

Cavità orale: ghiandole salivari

Ghiandole salivari: tubulo-acinose ramificate

- minori (intramurali)

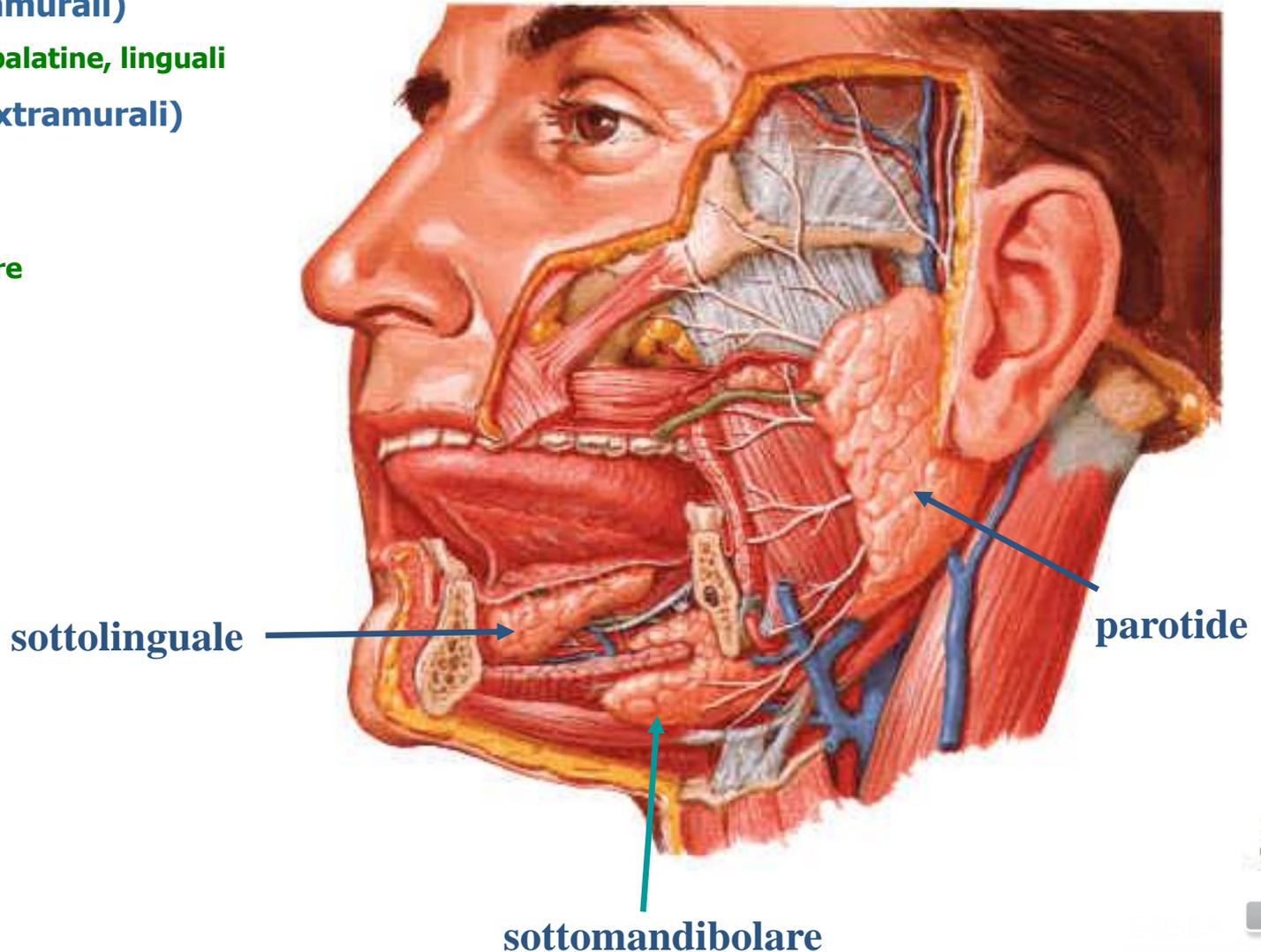
labiali, buccali, palatine, linguali

- maggiori (extramurali)

Parotide

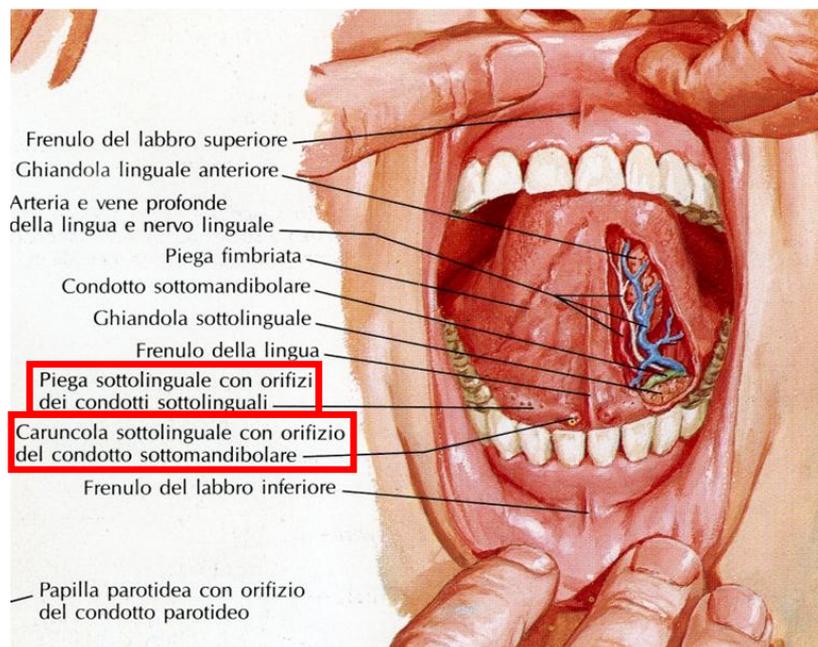
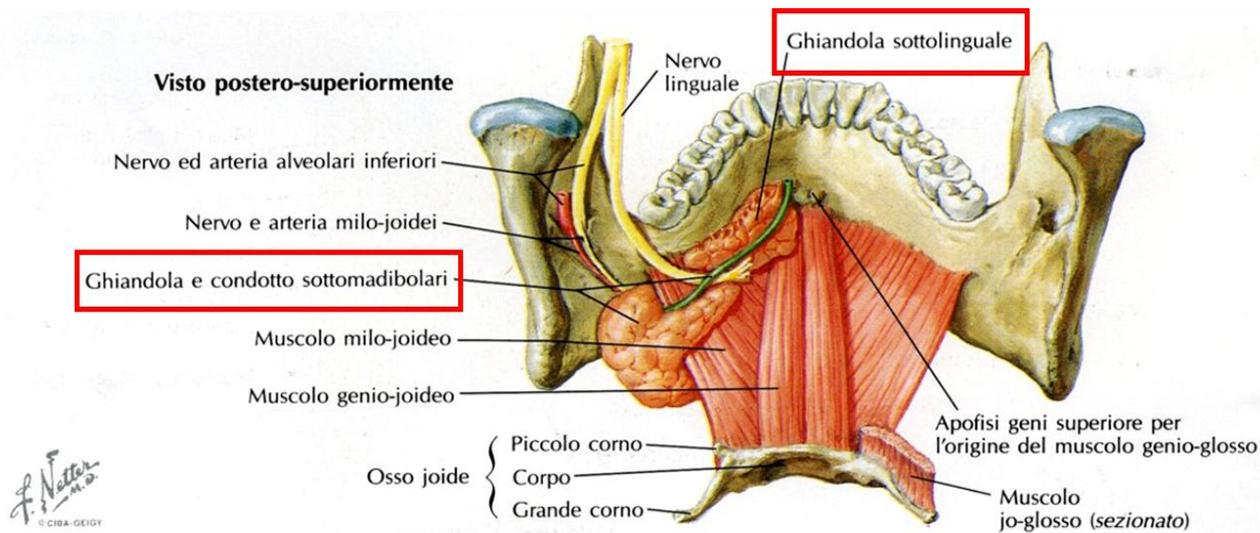
Sottolinguale

Sottomandibolare

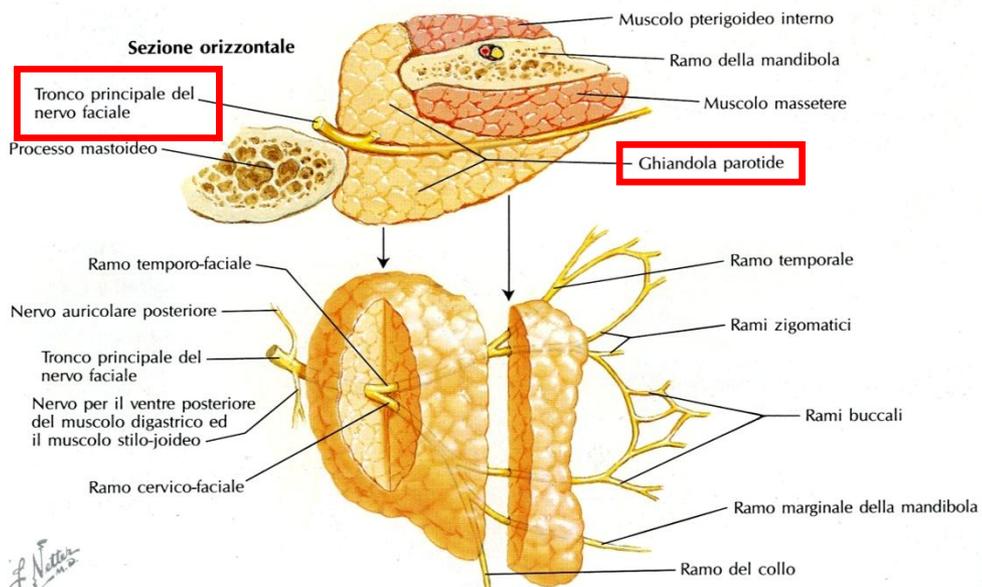
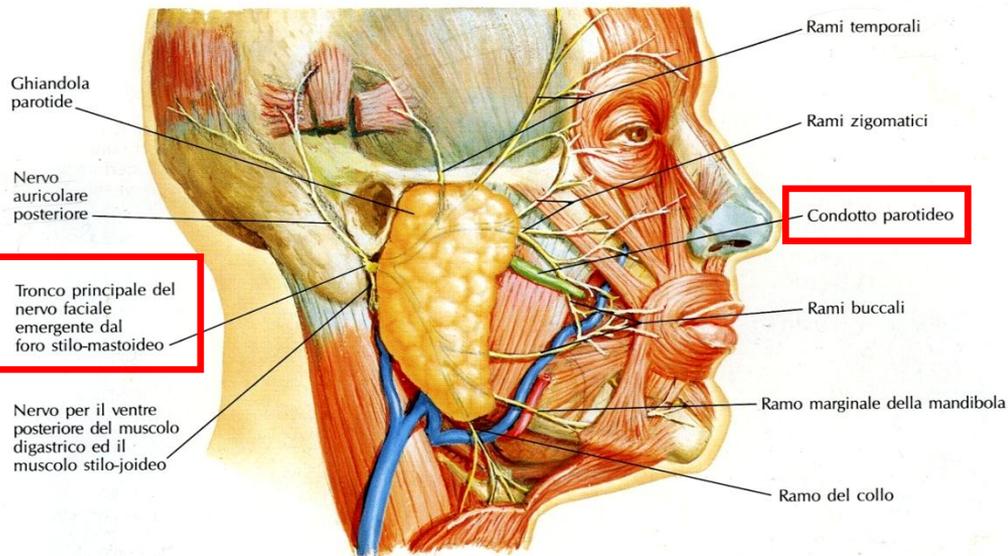


Cavità orale: ghiandole salivari

Ghiandola sottolinguale, ghiandola sottomandibolare



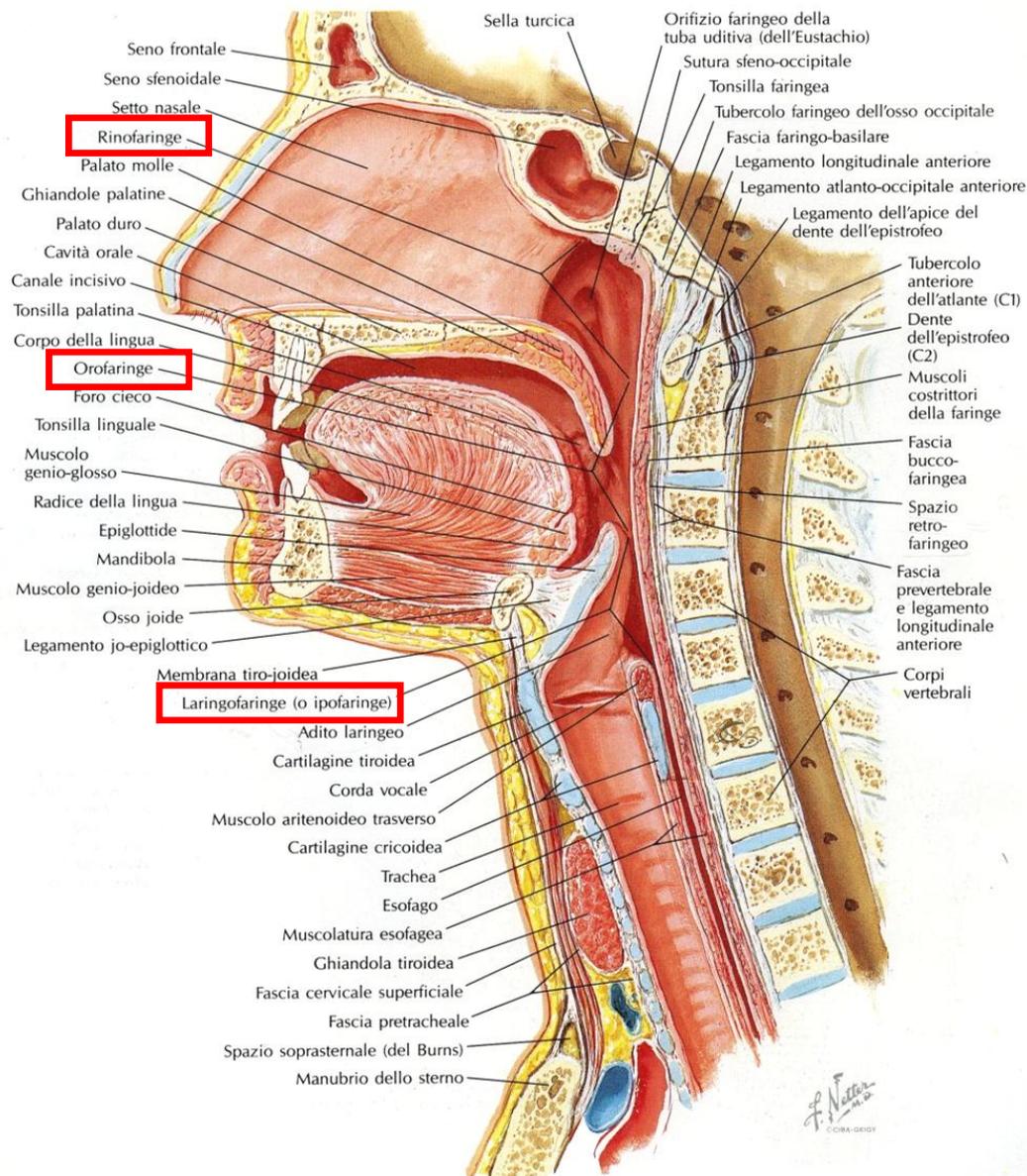
Cavità orale: ghiandole salivari



Ghiandola parotide



Strutture deputate alla produzione, amplificazione, articolazione del linguaggio parlato



Strutture deputate alla **produzione** del linguaggio parlato: **faringe**

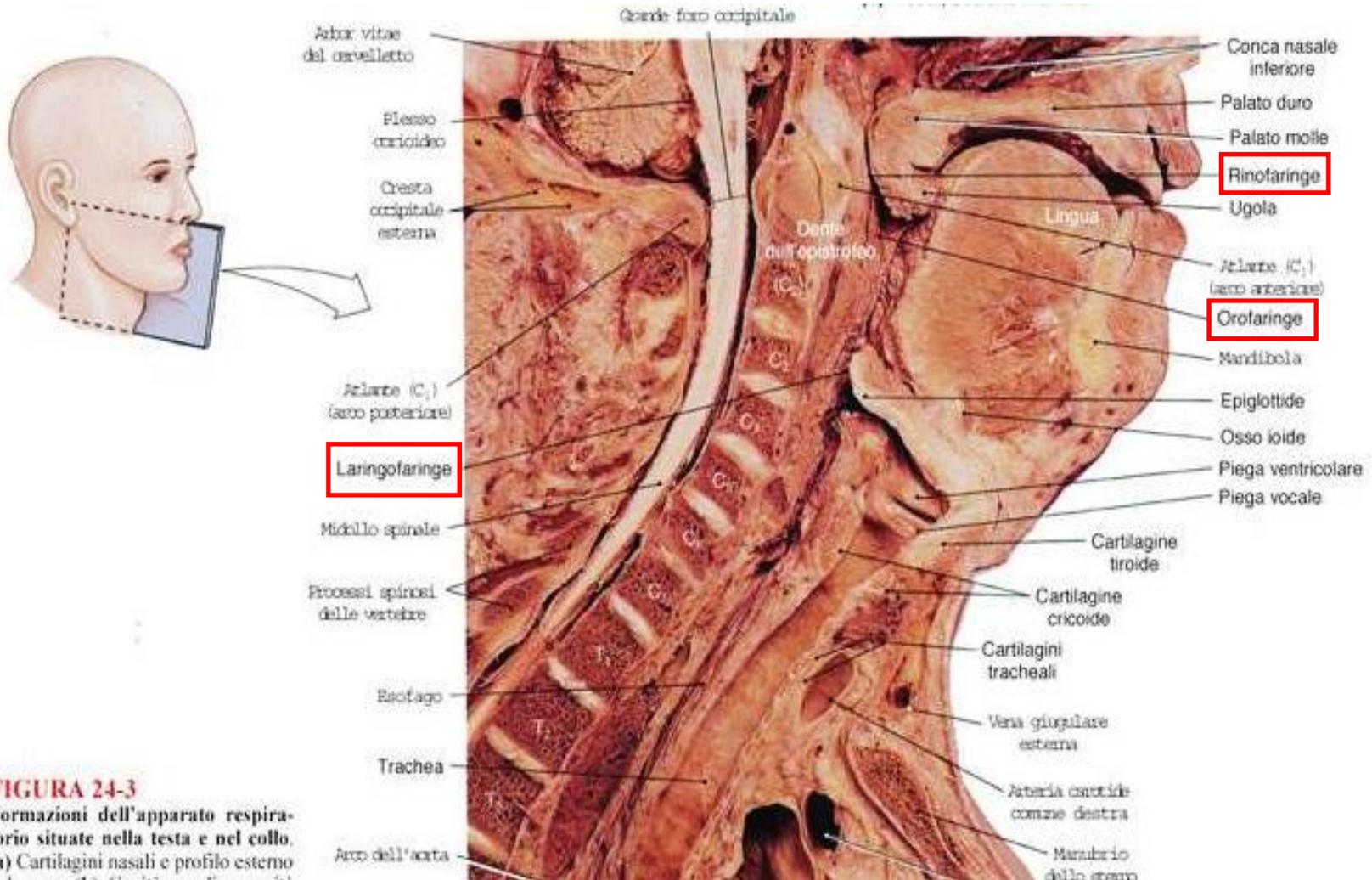
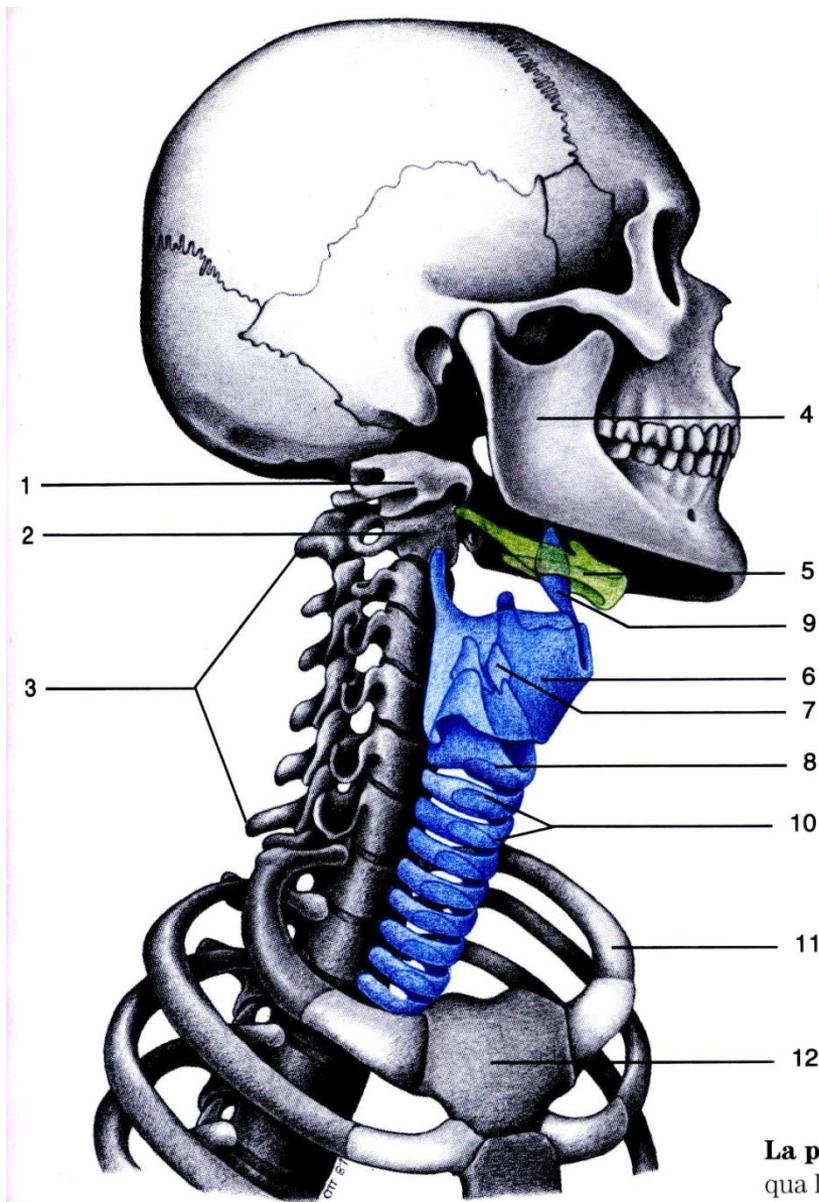


FIGURA 24-3
Formazioni dell'apparato respiratorio situate nella testa e nel collo.
(a) Cartilagini nasali e profilo esterno



Strutture deputate alla **produzione** del linguaggio parlato: **faringe**



Faringe:

impalcatura muscolare con origine su ossa e cartilagini di cranio e collo

- 1 Atlante
- 2 Epistrofeo
- 3 Vertebre cervicali (C₂-C₇)
- 4 Mandibola
- 5 **Osso joide**
- 6 **Cartilagine tiroidea**
- 7 Cartilagine aritenoidea
- 8 **Cartilagine cricoidea**
- 9 Epiglottide
- 10 **Cartilagini tracheali**
- 11 Prima costa
- 12 Manubrio dello sterno

La posizione della laringe nel collo (proiezione obliqua laterale). (Disegno schematico.)



Faringe: organizzazione muscolare

Muscoli della faringe:

- si dividono in **costrittori** ed **elevatori**
- sono responsabili della struttura e dei movimenti della faringe

Muscoli **costrittori** della faringe:

Superiore (cefalo-faringeo)

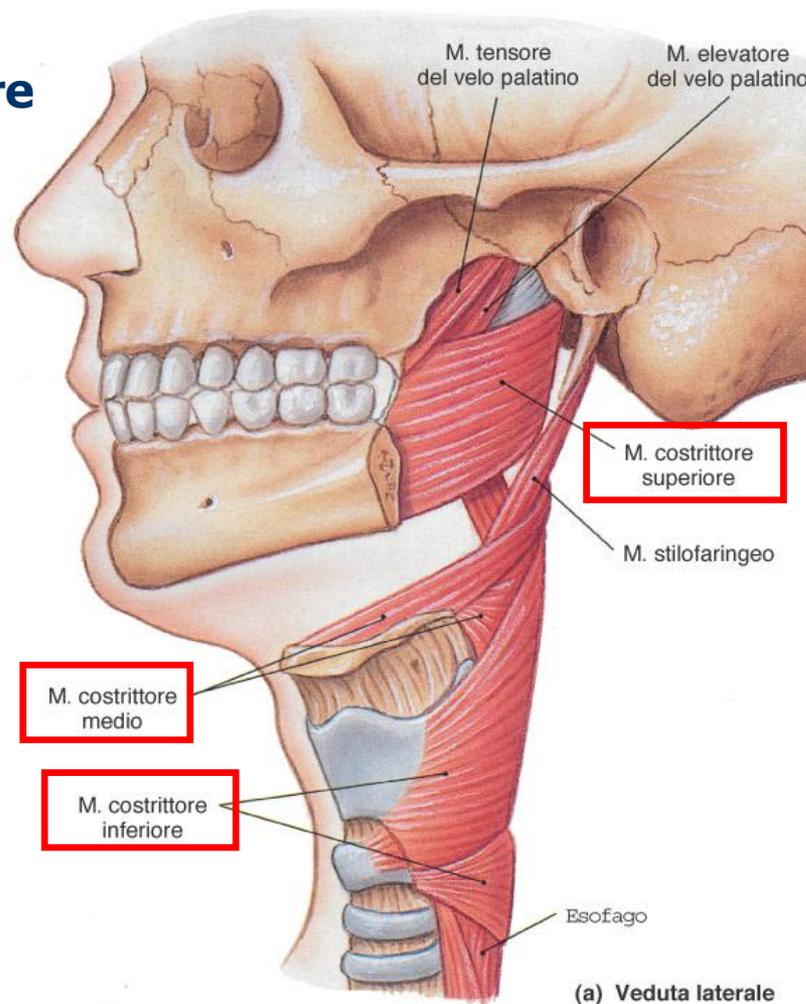
- Pterigofaringeo
- Buccofaringeo
- Milofaringeo
- Glossofaringeo

Medio (io-faringeo)

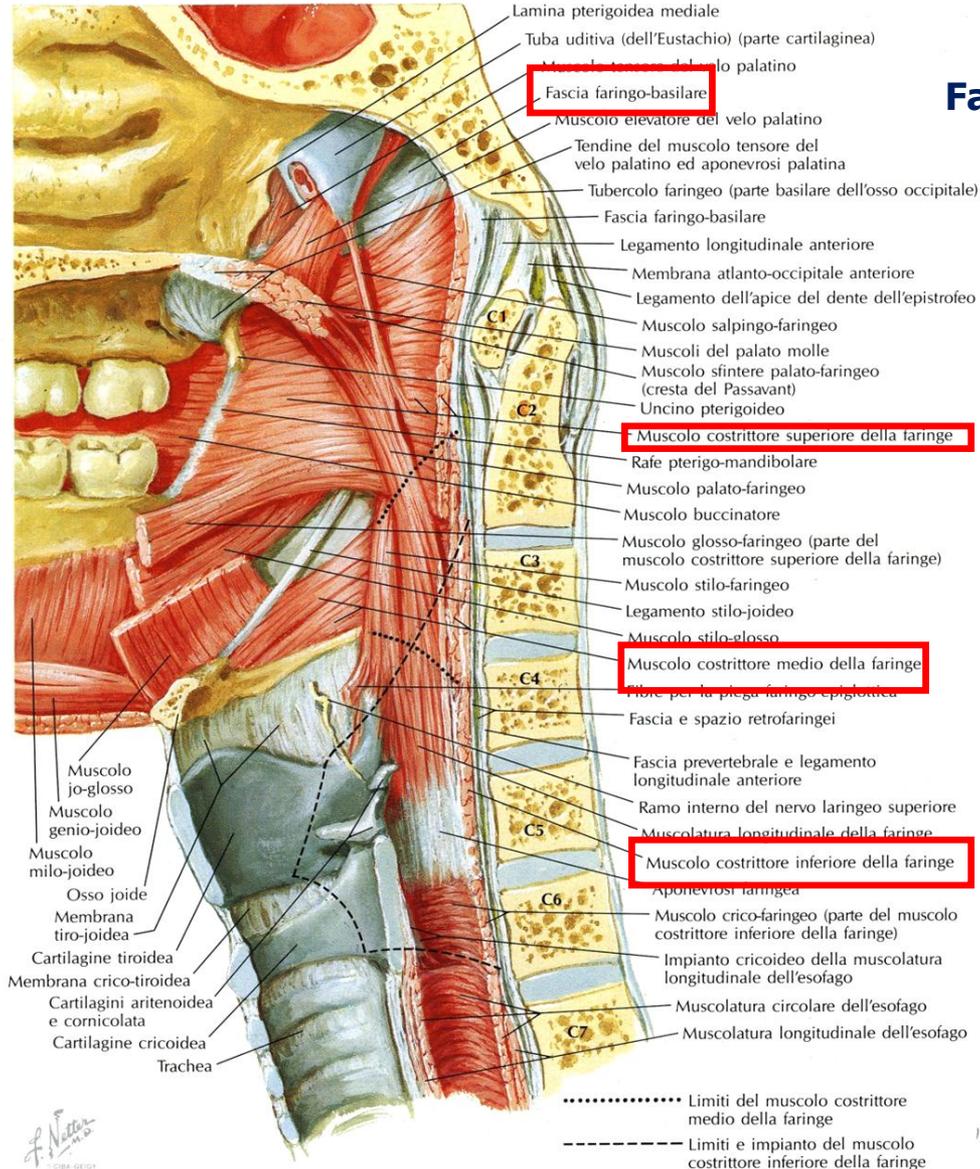
- Cheratofaringeo
- Condروفaringeo

Inferiore (laringo-faringeo)

- Tirofaringeo
- Cricofaringeo



Strutture deputate alla **produzione** del linguaggio parlato: **faringe**



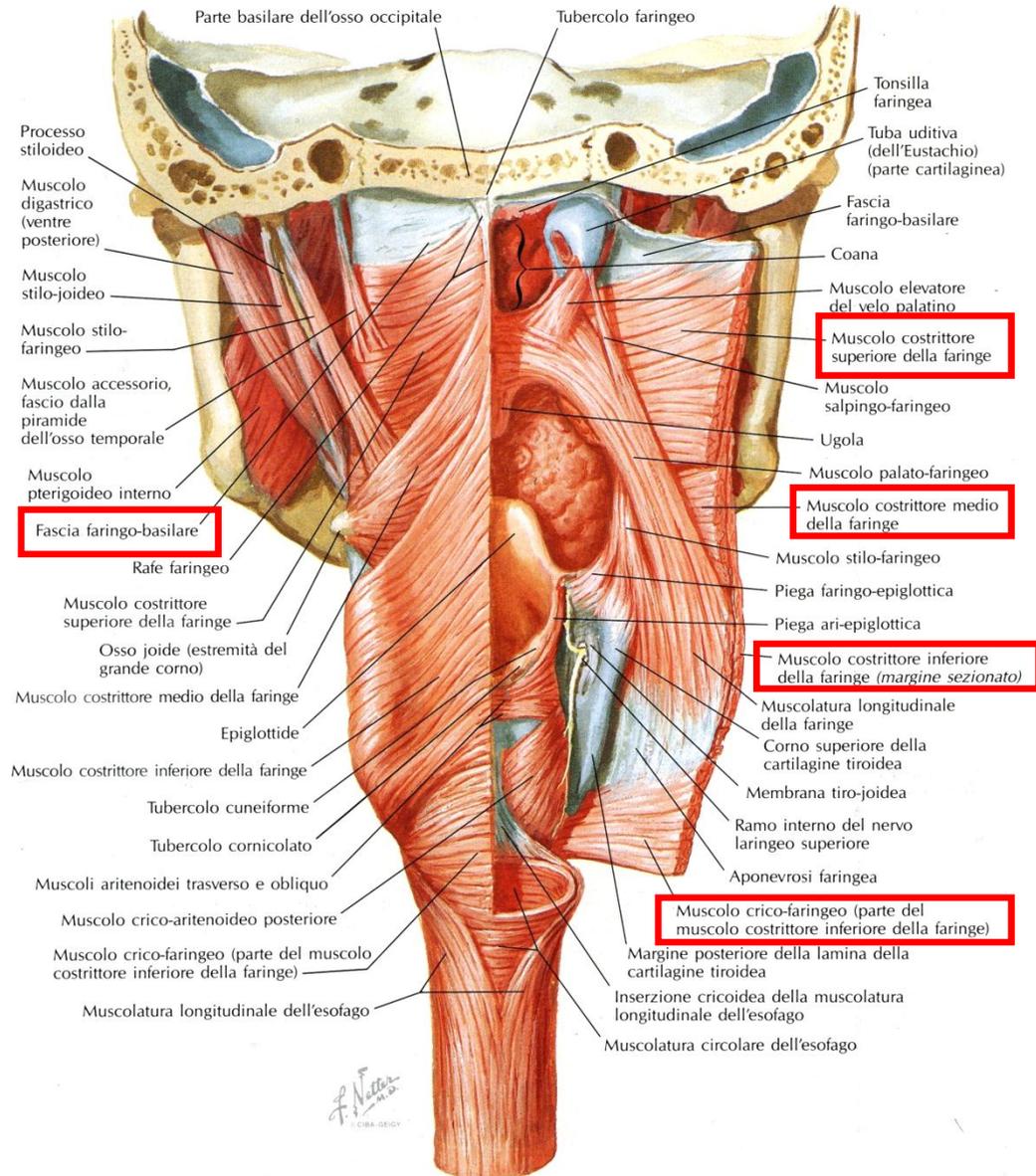
Faringe: muscoli e inserzione sulla base cranica



Fig. 70. Linea di inserzione della faringe sulla base cranica.



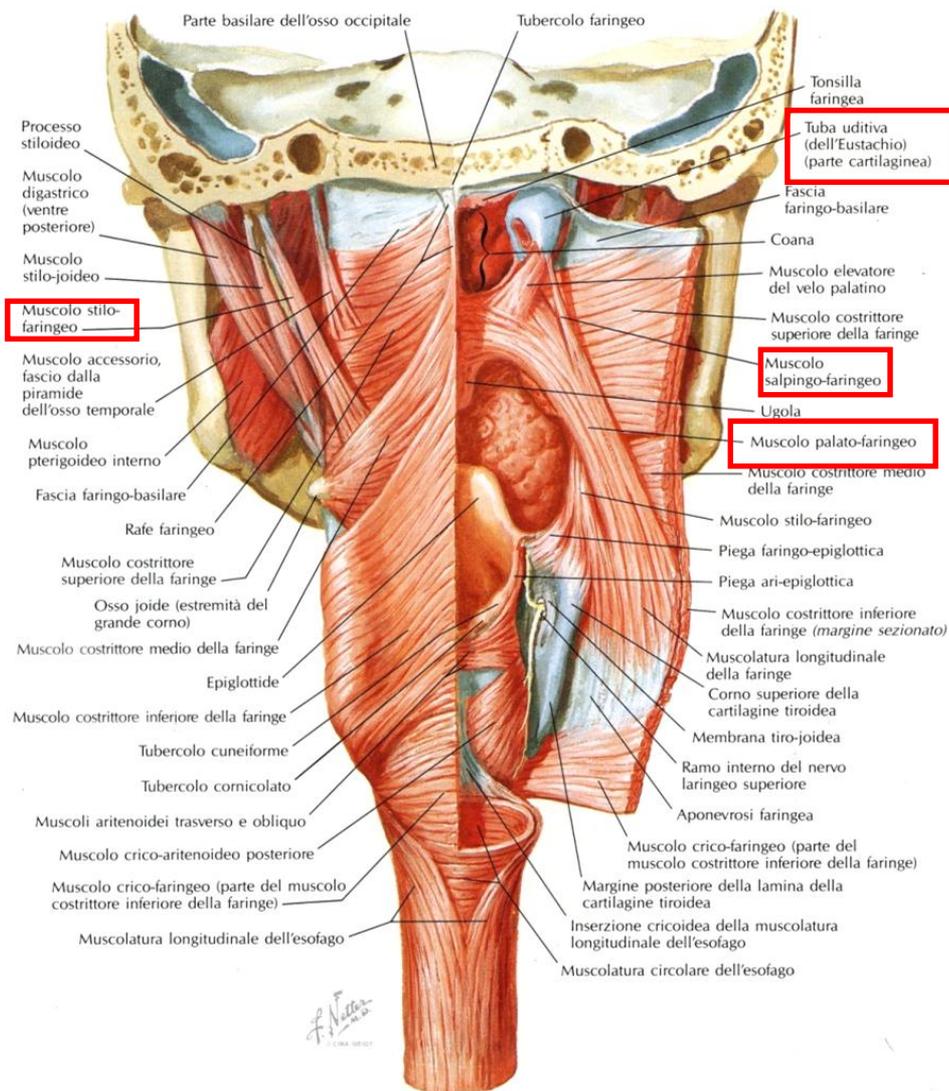
Strutture deputate alla **produzione** del linguaggio parlato: **faringe**



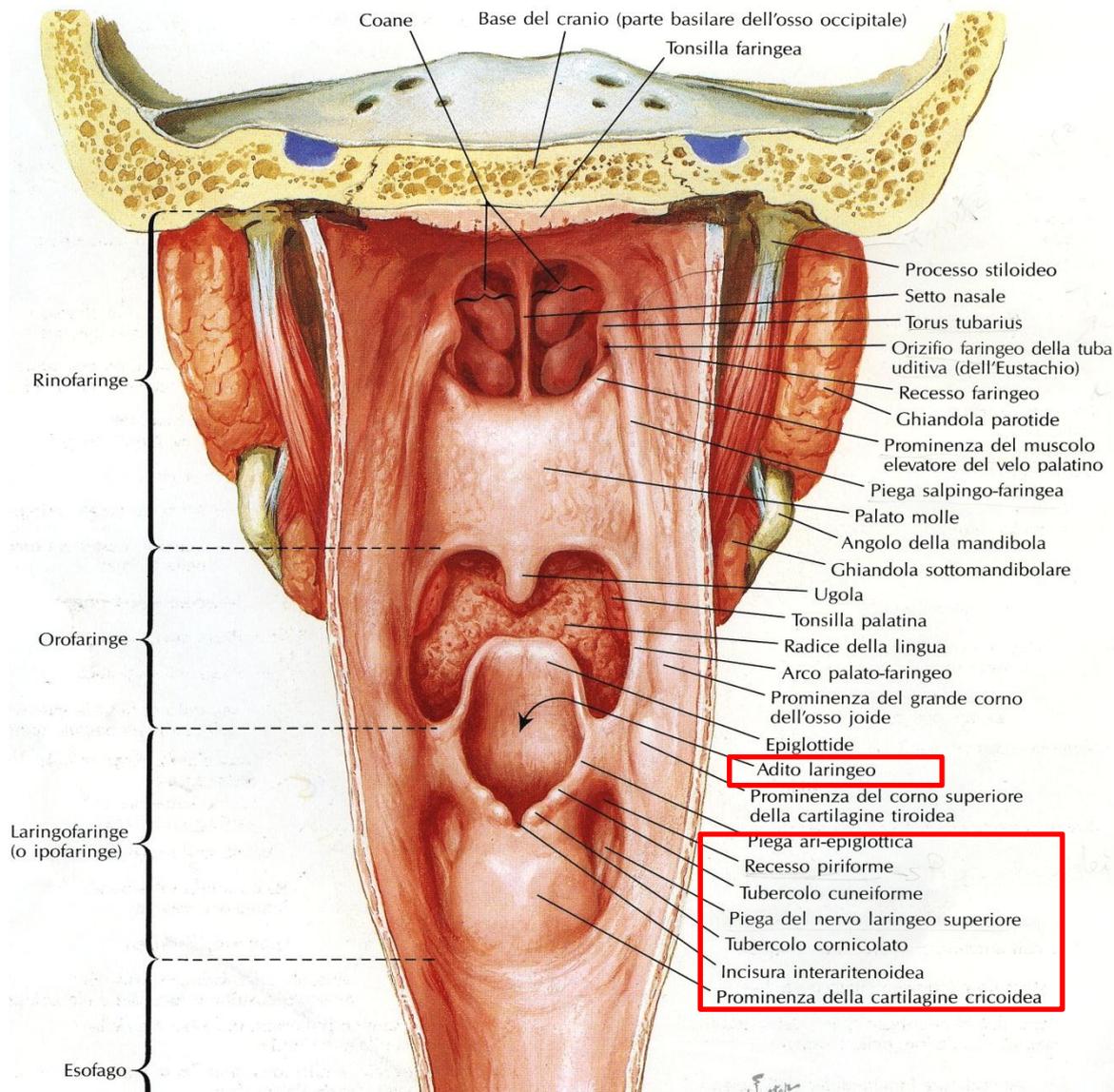
Strutture deputate alla **produzione** del linguaggio parlato: **faringe**

Muscoli **elevatori** della faringe:

- Muscolo **palatofaringeo**, muscolo **stilofaringeo**



Rapporti anteriori della faringe: **laringe**



TONSILLE: palatina, linguale, faringea, tubarica

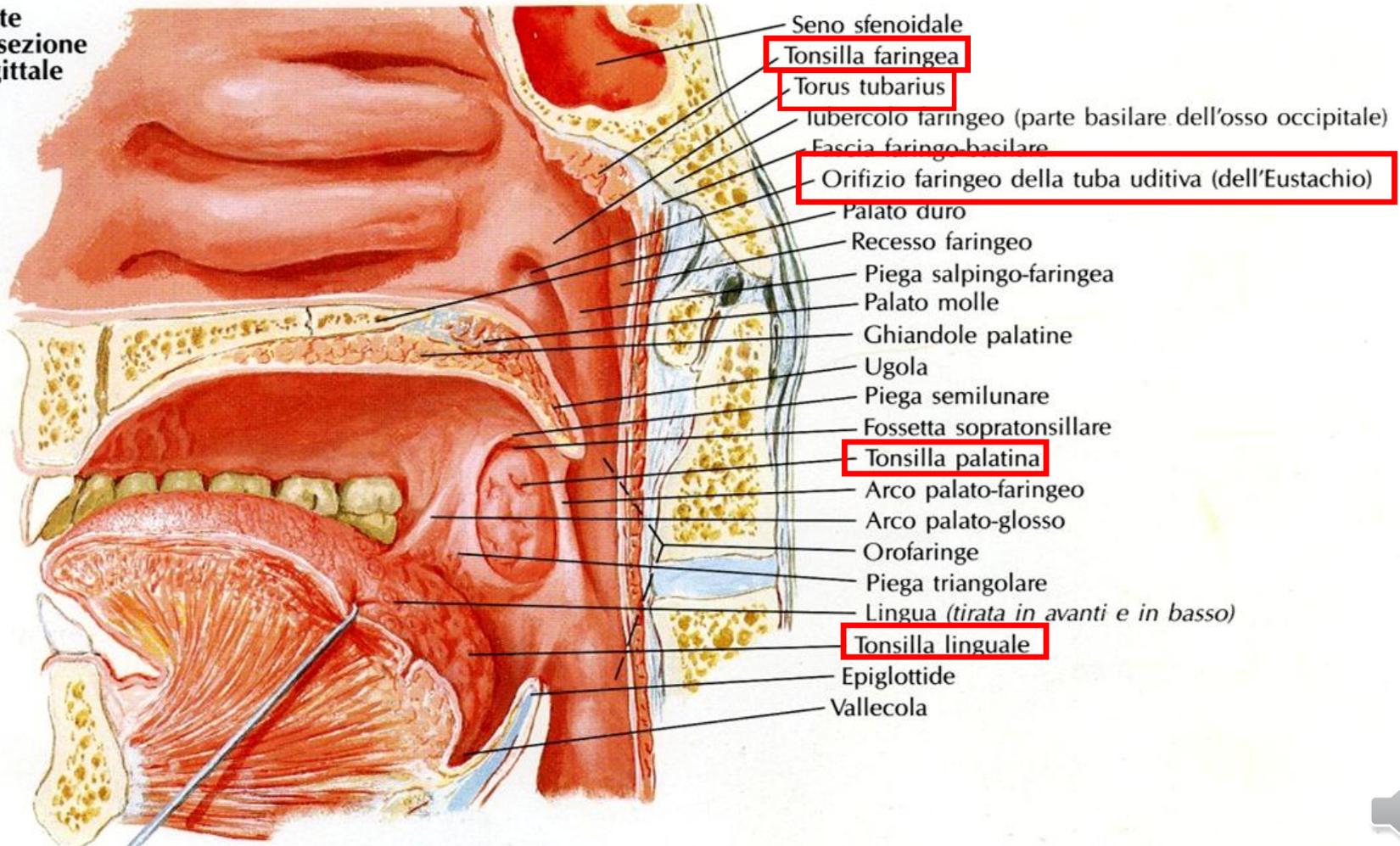
Cavità orale:

tonsille palatina, linguale

Faringe:

tonsilla faringea, tubarica

Viste
in sezione
sagittale



TONSILLE: palatina, linguale, faringea, tubarica

Tonsilla:
accumulo di tessuto linfatico nello spessore di una mucosa

Anello linfatico del Waldeyer:
insieme di aggregati linfatici all'ingresso di vie aeree e canale alimentare

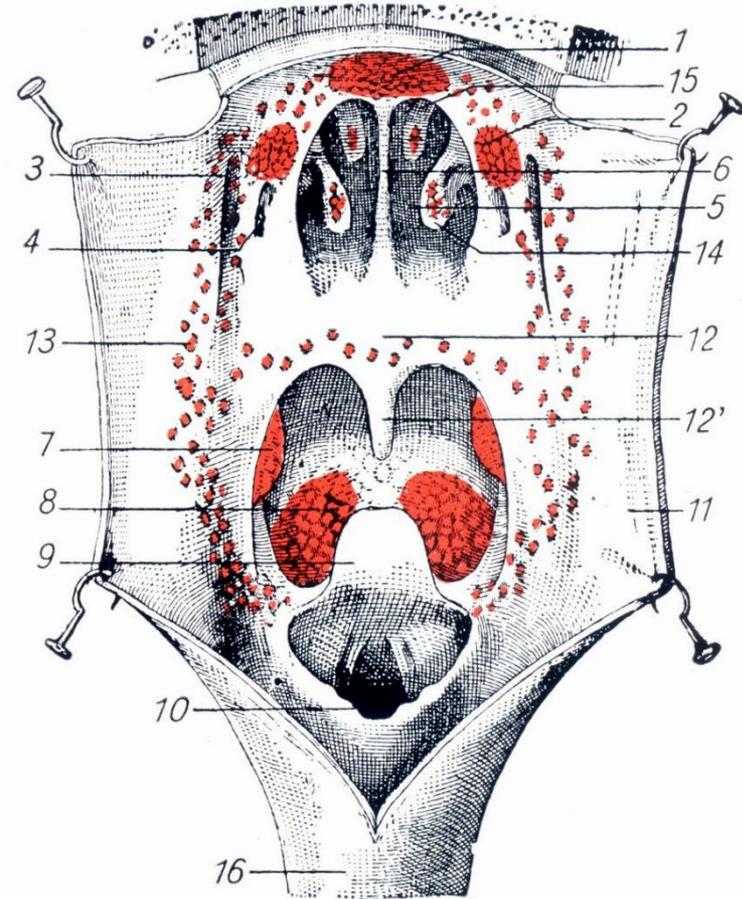


Fig. 282. — Anello linfatico di WALDEYER (T.-J.). La faringe è stata incisa a livello della sua parete posteriore (schematica).

- 1, tonsilla faringea; 2, tonsilla tubarica; 3, fossetta di Rosenmüller; 4, orifizio tubarico; 5, coana destra; 6, setto nasale; 7, tonsilla palatina; 8, tonsilla linguale; 9, epiglottide; 10, laringe; 11, parete della faringe; 12, palato molle, con: 12', ugola; 13, follicoli linfatici, che uniscono fra di loro le varie tonsille; 14, cornetto inferiore; 15, cornetto superiore; 16, esofago.



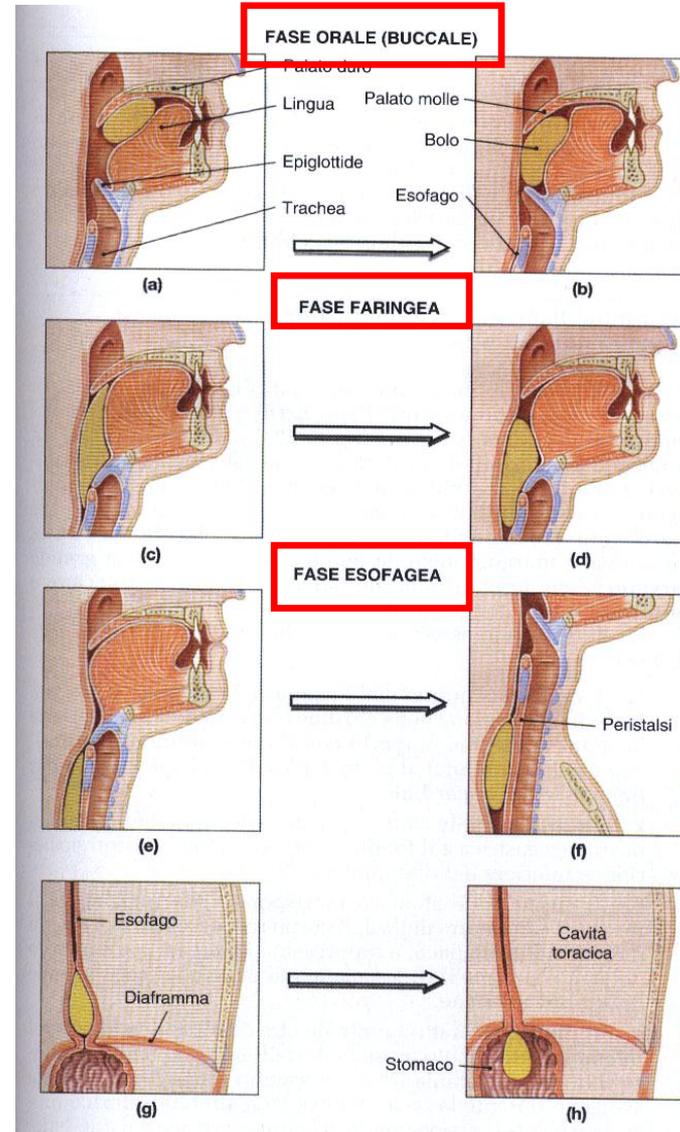
Deglutizione: sequenza di contrazioni muscolari che trasportano il cibo dalla cavità orale allo stomaco.

- Coinvolge **tutte le strutture descritte**

- Avviene in maniera diversa nel **neonato** e nell'**adulto**, nella deglutizione di solidi e liquidi

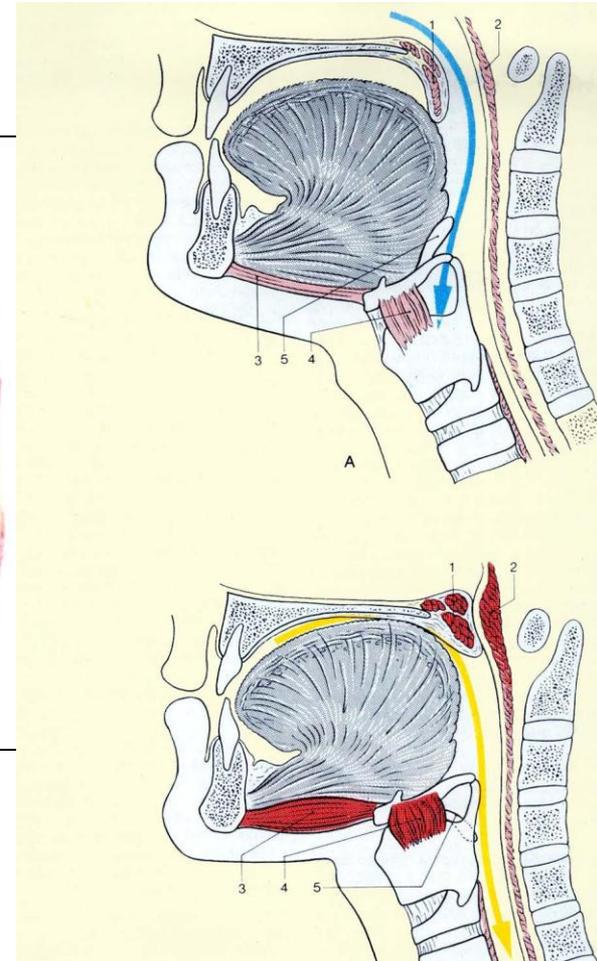
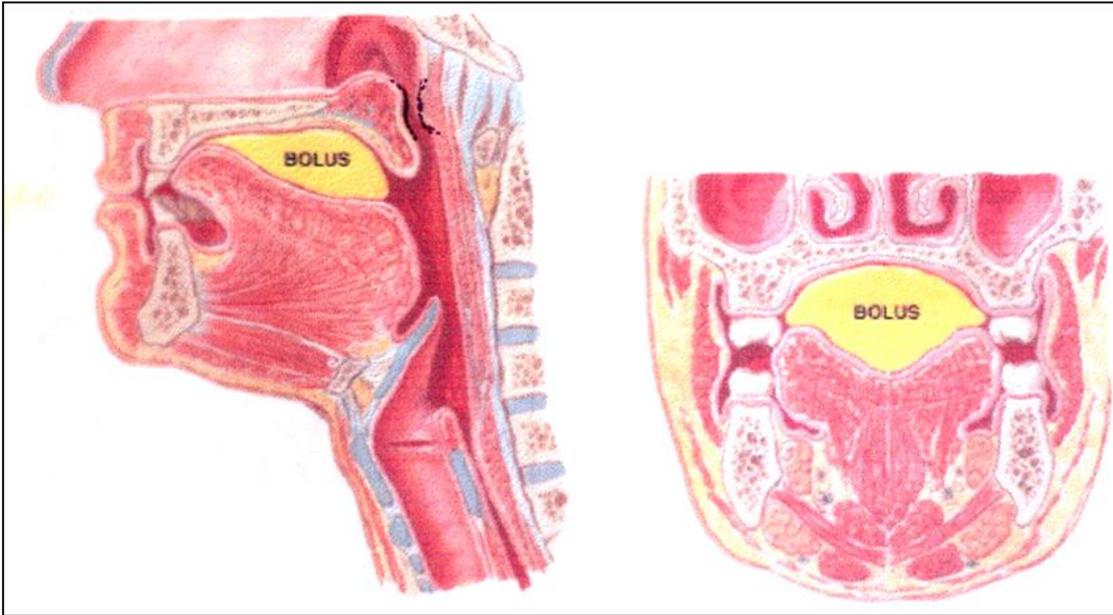
Fasi della deglutizione

- orale (volontaria)
- faringea (involontaria)
- esofagea (involontaria)



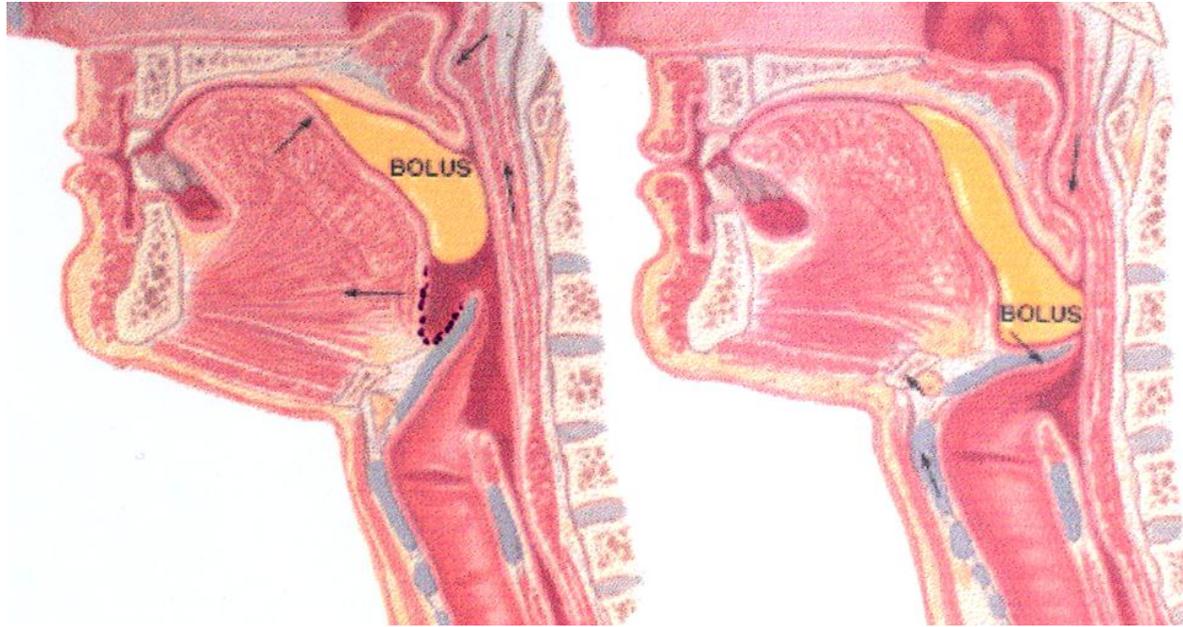
Strutture coinvolte nelle diverse fasi della deglutizione

1

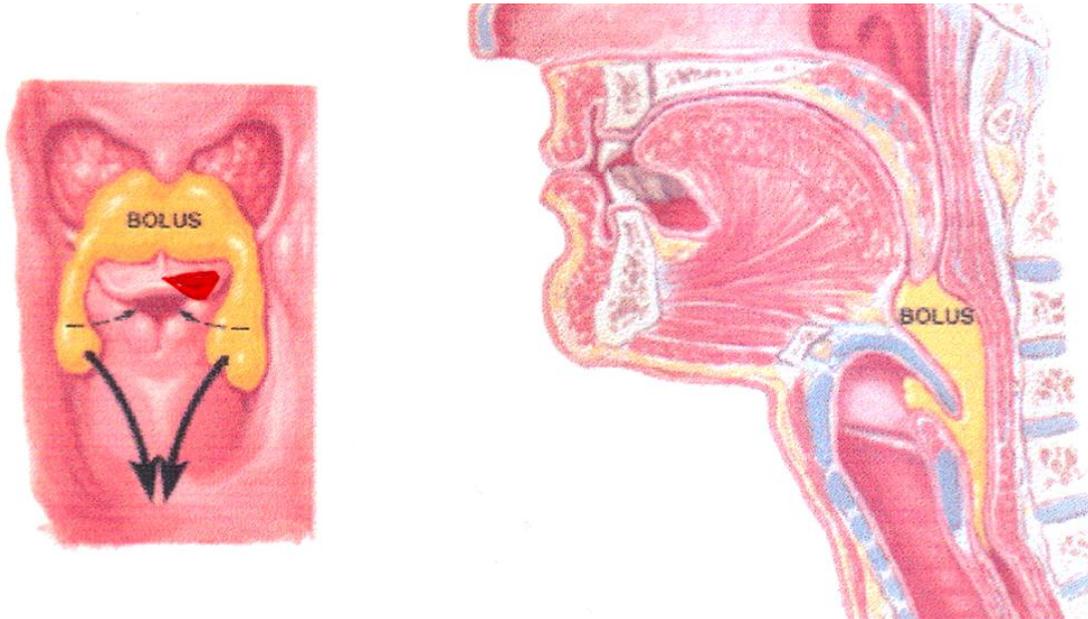


Strutture coinvolte nelle diverse fasi della deglutizione

2

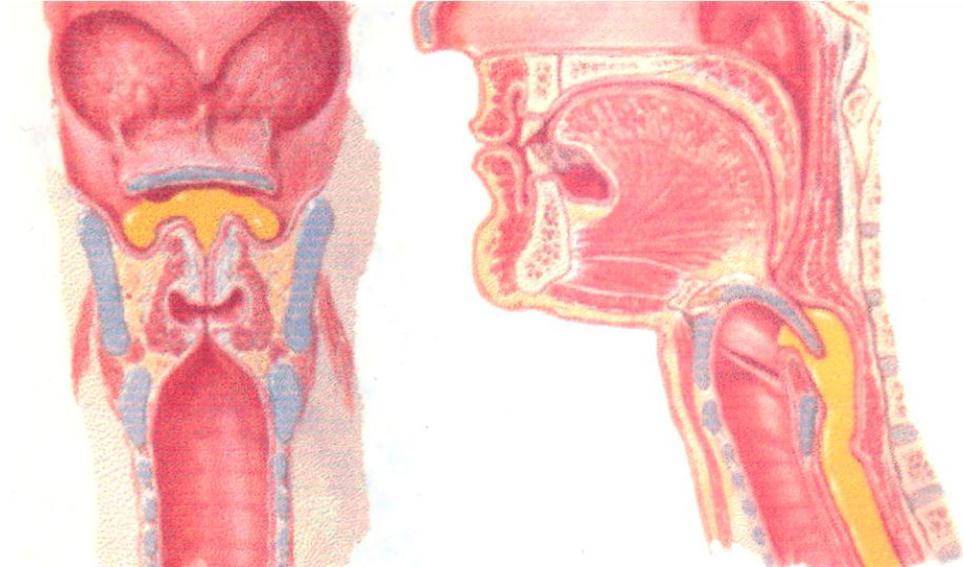


3

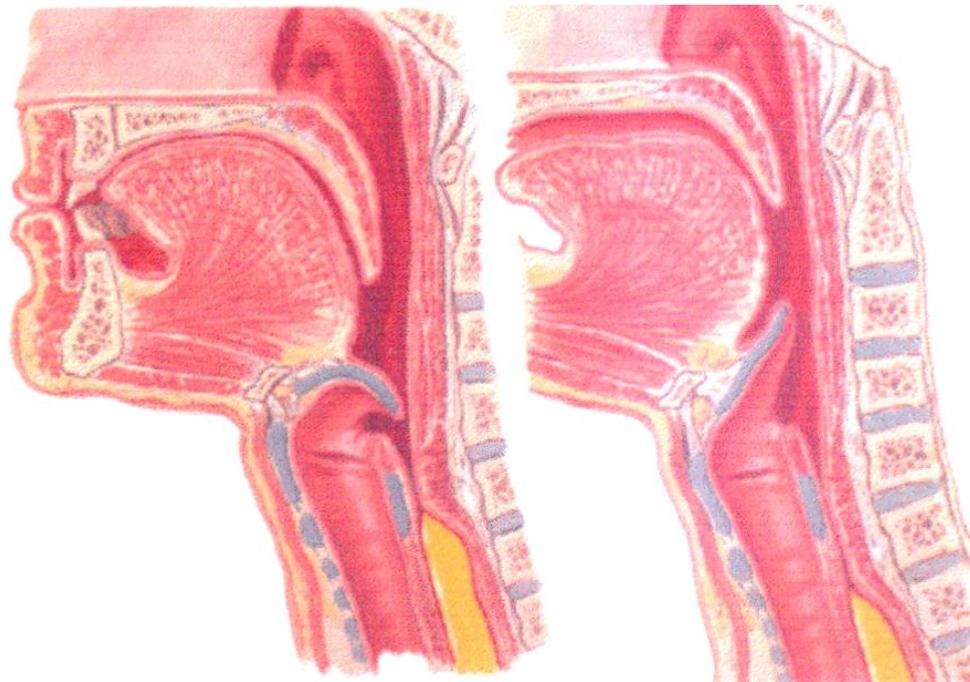


Strutture coinvolte nelle diverse fasi della deglutizione

4



5



Strutture coinvolte nelle diverse fasi della deglutizione

According to Studies:

590 cycles --- 24-hr period
146 cycles --- eating
394 cycles --- between meals while awake
50 cycles --- sleep

**Lower levels of salivary flow during sleep result in less need to swallow

Frequenza della **deglutizione**

La deglutizione dei liquidi (o della saliva) avviene principalmente per gravità e pressione negativa creata da un'azione maggiore dei **muscoli mimici delle guance**, che creano un effetto aspirazione. La **lingua** non poggia con continuità sulla volta del palato ma **tende a formare un canale** (in alcuni casi contrazioni linguali tipo-peristaltiche facilitano il trasporto dei liquidi).



Strutture coinvolte nelle diverse fasi della deglutizione

Deglutizione infantile

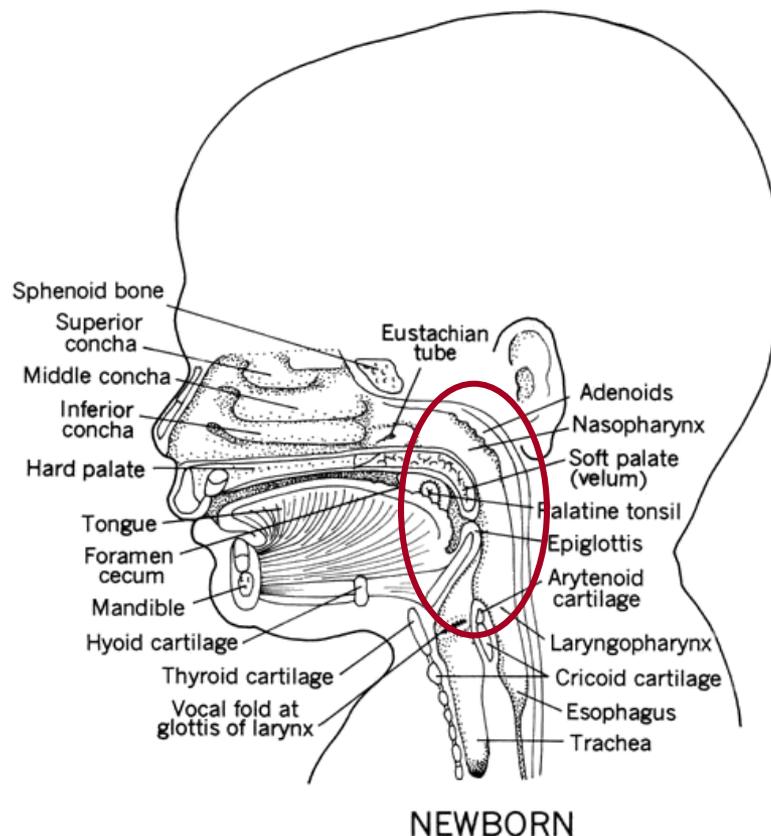
Types of Swallow

1. INFANTILE / VISCERAL SWALLOW



Characteristics:

1. Lips are sealed and appear stiff
2. Tongue is abnormally large and is caught between maxillary and mandibular gumpads
3. There is no harmonious relationship between the maxilla and the mandible
4. Absence of normal seal
5. There is no harmonious relationship between cranial and facial structures



Nel **neonato**, il meccanismo della deglutizione (comportamento deglutitorio di tipo infantile) prevede che il capezzolo venga **circondato dal labbro superiore e dalle gengive** del poppante superiormente, mentre inferiormente la **lingua si distende sopra alla gengiva inferiore e protrude tra capezzolo e labbro inferiore**. La spremitura del latte avviene grazie ad onde pressorie determinate da **movimenti ritmici della lingua**, a sua volta sostenuti dalla mandibola.



Strutture coinvolte nelle diverse fasi della deglutizione

La deglutizione infantile è sotto il controllo del nervo facciale (VII), quella dell'adulto del trigemino (V).

La deglutizione nell'edentulo, prima normale, torna sotto il dominio del VII e la stabilizzazione della mandibola contro il mascellare si ha come nel neonato con la lingua che si estende nello spazio tra le arcate mascellari; la contrazione della muscolatura mimica facciale offre il sigillo anteriore.

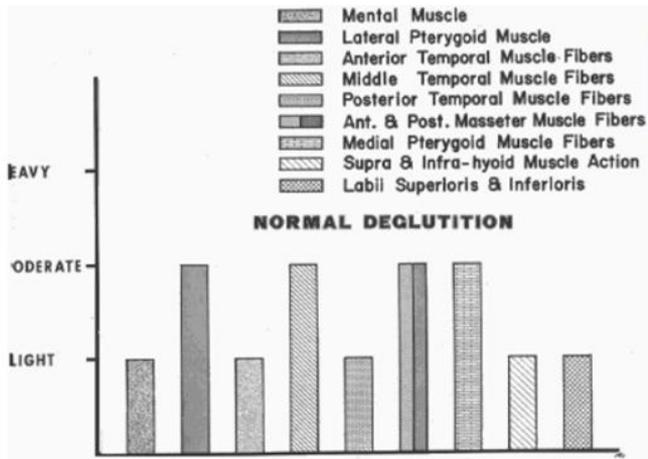


Fig. 14. Bar graph illustrating comparative muscle pressures during the normal swallowing act. Only lateral and medial pterygoid, middle temporalis, and anterior and posterior masseter fibers show moderate activity. The remainder demonstrate slight activity.

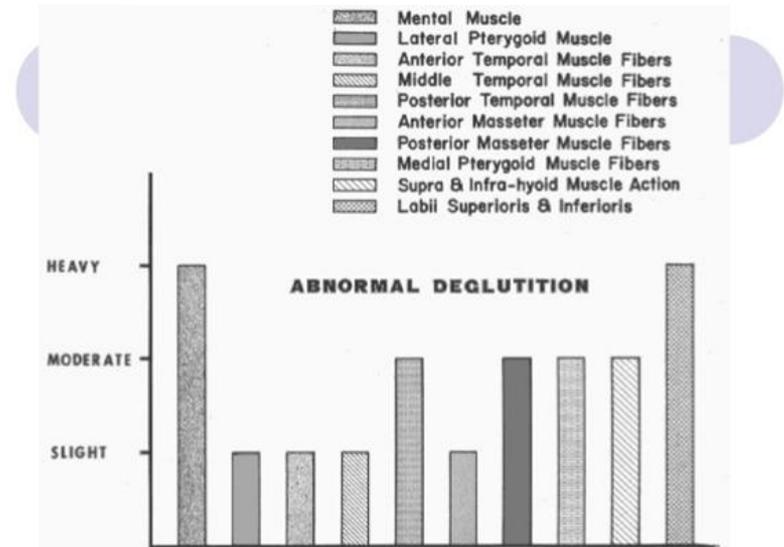


Fig. 15. Bar graph illustrating comparative muscle pressures associated with abnormal swallowing. Note heavy mentalis and lip activity, dominance of posterior temporalis and masseter fibers, and increased hyoid muscle action. (See Fig. 14.)

La deglutizione risulterà fisiologica in condizioni di corretta postura cervicale, corretta postura linguale, buon sigillo labiale.



Strutture deputate alla produzione del **linguaggio parlato** e **apparato stomatognatico**

Articolazione temporo-mandibolare (ATM)
Muscoli che agiscono sull'ATM
Arcate gengivo-dentali
Lingua, palato, faringe



Apparato Stomatognatico (A.S.G.): Apparato Masticatorio (A.M.)

comprende terminologicamente tutte le strutture ossee, articolari, muscolari, vascolari e nervose che partecipano alle seguenti funzioni fisiologiche:

- **masticazione**
- **deglutizione**
- **articolazione del linguaggio parlato**
- sbadiglio
- sorriso
- respirazione (complementare alle vie aere superiori)



Alterazioni dell'articolazione del linguaggio parlato sono spesso associate ad altre alterazioni funzionali (deglutizione, masticazione)

