

VARIANTE ANATOMICE ALE RAMURII CERVICALE A NERVULUI FACIAL

Angela Babuci¹, Zinovia Zorina¹, Ilia Catereniuc¹,
Victor Pălărie¹, Sergiu Vișnevschi¹, Sofia Lehtman²

¹Catedra de anatomie și anatomie clinică, USMF „Nicolae Testemițanu”

²Catedra de chirurgie oro-maxilo-facială și implantologie orală „Arsenie Guțan”, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. În pofida faptului că, ramura cervicală (RC) a nervului facial (NF) este descrisă în manualele de anatomie, precum și de *Terminologia Anatomica*, ca ramură solitară, aceasta prezintă o gamă largă de variante anatomice. **Scopul lucrării.** Identificarea variantelor morfologice și numerice ale RC în funcție de tipul de ramificare al NF și a conexiunilor acestuia cu nervii regionali. **Material și metode.** Variabilitatea RC a fost studiată prin disecție anatomică pe 75 de hemifețe formolizate de adulți din fondul Catedrei de anatomie și anatomie clinică. **Rezultate.** Au fost stabilite trei aspecte variaționale ale RC: numerice, topografice și de conexiune. O singură RC a fost depistată în 61,3% cazuri; două RC – 28%; trei RC – 6,7%; patru RC – 2,7%; cinci RC – 1,3%. Au fost determinate șapte tipuri de ramificare ale NF, iar RC a variat numeric după cum urmează: Tipul I – $1,6 \pm 1,02$; Tipul II – $1,4 \pm 0,50$; Tipul III – $1,4 \pm 0,50$; Tipul IV – $1,4 \pm 0,67$; Tipul V – $2,0 \pm 1,41$; Tipul VI – $1,8 \pm 1,12$; Tipul atipic-NI – $1,8 \pm 0,75$; ($p=0,599$). Conexiunea RC cu ramura marginală a mandibulei a fost determinată în 24% cazuri, dintre care conexiunile solitare au constituit 20%, cele duble – 1,3% și multiple – 2,7%. Au fost identificate cinci tipuri de conexiuni ale RC cu nervul auricular mare: tip I – o singură conexiune (42,7%); tip II – 2 conexiuni apropiate (8%); tip III – 2 conexiuni distante (12%); tip IV – 3 conexiuni (5,3%); tip V – fără conexiuni (32%). RC a format conexiuni cu nervul transversal al gâtului în 100% cazuri. **Concluzii.** Variabilitatea numerică și tipologia conexiunilor RC excedează substanțial datele raportate în literatura de specialitate, cunoașterea cărora este semnificativă pentru educația medicală și indispensabilă pentru practica chirurgicală. **Cuvinte-cheie:** ramura cervicală, nervul facial, tipuri de ramificare, variante.

ANATOMICAL VARIANTS OF THE CERVICAL BRANCH OF THE FACIAL NERVE

Angela Babuci¹, Zinovia Zorina¹, Ilia Catereniuc¹,
Victor Palarie¹, Sergiu Visnevschi¹, Sofia Lehtman²

¹Department of Anatomy and Clinical Anatomy, *Nicolae Testemițanu* University

²*Arsenie Gutan* Department of Oral-Maxillofacial Surgery and Oral Implantology, *Nicolae Testemițanu* University

Background. Despite the common knowledge about the solitary appearance of the cervical branch (CB) of the facial nerve (FN) given in anatomy books and even in *Terminologia Anatomica*, that branch presents a wide range of anatomical variants. **Objective of the study.** Identification of the morphological and number variants of the CB depending on the FN branching pattern and of its connections with the regional nerves. **Material and methods.** The variability of the CB was studied by anatomical dissection on 75 hemifaces of adult formalized cadavers from the Department of Anatomy and Clinical Anatomy. **Results.** Three aspects of the CB variation were established: numerical, topographical and connectional ones. A single CB was found in 61.3% of cases; two CB – in 28%; three CB – in 6.7%; four CB – in 2.7%; and five CB – in 1.3%. Seven branching patterns of the FN were characteristic of the dissected hemifaces, and the CB varied numerically as follows: Type I – 1.6 ± 1.02 ; Type II – 1.4 ± 0.50 ; Type III – 1.4 ± 0.50 ; Type IV – 1.4 ± 0.67 ; Type V – 2.0 ± 1.41 ; Type VI – 1.8 ± 1.12 ; and atypical Type-NI – 1.8 ± 0.75 ; ($p=0.599$). The CB was connected to the marginal mandibular branch in 24% of cases, among which single connections were in 20% of cases, double – in 1.3% and multiple ones – in 2.7%. Five types of the CB connections with the great auricular nerve were established: type I – a single connection (42.7%); type II – 2 close connections (8%); type III – 2 distant connections (12%); type IV – 3 connections (5.3%); type V – without connections (32%). The CB was connected to the transverse cervical nerve in 100% of cases. **Conclusions.** The variants of number and connections of the CB extend beyond the reported in the specialized literature data, the knowledge of which is significant for medical education and indispensable for surgical practice. **Keywords:** cervical branch, facial nerve, branching pattern, variants.