

Sommaire

Vascularisation du SNC

Le SNP

Organisation générale du SNC

Les grandes voies du SNC

Applications cliniques

Le SNV

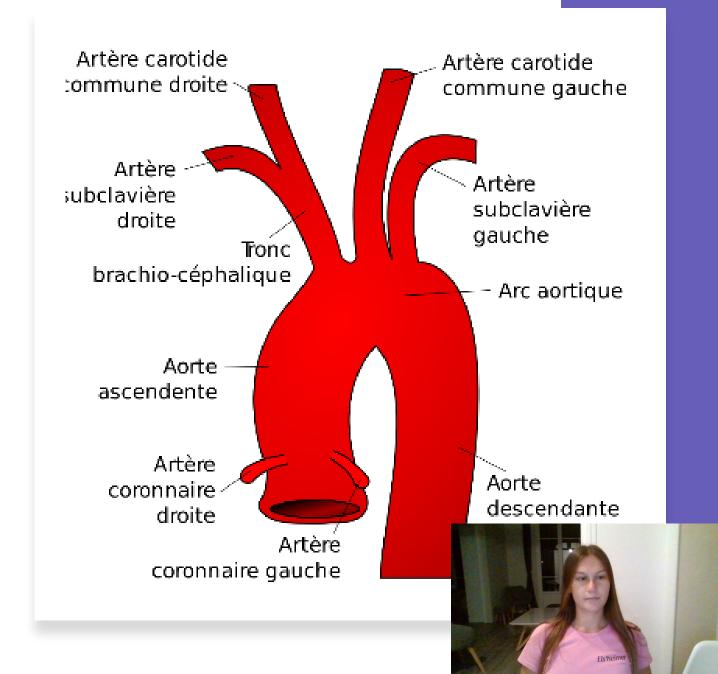


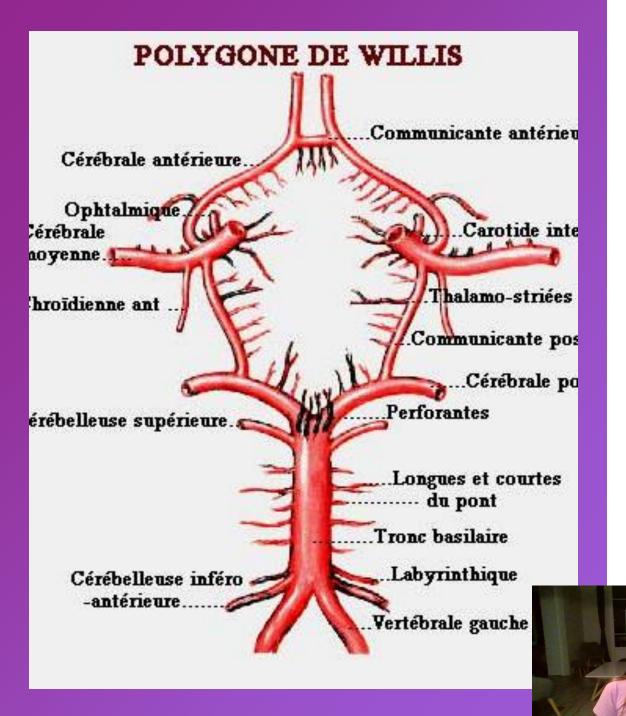
Vascularisation du SNC

Vascularisation de l'encéphale :



- Crosse de l'aorte → TABC (→ A sousclavière D et A carotide primitive D), A carotide primitive G, A sous-clavière G
- A carotides primitives → carotides ext et int, int → cerveau
- ASC: A vertébrales → A spinale ant, tronc basilaire → A cérébrales post D et G + A cérébelleuses sup, moyenne et inf
- A carotides int A cérébrale moyenne et ant, A communicante post qui rejoint la cérébrale post
- A cérébrales ant s'anastomosent par A communicante ant





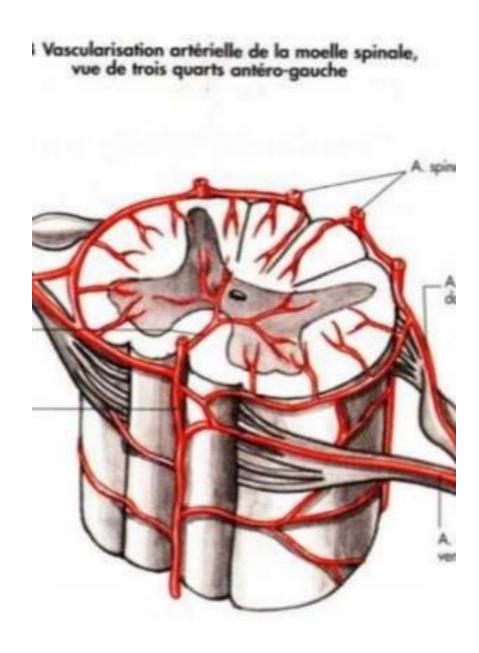
Vascularisation du SNC

Vascularisation de l'encéphale :

- Polygone de Willis :
 - La communicante antérieure,
 - Les 2 cérébrales antérieures,
 - Les 2 cérébrales postérieures,
 - Les 2 communicantes postérieures

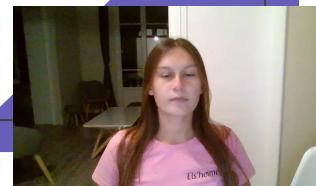
• Terminales de la carotides int :

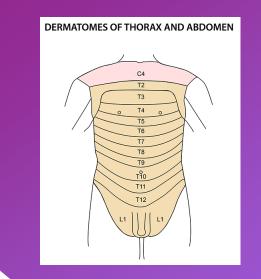
- L'artère communicante postérieure,
- L'artère cérébrale antérieure,
- L'artère cérébrale moyenne,
- L'artère choroïdienne antérieure.



Vascularisation du SNC

- Vascularisation de la moelle spinale :
 - A spinale → territoire central
 - 2 artères médullaire postérieures > périphérie
 - 2 artères vertébrales → l'artère spinale antérieure + artères radiculo-piemériennes → suivent les racines

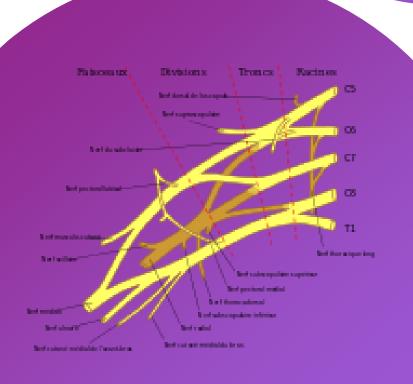






Le SNP

- <u>SNP</u> = nerfs spinaux (= racine ant + post) + nerfs crâniens
- Nerf spinal =
 - Racine ant = hypomère + téguments +muscles et téguments des membres
 - Racine post = muscles érecteurs du rachis +téguments partie dorsale du tronc
- Myélomères des membres → plexus
- =/= **Tronc** → innervation en **échelle**



+



Le SNP

	Nom	Туре	Origine	Compléments
I	Olfactif	Sensoriel	Télencéphalique (directement issu du cerveau)	X
II	Optique	Sensoriel	Diencéphalique (directement issu du cerveau)	=/= ophtalmique
III	Oculo-moteur	Moteur	Somitique	Nerf de la motricité extrinsèque de l'œil (pas précisé)
IV	Trochléaire	Moteur	Somitique	Nerf de la motricité extrinsèque de l'œil (pas précisé)

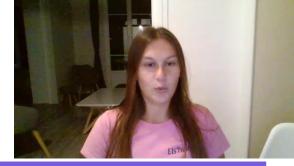


• SNP crânien:

- 12 paires de nerfs crâniens
- Somitiques ou branchiaux (ou aucun pour l et II)
- Moteur, sensitif ou mixte

Le SNP





	Nom	Туре	Origine	Compléments
V	Trijumeau	Mixte	1° arc branchial	Ganglion trigéminé donnant 3 branches terminales : - nerf V1 : ophtalmique - V2 : maxillaire - V3 : mandibulaire Nerf de la sensibilité de la face
VI	Abducens	Moteur	Somitique	Nerf de la motricité extrinsèque de l'œil (pas précisé)
VII	Facial	Mixte	2° arc branchial	Nerf moteur des muscles peauciers, responsable de la mimique, c'est le « reflet de l'âme »
VIII	Vestibulo- cochléaire	Sensoriel	Pas précisée	Vestibulo = équilibre Cochléaire = audition (vu dans ODS)

	Nom	Туре	Origine	Compléments
IX	Glosso- pharyngien	Mixte	3° arc branchial	(vu dans ODS)
X	Vague	Mixte	4° arc branchial	Pratiquement le nerf le plus long de l'organisme, part de la base du crâne jusqu'à 20 cm au-dessus de l'anus, Principal contingent parasympathique crânien
XI	Accessoire	Moteur	6° arc branchial	 2 contingents : - Médullaire céphalogyre (remonte à travers le foramen magnum) - Bulbaire phonatoire Nerf accessoire au X.
XII	Hypoglosse	Moteur	Pas précisée	Motricité de la langue (vu dans ODS)

Organisation générale du SNC



Étage segmentaire :

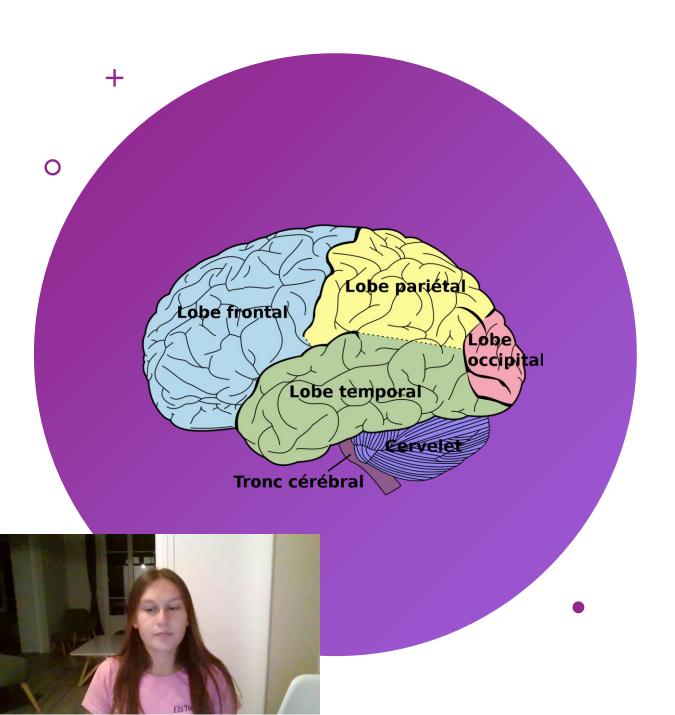
- Myélomères
- Noyaux des nerfs crâniens du plancher du V4.
- Réflexes

Étage intersegmentaire :

- Au-dessus,
- Fibres d'association réunissant les myélomères.
- Diffusion des réflexes

Étage supra-segmentaire :

- Encore au-dessus,
- Cerveau et
- Cervelet (tour de contrôle, actions homolatérales et involontaires)

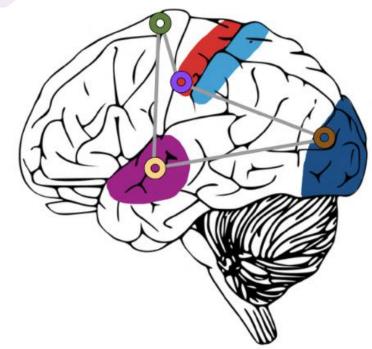


Organisation générale du SNC

- Aires effectrices (émergence à la conscience) =/= muettes +++
 - Gyrus pré-central : motricité volontaire, voie pyramidale
 - Gyrus post-central : sensibilité cutanée
 - Lobe <u>occipital</u> : vision
 - Lobe **temporal** : **audition**
 - Aire olfactive

Organisation générale du SNC

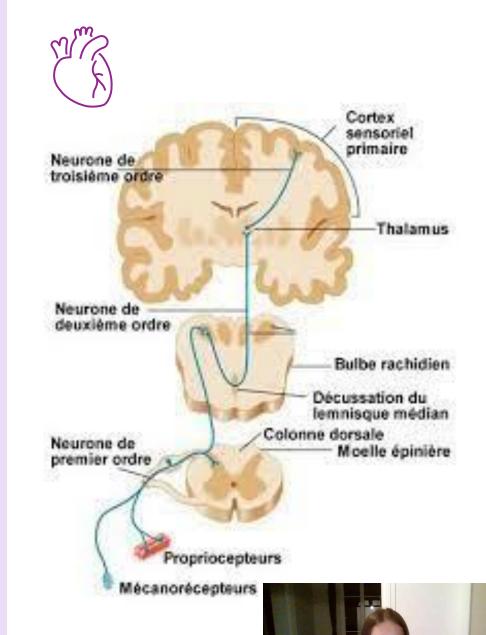
- Hémisphère dominant → quadrilatère de Pierre Marie :
 - Aire de la parole (aire de Broca) : au pied du gyrus précentral, en regard de la représentation de la bouche sur l'homonculus de Penfield
 - Aire de l'écriture : en avant du gyrus précentral, au-dessus de l'aire de la parole, en regard de la représentation de la main sur l'homonculus de Penfield
 - Aire de l'audition : au niveau du lobe temporal
 - Aire de la lecture : au niveau du lobe occipital

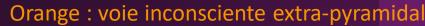




Les grandes voies du SNC

- Voies sensitives de la sensibilité cutanée :
 - Effecteur dans la peau → nerf spinal.
 - → Protoneurone toujours dans un ganglion (spinal ou d'un nerf crânien)
 - → Deutoneurone toujours dans le SNC (corne post ou noyau dans le bulbe)
 - → **Décussation** → trajet ascendant → 3° neurone : **thalamus** → gyrus post-central sur l'homonculus de Penfield

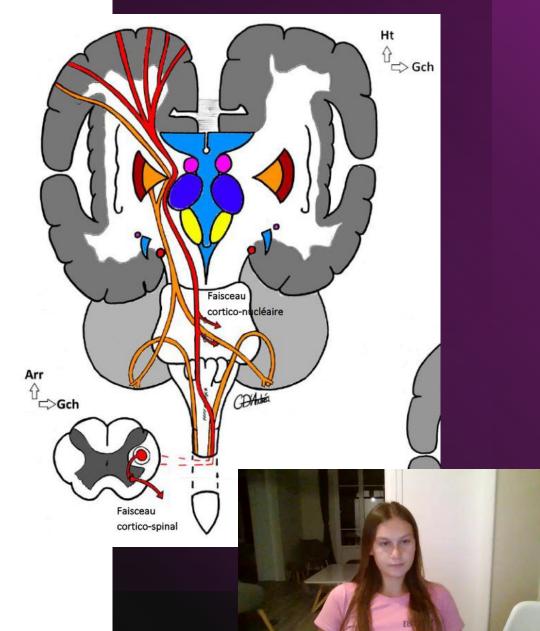






Les grandes voies du SNC

- Voie motrice extra-pyramidale motricité INVOLONTAIRE +++
 - PAS issue de la grande cellule pyramidale de Betz
 - Origine corticale
 - Noyaux centraux,
 - Locus Niger
 - Boucle de contrôle cérébelleuse
 - Voies descendantes médullaires,
 - Motoneurone alpha.



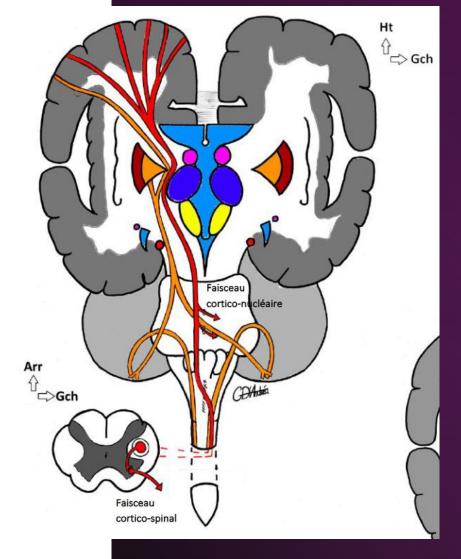




Les grandes voies du SNC

- Voie motrice pyramidale = motricité VOLONTAIRE
 +++
- Issue de la **grande cellule pyramidale de Betz** (gyrus précentral)
- Mono-neuronale ++
- 2 faisceaux :
 - <u>Cortico-nucléaire</u>: Motricité céphalique, trajet descendant → centre ovale, capsule interne, pied du mésencéphale, décussation au TC, 1ère et 2ème colonnes des noyaux du V4.
 - <u>Cortico-spinal</u>: Motricité membres et tronc, trajet descendant \rightarrow centre ovale, capsule interne, pied du mésencéphale, pont, bulbe, décussation des pyramides, cordons latéraux de la moelle, corne antérieure de la moelle (motoneurone alpha).

Rouge : voie consciente pyramidale (faisceaux cortico-spinal et cortico-nucléaire)



Applications cliniques





- Pathologies de la voie motrice principale :
 - Lésion du cortex ou centre ovale → hémiplégie croisée partielle
 - Lésion de la **capsule interne** → <u>hémiplégie</u> controlatérale massive
 - Lésion de **l'hémi-moelle** → <u>hémiplégie</u> <u>médullaire homolatérale</u> de Brown Séquard
 - Lésion de la moelle horizontale :
 - Plexus brachial → <u>tétraplégie</u>
 - En-dessous du plexus brachial → paraplégie
 - Au-dessus du plexus brachial → mort par asphyxie





Autonome







Parasympathique, dernier médiateur cholinergique

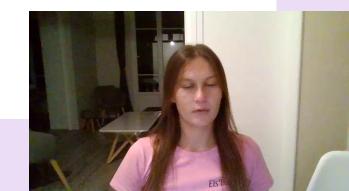


Ortho et para semblent opposés mais sont plutôt complémentaires



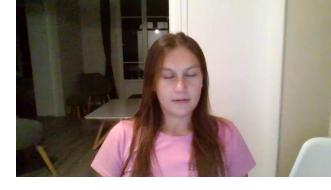


- Actions de l'orthosympathique : ++++++
 - Vasoconstriction
 - Cardio stimulation (augmentation du rythme cardiaque et action hypertensive)
 - Augmentation de la sécrétion urinaire
 - Hypersudation
 - Bronchodilatation
 - Stimulation de la médullosurrénale
 - Lubrification vaginale
 - Contraction des sphincters lisses

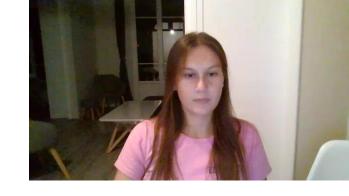




• Actions du parasympathique : +++++



III	Contraction du sphincter de l'iris et du muscle ciliaire		
VII	Stimule les glandes lacrymales, nasales et sous mandibulaire		
IX	Stimule la sécrétion de la glande parotide		
X	Hypotensif, diminue le rythme cardiaque, Augmente la sécrétion digestive et la sécrétion acide de l'estomac, Augmente le péristaltisme du TD, Dilatation des sphincters lisses		
S2, S3, S4	Contraction du détrusor Contraction des fibres lisses de la prostate et des vésicules séminales, Généralement, il va commander la défécation, la miction et l'érection		



• SNV pas uniquement autonome:





Faisceaux





Système limbique du télencéphale



Hypothalamus + thalamus



Substance réticulée du TC



Centres para et ortho



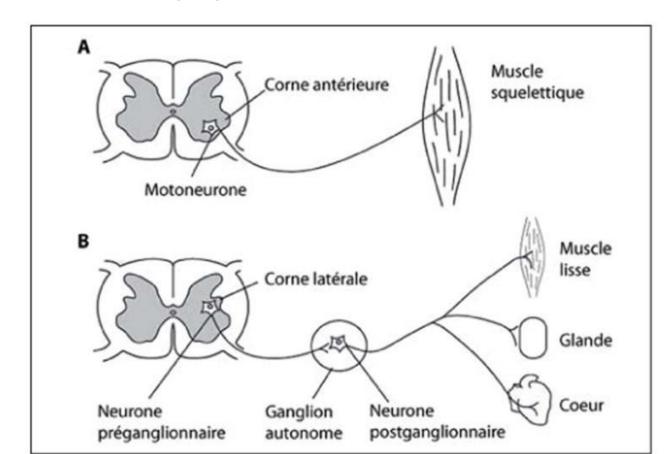






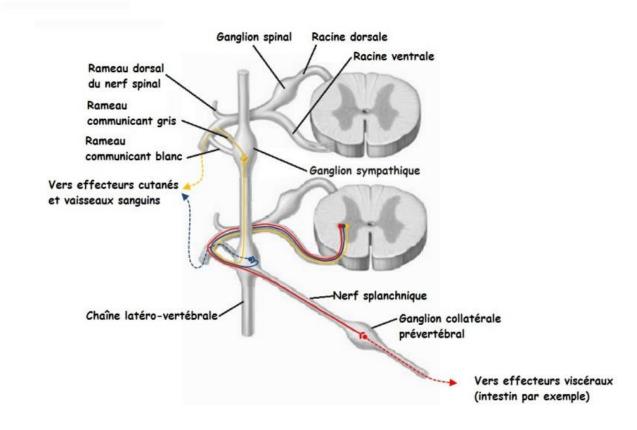
• Organisation du système nerveux autonome : (B)

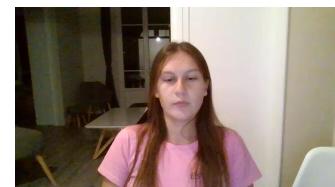
- Protoneurone dans l'axe gris du TC et de la moelle
 - → Préganglionnaire
- Deutoneurone dans les ganglions végétatifs,
 - → Post ganglionnaire

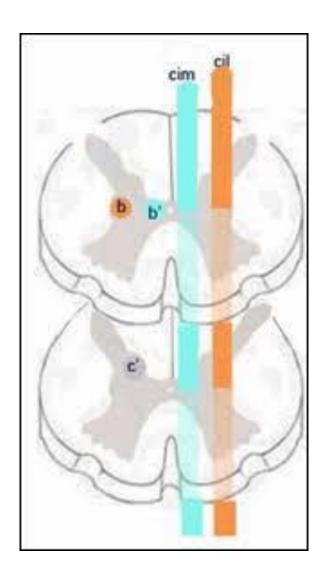


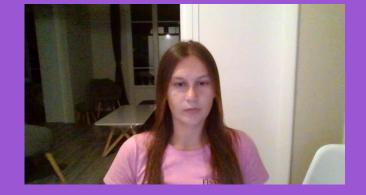
• Types de ganglions :

- Paravertébraux
- Prévertébraux
- Pré vasculaire
- Pré-viscéraux
- Intra pariétaux
- <u>Nerf splanchnique</u> = va vers un plexus nerveux autonome
- <u>Nerf viscéral</u> = va d'un centre ou d'un plexus vers un viscère

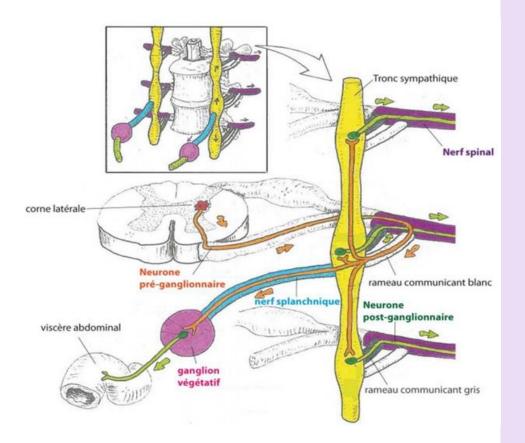


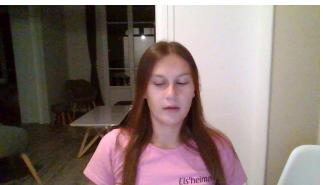






- Protoneurone végétatif ++++
 - Protoneurones <u>parasympathiques</u> : **3**^{ème} colonne du plancher du V4 (viscéromotrice)
 - Cône terminal : colonne IMV, deutoneurones parasympathiques sacrés
 - Colonne IML (C8-L2) : centre/protoneurones ortho → corne intermédiaire (thoracique)
 - Colonne IMM sur toute la hauteur de la moelle : végétative, vraisemblablement sensitive





Organisation du SN orthosympathique,

Coupe de la moelle entre C8 et L2 :

- <u>Tronc sympathique</u>: chaine ganglionnée latérovertébrale, située sur toute la hauteur de la colonne vertébrale
- Protoneurone → fibres ortho dans la corne ant → racine ant → rameau communicant blanc → tronc sympathique → 2 possibilités :
 - Innervation du SNP, innervation des parois et des membres : deutoneurone dans le TS → rameau communicant gris → nerf périphérique → effecteur
 - Innervation des viscères : quitte le TS grâce à un nerf splanchnique → deutoneurone (plexus) → nerf viscéral → viscère



• Le schéma des diapositives 13 et 14 est tiré des Carnets d'anatomie dessinés par le Dr D'Andréas.



Vous, prêts à vous envoler en P2 @anatolmie2p

