

Ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique Université Batna 2

Faculté de médecine de Batna Département de médecine

Unité: Cardio-respiratoire

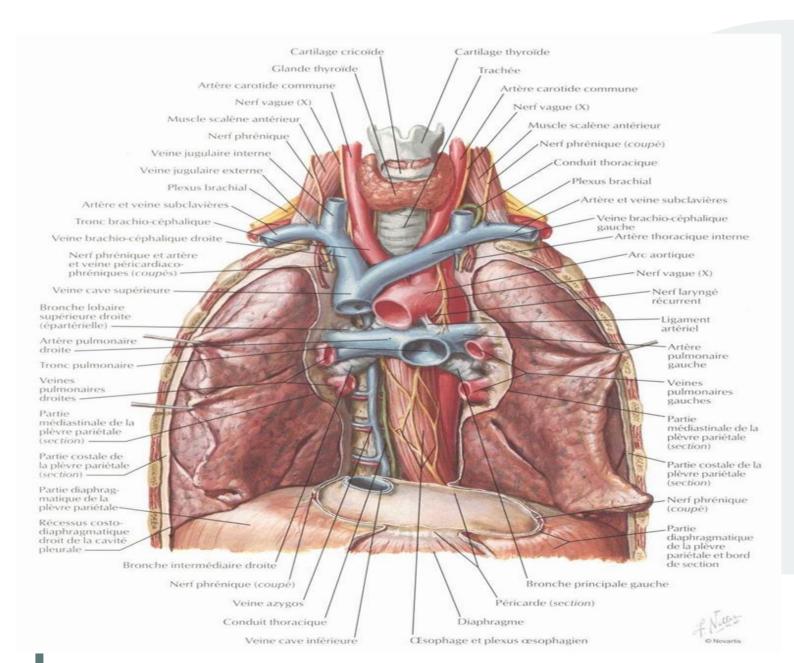
Module Anatomie: 2ème année médecine

Année universitaire 2024/2025

Dr M-LAHRECHE

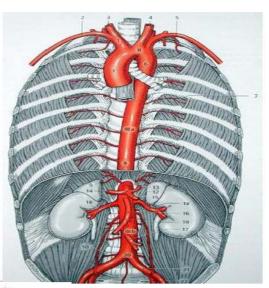


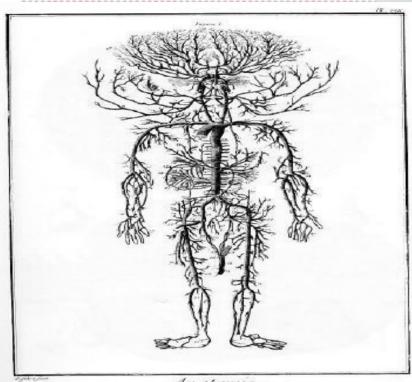
VAISSEAUX THORACIQUES (ARTERES, VEINES, LYMPHATIQUES)



1/ARTERES (Réf: Cours Dr Semra)

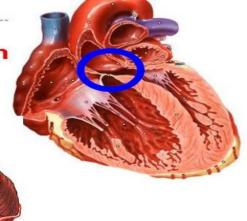
- L'aorte est la plus grosse artère du corps humain.
- C'est le tronc vasculaire d'origine de toutes les artères de la grande circulation.







À partir de l'ostium aortique du ventricule gauche.



Trajet et rapports

- Trajet divisé en 3 segments, de haut en bas:
 - Crosse aortique.
 - Aorte thoracique descendante.
 - Aorte abdominale.

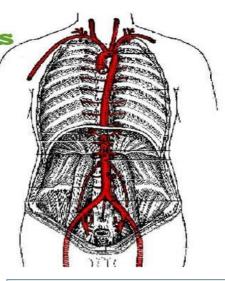


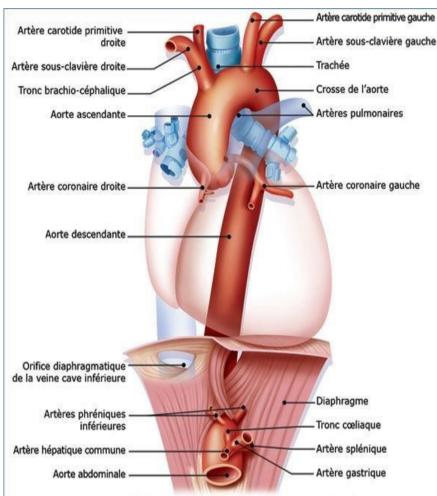
I/Généralités- définition:

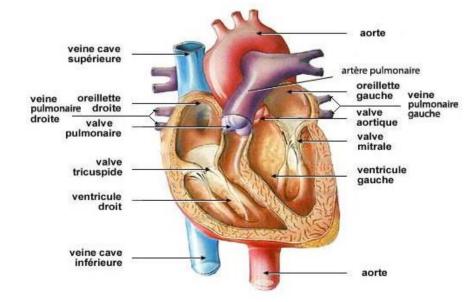
- -c'est le segment initial de l'aorte, situé dans le thorax, nait du ventricule gauche et se termine au niveau du corps de **T12** où elle se continue par l'aorte abdominale
- -Elle comprend successivement:
- *la crosse de l'aorte
- *l'aorte descendante
- -Elle présente un calibre presque uniforme d'environ 25mm avec une dilatation à son origine: **bulbe aortique**, et un rétrécissement entre artère subclavière gauche et le ligament artériel: **isthme aortique**

II/Anatomie descriptive:

- Origine: à partir de l'orifice aortique du ventricule gauche(VG)
- Trajet: monte obliquement vers le haut et à gauche, décrivant une crosse jusqu'à la hauteur de T4, puis descend verticalement dans le médiastin post, le long de la colonne vertébrale jusqu'au diaphragme qu'elle traverse à la hauteur de T12
- <u>Terminaison</u>: elle se continue par l'aorte abdominale (à la hauteur de T12) au niveau de l'hiatus aortique



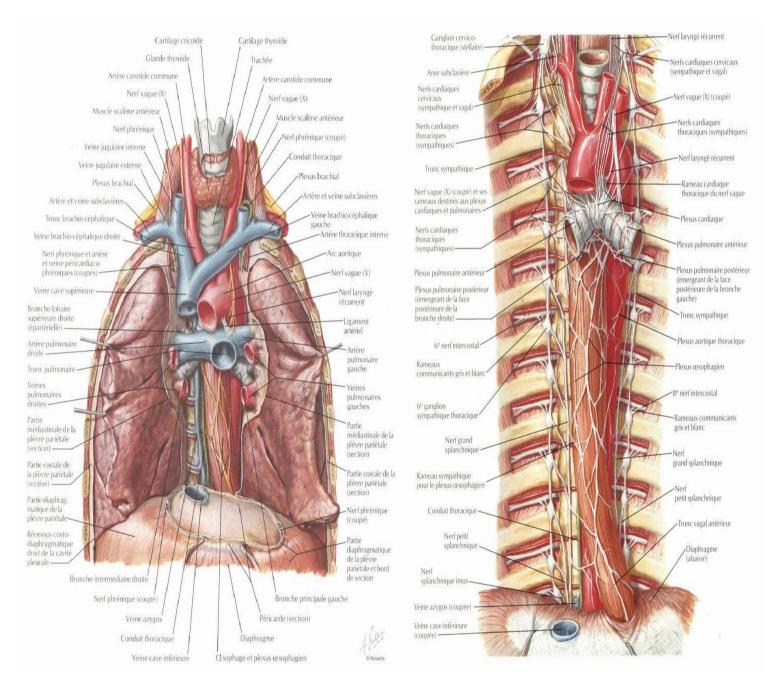




1. Crosse aortique:

- -1^{er} segment de l'aorte, s'étend du VG jusqu'au niveau du flanc gauche de T4 où elle devient aorte descendante
- -Elle est divisée en 2 segments:
- *segment ascendant(vertical): se porte en haut et à droite jusqu'à la hauteur des 1ers cartilages costaux, présente 3 dilatations à son origine: sinus de Valsalva
- <u>*segment horizontal</u>: se dirige en arrière et à gauche, présente:
 - Une concavité inférieure répondant à la bronche souche gauche
 - Une concavité droite répondant à la trachée



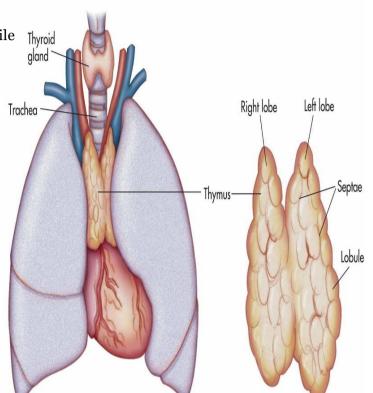


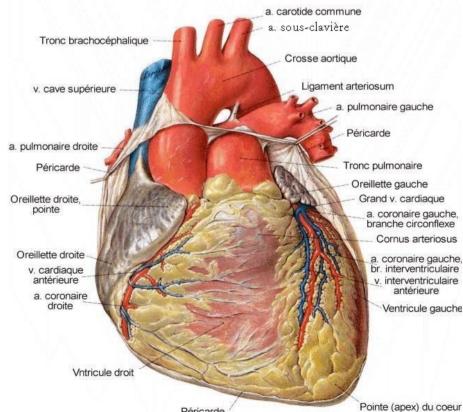
A-Rapports:

Rapports de la portion ascendante de la crosse aortique(segment intra-péricardique):

-Avec:

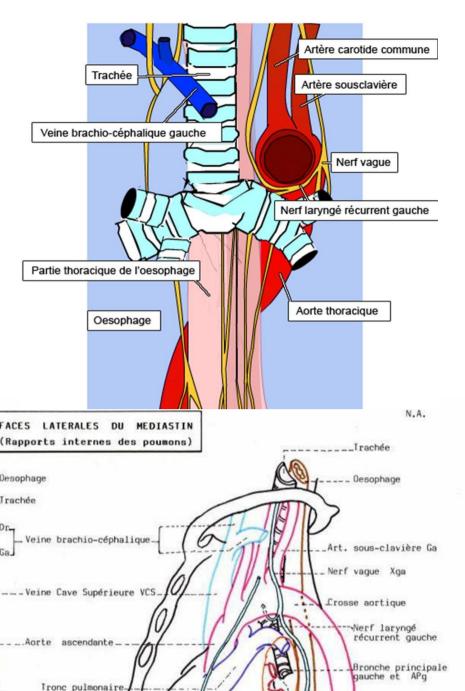
- En avant: l'auricule droit
- En arrière: l'artère pul monaire droite
- À droite: la VCS, l'orifice droit du sinus de Theile
- -Par l'intermédiaire du péricarde, elle répond à:
- En avant: le thymus (chez l'enfant) et le sternum
- Latéralement: la plèvre médiastine et les poumons
- Rapports de la portion horizontale de la crosse aortique(segment extrapéricardique):
- -Elle présente 4 faces qui sont en rapport avec:
 - Face supérieure: donne naissance d'avant en arrière au TABC, à l'artère carotide primitive gauche et à l'artère subclavière gauche. Elle répond en haut au tronc veineux brachiocéphalique gauche
 - Face inférieure:
- -la bifurcation pulmonaire et la bronche souche gauche
- -le ligament artériel la relie à l'artère pulmonaire gauche
- -elle est contournée par le nerf récurrent gauche
- -le ganglion de Wrisberg et le plexus cardiaque

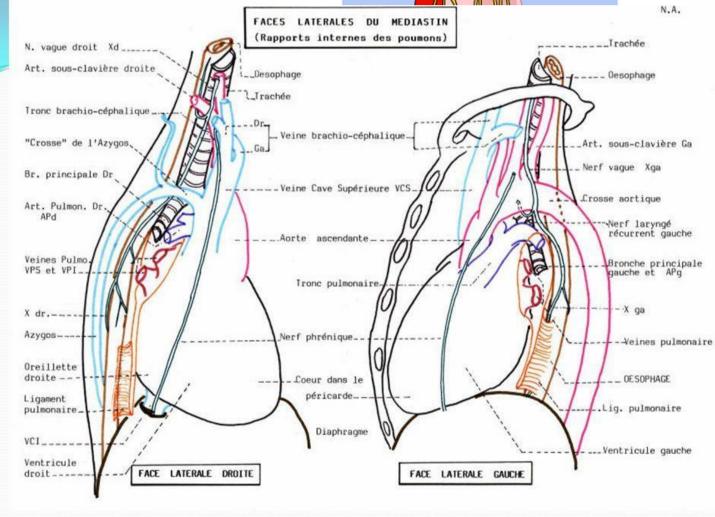




Péricarde

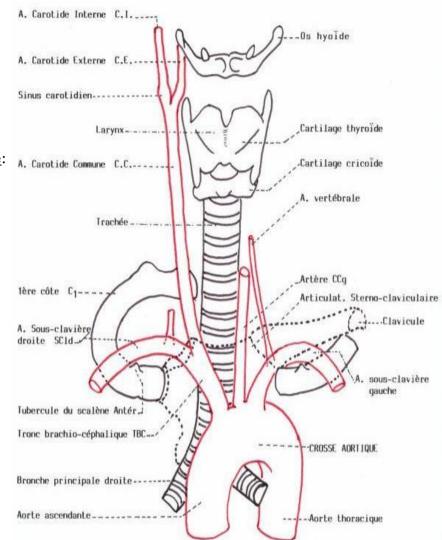
- Face postéro-droite: croisée d'avant en arrière par: la trachée, le nerf laryngé récurrent gauche, l'œsophage et le conduit thoracique
- Face antéro-gauche: croisée par le nerf vague gauche, les rameaux cardiaques et le nerf phrénique gauche. Elle est recouverte par la plèvre médiastine gauche





B-Branches collatérales:

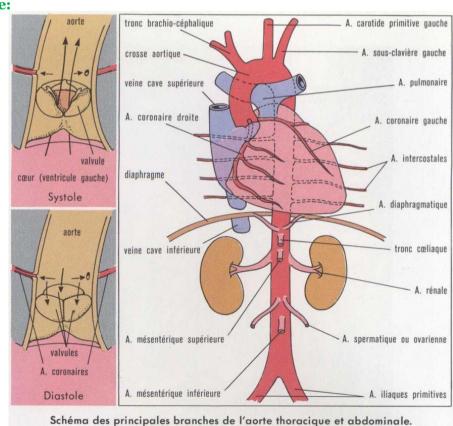
- Artères coronaires droite et gauche: naissent de la portion ascendante, au dessus des valvules sigmoïdes antéro- latérales droite et gauche
- nait de l'arc aortique(portion extrapéricardique), se porte en haut et en dehors, à droite de la trachée et se termine(en arrière de l'articulation sterno-claviculaire droite) en artère carotide primitive et artère subclavière droites, mesure environ 3cm de long
- A carotide primitive(commune)
 gauche: nait de la face supérieure du
 segment horizontal de la crosse
 aortique, se porte en haut et en dehors
 et se place à gauche de la trachée

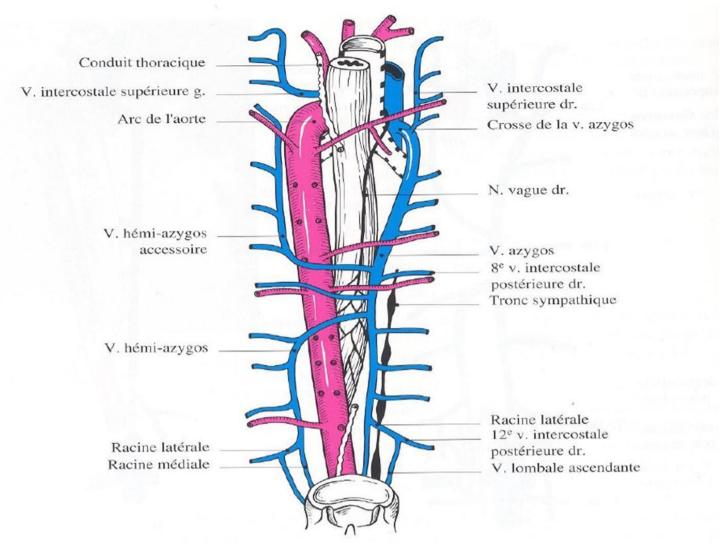


- A subclavière gauche: nait en arrière de la carotide primitive gauche
- A thyroïdienne médiane : inconstante

2. Aortethoracique descendante:

- -Elle fait suite à la crosse aortique au niveau de T4 et se termine au niveau de T12
- -Elle se place à gauche de la ligne médiane et en arrière del'œsophage qu'elle croise en X au cours de son trajet
- -A hauteur de T12, elle traverse le diaphragme par l'hiatus aortique et devient aorte abdominale

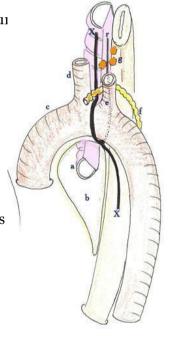


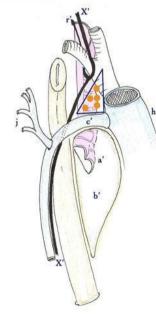


A- Rapports:

Elle est en rapport avec les éléments du médiastin postérieur où elle est située, elle répond:

- En avant:
- ✓ En haut: au pédicule pulmonaire gauche(bronche souche gauche, artère pulmonaire gauche, veines pulmonaires gauches) et au nerf vague gauche
- ✓ En bas: à l'œsophage
- <u>En arrière:</u> au rachis thoracique, veines hémi-azygos inférieure et supérieure
- À gauche: à la plèvre médiastine gauche
- À droite:
- ✓ En haut: à œsophage
- ✓ en bas: au conduit thoracique et à la veine grande azygos

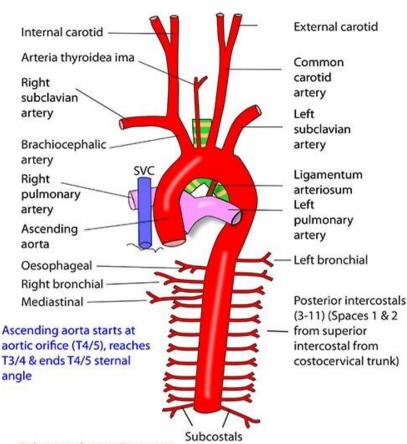




B- Branches collatérales:

Artères pariétales:

- ✓ Artères intercostales aortiques(post)
- -au nombre de 9, destinées pour les 9 derniers espaces intercostaux
- -elles naissent de la face post de l'aorte, par pair, en avant des corps vertébraux et en arrière de tous les éléments du médiastin, au niveau de l'extrémité post de l'espace intercostal, elles se bifurquent en 2 branches terminales:
- ✓ Artères dorso-spinales: destinées pour la canal rachidien et les muscles du dos
- ✓ Artères inter-costales(proprement dites): chemine dans l'espace inter-costal, sous le bord inférieur de la côte sus jacente, elle se termine à l'extrémité ant de l'espace intercostal en s'anastomosant avec les collatérales de l'artère thoracique interne(mammaire int)

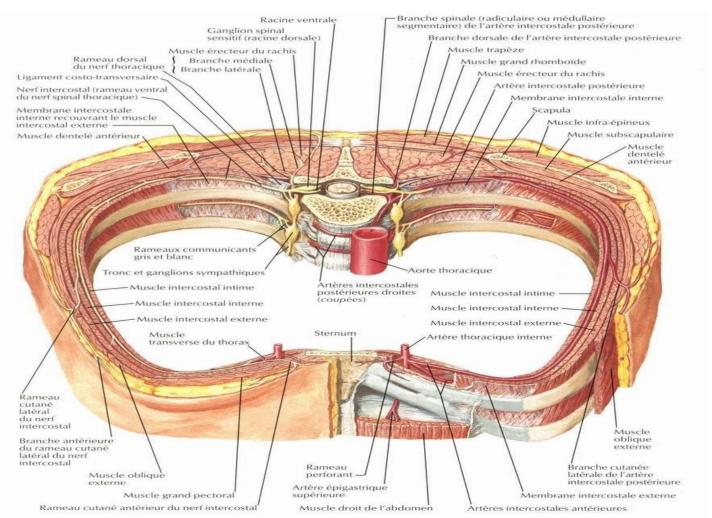


THORACIC AORTA

Relations of ascending aorta

Right: SVC, right auricle Left: Pulmonary trunk

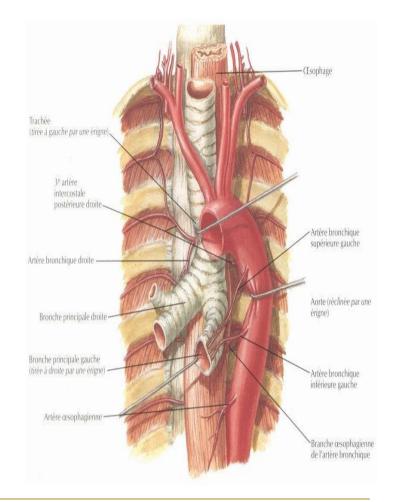
Posterior: R main bronchus, right pulmonary artery, left atrium Anterior: Sternum, pulmonary trunk, infundibulum of right ventricle



Artères viscérales:

- -Artères bronchiques: au nombre de 2, naissent des faces latérales de la partie sup de l'aorte descendante, gagnent les faces post des bronches souches droite et gauche
- -Artères œsophagiennes: au nombre de 2 à 4 naissent de la face ant de l'aorte descendante, irriguent l'œsophage thoracique

Artères médiastinales: artères grêles, naissent de la face ant de l'aorte descendante, se distribuent à la plèvre, au péricarde et les nœuds lymphatiques



2/VEINES DU THORAX

- -SYSTÈME CAVE
- -SYSTÈMEAZYGOS

PLAN DU COURS

I/SYSTÈME CAVE SUPERIEUR

A/ BRANCHES D'ORIGINE

- 1/TRONCS VEINEUX BRACHIO-CEPHALIQUES
- 2/LA VEINE BRACHIO-CEPHALIQUE DROIT
- 3/LA VEINE BRACHIO-CEPHALIQUE GAUCHE
- 4/BRANCCHES COLLATERALES

B/TRONC DE LA VEINE CAVE SUPERIEURE

- 1/ORIGINE. TRAJET. TERMINAISON
- 2/DIMENSIONS
- 3/BRANCHES COLLATERALES

II/SYSTÈME CAVE INFERIEUR

A/ VEINES D'ORIGINE

- 1/VEINE ILIAQUE EXTERNE
- 2/VEINE ILIAQUE INTERNE
- 3/VEINE ILIAQUE COMMUNE

B/TRONC DE LA VEINE CAVE INFERIEURE

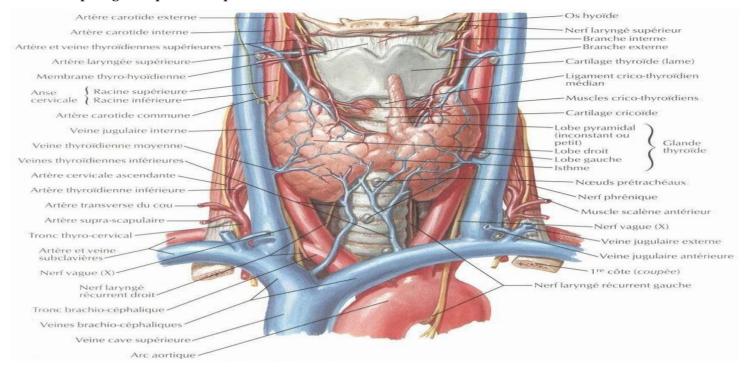
C/ BRANCHES COLLATERALES

III/SYSTÈME AZYGOS

- 1/GRANDE VEINE AZYGOS
- 2/RAPPORTS DE LA GRANDE VEINE AZYGOS
- 3/BRANCHES COLLATERALES

I/LE SYSTEME DE LA VEINE CAVE SUPERIEURE:

• La veine cave supérieure ou descendante est le tronc collecteur des veines de la partie susdiaphragmatique du corps.



A/ BRANCHES D'ORIGINE DE LA VEINE CAVE SUPERIEURE:

1/LES TRONCS VEINEUX BRACHIO-CEPHALIQUES: (TRONCS INNOMINES):

La_veine cave supérieure est constituée par la réunion des deux troncs veineux brachio- céphaliques, les veines brachio-céphaliques naissent en arrière de l'extrémité interne de la clavicule, de la réunion des veines jugulaire interne et subclaviere, elles se terminent en arrière du premier cartilage costal droit en se réunissant pour former la veine cave supérieure.

2/LA VEINE BRACHIO- CEPHALIQUE DROITE:

la veine brachio-céphalique droite reste tout entière a droite de la ligne médiane, sa direction presque verticale est légèrement oblique en bas et a gauche, sa longueur varie entre 2 et 3 cm

3/LA VEINE BRACHIO- CEPHALIQUE GAUCHE:

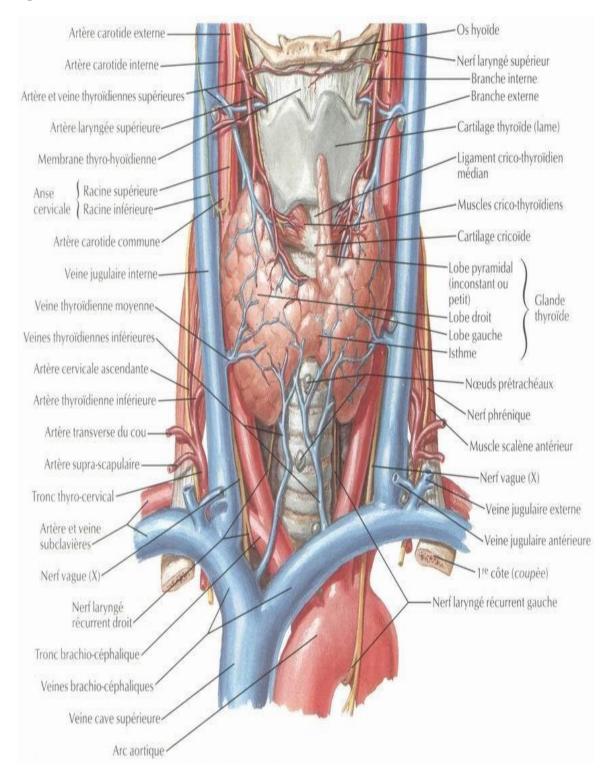
La veine brachio-céphalique gauche traverse la ligne médiane, et sa direction est oblique en bas et à droite presque horizontale, sa longueur est le double de celle de la veine droite, soit environ 6cm.

4/LES BRANCHES COLLATERALES (affluentes):

Chacune des veines brachio- céphaliques reçoit:

- La veine vertébrale
- Le veine jugulaire postérieure
- La veine thoracique interne
- -La veine phrénique supérieure
- Les veines thyroïdiennes inferieures s'ouvrent dans la veine brachio-céphalique gauche et dans le confluent des deux veines brachio-céphaliques.

• Les confluents jugulo-subclaviers gauche et droit reçoivent les troncs collecteurs terminaux du système lymphatique.

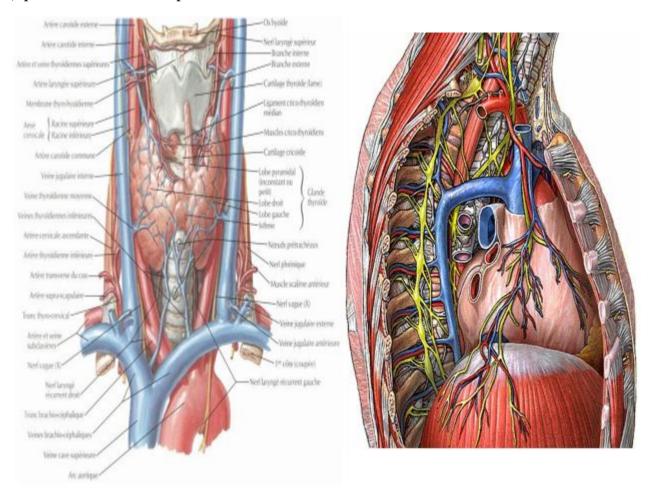


B/ TRONC DE LA VEINE CAVE SUPERIEURE:

1/ORIGINE, TRAJET, TERMINAISON: De son origine qui est a la jonction des veines brachiocéphaliques, en arrière du premier cartilage costal droit, la veine cave supérieure descend un peu obliquement en arrière en décrivant une courbe dont la concavité gauche s'adapte a la convexité de la partie ascendante de l'aorte. Elle s'ouvre sur la paroi supérieure de l'atrium droit à mi-hauteur de l'extrémité antérieure (sternale) du deuxième espace intercostal droit.

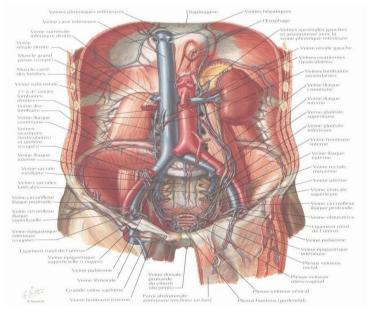
2/DIMENSIONS: en moyenne 7cm de longueur et 2cm de diamètre.

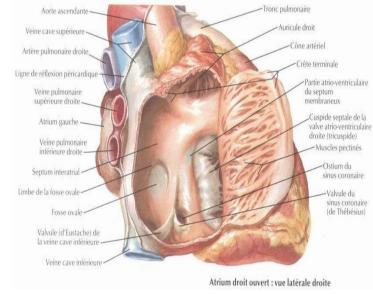
3/BRANCHES COLLATERALES: La veine cave supérieure ne reçoit qu'une collatérale la veine azygos, qui s'abouche a la face postérieure du tronc veineux cave.



II/LE SYSTEME DE LA VEINE CAVE INFERIEURE:

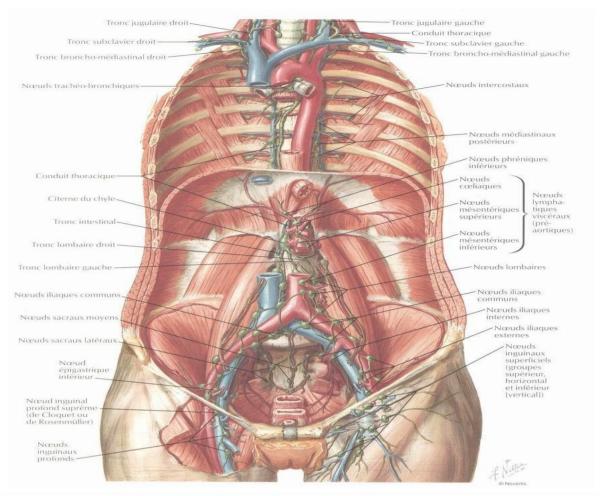
La veine cave inférieure ou ascendante est le tronc collecteur de tout le sang veineux de la partie sousdiaphragmatique du corps.

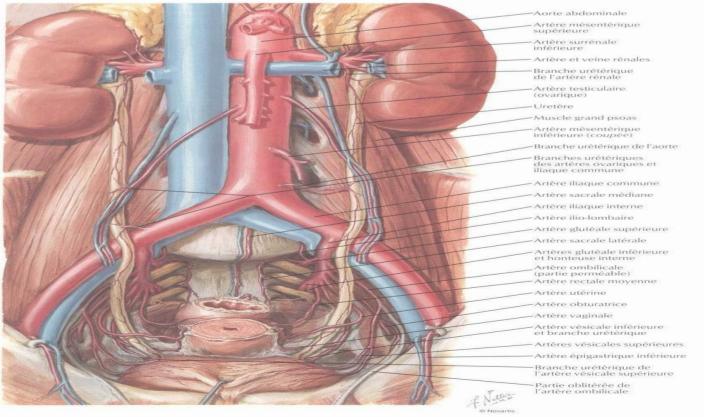


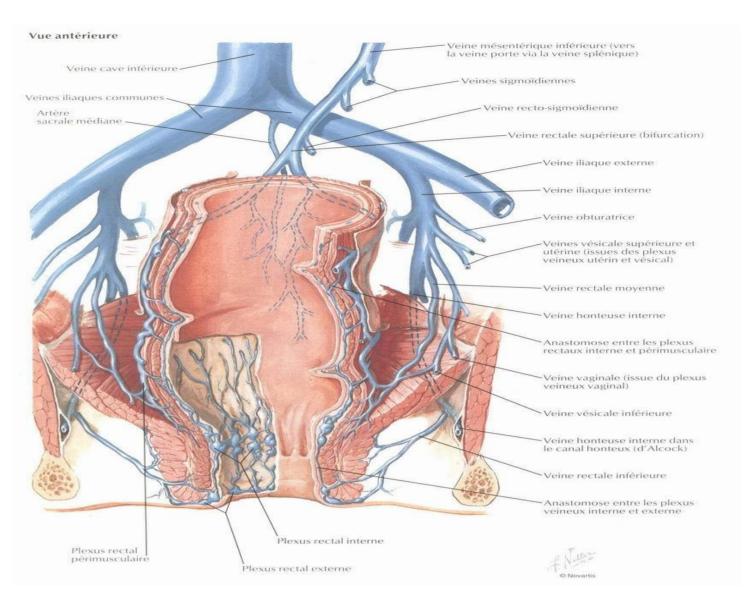


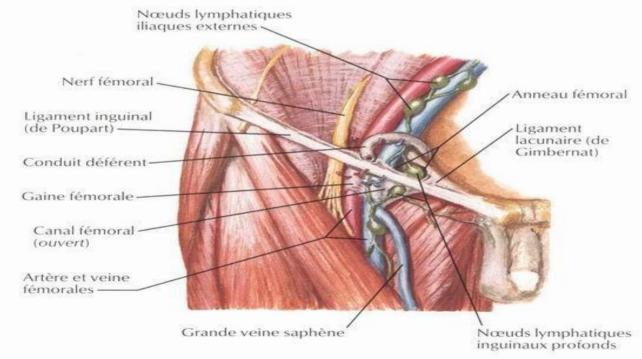
A/VEINES D'ORIGINE DE LA VEINE CAVE INFERIEURE:

• La veine cave inferieure est formée par la réunion des veines iliaques communes, chacune des deux veines iliaques communes résulte de la jonction des veines iliaques : externe et interne.







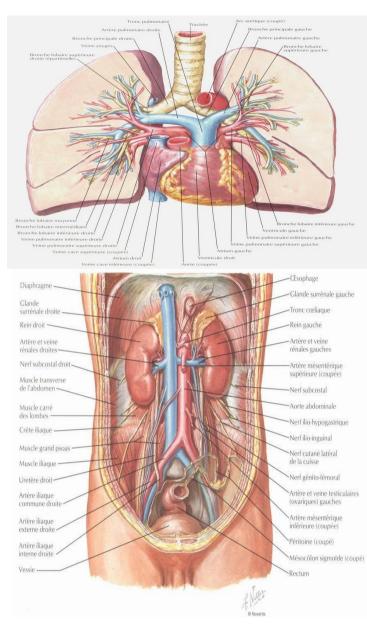


LE TRONC DE LA VEINE CAVE INFERIEURE:

- <u>Situation</u>: profonde, plaquée contre le flanc droit de la colonne vertébrale, elle occupe avec l'aorte abdominale la région retro-péritonéale médiane.
- Origine: réunion des deux veines iliaques communes sur le flanc droit de la colonne vertébrale en regard de la partie supérieure de L5

• Trajet:

- -Segment abdominal : verticalement ascendante en avant du flanc droit de la colonne vertébrale
- -segment thoracique : très court ou elle gagne la paroi inferieure de l'atrium droit dans laquelle elle se termine.
- <u>Terminaison</u>: l'orifice de la veine cave inferieure, qui est valvulé.
- <u>Dimensions moyennes</u>: longueur: 22cm, calibre: 2cm en bas, 3cm en haut

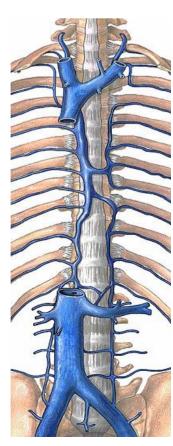


III/SYSTÈMEAZYGOS (qui n'est pas pair)

- Système veineux anastomotique reliant les 2 veines caves supérieure et inférieure.
- Ce système veineux va drainer la circulation veineuse des parois abdominale et thoracique ainsi que les plexus vertébraux interne et externe.
- Ce système veineux est profond sur les faces latérales des corps vertébraux à droite comme à gauche.

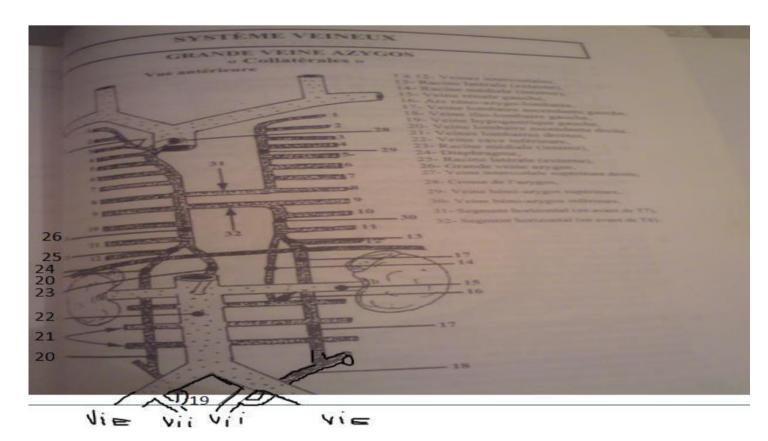
Représenté par 3 veines :

- Veine azygos (v. Grande azygos).
- Veine hémi-azygos (v. hémiazygos inférieure ou petite azygos inférieure).
- Veine hémi-azygos accessoire (v. hémi-azygos supérieure ou petite azygos supérieure).



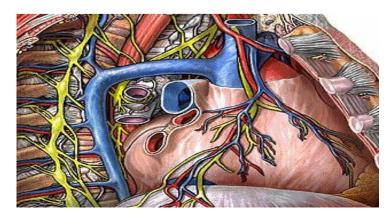
1- Grande veine azygos

- Elle nait dans le thorax, contre le flanc droit de la colonne vertébrale à hauteur du 11 ème espace intercostal. Elle mesure environ 25cm de longueur et 1cm de largeur à sa terminaison.
- Elle est formée par la réunion de deux racines latérale et médiale. Elle monte dans le médiastin postérieur jusqu'à hauteur de D4 où elle s'incline en avant, formant la crosse de l'azygos. Elle passe au dessus du pédicule pulmonaire et se termine dans la paroi postérieure de la veine cave supérieure.



2- Rapports de la grande veine azygos

- A gauche: l'aorte et le canal thoracique.
- A droite : la plèvre médiastinale, le poumon droit et le sympathique droit.
- En avant le pédicule pulmonaire et l'œsophage
- En arrière : les artères intercostales et la colonne vertébrale.
- En haut : la crosse passe au dessus du pédicule pulmonaire droit. Elle est en rapport avec la plèvre, l'œsophage, la trachée et les ganglions trachéo- bronchiques et le vague droit.



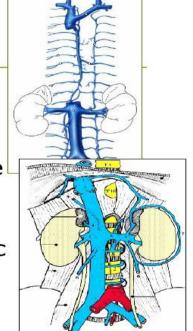
3- Les branches collatérales de la grande veine azygos

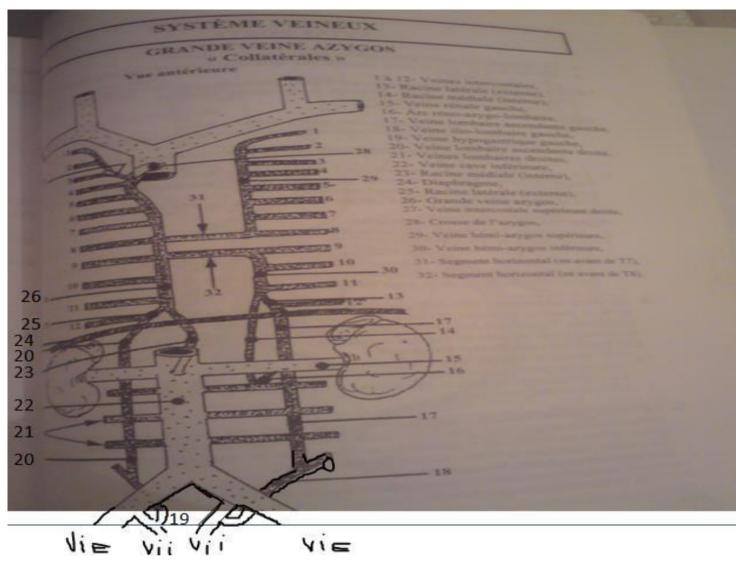
- 1-La veine bronchique droite postérieure.
- 2- Les veines eosophagiennes.
- 3- Les veines péricardiques.
- 4- Les veines intercostales droites
- 5- La veine intercostale supérieure droite
- 6-L'hémi-azygos inférieure ou petite azygos inférieure.
- 7-L'hémi-azygos supérieure ou petite azygos supérieure.
- 8- La 8e veine intercostale gauche

VEINE HEMI-AZYGOS

Origine

- □ Se forme à la hauteur de D12 par 2 racines :
 - Racine externe : fait suite à la veine lombaire ascendante gauche.
 - Racine interne : inconstante, naît de l'arc réno-azygo-lombaire.

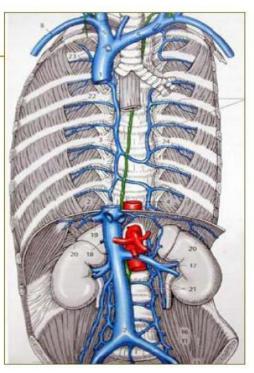




Trajet et rapport

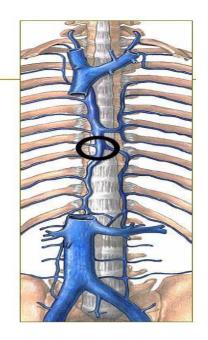
□ Trajet double:

- D'abord ascendant, dans le médiastin postérieur, antérogauche par rapport au rachis dorsal.
- Puis transversal, en regard de D8 ou D7.



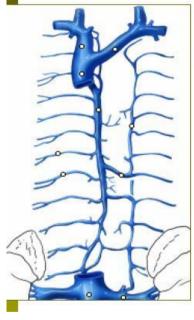
Terminaison

Elle s'ouvre dans la veine azygos.

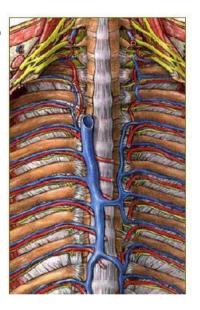


VEINE HEMI-AZYGOS ACCESSOIRE

Origine

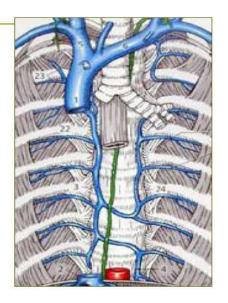


- Origine variable.
- □ Elle prolonge:
 - Soit la 1^{ère} veine intercostale.
 - Soit la 4^{ème} veine intercostale.



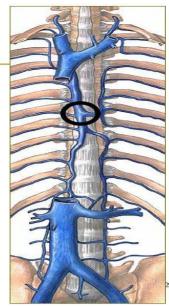
Trajet et rapports

- Trajet double:
 - D'abord descendant, dans le médiastin postérieur, antérogauche par rapport au rachis dorsal.
 - Puis transversal, à la hauteur de D7 ou D6.



Terminaison

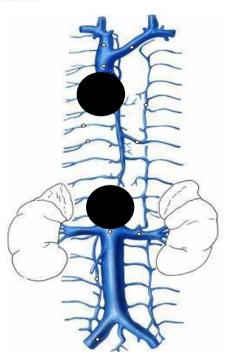
Elle s'ouvre dans la veine azygos.



Importance

C'est un système anastomotique de suppléance en cas de compression tumorale ou de thrombose des veines caves.





VARICES MEMBRE INFERIEUR GAUCHE, DEFAUT DE RETOUR VEINEUX

3/ SYSTÈME IYMPHATIQUE:

CONDUITTHORACIQUE ET GRANDE VEINE LYMPHATIQUE

LESVAISSEAUXLYMPHATIQUES:

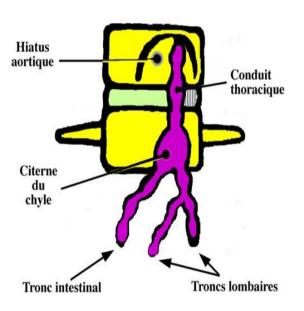
- Se sont des conduits vasculaires , valvulés à paroi mince qui transportent la lymphe jusqu'au système veineux.
- La lymphe est un liquide jaune clair qui contient essentiellement le sérum et les lymphocytes.
- L'ensemble des vaisse aux lymphatiques se terminent dans
- 02 voies:
 - o Le conduit ou canal thoracique, à gauche
 - o La grande veine lymphatique, à droite

1. CONDUIT THORACIQUE

Il draine vers le système veineux toute la lymphe du corps à l'exception de l'hémithorax droit, de l'extrémité céphalique droite et du membre supérieur droit

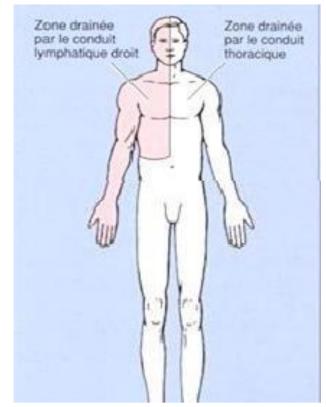
A. ORIGINE

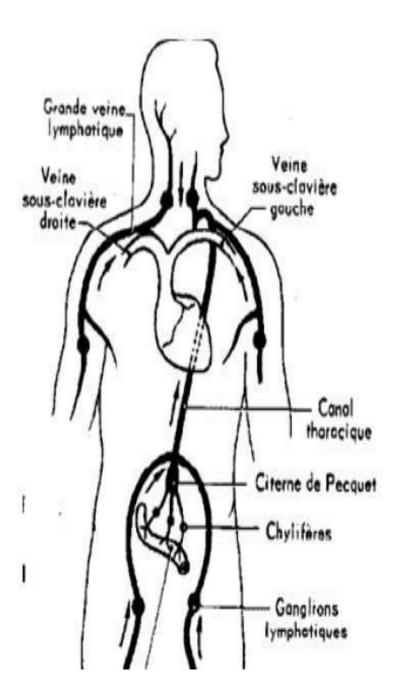
- sous le diaphragme
- par union des 2 troncs lombaires, droit et gauche (qui collectent la lymphe des 2 membres inférieurs) et du tronc intestinal (qui collecte la lymphe de l'intestin)
- * En arrière de l'aorte, en L1 (mais variations)
- * Par une zone dilatée : la citerne du chyle (de Pequet)



B. TRAJET

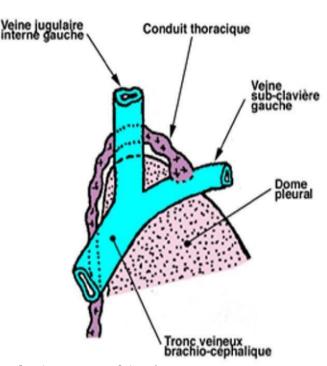
- Rétro-aortique, passe par l'orifice aortique, en T12, traverse tout le thorax, dans le médiastin postérieur, en se situant sur le flanc gauche de la colonne vertébrale
- Il franchit l'orifice supérieur du thorax et s'enroule en crosse, d'arrière en avant, sur le dôme pleural.





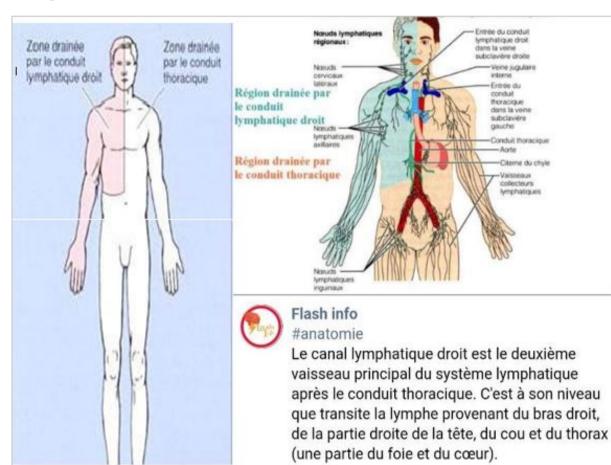
C. TERMINAISON

Dans la veine sub- clavière gauche ou dans le confluent veineux formé par la veine subclavière gauche et la veine jugulaire interne gauche (**confluent veineux de Pirogoff**).



2. GRANDE VEINE LYMPHATIQUE

- Homologue du conduit thoracique, cette grande veine lymphatique est en fait très courte.
- On ne la retrouve qu'au niveau de l'orifice supérieur du thorax où elle rampe sur le dôme pleural pour se jeter dans le confluent veineux jugulo-subclavier droit.
- Elle reçoit la lymphe de l'hémithorax droit, de la partie droite de l'extrémité cervico- céphalique et du membre supérieur droit.



Pathologie du système lymphatique

Les lymphatiques

- Le lymphoedeme
- Les lymphangites
- Lymphome.

