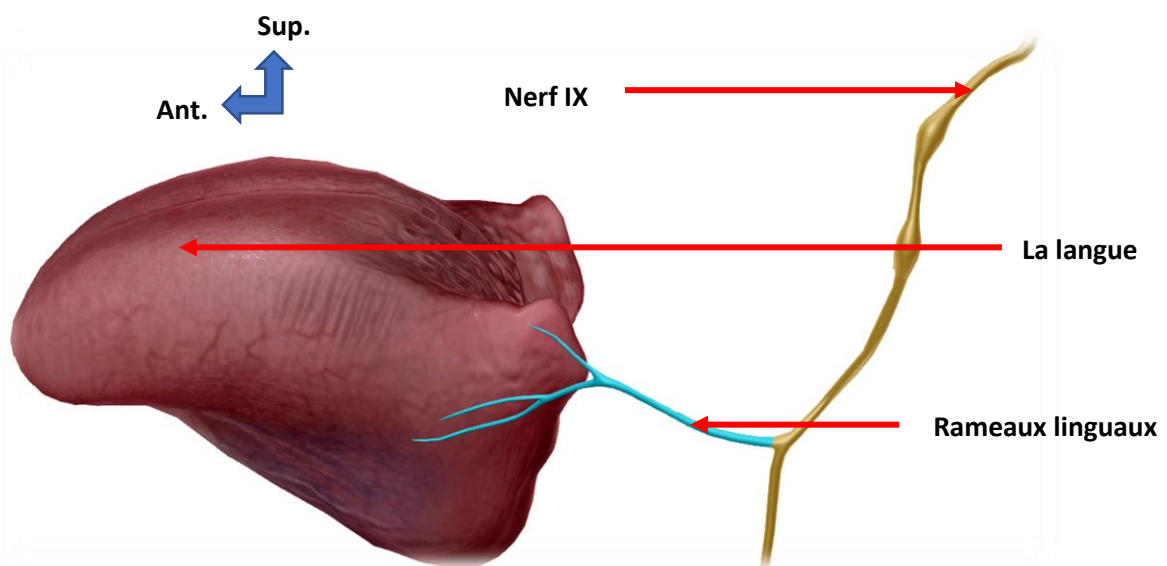
**Figure 7 : Vue postéro-latérale de la région rétro stylien montrant les rapports du nerf glosso-pharyngien (IX)**



**Figure 8 : vue latérale de la région para-tonsillaire montrant les rapports du nerf glosso-pharyngien (IX)**



**Figure 9 : Schéma des branches et des connexions du nerf glosso-pharyngien (IX)**



**Figure 10 : Vue latérale de la langue et du nerf IX montrant sa terminaison au niveau de la langue**