

## LE MÉDIASTIN POSTÉRIEUR

### Schéma 1

La limite dorsale de la région médiastinale est la colonne vertébrale.

Les limites latérales sont les côtes.

La limite supérieure du médiastin postérieur (zone triangulaire), est le vestibule médiastinal au niveau de Th1.

La limite inférieure est l'espace infra-médiastinal postérieur qui se trouve en avant de Th10, 11, 12 et coupe diaphragmatique.

L'expansion latérale du médiastin postérieur telle que le vestibule médiastinal, s'écarte avec les fossettes supra et rétro pleurales.

Le cœur par son atrium gauche est en contact avec le médiastin postérieur.

Notons que les veines pulmonaires supérieures et inférieures se trouvent respectivement au niveau de Th6 et Th8.

Entre le médiastin postérieur et la région cardiaque, dans le prolongement de la trachée se trouve le pédicule pulmonaire.

L'oesophage thoracique sert de guide pour la topographie du médiastin postérieur.

L'oesophage se poursuit jusqu'en Th11.

Les éléments majeurs du médiastin postérieur sont l'aorte, le conduit azygos et la chaîne sympathique latéro-vertébrale (élément le plus postérieur du médiastin postérieur car situé de part et d'autre de la colonne vertébrale).

### Schéma 2

-L'oesophage est un muscle lisse (une partie est cervicale, une thoracique (d'environ 30cm) et une petite partie abdominale. L'on constate une déviation de l'oesophage au niveau de Th4 en raison de l'arc aortique. L'on peut aussi constater un rétrécissement marqué aux environs de Th11 conséquence du passage dans l'orifice diaphragmatique.

-La trachée + muscle oeso-trachéal.

-L'aorte thoracique qui correspond au trajet ascendant sans l'arc aortique. D'abord sur le flanc gauche puis progressivement en arrière de l'oesophage jusqu'à sa terminaison en Th12 suite au passage dans l'orifice diaphragmatique. Cf l'échocardiographie trans-oesophagienne.

-Branches viscérales de l'aorte thoracique.

-Citerne du chyle (= de Pecquet) → conduit thoracique (très postérieur à tous les éléments précédemment cités) → angle jugulo subclavier de Pirogoff. En

effet, la citerne du chyle se trouve à la fin de l'oesophage, et son trajet est ascendant.

-Système azygos asymétrique.

-Chaînes sympathiques symétriques qui partent du ganglion cervico-thoracique (dans la fossette supra et rétro pleurale).

-Nerf pneumogastrique (X) gauche en avant de l'oesophage, et droit en arrière de l'oesophage. Ces nerfs X droit et gauche constituent un véritable plexus péri-oesophagien de Th7 à Th9.

-Nerf laryngé qui remonte dans l'angle oesophagien.

-Étage supra azygo-aortique de Th1 à Th4.

-Étage inter azygo-aortique (étage triangulaire à sommet inférieur; c'est l'étage principal) qui contient la crosse aortique et azygos, allant de Th4 à Th10.

-Étage diaphragmatique de Th10 à Th12.

Schéma 3

Le feuillet pariétal → face médiastinale des poumons.

Notons la présence d'un ligament inter-pleural de Morosow.

Système azygos:

Schéma 4

L'union des deux veines brachio-céphaliques forment la veine cave supérieure.

L'union des deux veines iliaques droite et gauche, chacune composée des veines iliaques interne et externe, forment la veine cave inférieure.

Ces deux veines caves sont jointes par le système azygos composé à droite de la veine grand azygos, et à gauche de deux veines hémi-azygos.

a. Veine grande azygos.

La veine lombale droite ascendante est satellite du muscle psoas. Elle est satellite de la veine cave <, elle remonte pour s'aboucher avec la racine latérale + médiale droites → veine grande azygos → Th4 (crosse). Cette réunion des racines latérale et médiale d'avec la veine lombale droite se fait au dessus du diaphragme.

Le système azygos droit est beaucoup plus développé que le gauche.

Si on étudie les abouchements des veines intercostales sur la veine grande azygos depuis la veine cave > à la veine cave <, l'on établit que:

-les 1e, 2e et 3e veines intercostales droites se réunissent avant de s'aboucher à la veine grande azygos.

-les veines intercostales droites de 4 à 11 s'embranchent isolément.

-la 12e veine intercostale droite appartient à la racine latérale.

b. Veine hémi-azygos.

La veine hémi-azygos (inférieure) est la principale voilà pourquoi l'on a donné le nom de veine hémi-azygos accessoire (supérieure) à l'autre.

La veine hémi-azygos est formé comme pour la veine grande azygos de la réunion supra-diaphragmatique de la veine lombale gauche d'avec une racine latérale et médiale gauches.

La veine hémi-azygos s'abouche au niveau de Th8 dans la veine grand azygos.

La veine hémi-azygos comprend la 9e, 10e et 11e veines intercostales gauches + 12e veine intercostale gauche qui appartient à la racine latérale.

La veine hémi-azygos accessoire s'abouche au niveau de la 7e veine intercostale droite dans la veine grande azygos. La veine hémi-azygos accessoire comprends les veines intercostales gauches 4, 5, 6 et 7.

Comme vous l'aurez compris, la veine intercostale droite n'a pas été cité. Ceci s'explique par le fait qu'elle n'appartient ni à la veine hémi-azygos, ni à la veine hémi-azygos accessoire. En effet, elle se jette directement dans la veine grande azygos, encadrée par la veine hémi-azygos en dessous, et hémi-azygos accessoire au dessus.

Les nerfs sympathiques latéro-vertébraux:

Schéma 5

Le ganglion stellaire fait la jonction entre le dernier ganglion cervical et le premier ganglion thoracique.

De haut en bas, l'on peut déjà observer des rameaux médiastinaux (= pulmonaires) ou des rameaux communicants partir de la colonne de ganglions.

Le grand nerf splanchnique comprend les ganglions 6 à 9.

Le petit nerf splanchnique comprend les ganglions 10 à 11.

Ces deux nerfs vont dans la région abdominale.