

## COUPE DE SYNTHÈSE EN C6

Le **corps vertébral de C6** et les processus transverses avec les tubercules sont les éléments centraux de cette coupe.

On délimite plusieurs fascias :

- Le **fascia cervical superficiel** = feuillet superficiel du fascia cervical, enveloppe le sterno-cléido-mastoïdien (SCM) en avant et le trapèze en arrière.
- Le **fascia cervical moyen**, présente une expansion donnant la **loge/gaine viscérale**. S'y trouvent enveloppés le tendon intermédiaire de l'omohyoïdien (1), le sternothyroïdien (6) en profondeur et le sternohyoïdien (7) en superficie.
- **Fascia cervical profond**, forme une **cloison frontale** en avant du rachis, délimitant la nuque en arrière et la gorge en avant.

Le fascia cervical profond se poursuit latéralement par le fascia cervical superficiel. Au milieu, le fascia superficiel et moyen se rejoignent à la ligne blanche antérieure.

Dans la loge viscérale on voit :

- La **section de la trachée**/du cartilage cricoïde au centre,
- En arrière l'**œsophage (OE)** légèrement latéralisé à gauche,
- La **thyroïde** avec les **parathyroïdes (PT)** inférieures collées en arrière,
- Le **nerf récurrent gauche (8)** dans l'angle dièdre trachéo-œsophagien,
- Le **nerf récurrent droit** passant en dehors de l'angle dièdre trachéo-œsophagien (d'où un risque en chirurgie).

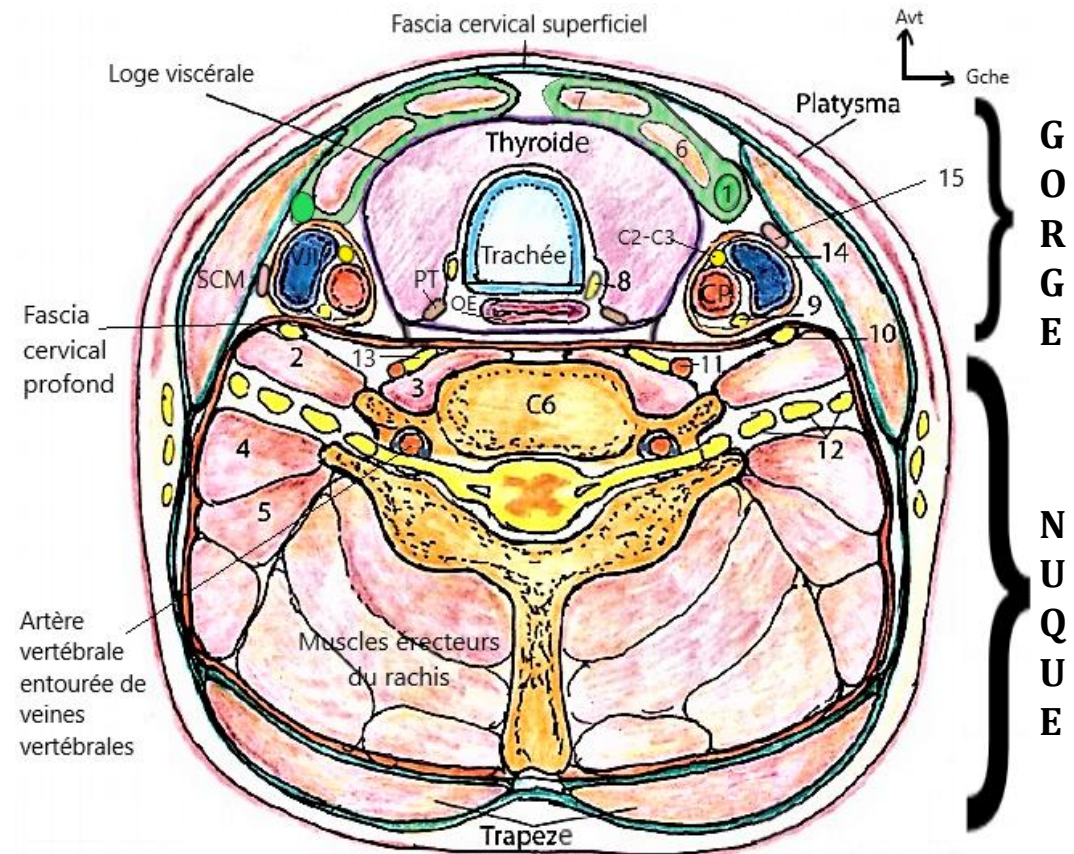
Les **muscles pré-vertébraux (3)** sont en avant de la vertèbre. Latéralement, on décrit les **muscles scalènes** avec l'antérieur (2), le moyen (4) et le postérieur (5). Sur le scalène antérieur, on a le **nerf phrénique (10)** dans un dédoublement du fascia cervical profond. Entre le scalène antérieur et moyen se trouvent les **racines du plexus brachial (12)**.

L'**artère vertébrale** pénètre en C6, donc elle est visible dans le foramen transversaire, tout comme les **veines vertébrales** qui en sortent en C7. On observe de même le **tronc sympathique (13)** traversée par l'**artère thyroïdienne inférieure (11)**.

Les gros vaisseaux sont enserrés dans une gaine (14) avec en dehors la **veine jugulaire interne (VJI)**, et en dedans l'**artère carotide primitive (CP)** (division en C4). Sur la face latérale de la VJI se trouvent des **nœuds lymphatiques (15)**. Dans l'angle dièdre postérieur, on voit le **nerf vague X (9)** et en avant l'**anse cervicale (C2-C3)**.



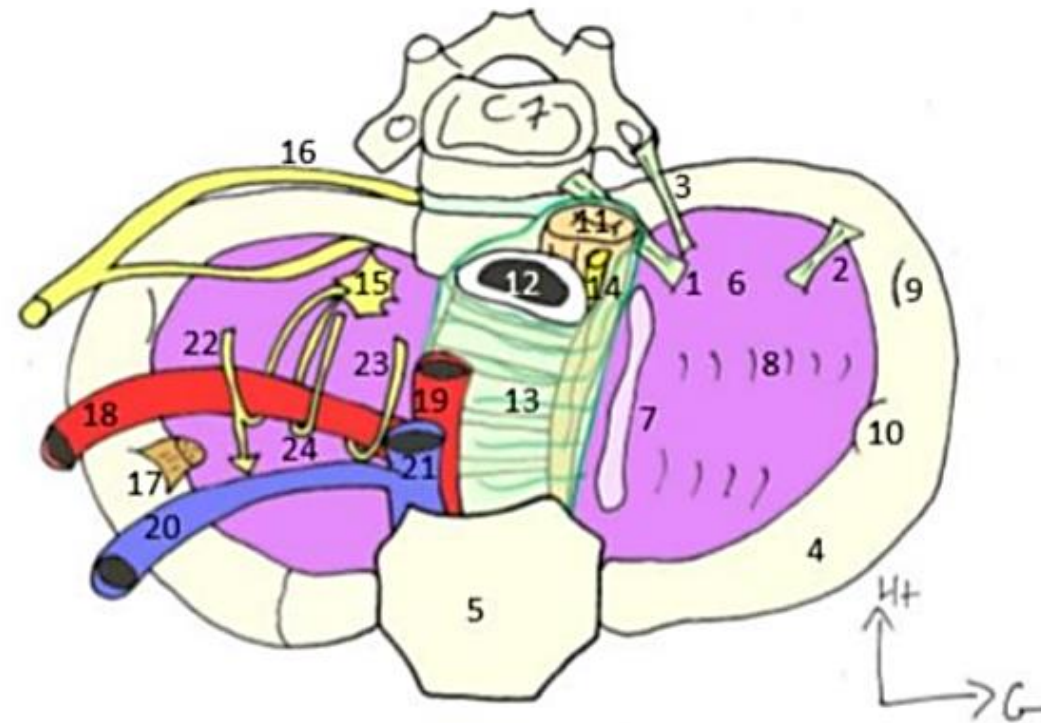
La coupe en C6 est aussi appelée la **coupe des 3 artères**, car une aiguille pourrait théoriquement traverser la carotide commune, la thyroïdienne inférieure et l'artère vertébrale en même temps.



Voilou 😊 à savoir que cette coupe est tombée au CC en schéma, donc à bien connaître +++

## COUPE DE SYNTHÈSE : COUPE EN C7

1. Ligament vertébro-pleural
2. Ligament costo-pleural
3. Ligament transverso-pleural
4. K1
5. Manubrium sternal
6. Dôme pleural
7. Canal thoracique
8. Gouttières artérielles et veineuses
9. Tubercule d'insertion du scalène moyen
10. Tubercule d'insertion du scalène antérieur
11. Œsophage
12. Trachée
13. Fascia cervical moyen
14. Nerf laryngé récurrent gauche
15. Ganglion stellaire
16. Plexus brachial
17. Scalène antérieur
18. Artère sous-clavière
19. Artère carotide commune
20. Veine sous-clavière



21. Veine jugulaire
22. Anse du nerf phrénique
23. Nerf récurrent droit
24. Anse du ganglion stellaire

## Commentaires de la coupe :

Le **creux sub-claviculaire**, que l'on peut nommer aussi le **creux sous-clavier**, est étudiable sur une **coupe en C7**. Pour paraphraser le prof, « On décapite, la guillotine coupe tout et on a la coupe en C7 ». Il s'agit d'une **vue antérieure**.

Au centre, nous sommes dans la **gorge** ou dans le **médiastin postérieur**. On va retrouver l'**œsophage (11)**, légèrement latéralisé sur la gauche. En avant, on retrouve **la trachée (12)**, médiane. L'ensemble est entouré par une gaine viscérale (13). On peut déjà mettre dans l'angle dièdre postérieur trachéo-oesophagien le nerf laryngé inférieur gauche (14) (qui naît sous la crosse de l'aorte). Le nerf récurrent droit (23) naît sous l'artère sous-clavière droite lui donnant un trajet oblique en haut et en dedans.

L'espace est fermé en arrière par le scalène antérieur (17) et le scalène moyen. Pour rappel, ils s'insèrent tous-deux sur K1.

Le fond des creux sub-claviculaire est le **dôme pleural (6)**. Il est rattaché au squelette par différents ligaments : vertébro-pleural (1), costo-pleural (2) et transverso-pleural (3). Au sommet du dôme, sur le col de K1, on trouve le **ganglion stellaire (15)** au fond du puits inter-scalénique. A droite comme à gauche, il va prendre des rapports avec les racines C8 et T1 du plexus brachial (16) (qui forment le tronc inférieur).



Un **envahissement du ganglion stellaire** (donnant un syndrome de CBH : myosis, ptosis, enophtalmie, vasodilatation de l'hémi-face) combinée à une **atteinte des racines C8-T1** (= douleurs et paralysie du membre supérieur homolatéral) donne un **syndrome de Pancoast Tobiast**.

On va avoir **en avant du tubercule de Lisfranc (10) la veine sous clavière (20)** qui vient rejoindre la veine jugulaire (21) pour former le **tronc veineux brachio-céphalique droit**. Elle passe sur une empreinte sur le dôme pleural et sur K1 (8).

A droite, l'**artère sous-clavière (18)** va **passer en arrière de l'insertion du scalène antérieur** (comme à gauche) mais provient du tronc artériel brachio-céphalique (TABC).

A gauche, on aura de **façon indépendante la carotide primitive gauche et l'artère sous clavière gauche** qui proviennent de la crosse de l'aorte.

On trouve l'**anse nerveuse de l'artère vertébrale qui part du ganglion stellaire (24)**, entoure la sous-clavière et revient au ganglion stellaire ; de même que **l'anse du phrénique (23)**.

**On a donc 2 anses nerveuses à gauche et 3 anses nerveuses à droite.**

A **droite** (*pas visible sur le schéma sorry*), dans le confluent veineux se draine le **conduit lymphatique droit** qui transporte la lymphe thoracique droite, la lymphe de l'hémi-face, de l'hémi-cou droit et du membre supérieur droit ; et qui se jette à la terminaison de la veine sous-clavière droite.

A **gauche**, venant du **médiastin postérieur** et surcroisant les vaisseaux se trouve la **crosse du canal thoracique (7)** qui se jette dans la veine sous-clavière gauche au niveau du confluent veineux. Il a un aspect en chapelet, moniliforme. **Il draine la lymphe de tout le reste du corps.**