I- GENERALITES- DEFINITION

II- ANATOMIE DESCRIPTIVE

A- CONSTITUTION

B-ORIFICES

III- RAPPORTS

IV- VASCULARISATION- INNERVATION

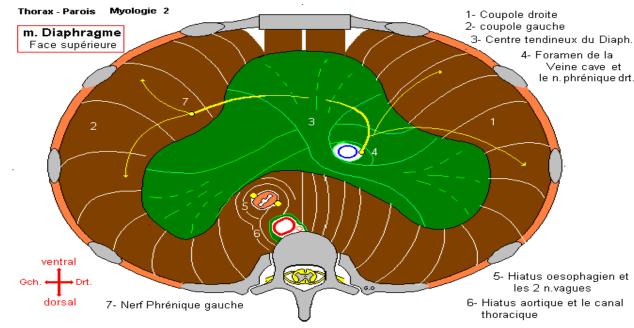
pulmonaire inférieure

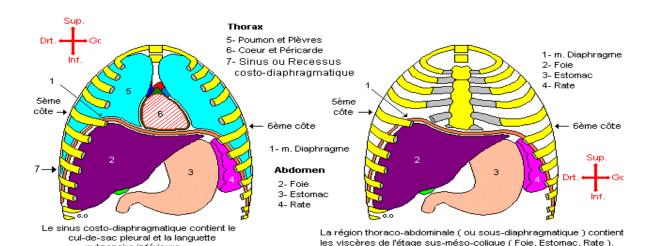
I- GENERALITES- DEFINITION:

- muscle large
- Cloison musculo-aponévrotique
- Sépare les organes de la cavité thoracique de ceux de la cavité abdominale
- Traversé par œsophage, nerfs et vaisseaux
 - Principal muscle inspirateur

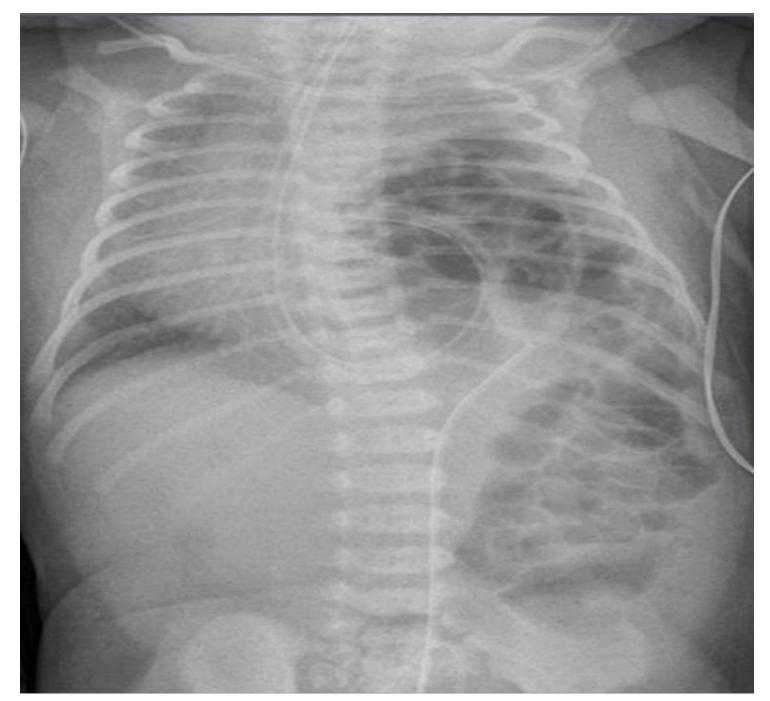
-Intérêt pratique:

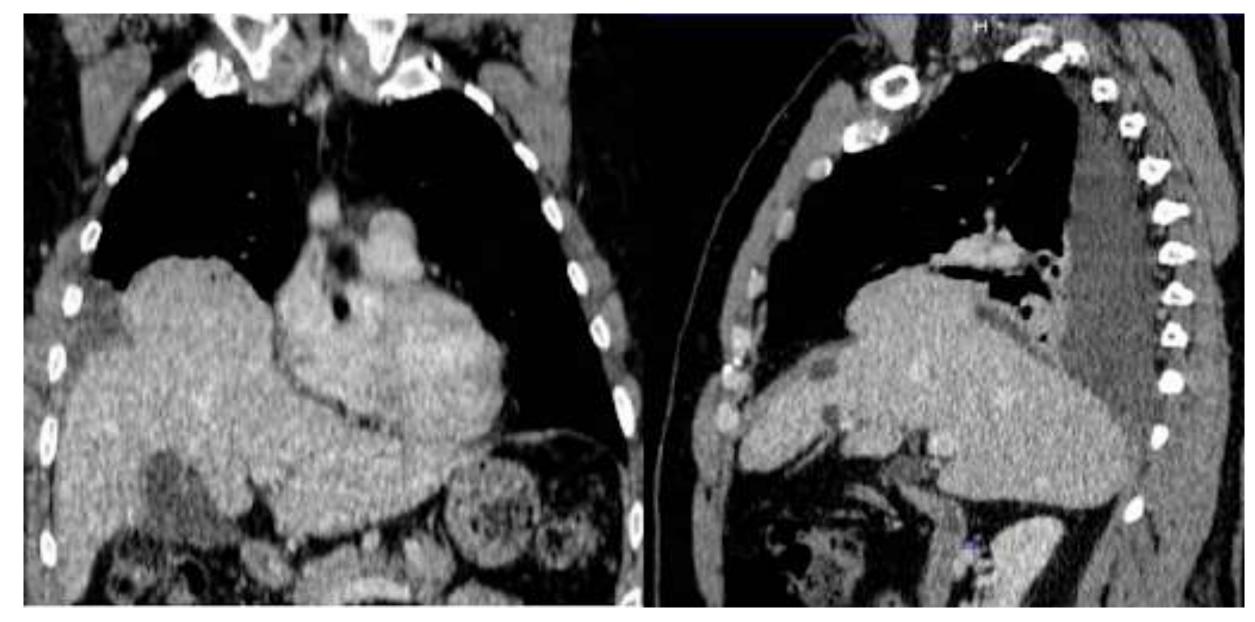
- *Malformation congénitale par défaut de fusion des différentes parties du diaphragme : hernie diaphragmatique pouvant entrainer une détresse respiratoire
- * Plaie du diaphragme suite à un traumatisme thoracique ou abdominal





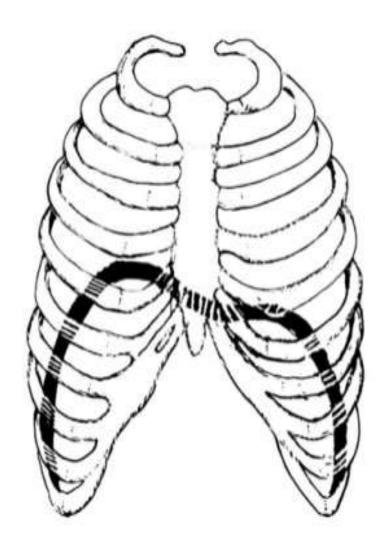
Rapports du m. Diaphragme -Radio d'un nouveau né
hernie diaphragmatique
-Éléments du médiastin
refoulé vers la droite
-images aériques
correspondant à l'estomac
(repérée par sonde gastrique)
et colon

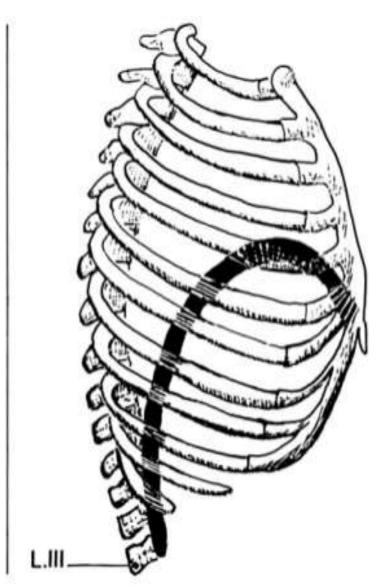




• Rupture diaphragmatique droite post traumatique

- forme 2 coupoles à concavité inférieure se fixant au pourtour de partie inférieure du thorax
- la droite est plus élevée
- À l'expiration, la droite répond au 4^{ème} espace intercostal et la gauche au 5^{ème} espace
- à l'inspiration, descendent de 2 espaces

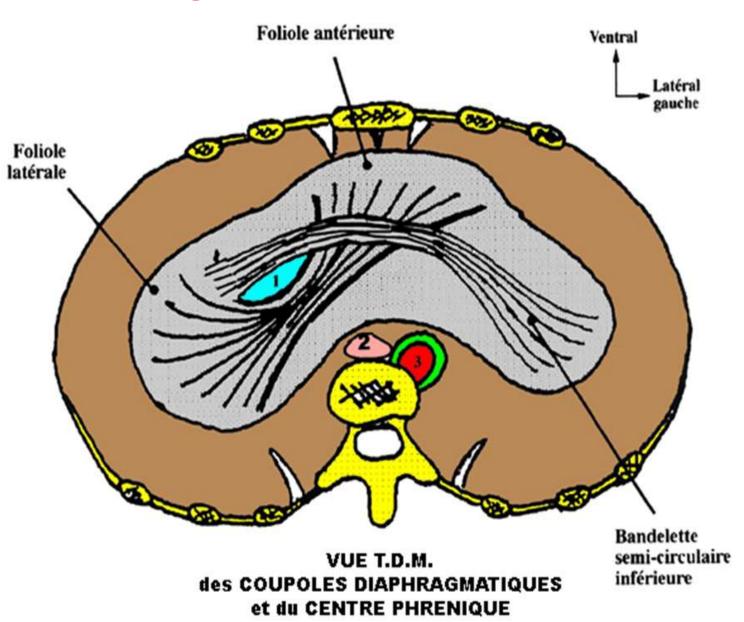




• <u>II- ANATOMIE</u> DESCRIPTIVE:

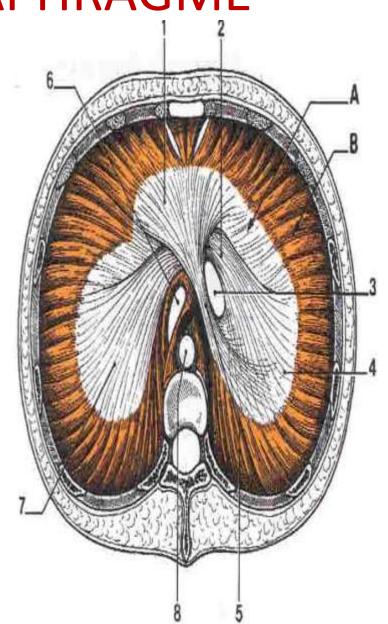
A- CONSTITUTION:

- Partie centrale tendineuse: centre phrénique (centre tendineux)
- Partie périphérique: charnue, musculaire (faisceaux musculaires digastriques)



1- Centre phrénique:

- nappe aponévrotique, mince, résistante, blanc nacré
- a forme d'un trèfle à 3 folioles: ventrale, droite et gauche
- d'une foliole à l'autre on a 2 faisceaux tendineux:
- → Bandelette semi circulaire supérieure :
 - *entre droite et ventrale
- *Passe en arrière du foramen de veine cave inférieur
- → Bandelette semi circulaire inférieure:
 - *entre droite et gauche
- *Passe en avant du foramen de veine cave inférieure



Diaphragme

(vue supérieure)

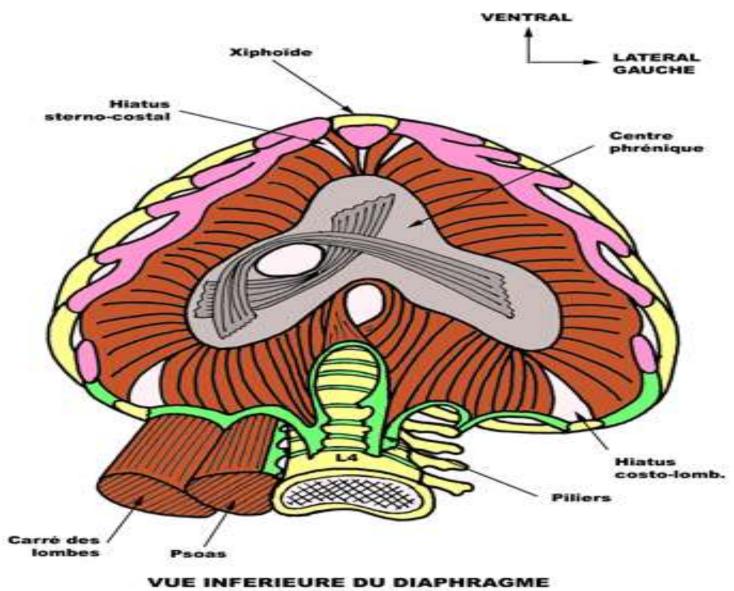
- A-centre tendineux
- B-partie musculaire
- 1-foliole antérieure
- 2-bandelette caudale
- 3-foramen de la v. cave inférieure
- 4-bandelette crâniale
- 5-foliole droite
- 6-foramen de l'æsophage
- 7-foliole gauche
- 8-hiatus aortique

2- Périphérique:

- a 3 portions

a-Sternale:

- constituée de 2 faisceaux musculaires
- de face dorsale de l'appendice xiphoïde à la foliole ventrale
 - Séparés par:
- *une fente médiane : fente de Marfan (rétro sternale)
- *2 latérales: fentes de Larrey (sterrno- costales)



VUE INFERIEURE DU DIAPHRAGME (Tomodensitométrique)

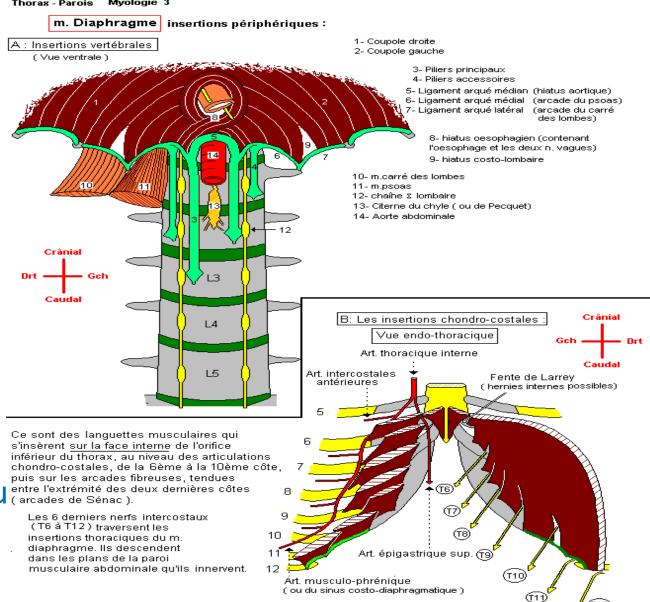
b-Chondro-costale:

- insertion chondro-costale:
- *sur cartilage des 7^{ème} ,8^{ème} et 9^{ème} côte
 - * sur partie osseuse des 10^{ème}, 11^{ème} et 12^{ème} côte
 - insertion aponévrotique:
- * 2 Arcades de Sénac (ligament arqué accessoire):

1ère: entre 11 et 12ème côte

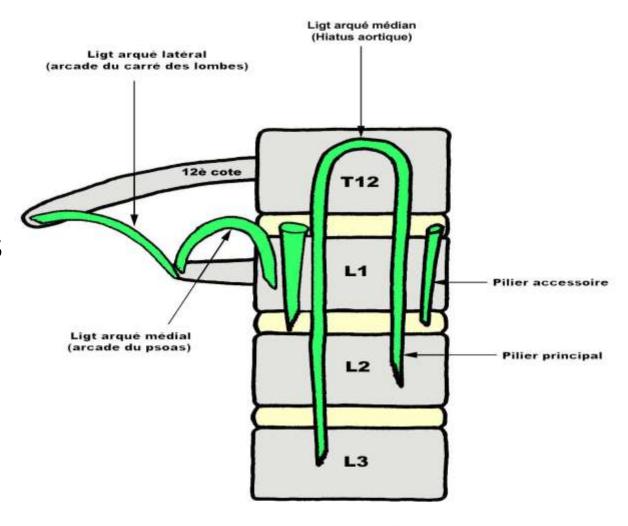
2ème: entre 10 et 11ème côte

* Ligament arqué latéral (arcade du entre l'extrémité des corré des lombes): du processus costiforme de L1 à 12ème côte



c-Vertébrale: lombaire

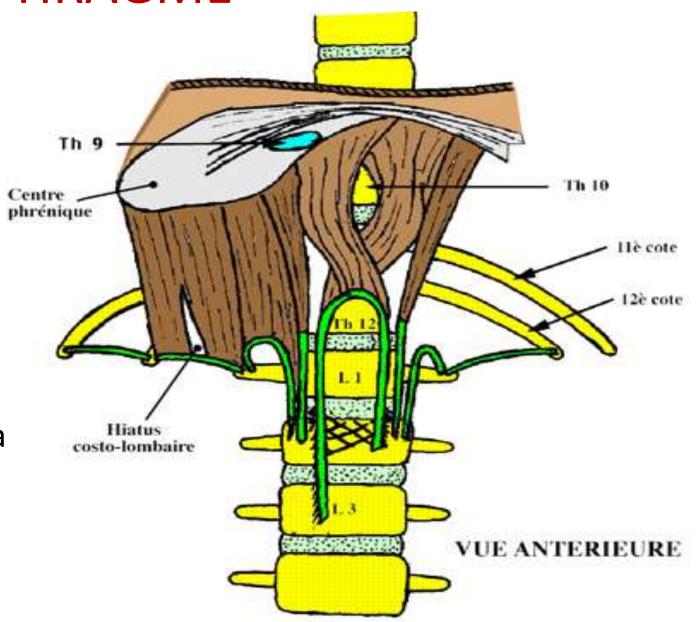
- → Piliers principaux:
- puissants tendons longitudinaux
- s'insérant sur face ventrale des vertèbres lombaires et disques intervertébraux
 - *Pilier droit de L1 à L3
 - *Pilier gauche de L1 à L2
- une arcade tendineuse les unit en regard de T12: ligament arqué médian limitant l'hiatus aortique



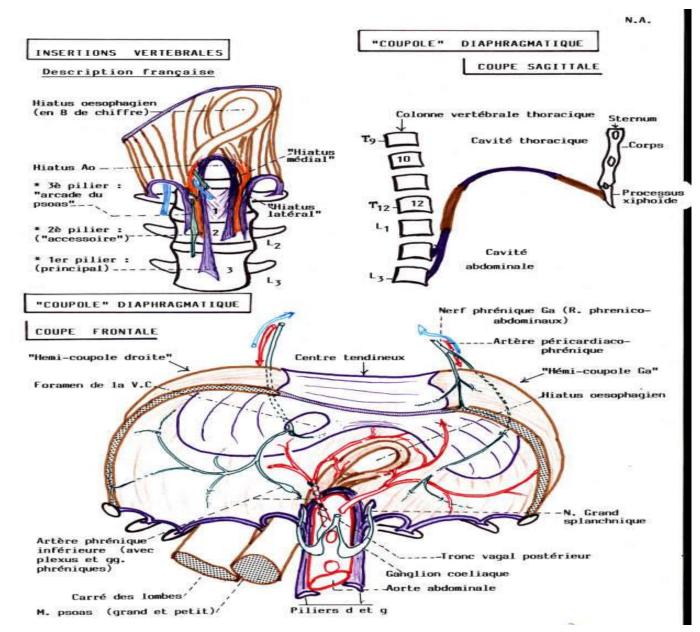
VUE ANTERIEURE
DES PILIERS TENDINEUX
DU DIAPHRAGME

- Chaque pilier donne 2 faisceaux musculaires médial et latéral
- Les médiaux s'entrecroisent au dessus de l'hiatus aortique
 - le gauche en avant du droit
- ils se rejoignent en avant de T10 pour former l'hiatus œsophagien

réalisant un anneau musculaire: lasso d'Allisson: sphincter pour continence gastro-œsophagienne sa défaillance signe le reflux gastro-œsophagien



- → Piliers accessoires droit et gauche:
- S'insèrent sur faces latérales de L1 et L2
- → <u>Ligaments arqués</u>
 médiaux droit et
 gauche(arcade du psoas)
 arcade tendineuse unit
 corps de L1 à son processus
 costiforme



B - ORIFICES DU DIAPHRAGME

1-Principaux:

a- Hiatus aortique:

- fibreux
- à hauteur de T12
- Livre passage à: Aorte et conduit thoracique

b- Hiatus œsophagien:

- musculaire
- À hauteur de T10
- Œsophage et nerfs vagues droit et gauche

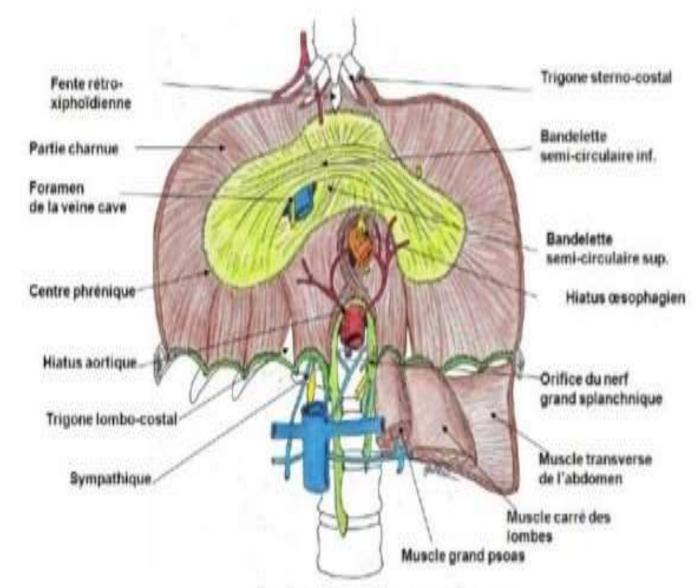
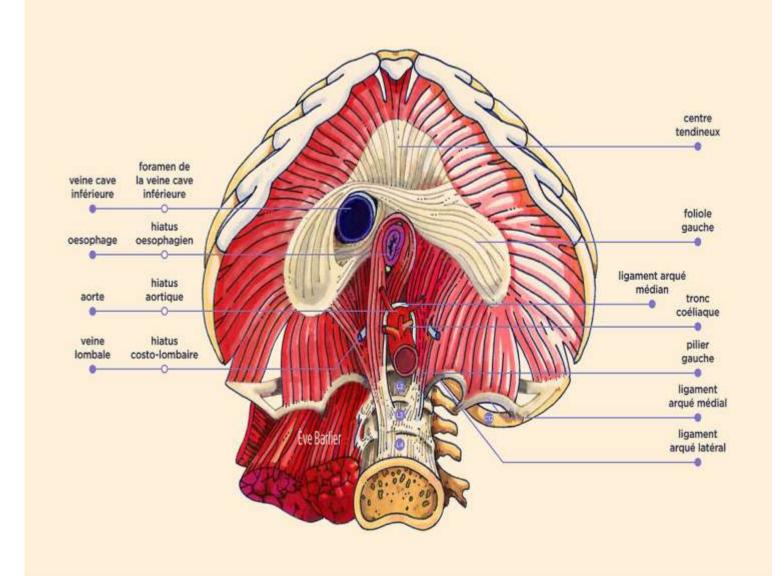


Fig. 8. Le diaphragme (vue inférieure).

VUE D'ENSEMBLE DU MUSCLE DIAPHRAGME AVEC SES ORIFICES

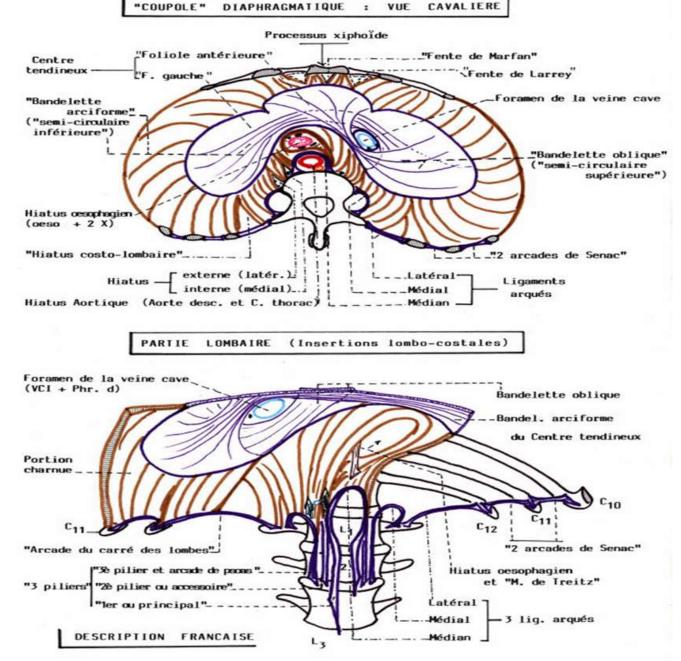
c- <u>Foramen de veine cave</u> inférieure :

- fibreux
- À droite
- à hauteur de T9
- livre passage de veine cave inférieure et branche abdominale du nerf phrénique droit



2-Accessoires:

- a- Fente de Marfan:
 - avasculaire
- b- Fente de Larrey:
- artère épigastrique supérieure(née de l'artère mammaire interne)
 - c- <u>Hiatus costo- lombaire</u>
 - communique espaces sous pleurale et rétro- rénale

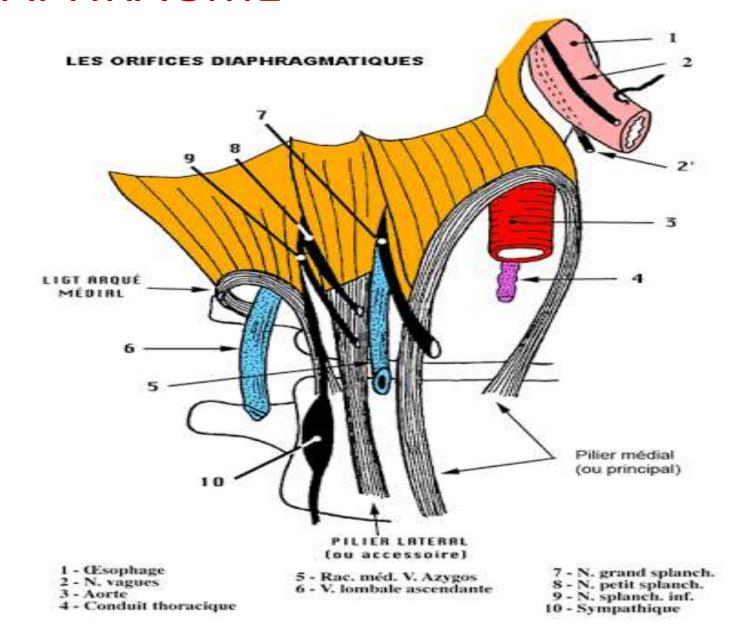


d-Hiatus médial:

- Entre piliers principal et accessoire:
 - *Nerf grand splanchnique
- * Racine médiale de veine azygos

e- hiatus latéral:

- entre pilier accessoire et ligament arqué médial
 - *Nerf splanchnique inférieur
 - *Chaîne sympathique
 - f- sous ligament arqué médial:
 - -veine lombaire ascendante



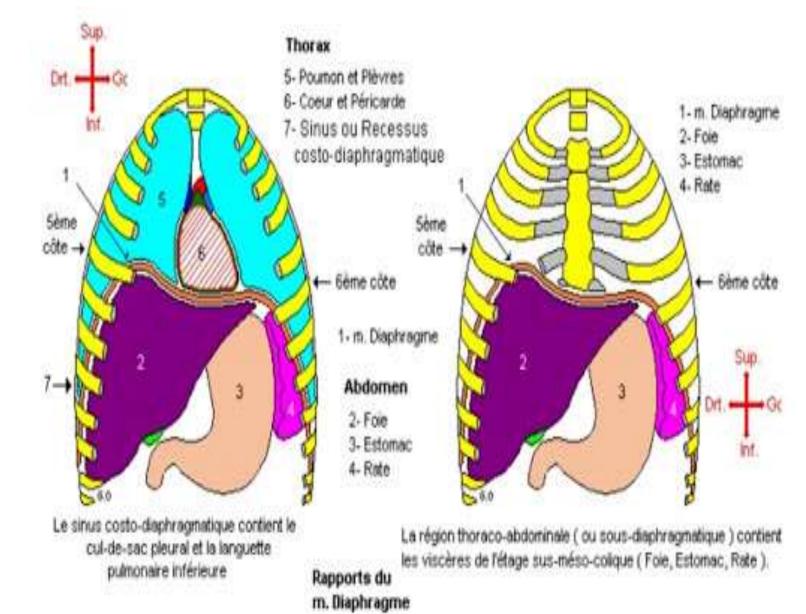
III-RAPPORTS:

1-Thoraciques:

- base du poumon
- plèvre
- récessus costodiaphragmatique
 - péricarde, cœur

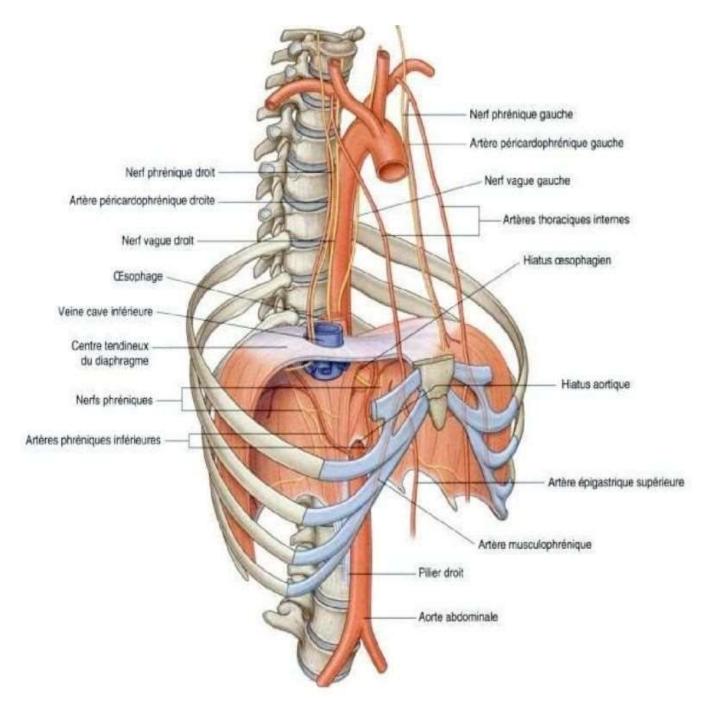
2- abdominaux:

- foie
- Estomac
- rate
- reins et surrénales



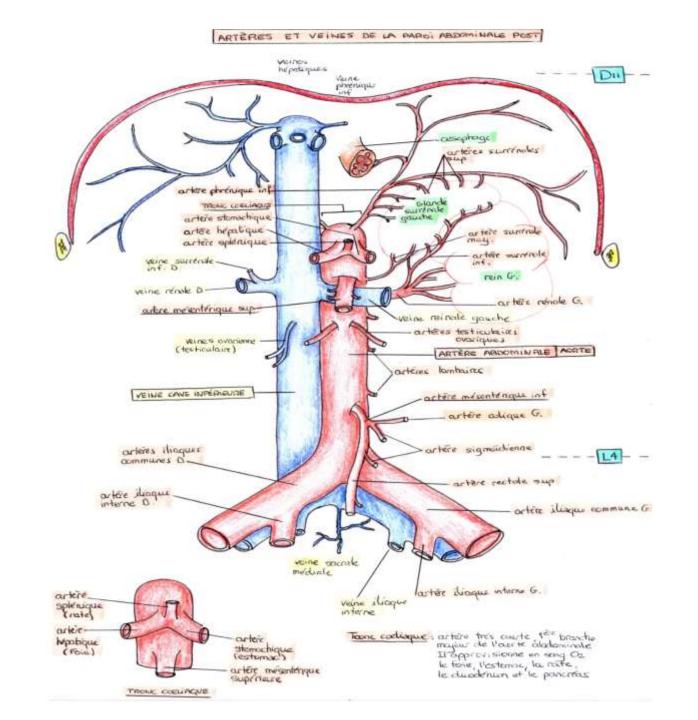
IV- VASCULARISATION:

- 1- Artérielle:
 - a-face thoracique:
- phréniques supérieures (diaphragmatique supérieure) née de l'artère péricardo- diaphragmatique collatérale de mammaire interne
- artère musculo-phrénique: branche terminale de la mammaire interne
 - b- face abdominale:
- phréniques inférieures
 (diaphragmatique inférieure) née de l'aorte abdominale



2- Veineuse:

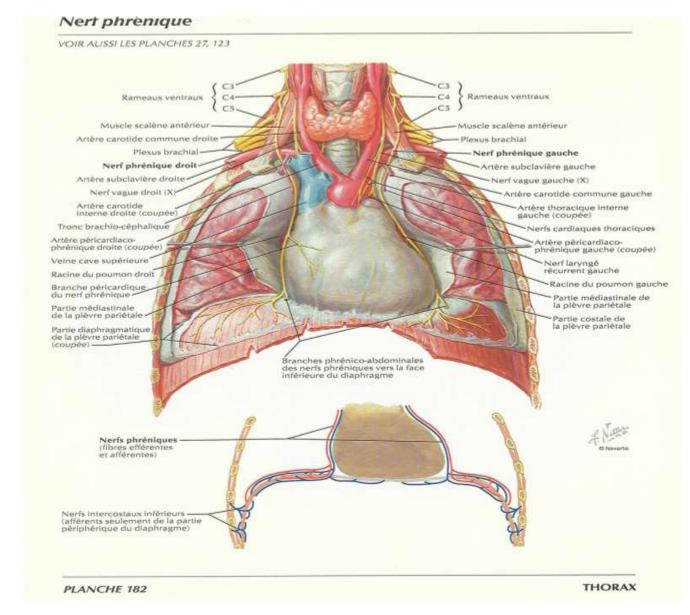
- a- face thoracique
- veines satellites des artères
 - b- face abdominale:
- veines phréniques inférieures se jettent dans veine cave inférieure



3-INNERVATION:

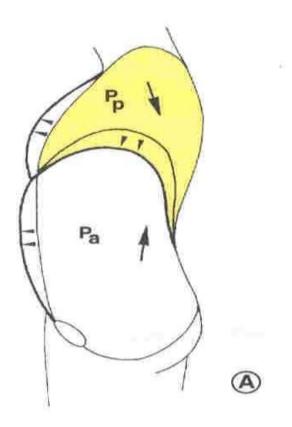
- Motrice: par nerfs phréniques droit et gauche
 - *Branche du plexus cervical
- *Né de C4 reçoit anastomoses de C3 et C5
- *Suit bord latéral du scalène antérieur
 - *Entre artère et veine subclavière
- *Dans médiastin de part et d'autre du cœur
- *Se termine au niveau du diaphragme en se divisant en 3 branches
- Intérêt pratique:

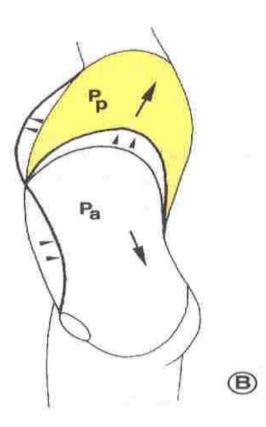
Paralysie d'une ou des 2 coupoles diaphragmatique

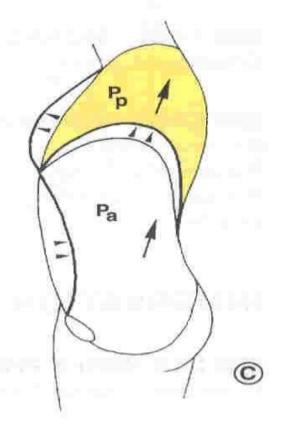


Intérêt pratique

- Intervient dans: inspiration (inspirateur essentiel),
 vomissements, défécation, accouchement, miction, fou rire,
 bâillement, toux
- Hoquet: contraction involontaire







Action du diaphragme

A-contraction isolée du diaphragme B-contraction isolée des muscles intercostaux et inspirateurs accessoires C-contraction isolée des muscles abdominaux Pa-pression abdominale Pp-pression pulmonaire

BIBLIOGRAPHIE

- Dos et thorax Kamina
- Appareil respiratoire Pr Hamoudi
- Nouveaux dossiers d'anatomie thorax Leguerrier
- Atlas d'Anatomie humaine Netter
- plusieurs sites internet : dont
 - *Schémas d'anatomie
 - *Anatomie humaine.com