

Anatomie de La glande thyroïde et les parathyroïdes



PLAN DU COURS

A- LA GLANDE THYROÏDE

I- INTRODUCTION

II. ANATOMIE DESCRIPTIVE

III. MOYENS DE FIXITE

IV. RAPPORTS :

1 Rapports profonds

2 Rapports superficiels

V. VASCULARISATION ET INNERVATION

VI. CONCLUSION

B- LES PARATHYROIDES

I- GENERATITES

II. CARACTÉRISTIQUES

III. VASCULARISATION ET INNERVATION

IV. CONCLUSION



LA GLANDE THYROÏDE



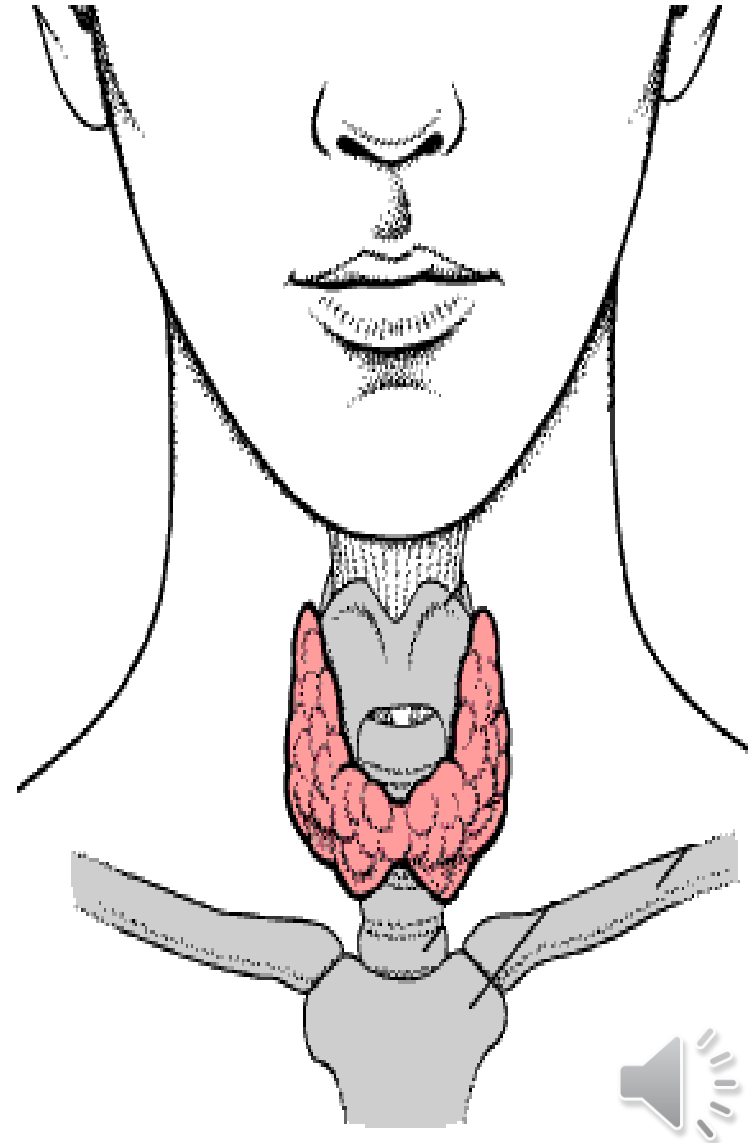
I - INTRODUCTION

- La thyroïde est **La plus volumineuse des glandes endocrines**
- **Impaire** , **médiane**, appliquée à la partie antérieure du conduit laryngo-trachéal

Son rôle est:

Sécrétion de 3 hormones :

- **Thyroxine (T4) et tri-iodo-thyronine(T3)** : agissent sur tous les tissus et stimulent de nombreux métabolismes .
- **Calcitonine (CT)** : abaisse le taux du calcium sanguin
- Son augmentation de volume, appréciable par la palpation, définit le goitre



II- ANATOMIE DESCRIPTIVE

1-Situation générale:

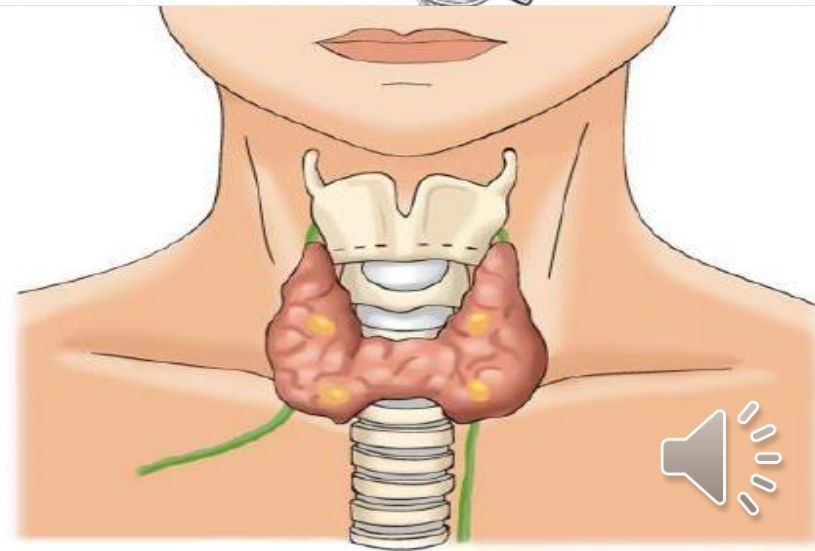
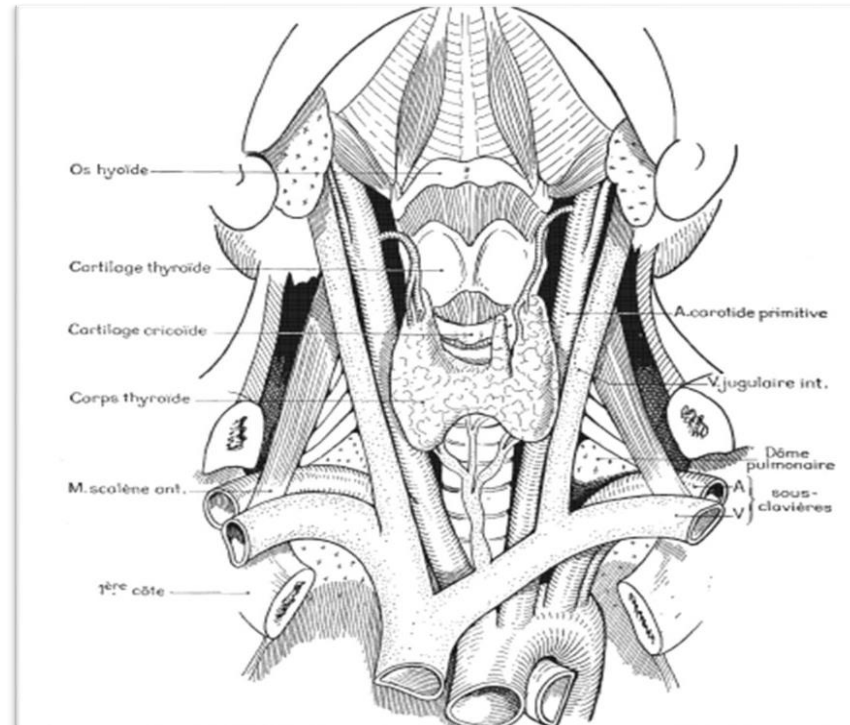
Occupe la partie antérieure de la
région infra-hyôidienne

En avant

de l'extrémité supérieure de la
trachée
et de la partie inférieure du
larynx.

Entre les deux régions
carotidiennes

En arrière des plans musculo-
aponévrotiques de la région
infra-hyôidienne

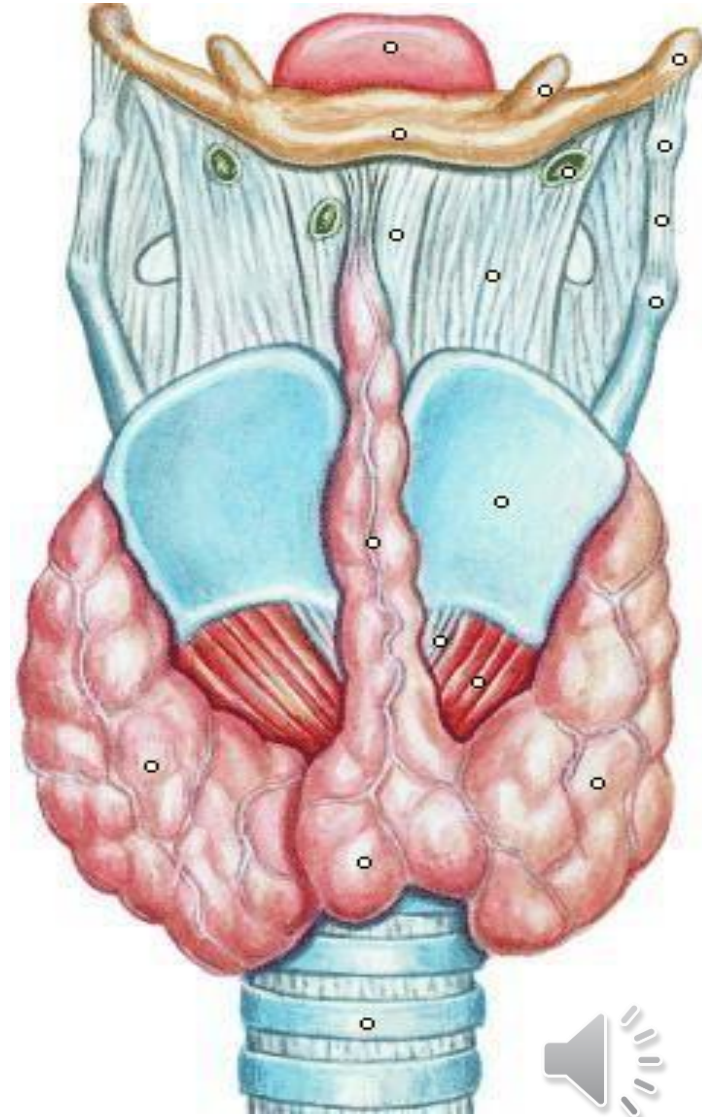


II- ANATOMIE DESCRIPTIVE

2- Forme

la glande thyroïde présente la forme d'un « H » majuscule

Le corps est formé par **deux lobes latéraux** verticaux que réunit un **isthme** transversal



II- ANATOMIE DESCRIPTIVE

Chaque **lobe** a la forme d'une **pyramide triangulaire**, présentant à décrire :

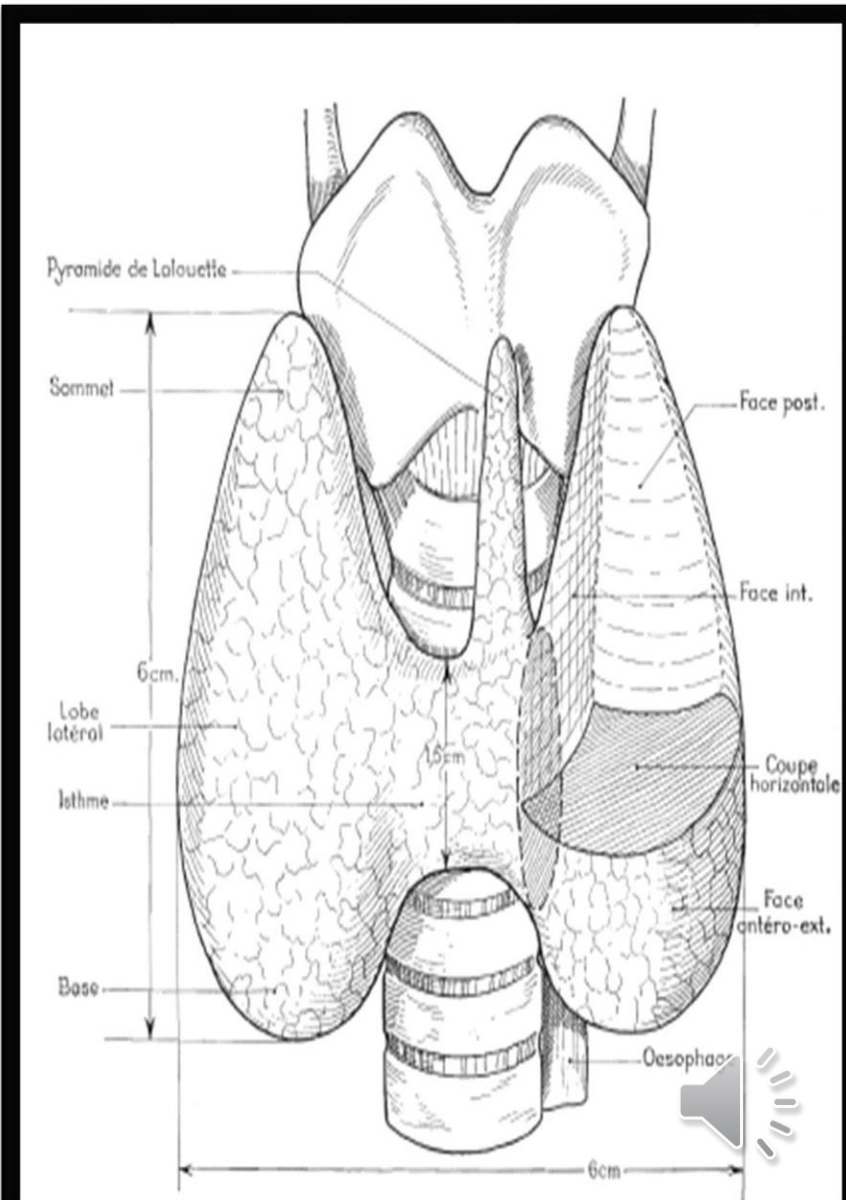
- **3 faces** : - antéro-latérale
- médiale
- postérieure
- **sommet** ou pôle supérieur effilé
- **base** ou pôle inférieur ronflé.

L'isthme thyroïdien a la forme d'une lame aplatie présentant à décrire :

2 faces : antérieure et postérieure

2 bords : inférieur et supérieur

un prolongement : le lobe pyramidal (pyramide de Lalouette).



II- ANATOMIE DESCRIPTIVE

3-Poids et dimensions

Hauteur des lobes latéraux: 6 cm

Largeur: 6 cm entre les bords latéraux des lobes latéraux

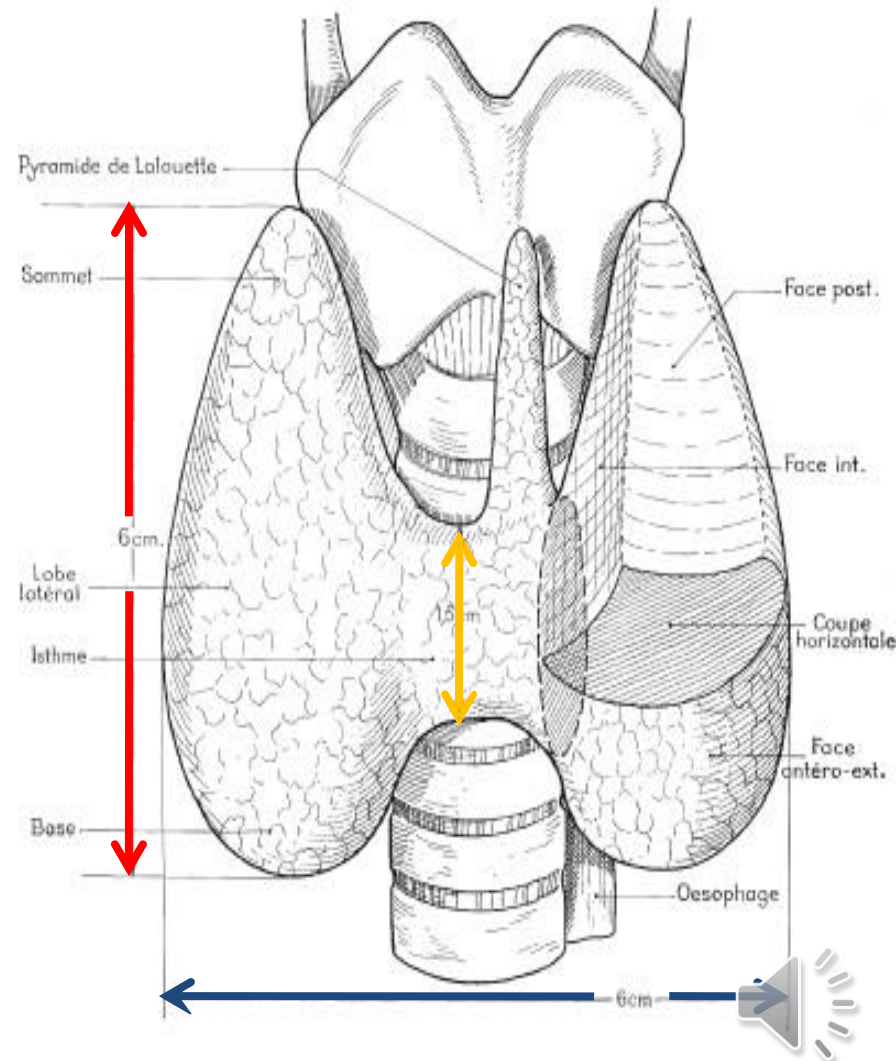
L'isthme a environ 1 cm de large sur 1,5 cm de haut.

Poids: 30 g mais variable

le corps thyroïde est **plus gros** chez **la femme** que chez l'homme.

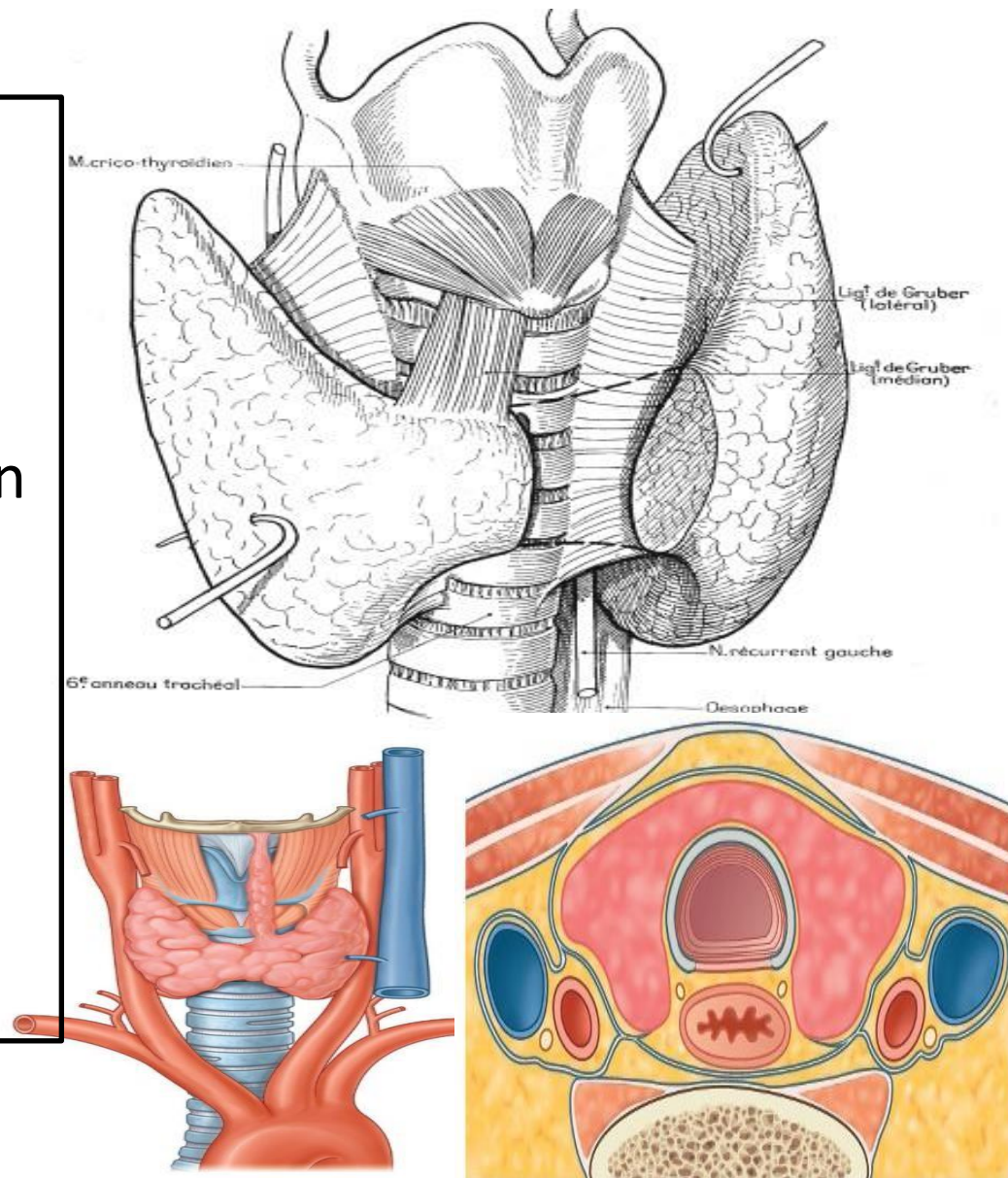
Aspect: le parenchyme est:

Brun rougeâtre **mou** et friable.
entourée capsule adhérente



III – MOYENS DE FIXITE

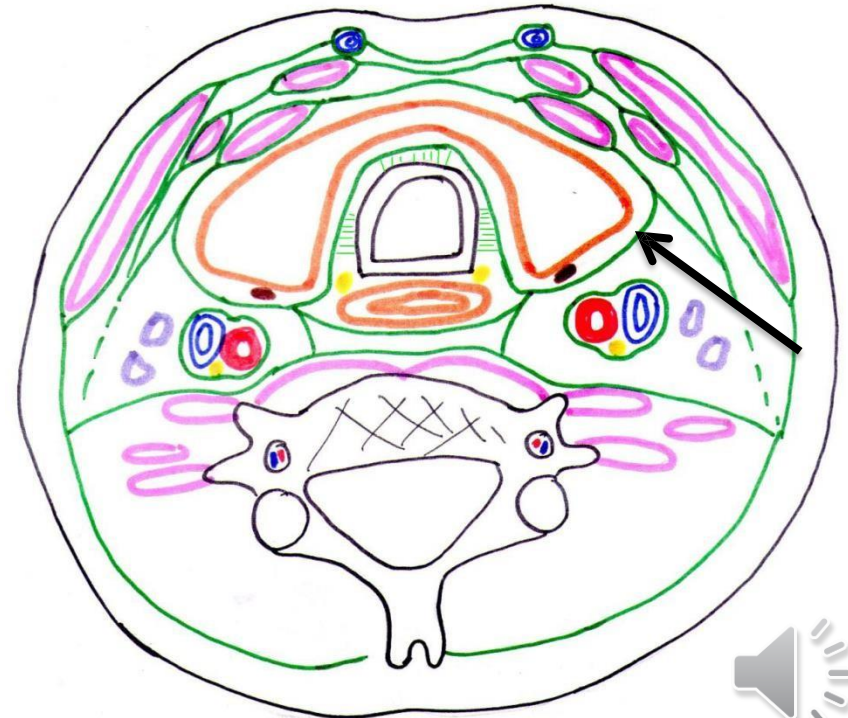
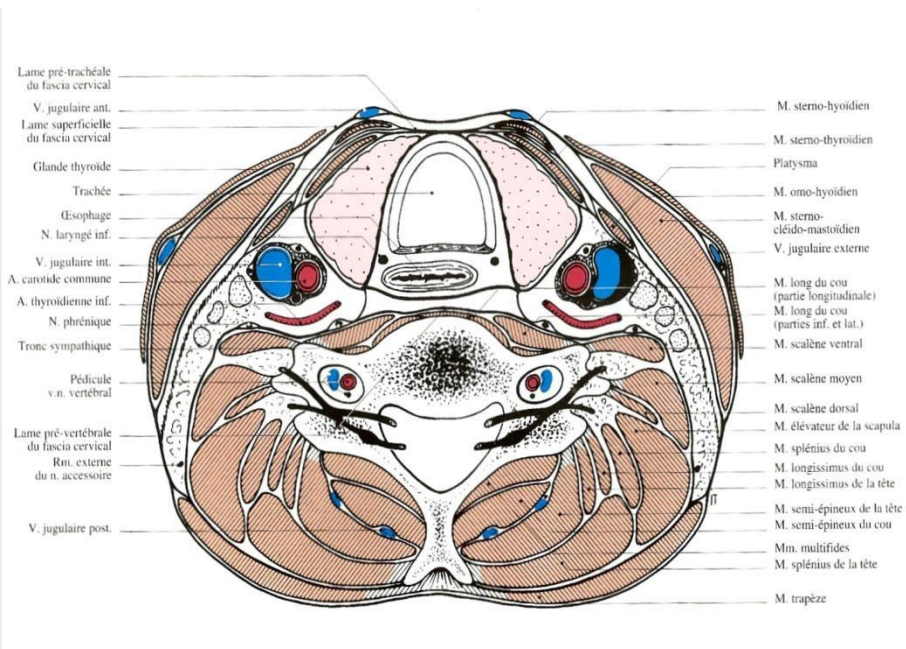
- la gaine viscérale du cou
- Pédicules vasculaires
- les ligaments:
 - ✓ le ligament thyro-trachéal médian (ligt médian de Gruber)
 - ✓ les ligaments latéraux médiaux de Gruber
 - ✓ Le tissu conjonctif qui entoure les veines thyroïdiennes moyennes



IV - RAPPORTS

La loge thyroïdienne

Elle est délimitée par le fascia thyroïdien, partie de la lame viscérale du fascia cervical



IV - RAPPORTS

A- Rapports profonds

1- L'isthme thyroïdien :

face antérieure: convexe, recouverte par les muscles infra-hyôidiens (sterno-thyroïdien)

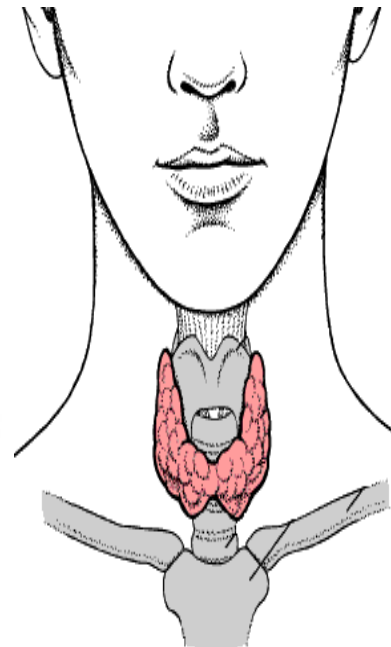
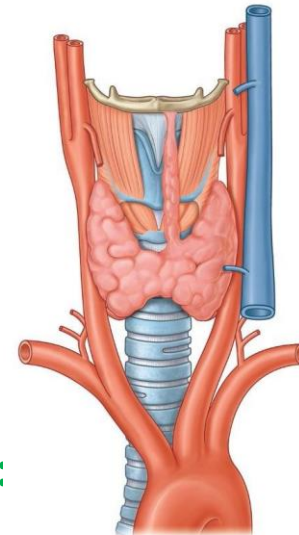
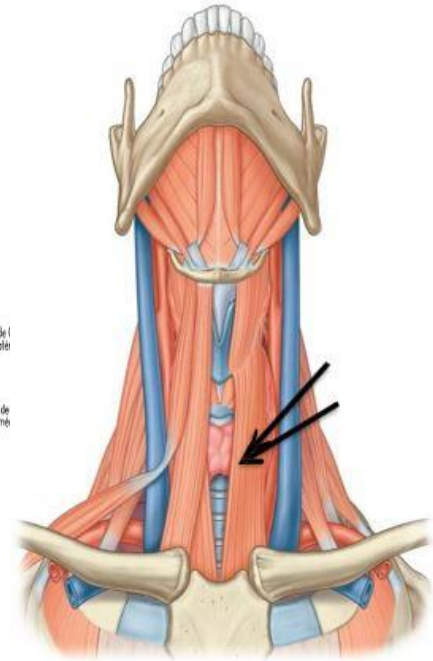
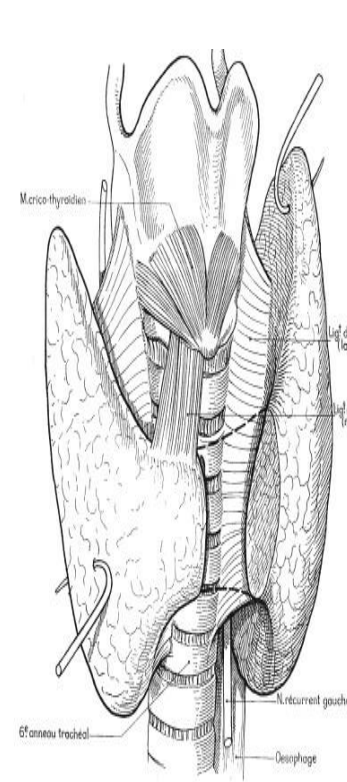
face postérieure: concave: 2e, 3e ,4e cartilages trachéaux.

Bord supérieur : répond au lobe pyramidal (pyramide de Lalouette)

Bord inférieur : distant de 2à3 cm de la fourchette sternale

NB: L'isthme s'élève lors de la déglutition, il est palpable sous le cartilage cricoïde

L'isthme du corps thyroïde : la voie d'abord de la trachéotomie, il laisse libre le 1er anneau trachéal : la trachéotomie sus-isthmique



IV - RAPPORTS

A- Rapports profonds

2-Les Lobes latéraux

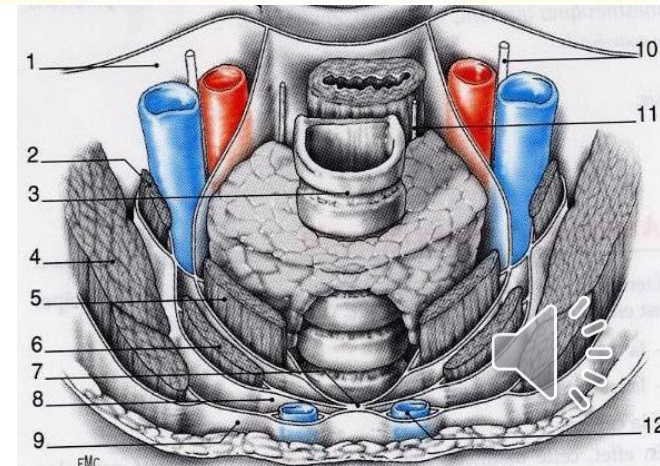
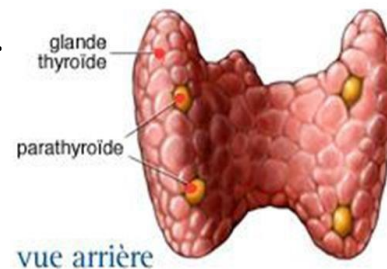
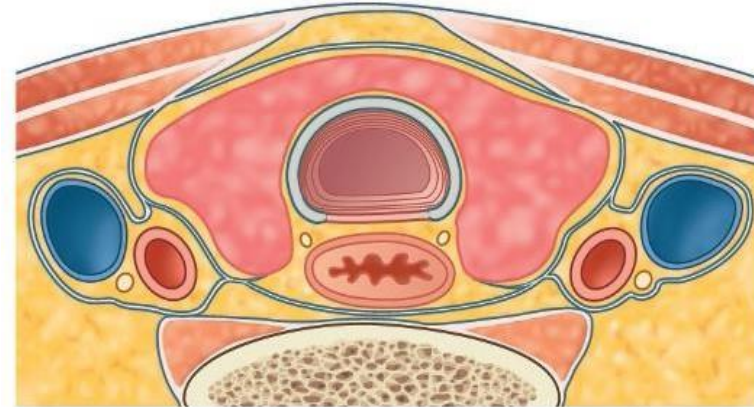
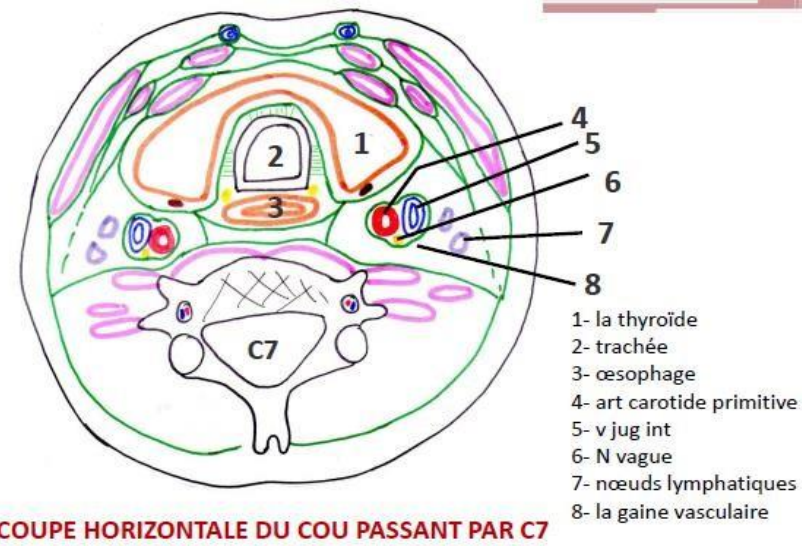
Face postérieure:

la gaine vasculaire carotidienne contenant

le **paquet vasculo-nerveux** du cou:

- Artère Carotide primitive
- Veine Jugulaire Interne
- Nerf vague X
- Ganglions de la chaîne jugulo-carotidienne)

Glandes parathyroïdes



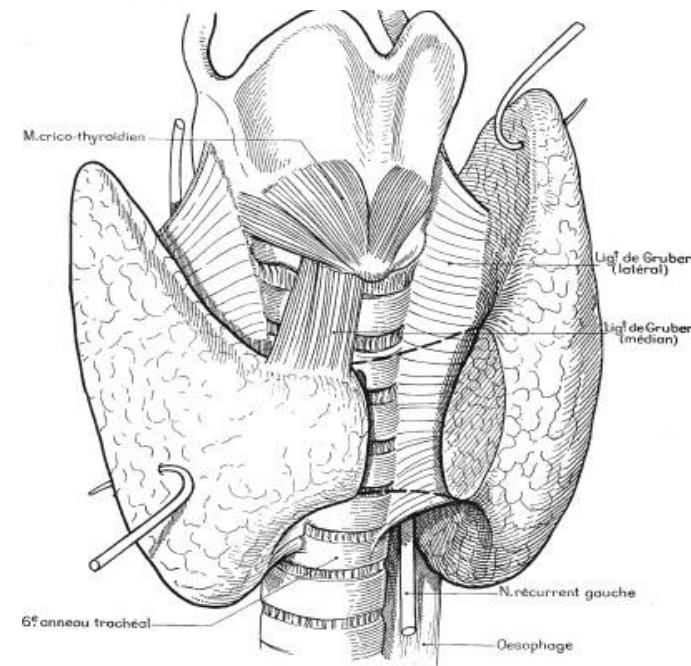
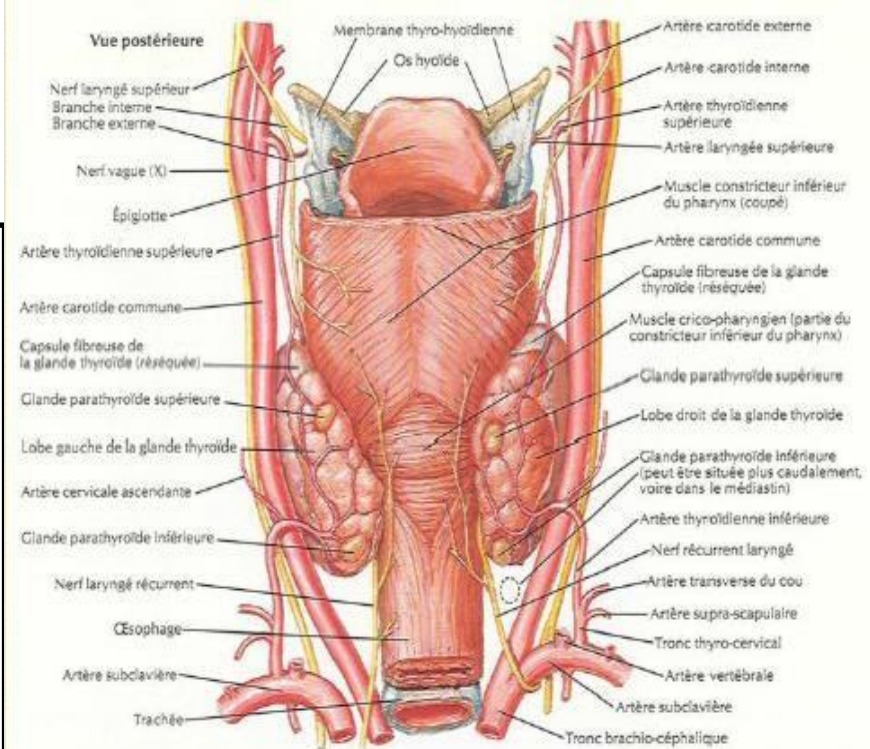
IV - RAPPORTS

• 2-Les Lobes latéraux

➤ Face médiale:

axe aéro-digestif(larynx ,trachée
pharynx ,œsophage)

- face latérale de la trachée(1er jusqu'au 5ème anneau)
- la face latérale du cartilage cricoïde et la partie inférieure du cartilage thyroïde recouvert par le constricteur inf du pharynx.
- nerf laryngé récurrent qui chemine dans l'angle trachéo-oesophagien.

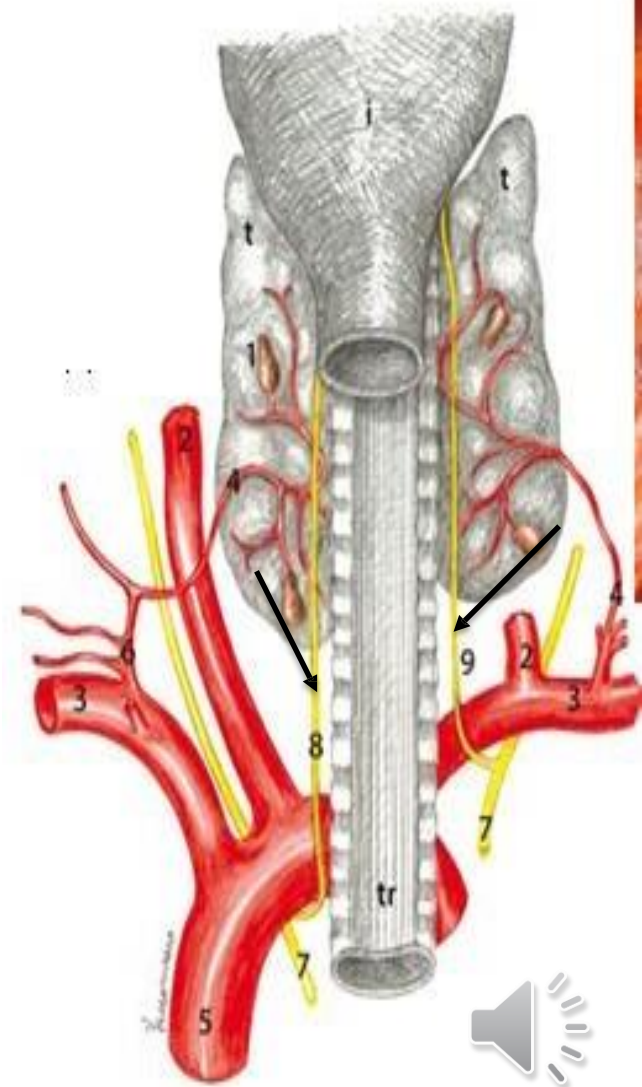


IV - RAPPORTS

- Les nerfs laryngés récurrents : rapport très important à cause du risque de lésion dans la chirurgie thyroïdienne

À gauche chemine dans l'angle trachéo-oesophagien

À droite sur le bord latérale de l'oesophage.



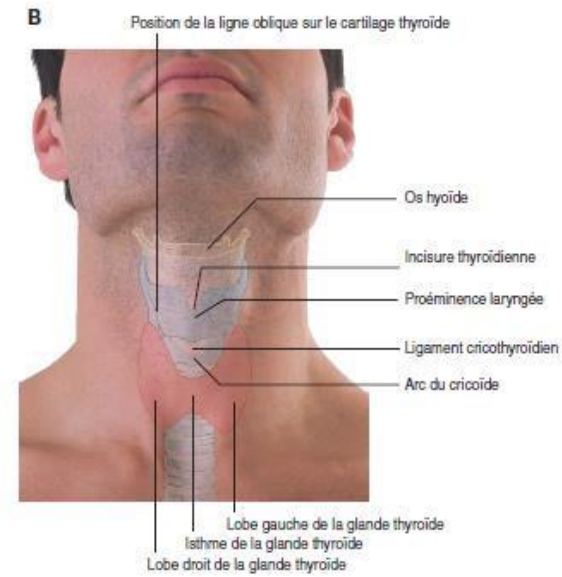
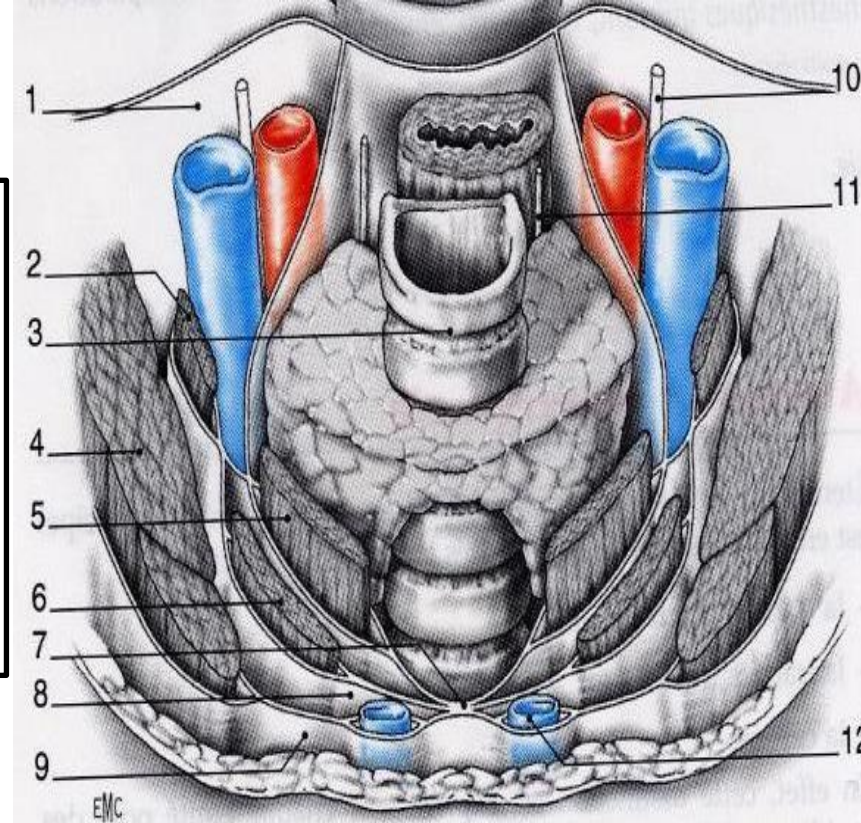
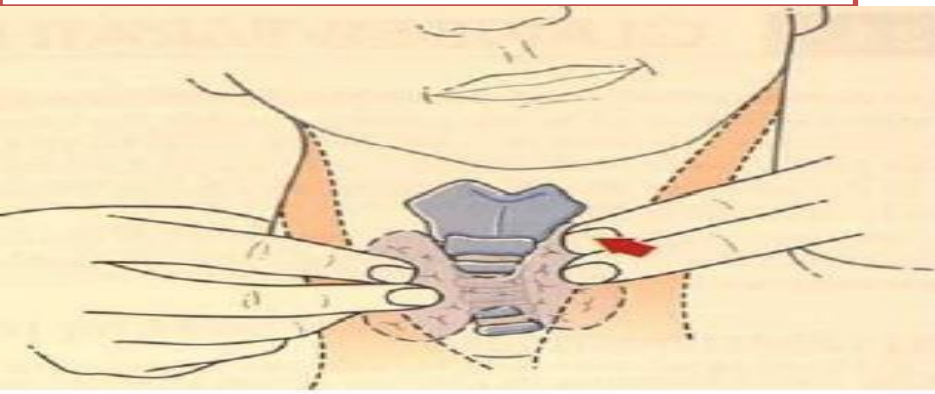
IV - RAPPORTS

2-Les Lobes latéraux

➤ Face antéro-latérale:

- Les muscles infra-hyoïdiens (muscle sterno-thyroïdien)

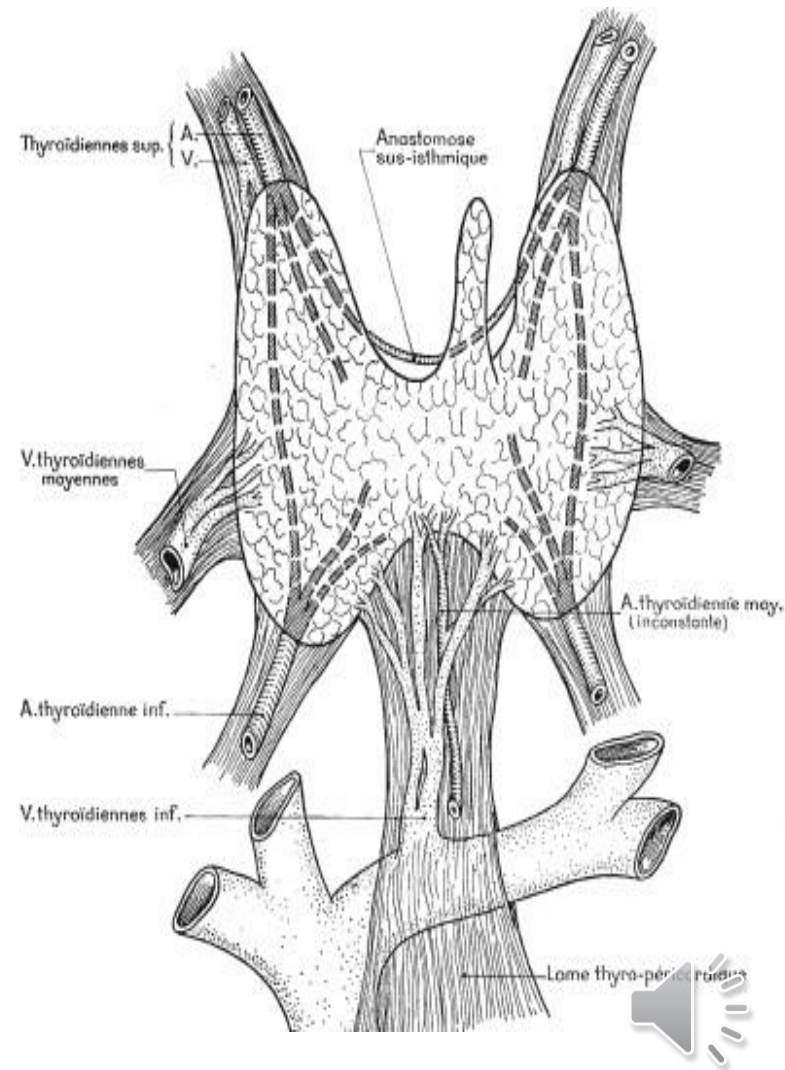
NB: La palpation d'un lobe thyroïdien nécessite l'extension de la tête et sa rotation du côté du lobe à examiner



IV - RAPPORTS

2-Les Lobes latéraux

- **sommet** : coiffé par les branches de l'artère et les veines thyroïdiennes supérieures
- **base** : veines thyroïdiennes inférieures

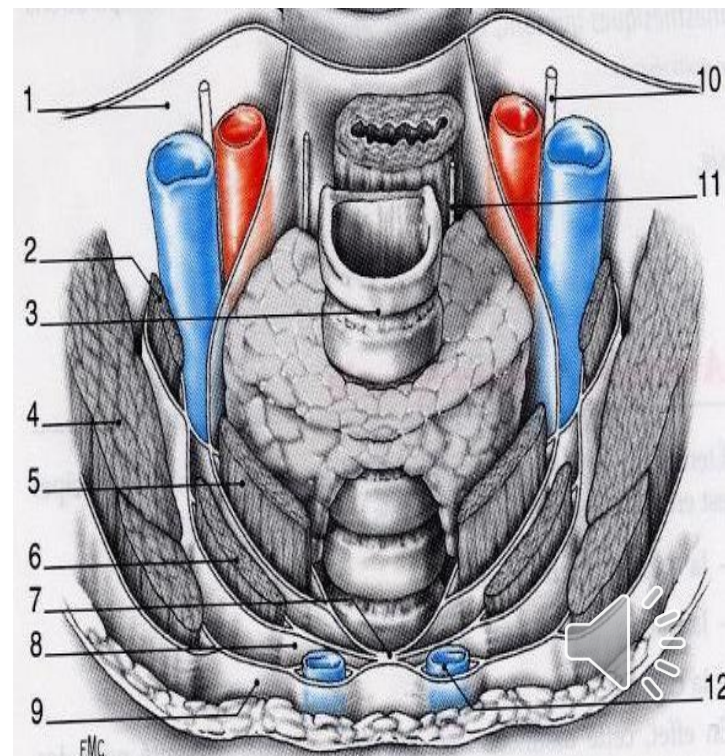
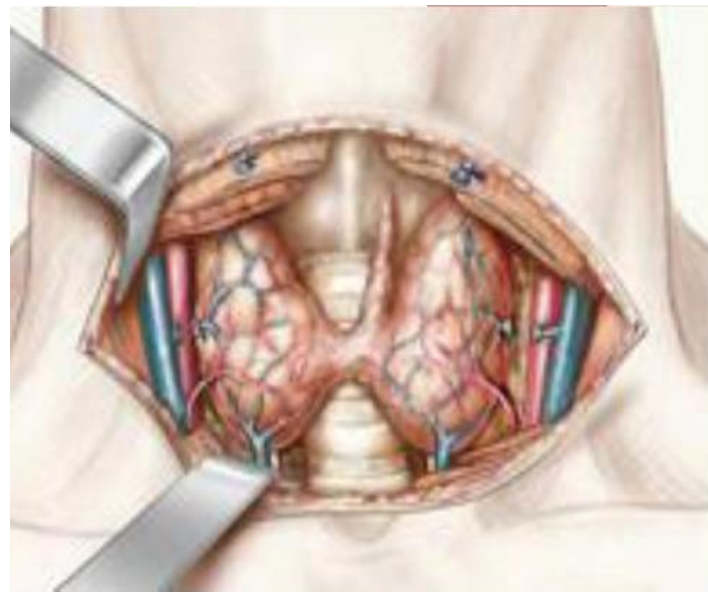


IV - RAPPORTS

B- Rapports superficiels

De la superficie à la profondeur :

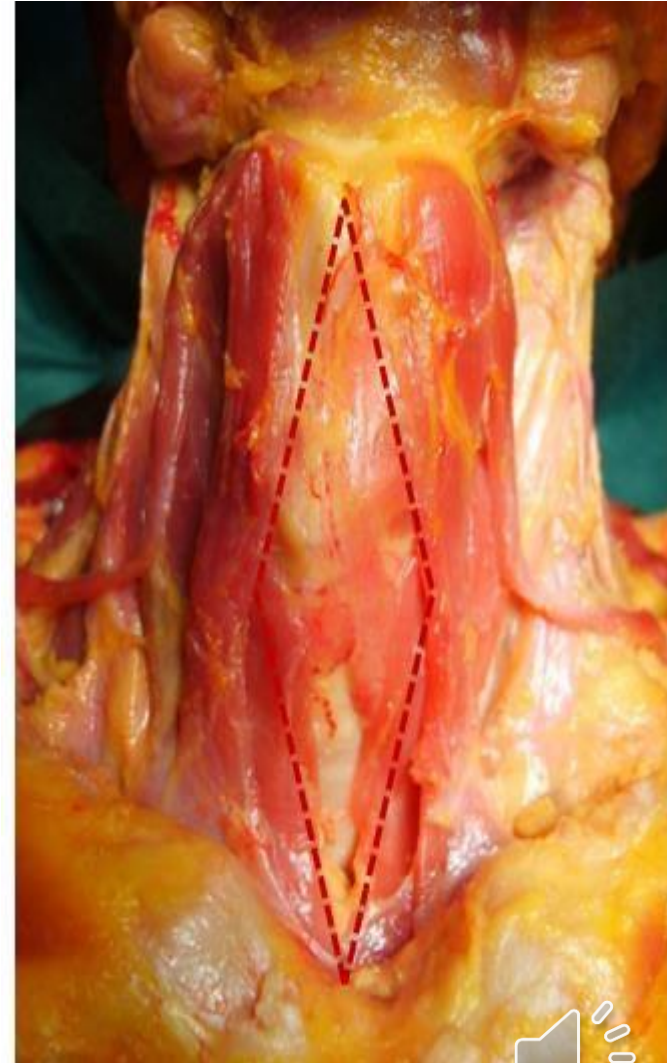
- la peau
- le fascia superficialis
- le tissu sous-cutané
- **La lame superficielle du fascia cervicale(l'aponévrose cervicale superficielle)**étendue entre les muscles SCM et les veines jugulaires antérieures
- **La lame pré-trachéale du fascia cervical(l'aponévrose cervicale moyenne)**formée par deux feuillets :
 - le feuillet superficiel qui enveloppe le sterno-cléido-hyoïdien et l'omo-hyoïdien.
 - le feuillet profond : qui engaine le sterno-thyroïdien et le thyro-hyoïdien



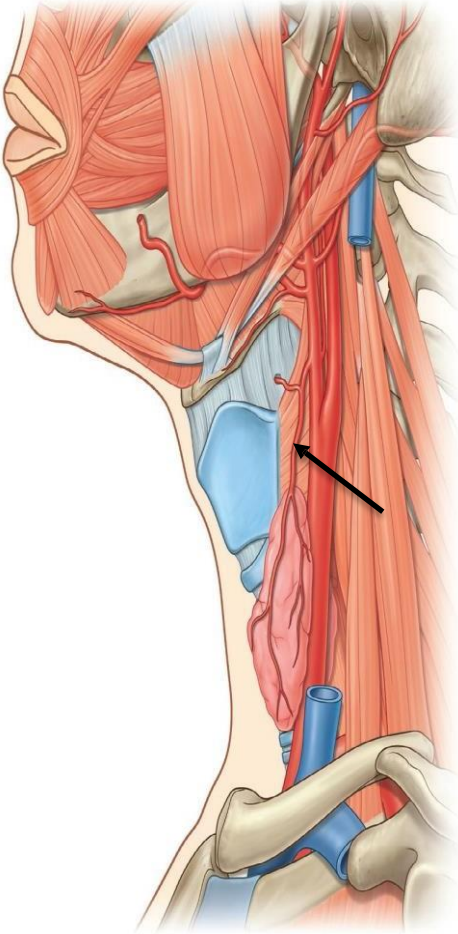
le losange de la trachéotomie :

Les bords médiaux des muscles sterno-cléido-hyôïdien et sterno-thyroïdien
en regard duquel se trouve l'isthme qui laisse
libre le 1er anneau trachéal :

trachéotomie sus-isthmique



V - VASCULARISATION ET INNERVATION :



1-Vascularisation artérielle:

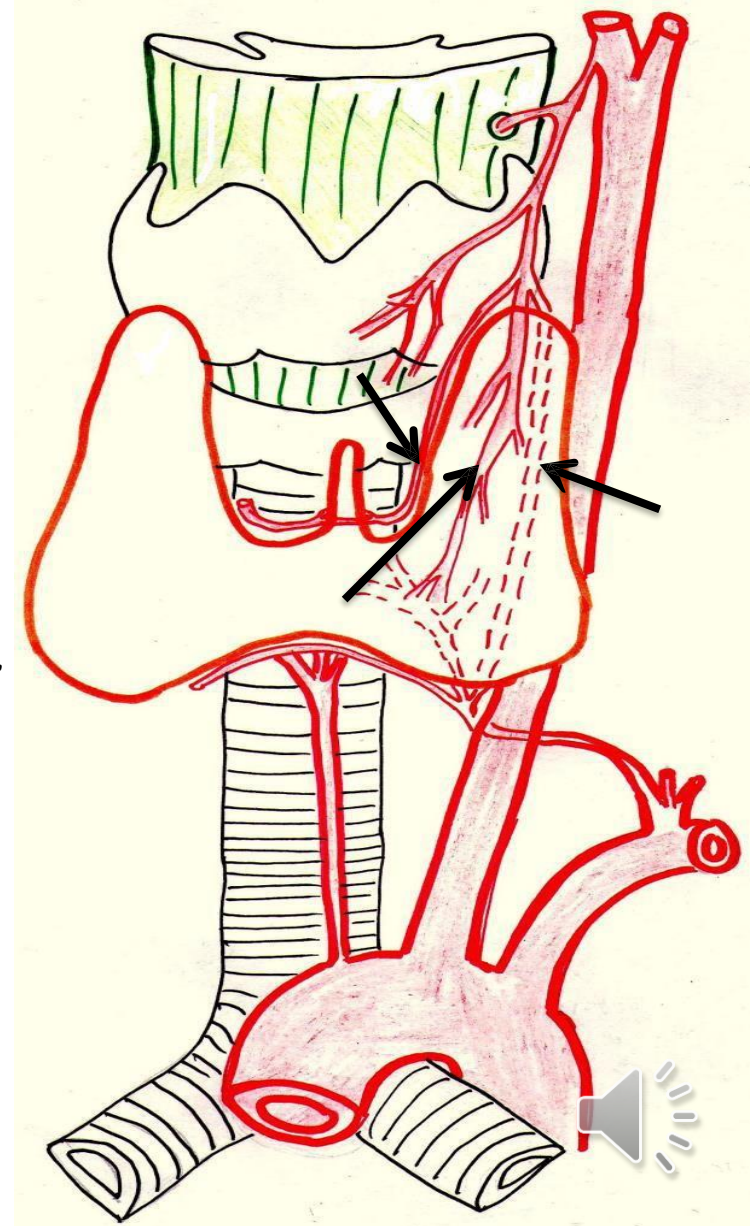
2 artères thyroïdiennes supérieures (1ere branche de l'artère carotide externe)

Terminaison: en donnant ses trois branches terminales:

Une médiale : l'arcade sus-isthmique .

Une postérieure: s'anastomose avec une branche de la thyroïdienne inférieure (arcade retro lobaire)

Une latérale : se ramifie à la face superficielle du corps



V - VASCULARISATION ET INNERVATION

1-Vascularisation artérielle:

2 artères thyroïdiennes inférieures

branche du **tronc thyro- bicervico- scapulaire**
qui provient de l'artère sub Clavière

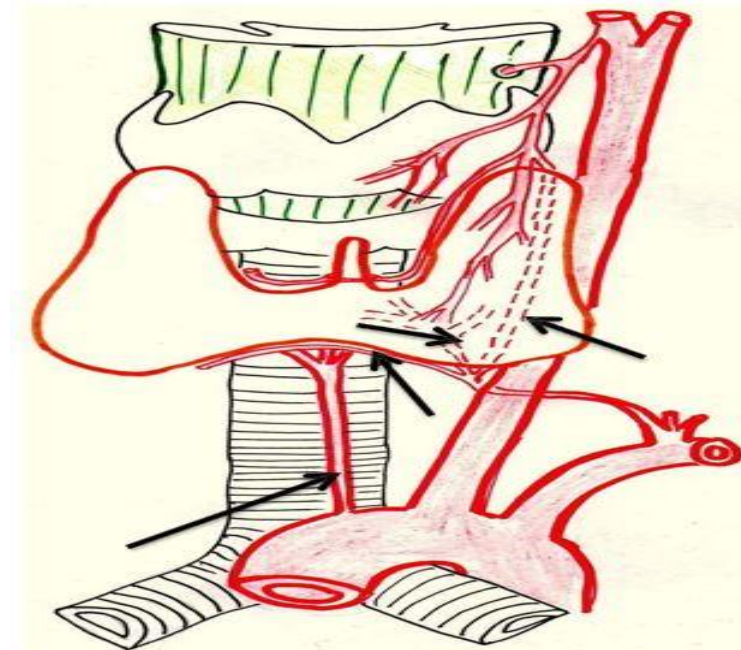
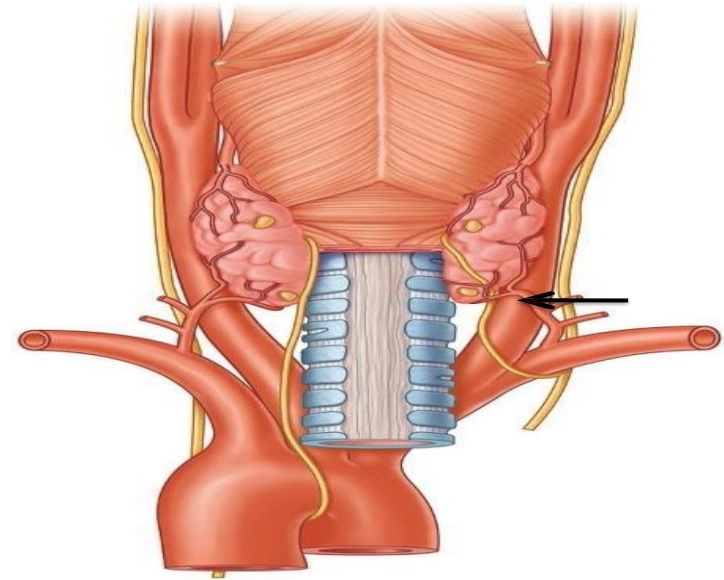
Terminaison: donne trois branches terminales

Une inférieure: l'arcade sous isthmique

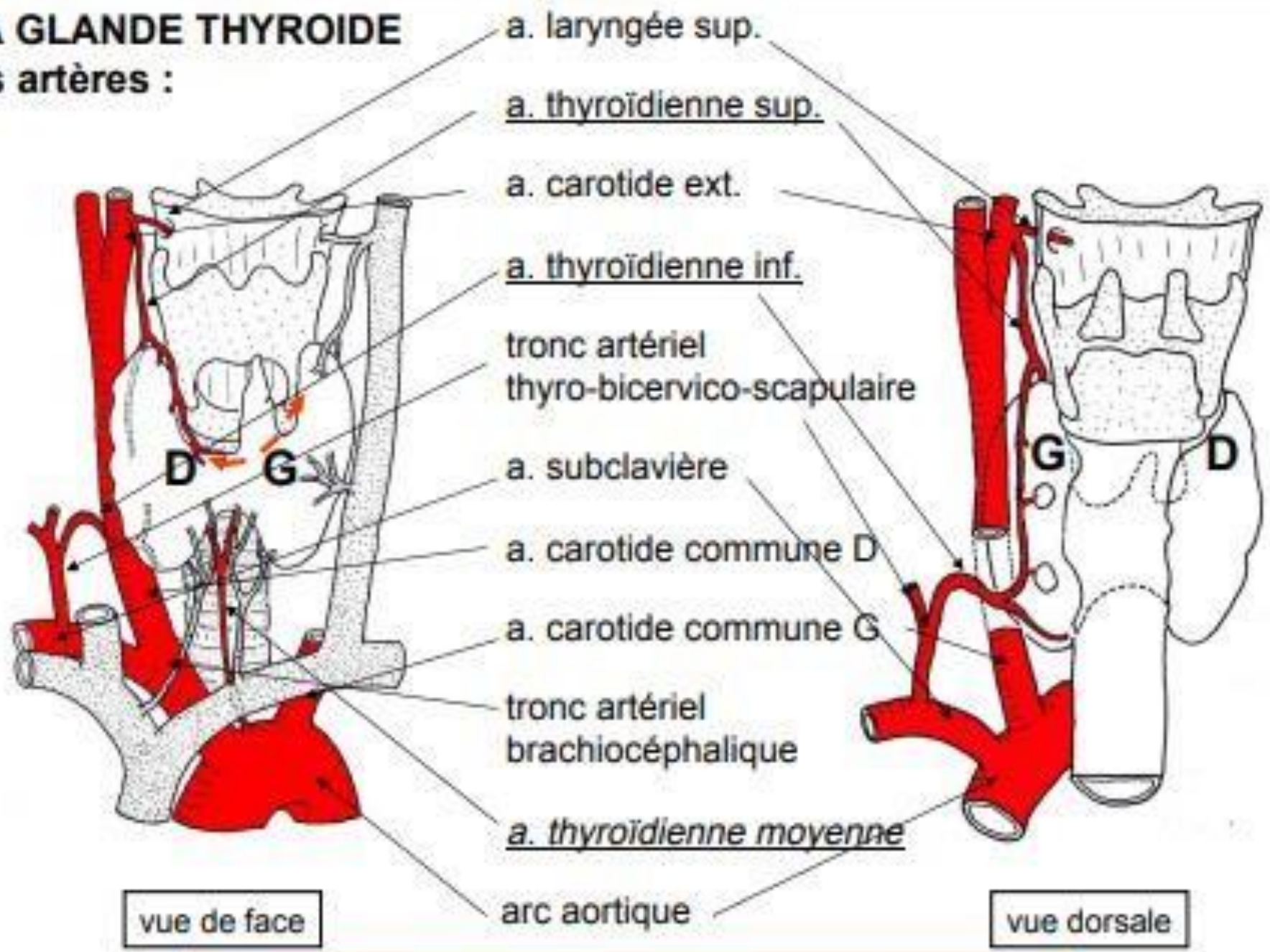
Une médiale

Une postérieure: s'anastomose avec la
branche post de la thyroïdienne sup
(arcade retro lobaire)

**Inconstamment, l'artère thyroïdienne
moyenne (thyroidea ima)**



LA GLANDE THYROÏDE
les artères :

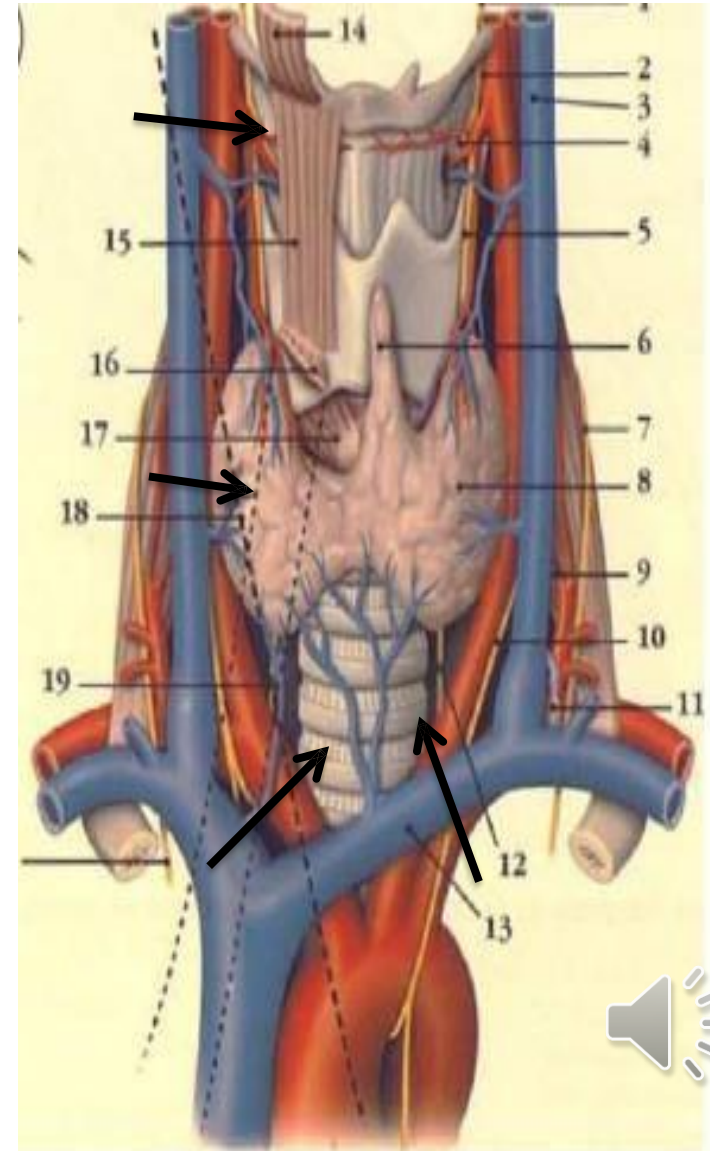


Anastomoses : arcades sus-isthmique et rétro-lobaire

V - VASCULARISATION ET INNERVATION :

2- Vascularisation veineuse

- Les veines thyroïdiennes supérieures : le tronc veineux thyro-lingo-facial (affluent de la veine jugulaire interne).
- les veines moyennes: la veine jugulaire interne
- les veines thyroïdiennes inférieures dans les veines brachio céphaliques



V - VASCULARISATION ET INNERVATION :

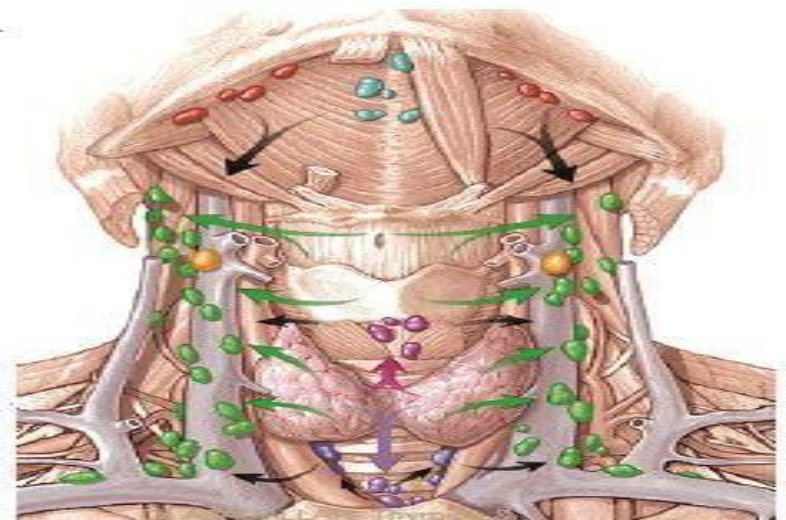
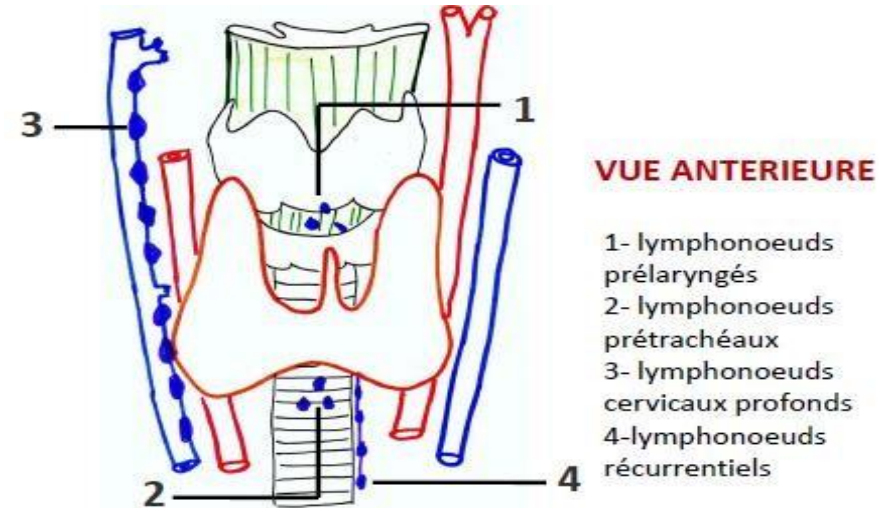
3- Drainage lymphatique

Les collecteurs lymphatiques thyroïdiens se drainent vers

En haut : les lymphonoeuds pré-laryngés(1)

En bas : les lymphonoeuds pré-trachéaux (2)

Latéralement : les lymphonoeuds de la chaine jugulaire(3)



V - VASCUARISATION ET INNERVATION

4- Innervation

Assurée par le sympathique cervical et le vague qui formeront deux pédicules:

Un pédicule supérieur: aborde le pôle supérieur de la glande et provient du:

Ganglion cervical supérieur

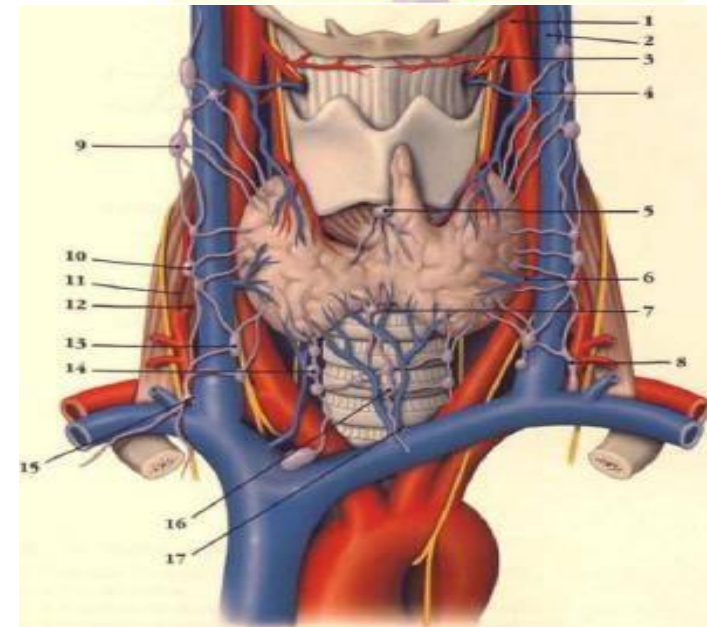
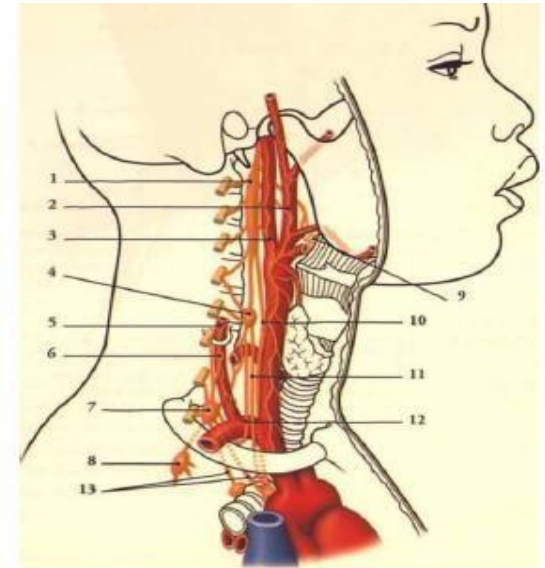
Nerf laryngé sup

Nerf laryngé externe

Un pédicule inférieur: chemine en avant de l'artère thyroïdienne inférieure et provient du:

Ganglion cervical moyen

Du nerf Laryngé récurrent



CONCLUSION



GLANDES PARATHYROÏDES

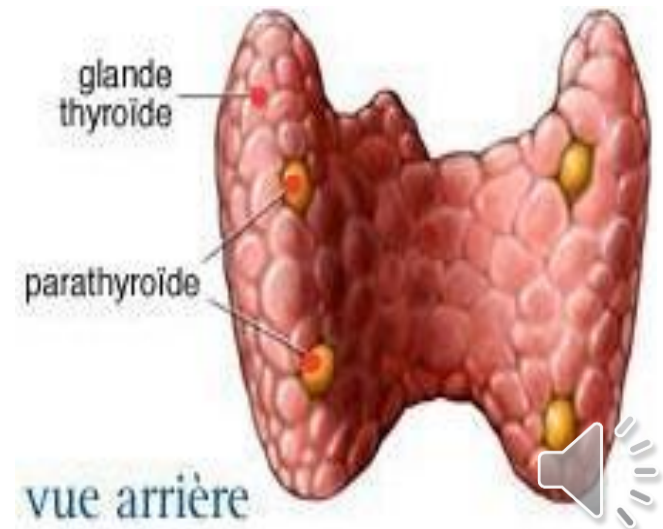
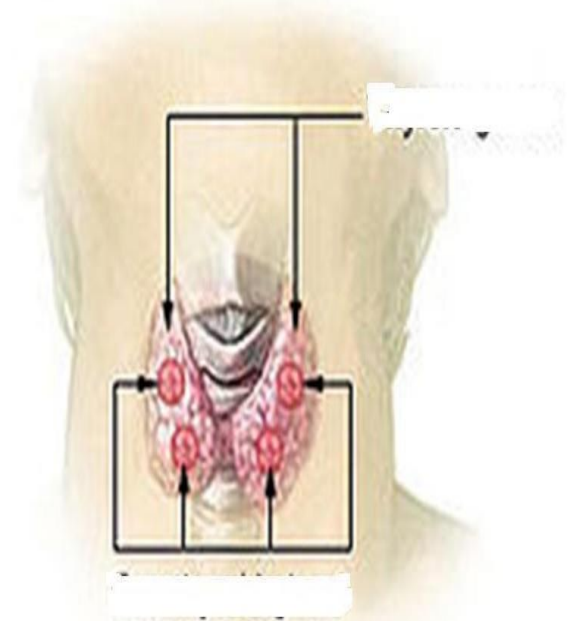


GENERATITES

Ce sont de petites glandes endocrines situées en contact de la partie dorsale de la thyroïde sous sa gaine mais dans leur propre capsule

Les glandes parathyroïdes jouent un rôle important dans le métabolisme du calcium. Grâce **à la parathormone (PTH)** qu'elles sécrètent elles participent à l'homéostasie phosphocalcique

Thyroid and Parathyroid Glands



CARACTÉRISTIQUES

NOMBRE:

variable ; généralement elles sont au nombre de 4

Deux supérieures

Deux inférieures

FORME:

peut être : ovoïde, piriforme, bi ou tri lobulé

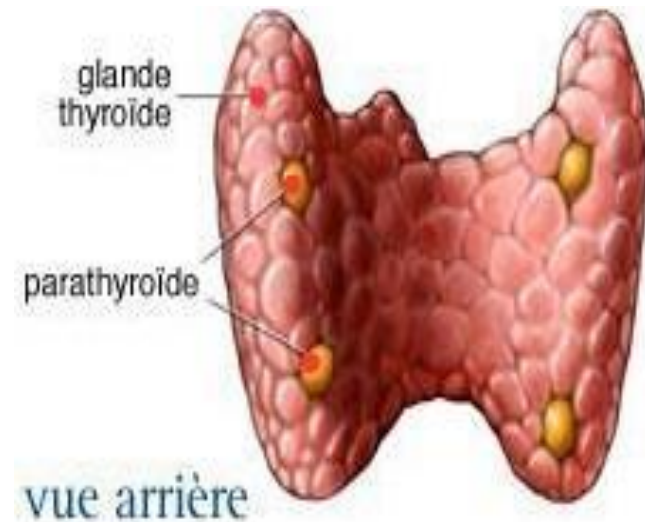
COULEUR:

rouge-jaunâtre ou brune.

DIMENSION:

longueur: 8 mm largeur: 4 mm épaisseur: 2mm

- poids : 40 mg



VASCULARISATION ET INNERVATION

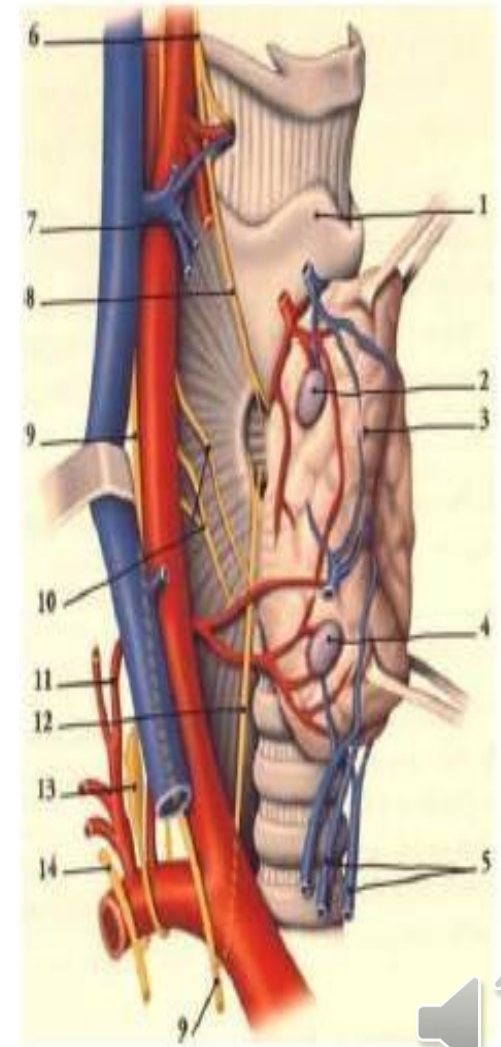
Vascularisation artérielle:

Assurée dans 80/° par des branches des artères thyroïdiennes inférieures

Vascularisation veineuse: représentée souvent par un tronc veineux unique qui se jette dans l'une des veines thyroïdiennes

Drainage lymphatique: rejoint rapidement les lymphatiques thyroïdiens

INNERVATION: provient du sympathique cervical et du récurrent



conclusion

