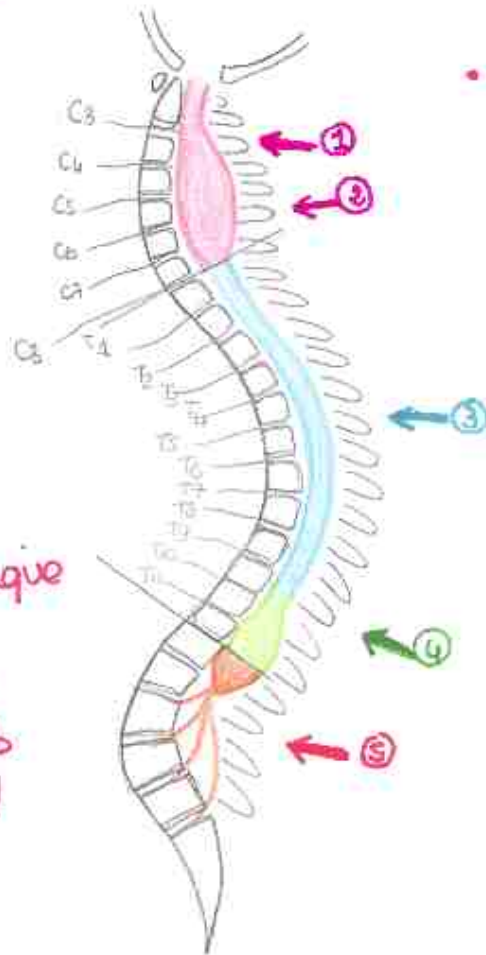


# RAPPORTS VERTEBRO-MEDULLAIRE

## I INTRODUCTION



• Au niv. thoracique et lombaire, un nerf porte le nom de la Vb **SUS JACENTE!**

• Au niv. cervical, un nerf porte le nom de la vertèbre **SOUS JACENTE!**

- De C<sub>1</sub> à C<sub>4</sub>:  
↳ PLEXUS CERVICAL
- De C<sub>5</sub> à T<sub>1</sub>:  
↳ PLEXUS BRACHIAL
- De T<sub>2</sub> à T<sub>12</sub>: ∅ plexus
- De L<sub>1</sub> à L<sub>4</sub>:  
↳ PLEXUS LOMBAIRE
- De L<sub>5</sub> à S<sub>2</sub>:  
↳ PLEXUS SACRÉ

**TRAMATOLOGIE** : pas forcément sectionnés ms peu être juste pincés ou gonflés

①: Tetraplegie + arrêt respiratoire

②: Tetraplegie

③: Paraplegie

④: Paraplegie

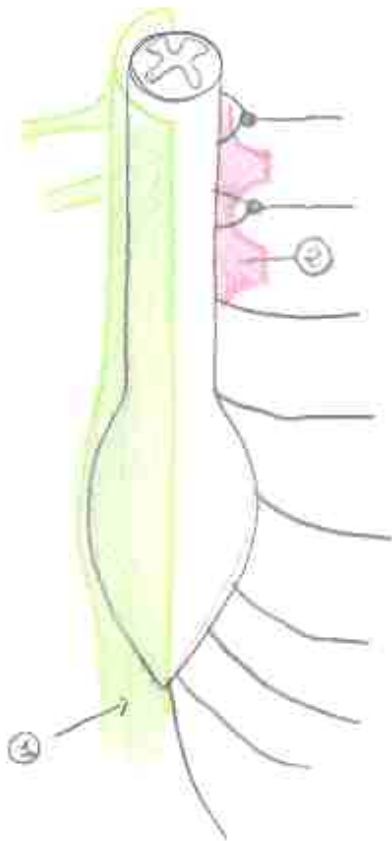
} ne bouge plus les jambes pour les différences SENSIBILITÉ:

- T<sub>4</sub>: mamelon
- T<sub>6</sub>: perte de sensibilité
- T<sub>10</sub>: nombril

⑤: \$ de la queue de cheval: lésion périphérique à la moelle  
↳ très variable

NB: la moelle s'arrête en L<sub>1</sub>!  
↳ mais peut DESCENDRE ⊕ BAS ⚠!

## III MENINGES



④: DURE-MÈRE: prolonge la moelle à la sortie des racines nerveuses  
→ foramen intervertébral

Entre dure-mère et arachnoïde : **ESPACE SOUS DURALE**

↳ passage des Vc

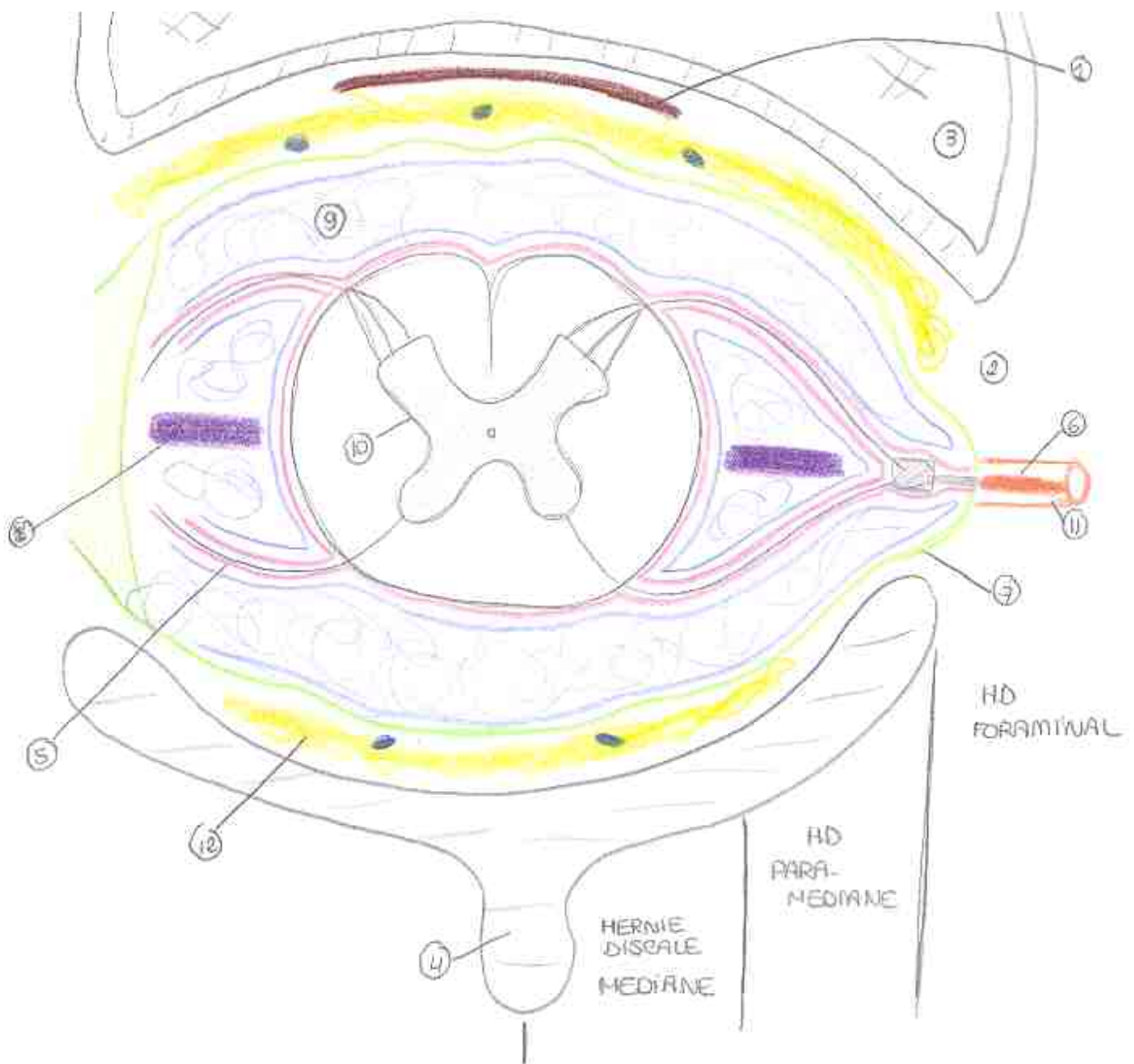
↳ possible hématome mo. niv. CERVEAU ++

Entre dure-mère et os : **ESPACE EXTRA DURALE**

↳ possible hématome

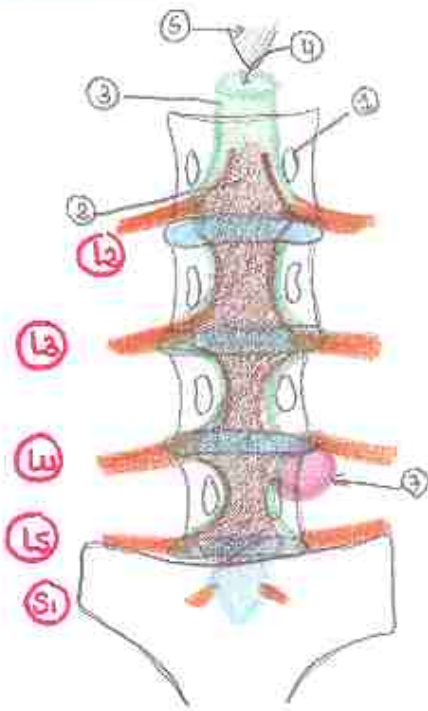
② **LIG. DENTÉLÉ** : rattaché la dure-mère à la pie-mère à l'INTERIEUR du sac dural

Pie-mère : adhérente à la moelle



- ① ligament vertébral commun post
- ② Foramen
- ③ CV
- ④ Processus epineur
- ⑤ Pie mere
- ⑥ Epi-neurte : prolonge la pie mere
- ⑦ Dure-mere
- ⑧ lig. dentelé
- ⑨ Arachnoïde
- ⑩ Moelle
- ⑪ Peri-neurte : prolonge la dure-mère
- ⑫ Graisse péri-durale : contient veine

### III VUE POSTERIEURE : LAMINECTOMIE



LAMINECTOMIE : on élève le processus épineux

①. Pedicule : → Nerf sort en dessous du pedicule

②. Lig. VERTEBRALE COMMUN POST

③. DURE-MÈRE

④. SAC DURAL : plus de moelle

⑤. CÔNE MÉDULAIRE

⑥. RACINE NERVEUSE

⇒ Opération prévue pour DÉCOMPRIMER un canal lombaire étroit

On repart 2 types de hernies :

- FORAMINALES : au niv du foramen
- CANALAIRES :
  - MÉDIANES
  - PARAMÉDIANES

voir : EXTRA-FORAMINALES

⊕ HD L<sub>4</sub>-L<sub>5</sub> : Atteinte du nerf **L<sub>4</sub>** : nerf **CRURALE** (L<sub>2</sub>-L<sub>3</sub>-L<sub>4</sub>)  
 ⇒ la ⊕ H<sub>3</sub>!  
 ⇒ si pas de symptomatologie de type CRURALGIE →  
**ON OPÈRE PAS!**

⇒ hernie foraminale!

⇒ si elle était canalaires : atteinte de **L<sub>5</sub>** : nf **SCIATIQUE** (L<sub>5</sub>-S<sub>1</sub>)

⇒ Une HD canalaires L<sub>4</sub>-L<sub>5</sub> va toucher le nerf qui sort en L<sub>5</sub>-S<sub>1</sub>

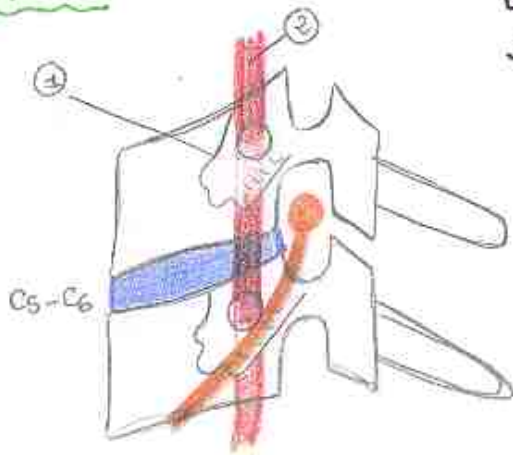
(on peut plus se mettre sur la pointe des pieds!)

L<sub>5</sub> : relève le pied

S<sub>1</sub> : abaisse le pied

## IV - FIV

### A - CERVICALE

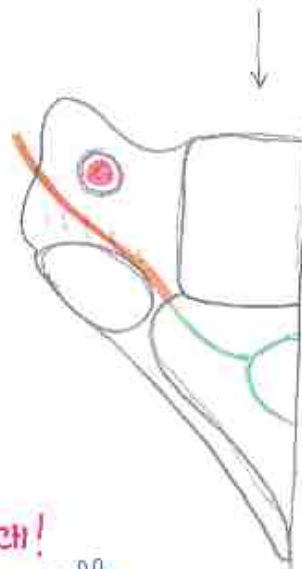


LE NERF PASSE en ARRIERE de l'ARTERE !

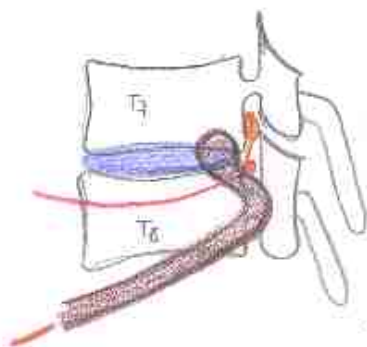
- ③ Apophyse transverse
- ② A. vertébrale

⇒ lors de l'opération:  
↳ Faire attention à l'artère vertébrale

en apex pas l'art.

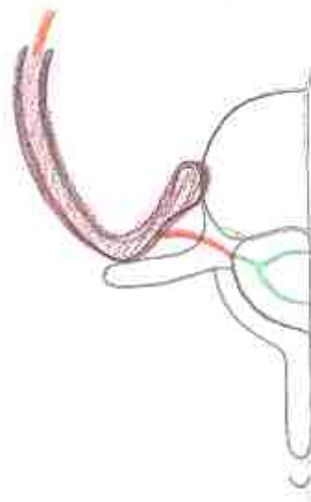


### B - THORACIQUE

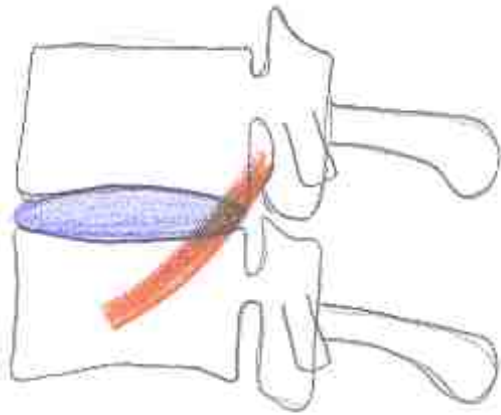


⚠ En T<sub>10</sub>: **A. ADMKIEVITCH!**  
↳ valeur  $\delta$  1/2 inf  $\delta$  moelle  
↳ sa section peut donner une PARAPLEGIE des mbres inf SANS atteinte osseuse.

→ le nerf passe en dessous  $\delta$  côte  
↳ si lésion du **NP. INTERCOSTAL** pas extrêmement grave car resp. seulement  $\delta$  la sensibilité thoracique



## C. LOMBAIRE



NERF : TOUJOURS DANS LA PARTIE SUP du foramen!

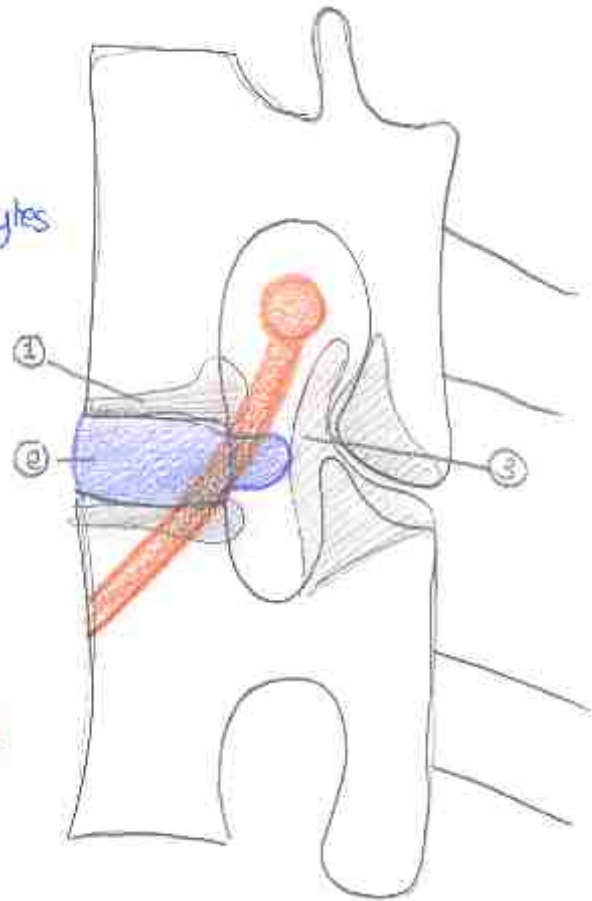
↳ partie assez fixe  
↳ c'est la partie inf qui va être gagnée par l'usure

Usure touche 3 endroits:

①\* **Plateau**: formation d'ostéophytes  
↳ du à l'arthrose  
= **DYSCARTHROSE**

②\* **Disque**: se dégonfle, lig se relâche et le disque envahit l'espace foramenal  
= **HERNIE DISCALE**

③\* **Articulat°**: = **ARTHROSE ARTICULE POSTERIEURE**



⇒ en general:

- usure commence par le disque ⇒ **HD**
- les plateaux se rapprochent ⇒ **DYSCARTHROSE**
- de Ub s'entassent avec les articulat° ⇒ **ARTHROSE ARTICUL°**

⚠ Chaque patho. a son âge:

- HD : 20 → 50 ans
- Arthrose : > 50 ans