

RÉSUMÉ D'ANATOMIE GÉNÉRALE

1. L'anatomie topographique.

L'anatomie topographique: étude des régions du corps humain, de l'organisation des organes et de l'étude des différents repères cliniques (squelette).

C'est une anatomie qui fait le lien entre anatomie descriptive et clinique.

Anatomie des repères, donc localisation des régions et des organes entre eux.

La nomenclature est définie par la position anatomique et les trois plans orthogonaux dans l'espace.

2. L'anatomie fonctionnelle.

L'anatomie fonctionnelle: nomenclature, définie par des règles:

-Il existe trois plans orthogonaux matérialisant l'espace dans le corps humain (1. plan transversal (appelé axial par les radiologues): horizontal séparant le corps en une partie > et <. Autour d'un axe crânio-caudal. 2. plan sagittal médian ou fondamental: vertical séparant le corps en une partie droite et gauche; peut être médio-sagittal. Flexion/extension par rapport à l'axe transversal (mouvement antérieur et postérieur). 3. plan frontal (appelé coronal par les radiologues): vertical séparant le corps en une partie antérieure et postérieure. Axe transversal d'avant en arrière; mouvement latéro-droit (abduction= éloigne de l'axe du corps) et latéro-gauche (adduction= s'approche de l'axe de corps)) ainsi qu'une position anatomique de référence: vivant, debout, membres thoraciques pendant le long du corps et paumes vers l'avant.

L'on place toujours en haut la partie crâniale, en bas la partie caudale, et l'on définit la droite ou la gauche.

Le corps humain s'étudie dans la position anatomique de référence dans laquelle le sujet se tient debout jambes tendues, tête droite, bras le long du corps avec les paumes des mains tournées vers l'avant (ainsi les deux os de l'avant bras sont parallèles).

Par rapport à cette position, on décrit trois plans et trois axes:

-Un plan frontal qui divise le sujet en une partie antérieure et une partie postérieure.

-Un plan sagittal qui divise le sujet en une partie droite et une partie gauche (le plan médian sépare le sujet en deux moitiés égales).

-Un plan transversal qui divise le sujet en une partie supérieure et une partie inférieure.

-L'axe vertical est situé à l'intersection du plan frontal et du plan sagittal.

-L'axe sagittal à l'intersection du plan sagittal et du plan transversal.

-L'axe transversal à l'intersection du plan frontal et du plan transversal.

Les études scanographiques se font en ditubitus dorsal (homme couché sur le dos).

3. Le tronc.

Le tronc= région thoracique + région abdominale.

Faisons la description anatomique du tronc vu de face de haut en bas:

-saillie acromio-claviculaire.

-saillie articulaire.

-fossette subclavière.

-incisure jugulaire.

-région deltoïdienne proximale avec le sillon delto pectoral et le pli axillaire antérieur.

-région thoracique.

-région sternale.

-pli mammaire <.

-sillon mammaire <.

-région thoracique ventrale.

-fossette xiphoïdienne (qui est d'autant plus large (proportionnellement) que morphotype trapu).

-rebord costal <.

-région épigastrique, limite entre région thoracique et abdominale, marqué par la fossette subcostale.

-pli de la taille au niveau de L3, limite > de la région ombilicale.

-sillons collatéraux du ventre (D et G).

-tubérosités palpables au niveau de L4.

-sillon iliaque (= de hanche) qui marque la limite > de la région hypogastrique, c'est aussi la marque de la région iliaque (L5).

-inguinale.

-sillon génital, symphyse pubienne.

-région des flancs.

La limite > du tronc est la clavicule et l'incisure jugulaire.

Latéralement c'est le sillon delto-pectoral (sépare en dedans le muscle grand pectoral et en dehors de ce sillon le deltoïde). Ce sillon se prolonge en sillon axillaire antérieur ventral, qui lui même se prolonge en une silhouette latérale du tronc puis pli de la taille.

Thorax limité en bas par le rebord costal (véritable sillon formant par son extrémité latérale le pli de la taille, et rejoignant médialement la fossette xiphi ou xipho-sternale).

Sillon mammaire < centré par la région aréolo-mamelonnaire.

Rq: en dessous de la région mammaire se trouve la région infra-mammaire, et au dessus: supra-mammaire.

- Épine iliaque antéro-> qui appartient au bassin, se prolonge médianement en épine du pubis en longeant le bord de l'os pubis (sillon inguinal).
- Sillon iliaque ou sillon de hanche se prolonge en une tubérosité palpable (grand trochanter).
- Chez la femme, sillon de hanche inexistant car capitonné par un coussinet adipeux communément appelé "culotte de cheval".
- Sillon collatéral du ventre: bord du muscle droit de l'abdomen. Part de la fossette sub-costale (9e cartilage costal) jusqu'à l'épine pubienne.
- De la fossette xipho-sternale à l'ombilic: sillon marqué par la ligne blanche.

Repère des régions et sous régions:

Ligne virtuelle reliant les plis de la taille au niveau de L3.

Ligne virtuelle coupant l'ombilic au niveau de L4.

Ligne virtuelle reliant les épines iliaques antéro-> D et G au niveau de L5.

Sillon collatéral du ventre.

Entre l'axe du corps et le sillon collatéral du ventre, nous avons de haut en bas les sous régions épigastrique, ombilic et hypogastrique (= pubienne).

Entre le sillon collatéral du ventre et le bord externe du corps, nous avons de haut en bas les sous régions hypocondre, des flancs et iliaque (= inguinale). En dessous se trouve la région fémorale, mais cette dernière n'appartient pas à la région abdominale.

Faisons la description anatomique du tronc vu de dos de haut en bas:

-région nucale.

-articulation acriomo-claviculaire.

-C7 (incisure jugulaire).

-région deltoïdienne.

-région sternale >, région sternale (marquée par le trigone de la scapula), région sternale < (dont la limite > sont les processus épineux de Th7 ainsi que la fossette de la 8e côte ou encore la pointe de la scapula).

-sillon des lombes D et G (au niveau du muscle grand dorsal ou 12e côte) avec au centre, sillon médian des lombes.

-L3 puis L4 puis L5 qui marque la région lombo-sacrée, délimitée en bas par les processus épineux de L5 et par les épines iliaques.

-sillons marqués par les crêtes iliaques.

-fossette lombaire moyenne, médiale puis <.

-sacrum, hiatus sacro-coccygien.

-fossette coccygienne.

Faisons la description anatomique du tronc vu de côté de haut en bas:

-Th2, haut du sternum.

-cavité thoracique.

-Th10, fossette xiphoidienne, et diaphragme.
-cavité abdominale.
-d'avant en arrière: sac péritonéal > et < (la limite entre > et < est l'ombilic, projection de L4), et derrière, cavité rétro-péritonéale.
-pli inter-fessier.
-cavité pelvienne.
-diaphragme pelvien.

Limite > virtuelle limitée latéralement par la face postérieure de l'acromion, et latéralement par le processus épineux de C7.

Rq: au dessus se trouve la région nucale, mais n'appartient pas au thorax.

Limite latérale: pli axillaire se prolonge par silhouette latérale qui devient ligne de la taille (L3).

Limite en bas: par sillon lombaire < (12e côte), à l'intersection de l'aponévrose du muscle grand dorsal.

Sillon médial = sillon postérieur du dos fait par processus épineux des Th.

Contient la scapula (avec trigone latéralement et épine latéralement >) qui est entre C7 et Th8.

Rq: Région scapulaire avec en dessous la région infra-scapulaire, et au dessus la région supra scapulaire.

Épines iliaques postéro-> délimite fossette latérale lombale. Médialement hiatus sacro-coccygien.

Médialement: fossette moyenne des lombes, latérale des lombes, et sacro-coccygienne. Ces 3 fossettes délimitent le losange de Mikhaelis, fusion des vertèbres lombales et sacrales.

Tangente au sommet du sillon < lombal D et G = L4.

Rq: ponction lombaire au niveau de L4 car la ME s'arrête avant donc on est sûr de ne pas toucher la ME.

Coupe scanographique:

Les sillons collatéraux ventral D et G se rejoignent au niveau du sillon médian du ventre, où siège l'ombilic. La cavité péritonéale se trouve comme posée sur la cavité rétro-péritonéale qui contient les viscères. Enfin, dans le dos, l'on retrouve les sillons collatéraux des lombes D et G.

Région Th (vl, dorsale) et région abdominale (vl, dl) se divisent en sous régions.

Th6 et L3 sont les sommets des courbures thoracique et lombale du dos.

La limite > du sternum est l'incisure jugulaire du sternum.

Le tronc est divisé en région thoracique et abdominale par le diaphragme thoraco-abdominal.

La région abdominale se divise en 3 régions:

- péritonéale car entourée d'une serreuse appelée péritoine.
- rétro-péritonéale: en arrière de ce "sac" que forme la région péritonéale.
- pelvienne: en dessous du "sac" péritonéal.

Les sillons collatéraux du ventre délimitent deux héli-ventre.