

Généralités sur l'Anatomie

📖 Définition : du latin « anatomia » qui signifie « avancer en découpant » (=dissection).

C'est une science **morphologique** (étude de la forme) et **fondamentale** (de premier plan) qui servira de base pour apprendre les sciences cliniques (étude des patient/pathologies comme la cardiologie ou la sémiologie). Elle se divise en 3 branches principal :

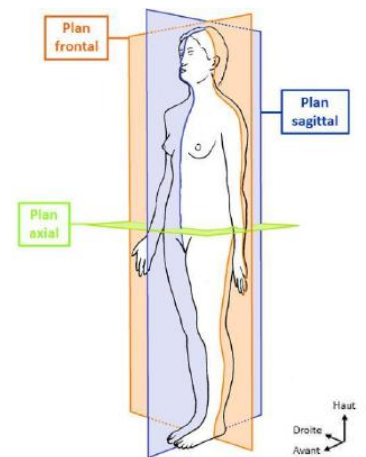
- ❖ **Descriptive macroscopique** → taille, forme, poids, couleur... (Histo = microscopique)
- ❖ **Topographique** → agencement des organes les uns par rapport aux autres
- ❖ **Fonctionnelle** → rôle/fonction de chaque organe

Le sujet de référence en anatomie est **debout** (radiologie, science clinique = sujet allongé), la **paume de la main en avant** avec le 5^{ème} doigt collé à la partie latérale e la cuisse. D&G sont inversé de face.

Les plans

Leur nom peut varier si on est en radiologie (le prof peut utiliser les 2 donc à connaître), il peut concerner le corps comme sur l'image ci-joint, ou concerné un organe (ex : coupe frontale du rein).

- ❖ **Frontal (coronal en radio)** : passe par la suture coronaire
- ❖ **Sagittal (ou antéro-postérieur)** : plan de l'arc du Sagittaire
- ❖ **Horizontal/transversal (axial en radio)**



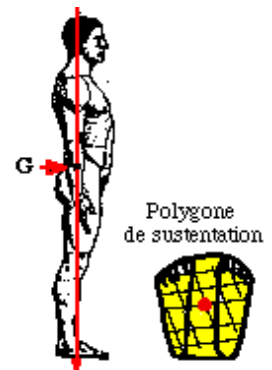
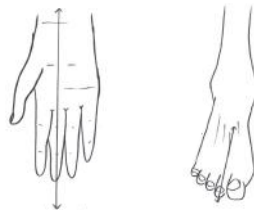
Les axes

Axe du corps (= ligne de gravité)

Projection du méat auditif externe → centre du polygone de sustentation

Axe des membres

- Supérieur : racine → 3^{ème} doigt
- Inférieur : racine → 2^{ème} orteil



Les orientations

Il faut également pouvoir orienter son objet d'étude dans l'espace : prenons l'exemple du sacrum :

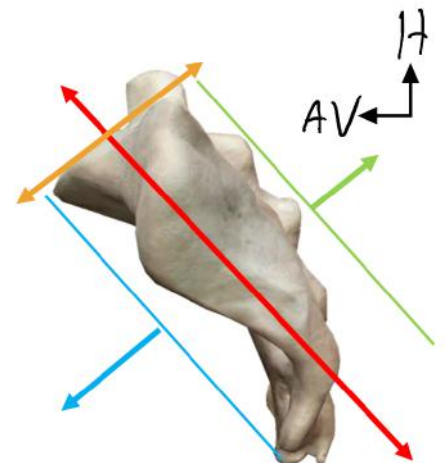
Son axe principal est dirigé vers le haut et en avant ou vers le bas et en arrière

Sa face antérieur regarde en bas et en avant

Sa face postérieur regarde en haut et en arrière

Le plateau de S1 est oblique d'avant en arrière ET de bas en haut

Il existe aussi les termes d'**antéversion** = regarde vers l'avant (tête du fémur) et de **rétroversion** = regarde vers l'arrière (tête de l'humérus).



Nomenclature internationale

Les anatomistes se sont mis d'accord pour utiliser la **nomina anatomica Parisientia** (latin traduit en français) ne comportant aucun nom propre (sauf dans certaine pathologie). On y retrouve les adjectifs suivants :

- **Médian** : au milieu
- o **Médial** : en dedans, interne
- **Crânial** : en haut, supérieur
- o **Ventral** : en avant, antérieur
- **Proximal** : proche
- o **Concave** : creux
- **Collatéral** : sur le coté
- o **Latéral** : en dehors, externe
- **Caudal** : en bas, inférieur
- o **Dorsale** : en arrière, postérieur
- **Distale** : éloigné
- o **Convexe** : bombé

Couleurs conventionnelles (pour les dessins)

Artère : rouge (sauf artère pulmonaire)

Veine : bleu (sauf veine pulmonaire)

Os : blanc/noir, intérieur jaune

Tendon, ligament : vert

Muscle : dérivé du rouge (ocre, marron...)

Lymphatique : gris ou jaune

Cartilage : bleu ou vert

Glande : rose

Nerfs : jaunes

Voie nerveuse descendante : rouge ou dérivé

Voie nerveuse ascendante : bleu ou dérivé

Origine embryologique

Ectoblaste : épiderme et annexe (sain) SN, médullo-surrénale, oreille interne, émail des dents, cristallin

Mésoblaste : appareil locomoteur (muscles, os, tendons), derme, graisse, séreuses, tissu sanguin, rein

Endoblaste : tube digestif, épithélium uro-génital et respiratoire