

PERICARDE

Plan d'étude

I/ INTRODUCTION

II/ RAPPEL EMBRYOLOGIQUE

III/ LE PERICARDE SEREUX

1- LIGNE DE REFLEXION DU PERICARDE SEREUX

2- LE SINUS DE THEILE

3- LE CUL DE SAC DE HALLER

IV/ LE PERICARDE FIBREUX

1- Moyens de fixité

1-1- Ligaments viscéraux

1-2- Les ligaments pariétaux

2- Rapports

2-1- La face antérieure

2-2- La face postérieure

2-3- Les faces latérales

2-4- La base

V/ VASCULARISATION

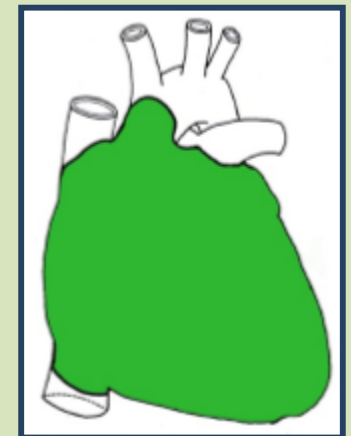
1- ARTERES

2- VEINES

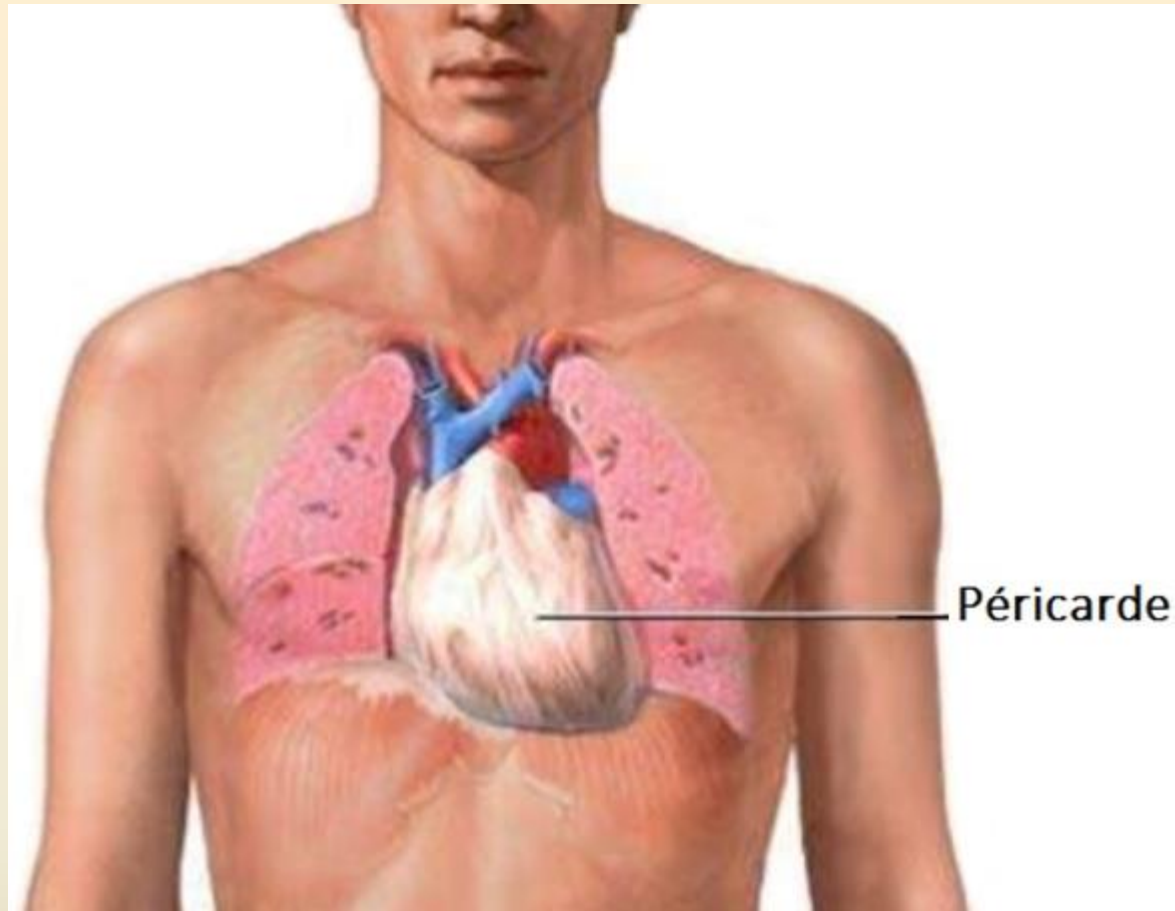
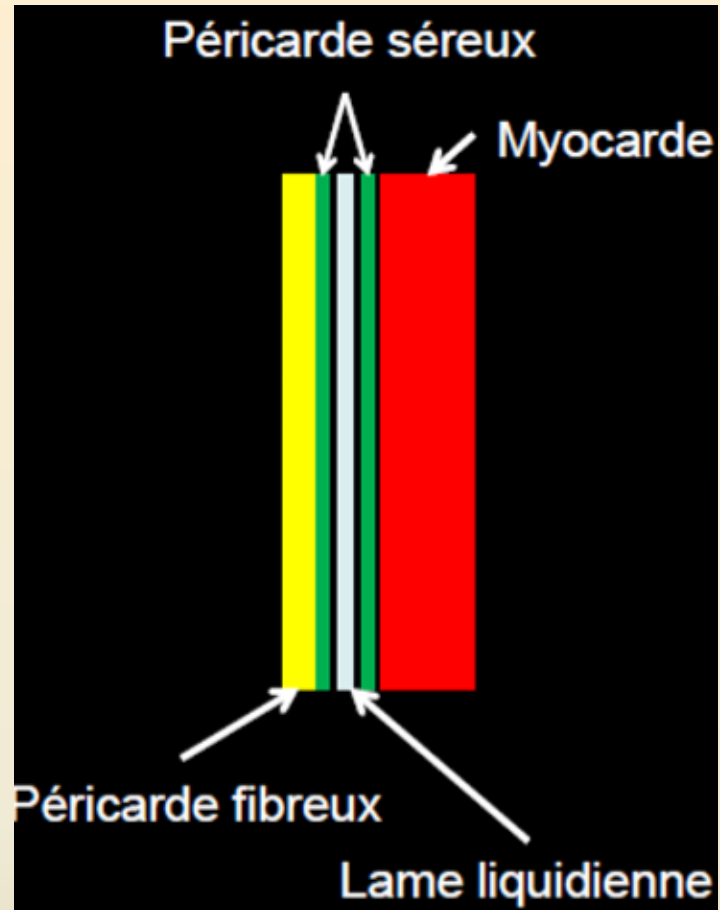
3- LYMPHATIQUES

V/ INNERVATION

VI/ CONCLUSION



INTRODUCTION



Péricarde = sac séro-fibreux entourant cœur + origine des gros vaisseaux.

Constitution : 2 feuillets = péricarde séreux et péricarde fibreux

Le péricarde séreux = 2 lames : viscérale (ou épicarde) et pariétale.

Les 2 lames du péricarde séreux délimitent une cavité virtuelle close = cavité péricardique, avec film liquidien → plan de glissement pour le cœur.

Fonctions du péricarde:

- Fixe le cœur dans le médiastin et limite son mouvement.
- Empêche le remplissage excessif du cœur.
- La couche fibreuse relativement inextensible du péricarde, limite potentiellement la taille de l'organe.
- Lubrification: un mince film de fluide entre les deux lames du péricarde séreux réduit la friction générée par le cœur lorsqu'il se déplace dans la cavité thoracique.
- Protection contre l'infection: Le péricarde fibreux sert de barrière physique entre le corps musculaire du cœur et les organes adjacents sujets aux infections, tels que les poumons.

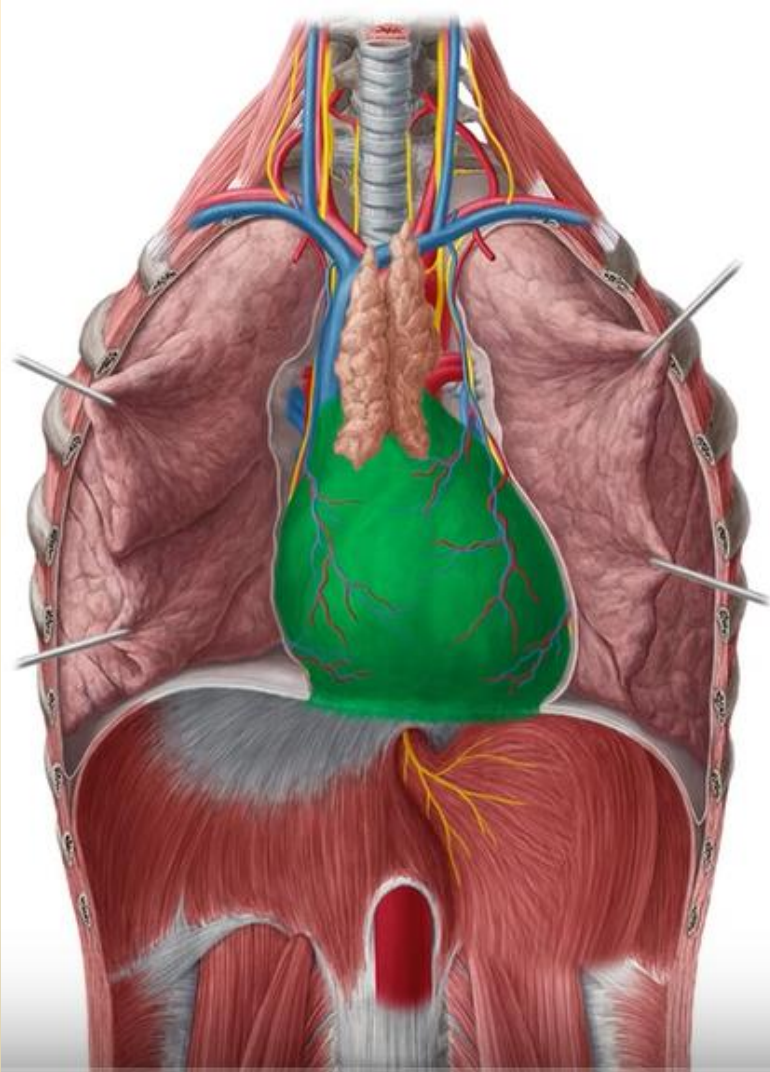
INTRODUCTION

Pathologie: - Péricardite,
- Tamponnade,
- péricardite constrictive...

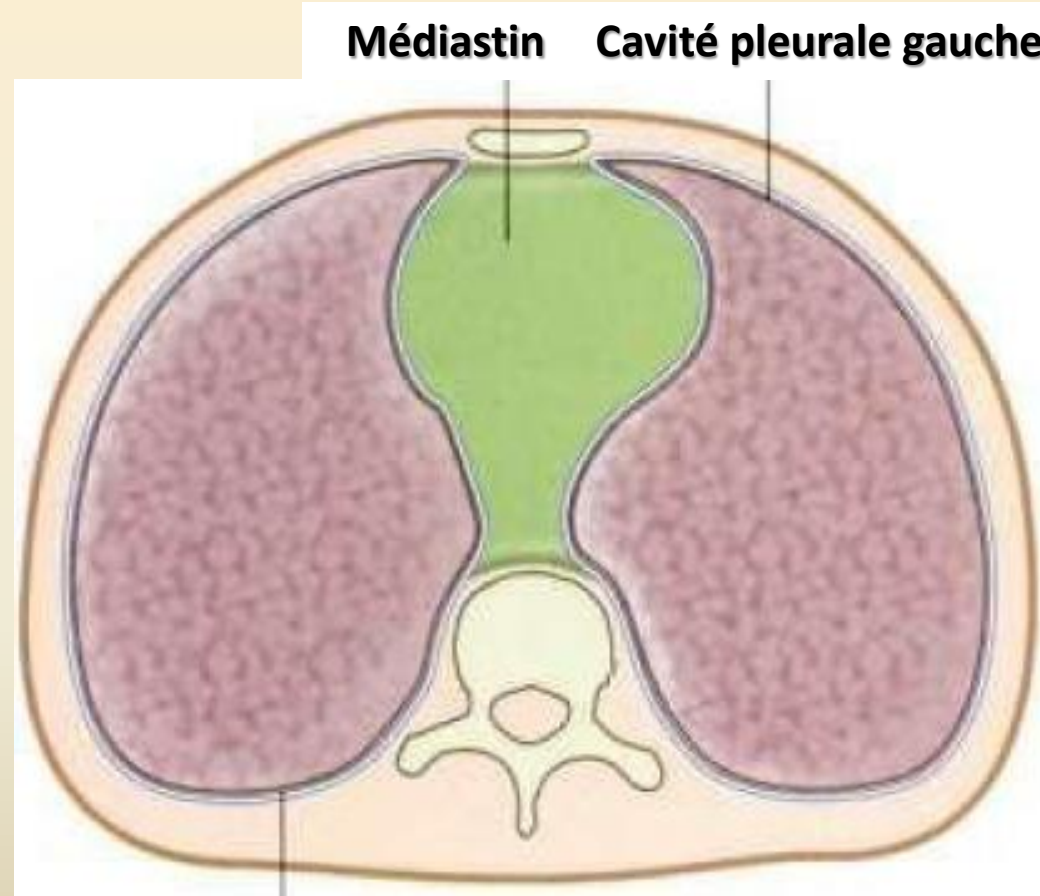
La capacité péricardique est de 250 cc (quantité maximale qui permet de ne pas compromettre les mouvements cardiaques sans frottement)

NB : la ponction péricardique par voie thoracique s'effectue au niveau de l'extrémité interne du 5ème EIG (le péricarde peut-être atteint sans risque de léser le poumon et/ou la plèvre)

MEDIASTIN RAPPEL



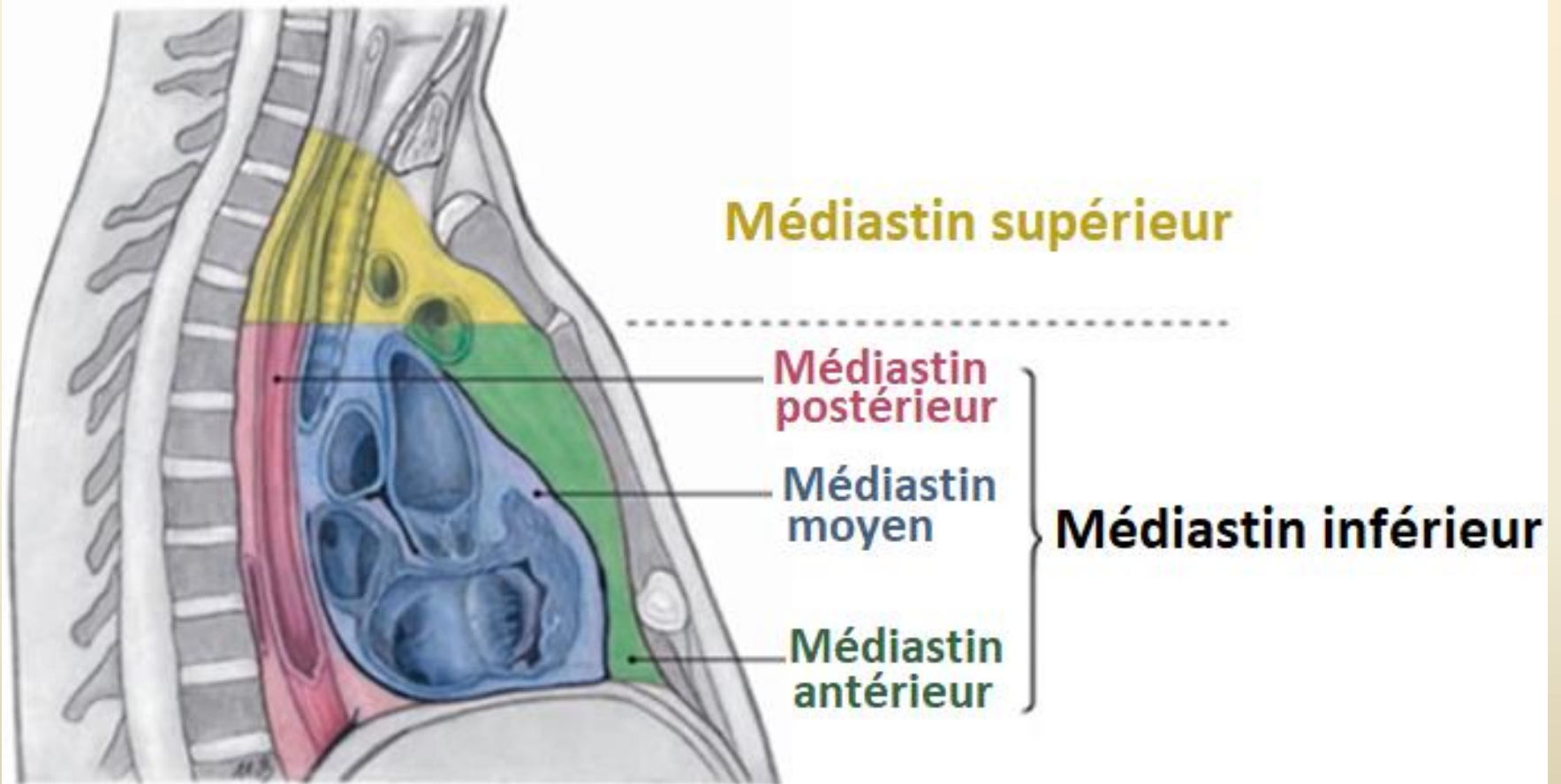
**Cavité thoracique ouverte.
Vue de face**



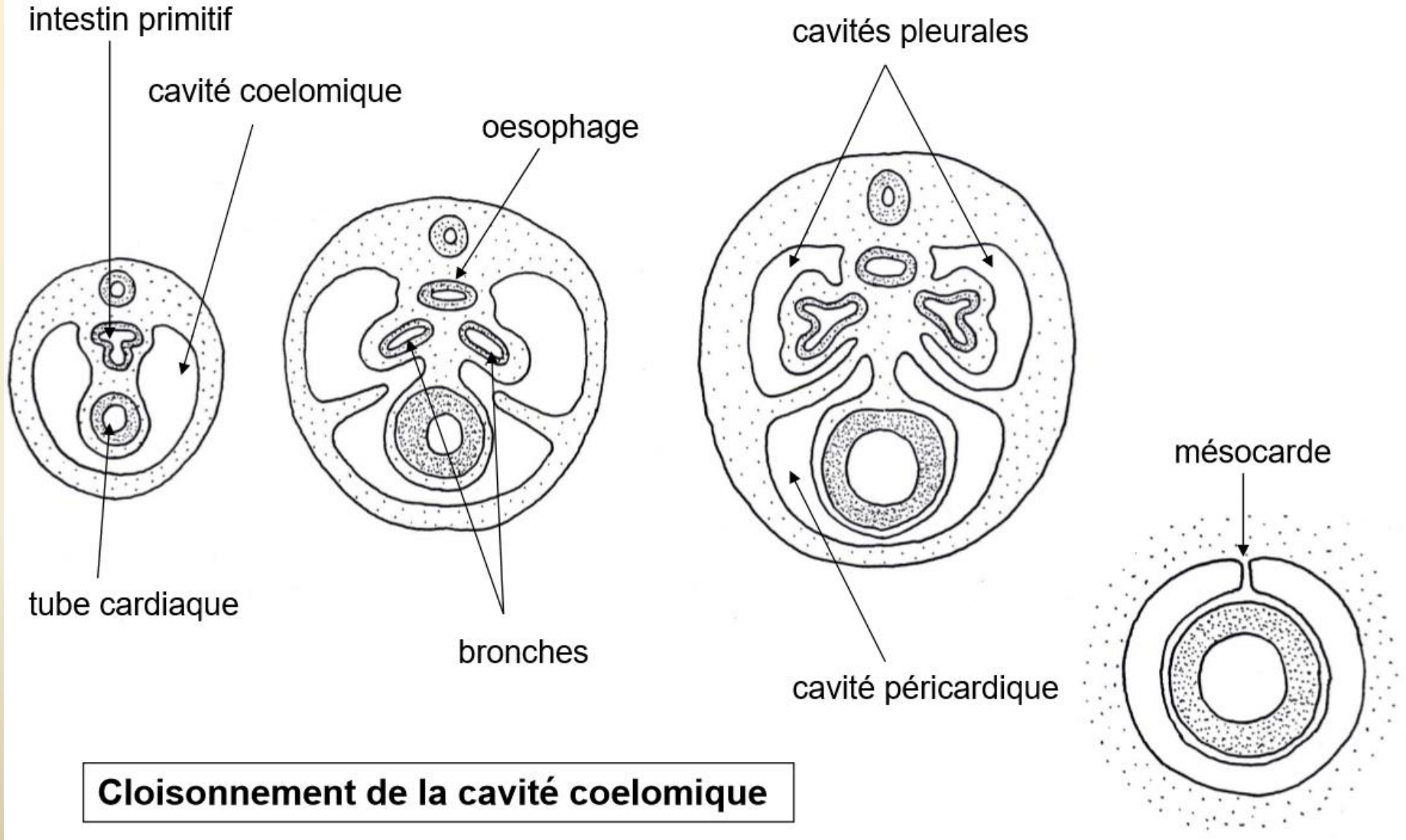
Coupe transversale du thorax

SUBDIVISION DU MÉDIASTIN

► Différentes parties du médiastin et limites

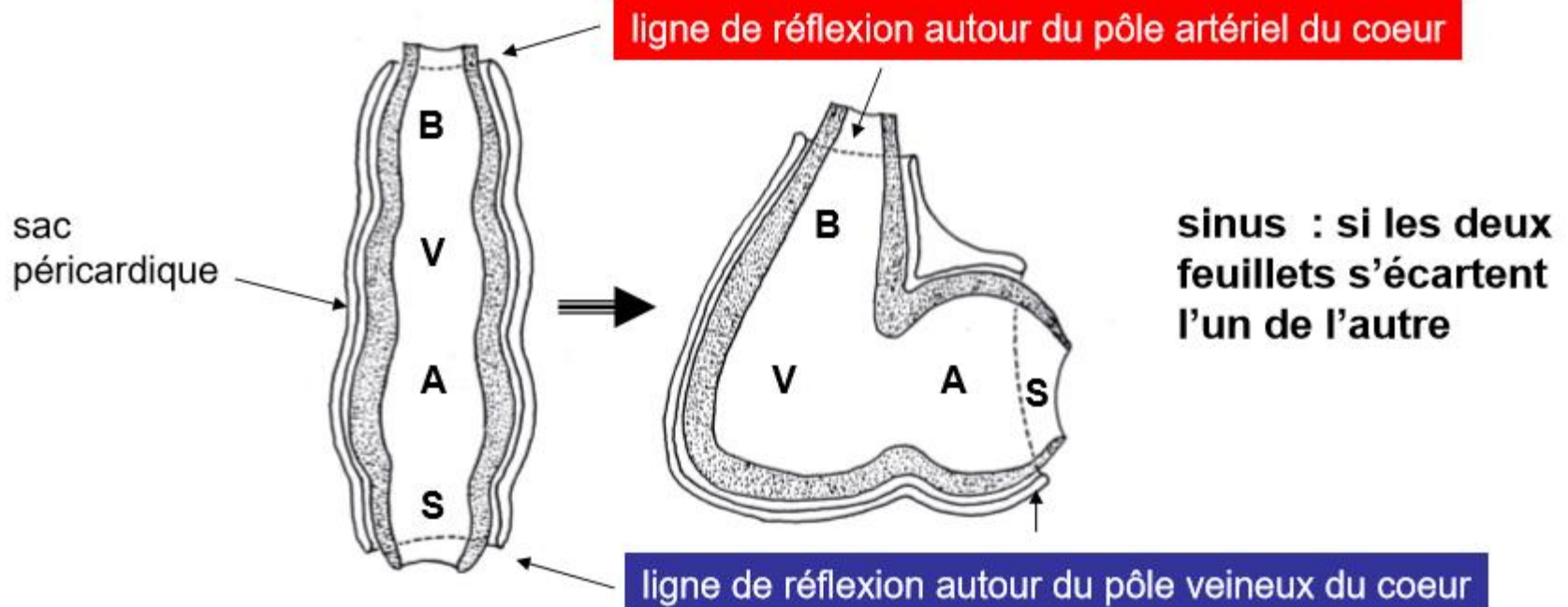
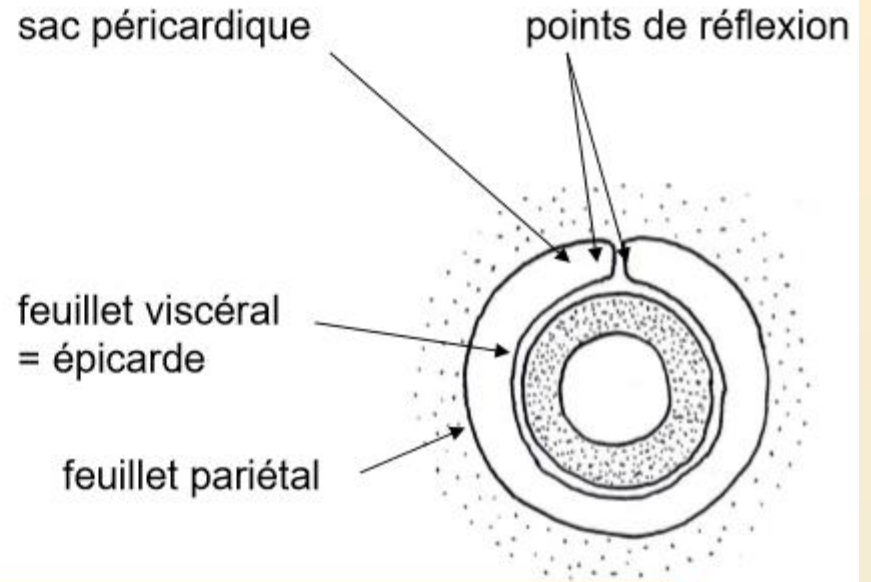


RAPPEL EMBRYOLOGIQUE

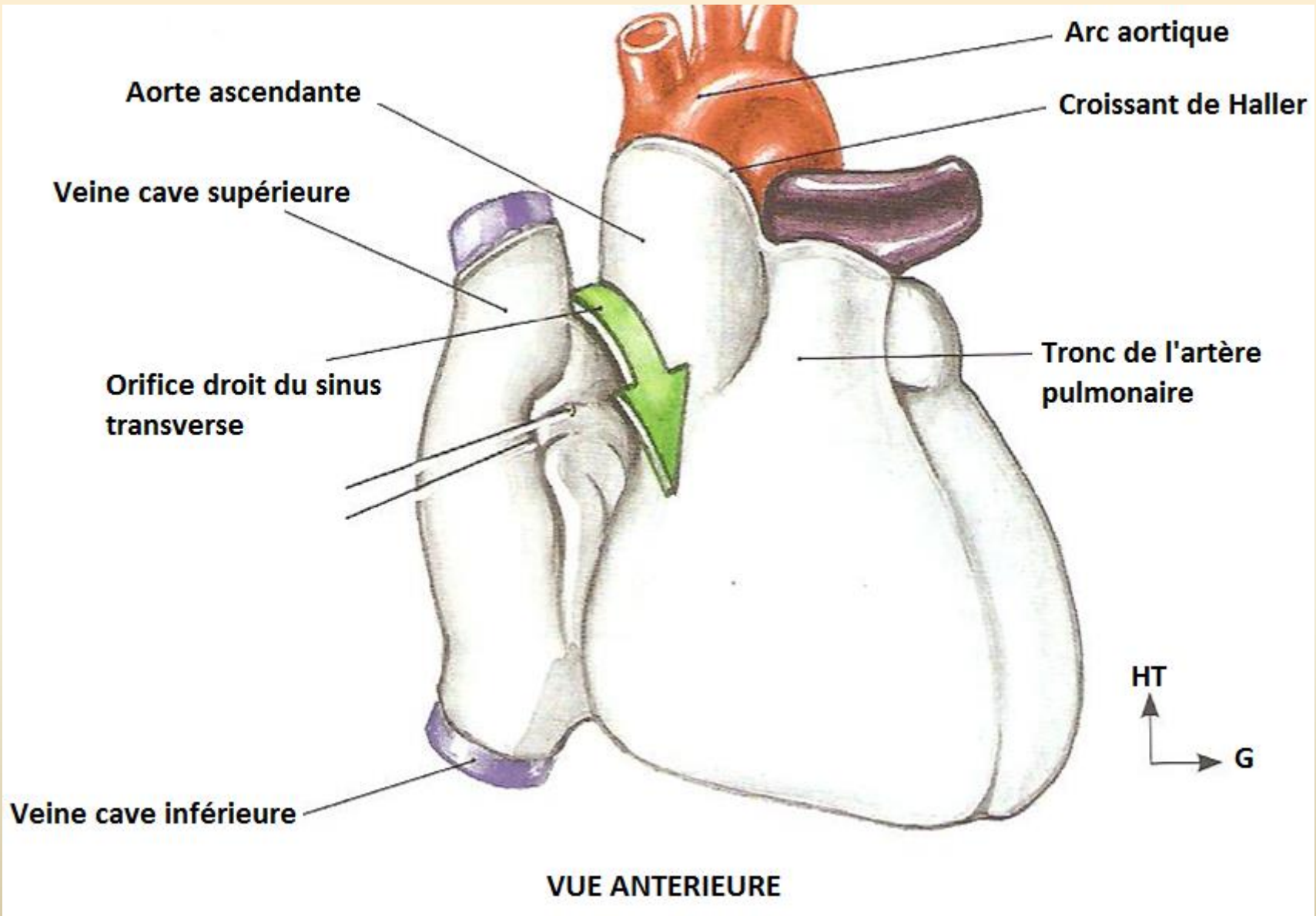


EMBRYOLOGIE DU PERICARDE

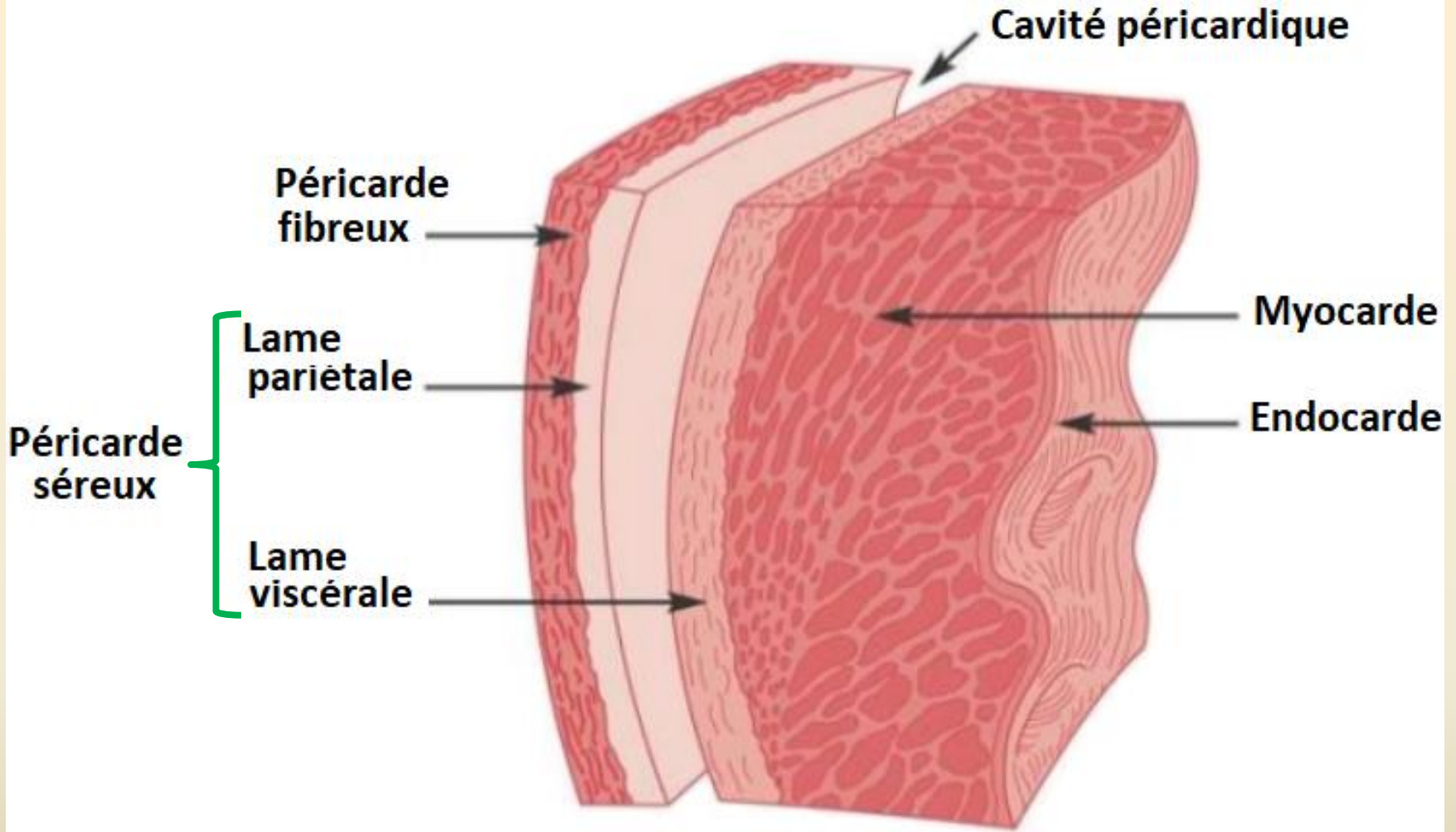
**le sac péricardique
suit la flexion
du tube cardiaque**



PERICARDE

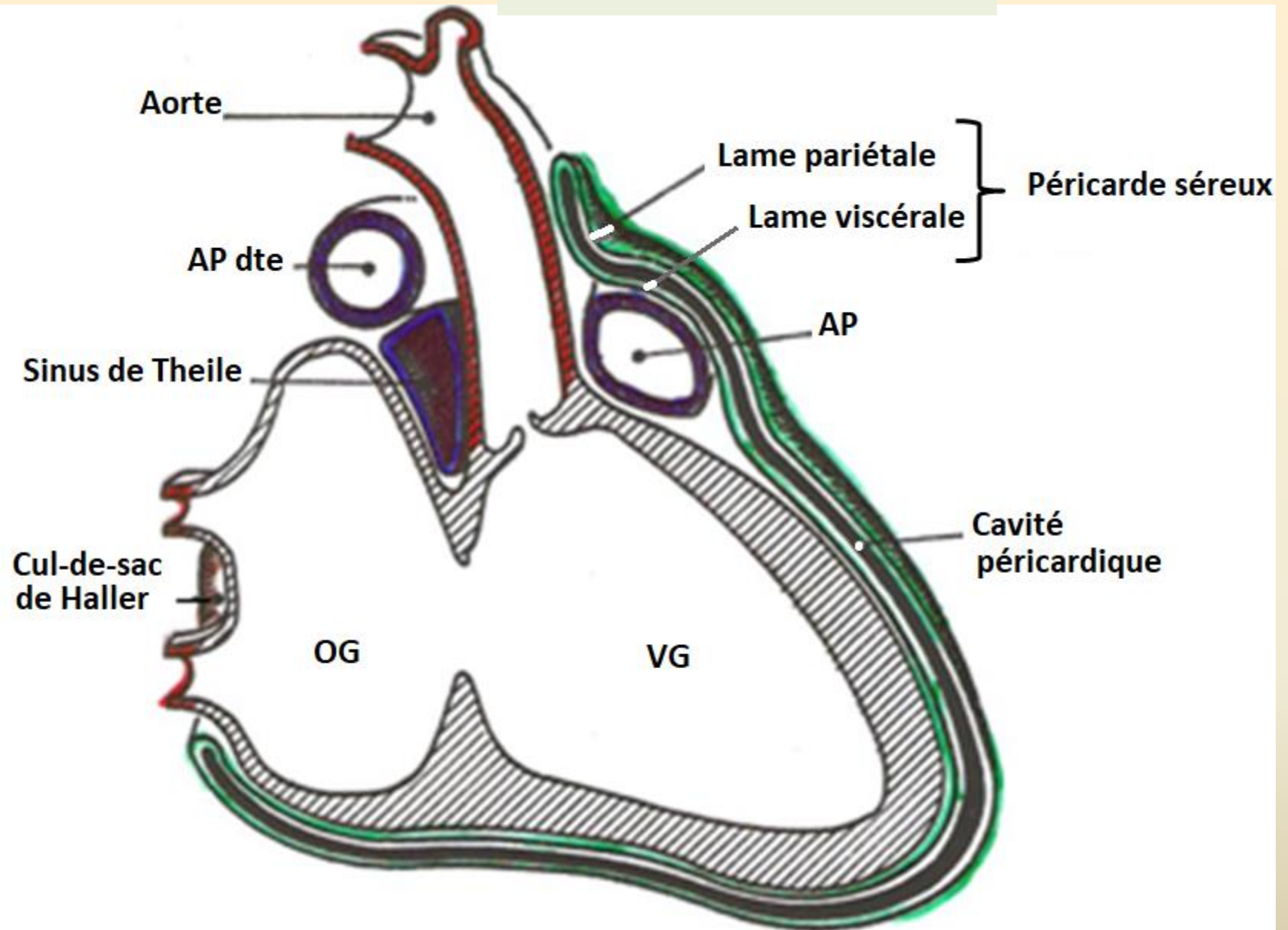


PERICARDE



Segment de la paroi cardiaque

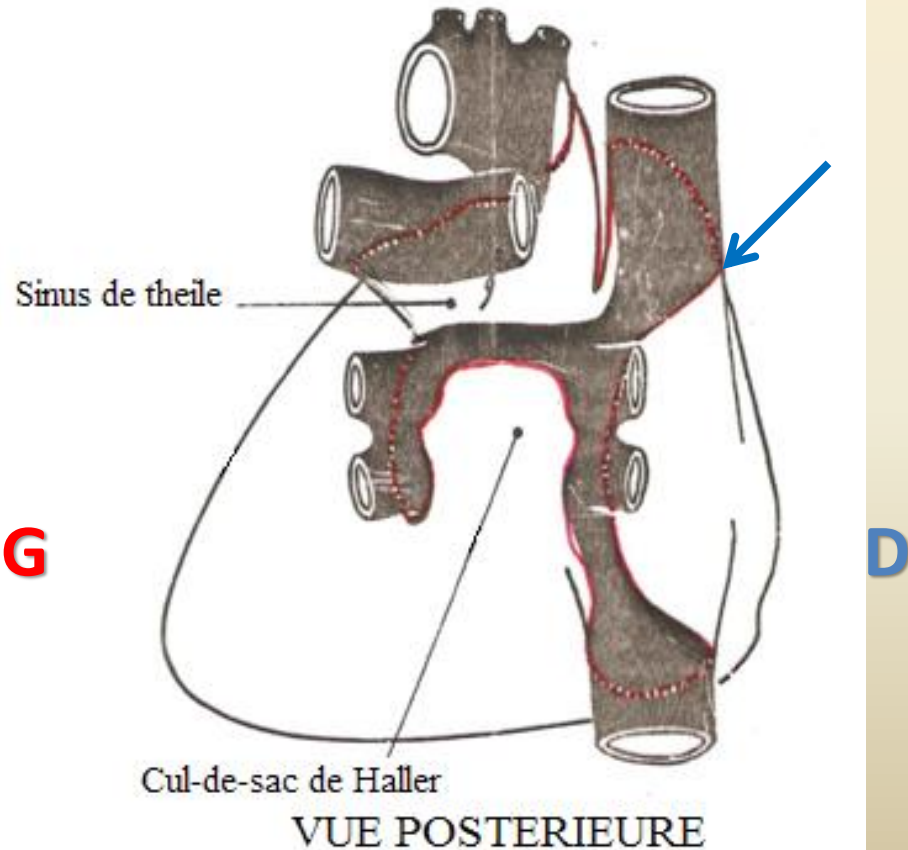
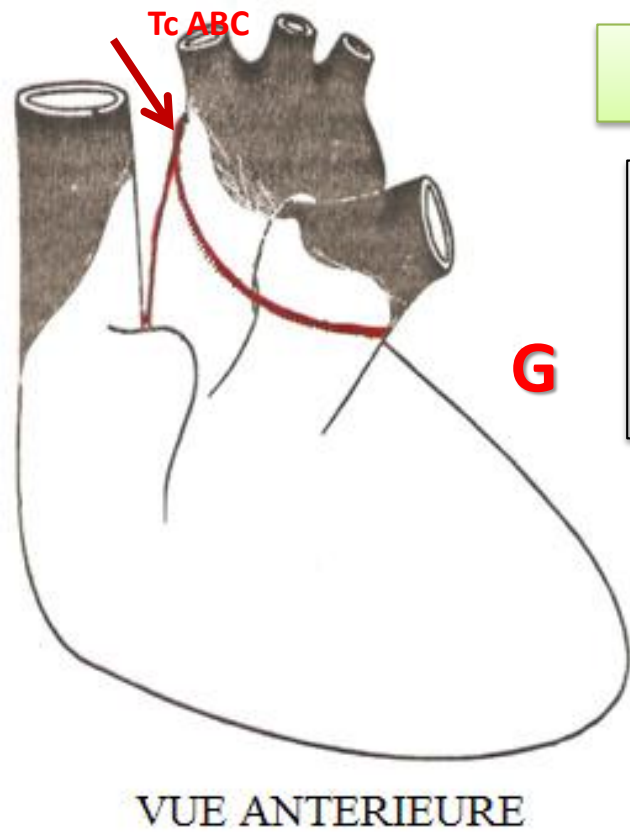
LE PÉRICARDE SÉREUX



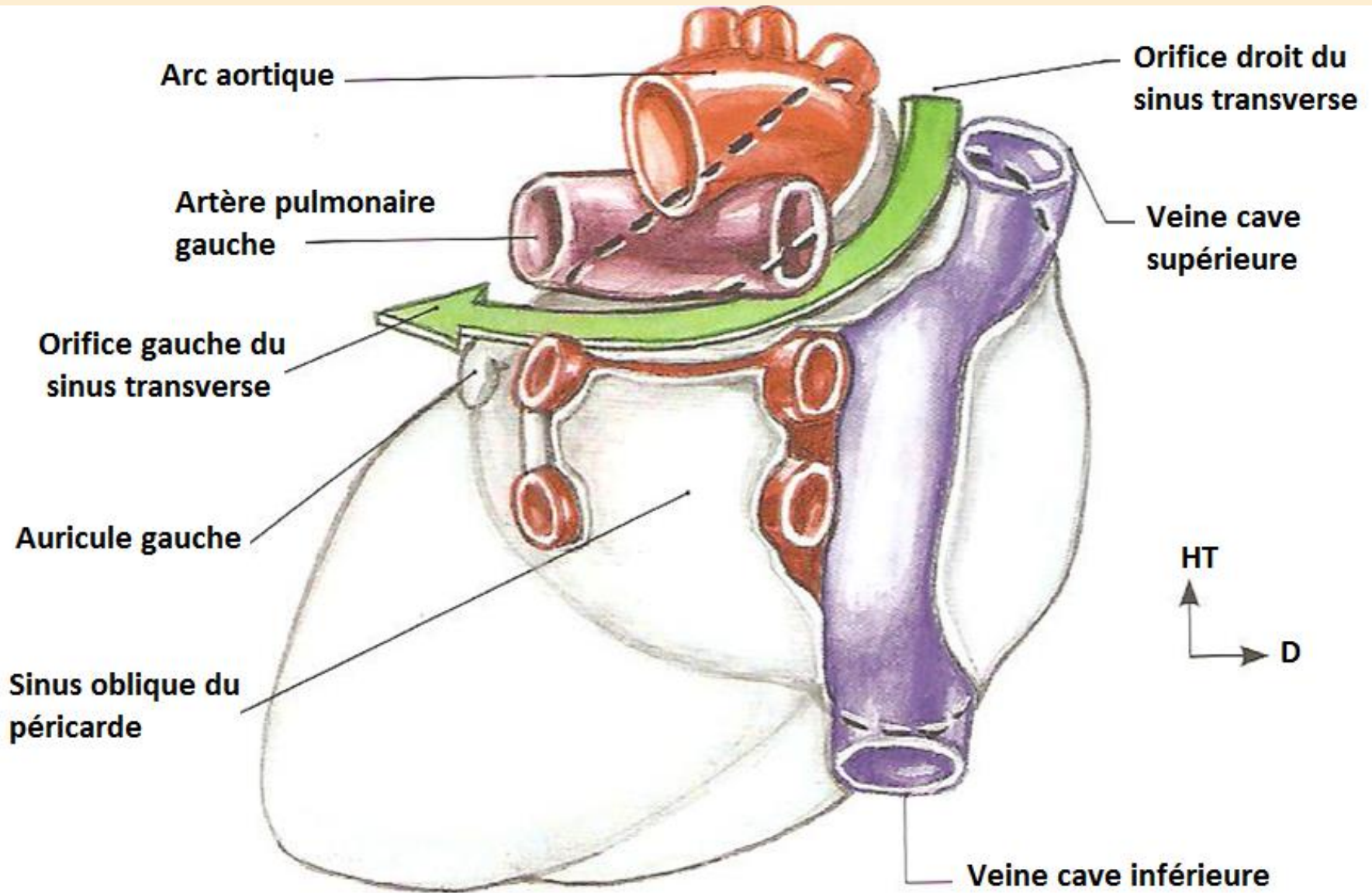
Coupe sagittale du cœur

LIGNE DE REFLEXION DU PERICARDE SEREUX

= ligne de réflexion du feuillet pariétal sur le feuillet viscéral.
Autour de pédicules Art. et Vnx



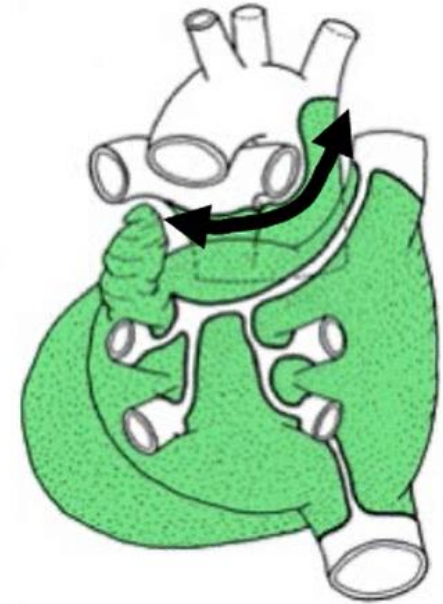
Sinus transverse et Sinus oblique



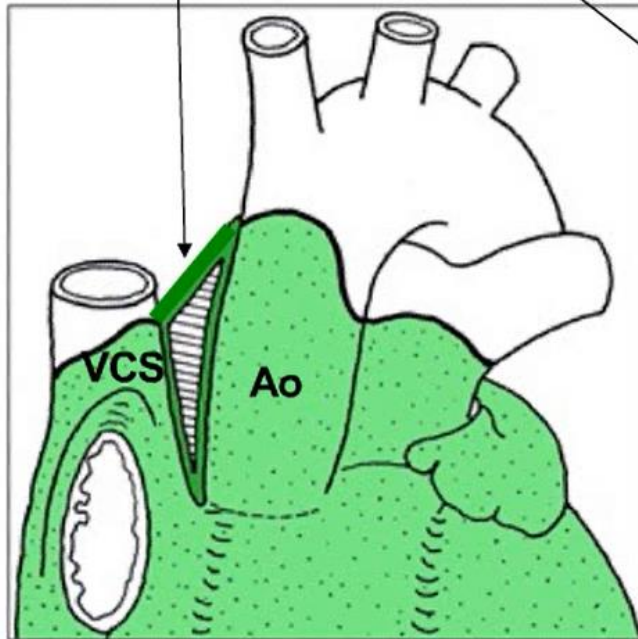
VUE POSTERIEURE

SINUS TRANSVERSE ou SINUS de THEILE (Orifices)

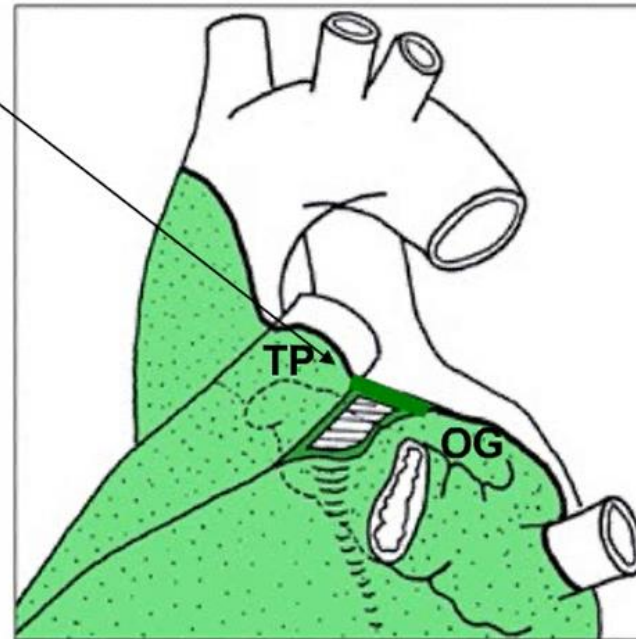
le **toit du sinus** est le feuillet pariétal tendu entre deux structures



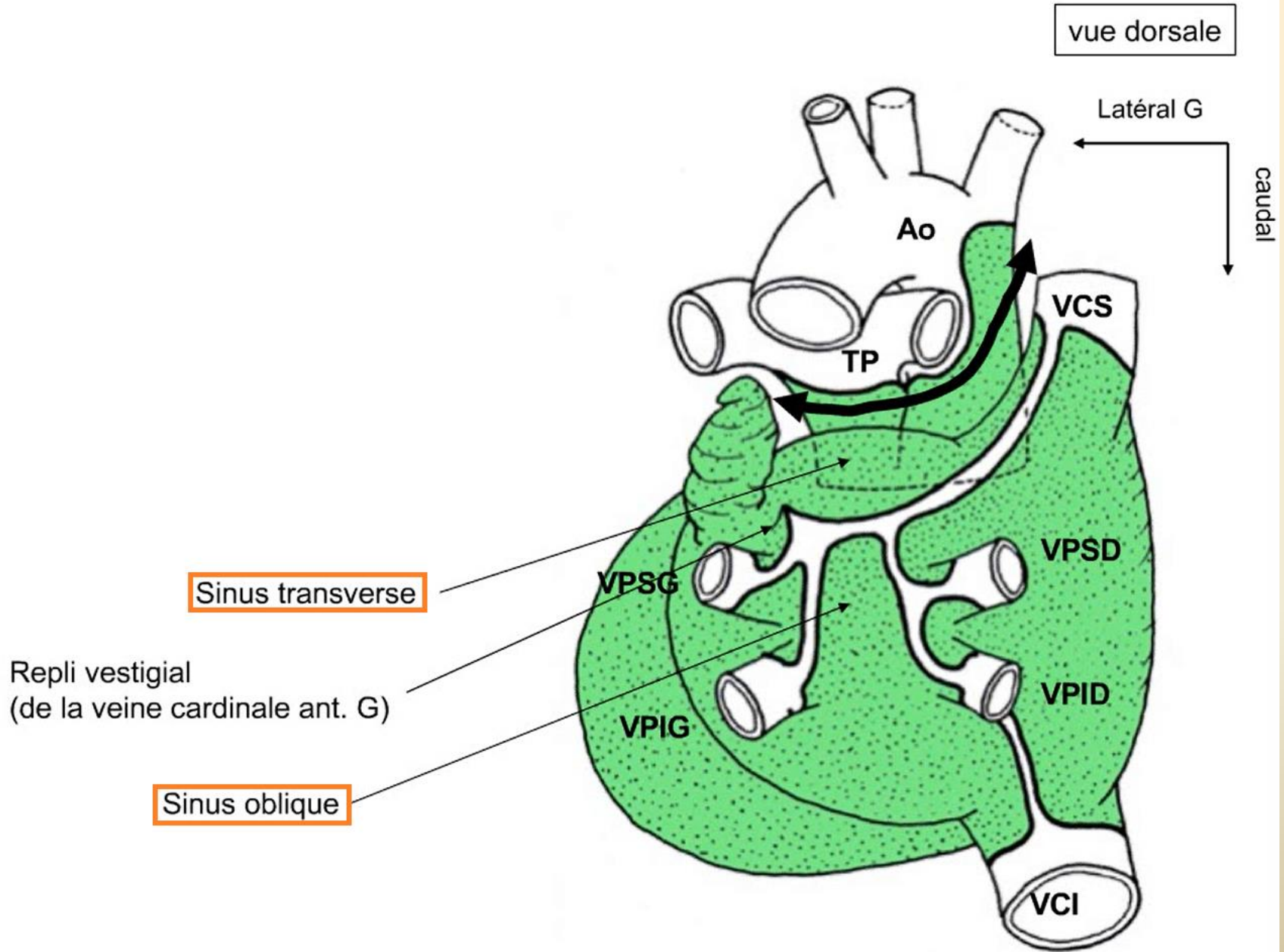
vue ventrale



vue latérale G



PERICARDE SERREUX : LES RECESSUS

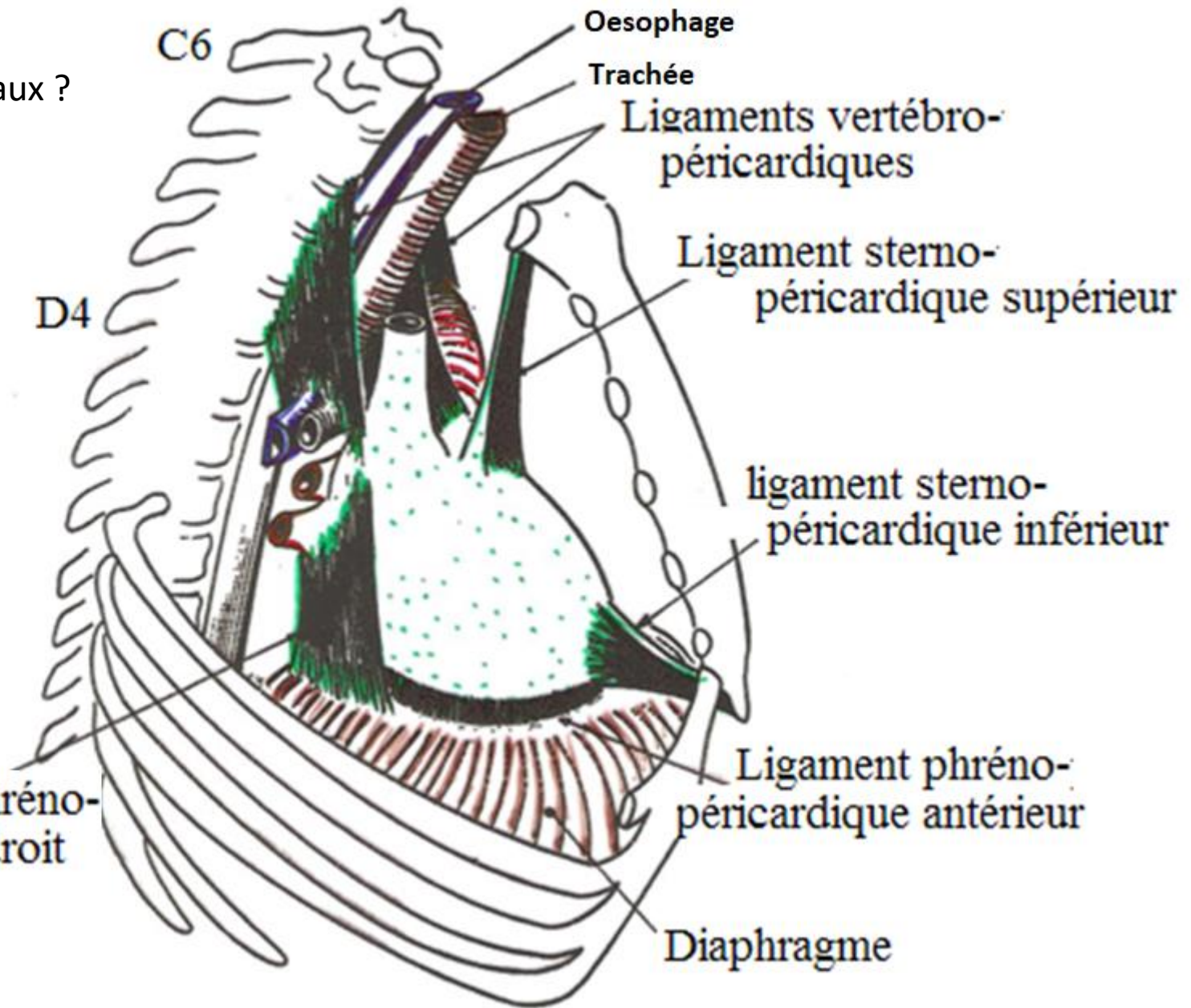


PERICARDE FIBREUX



Enveloppe fibreuse
résistante
adhérente à la LPPS
à base phrénique
à sommet tronqué
continuité avec les Vx

Ligaments viscéraux ?



Moyens de fixité: Ligaments pariétaux

☀ Faces ant. et lat. ➡

- artère thoracique interne et sa branche

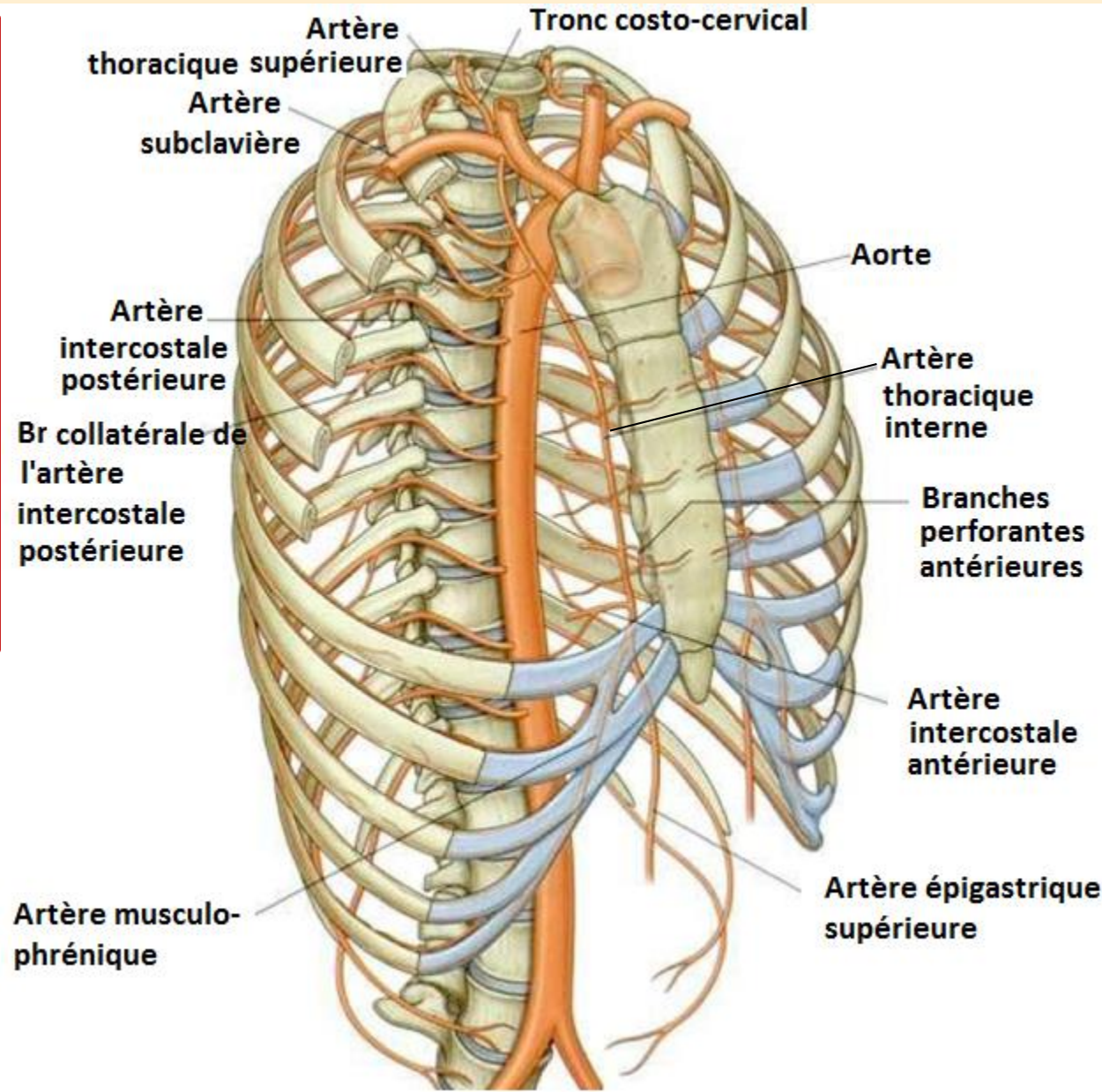
- artère péricardo-phrénique.

☀ Face diaphragmatique ➡

- artères phréniques sup.

☀ Face postérieure ➡

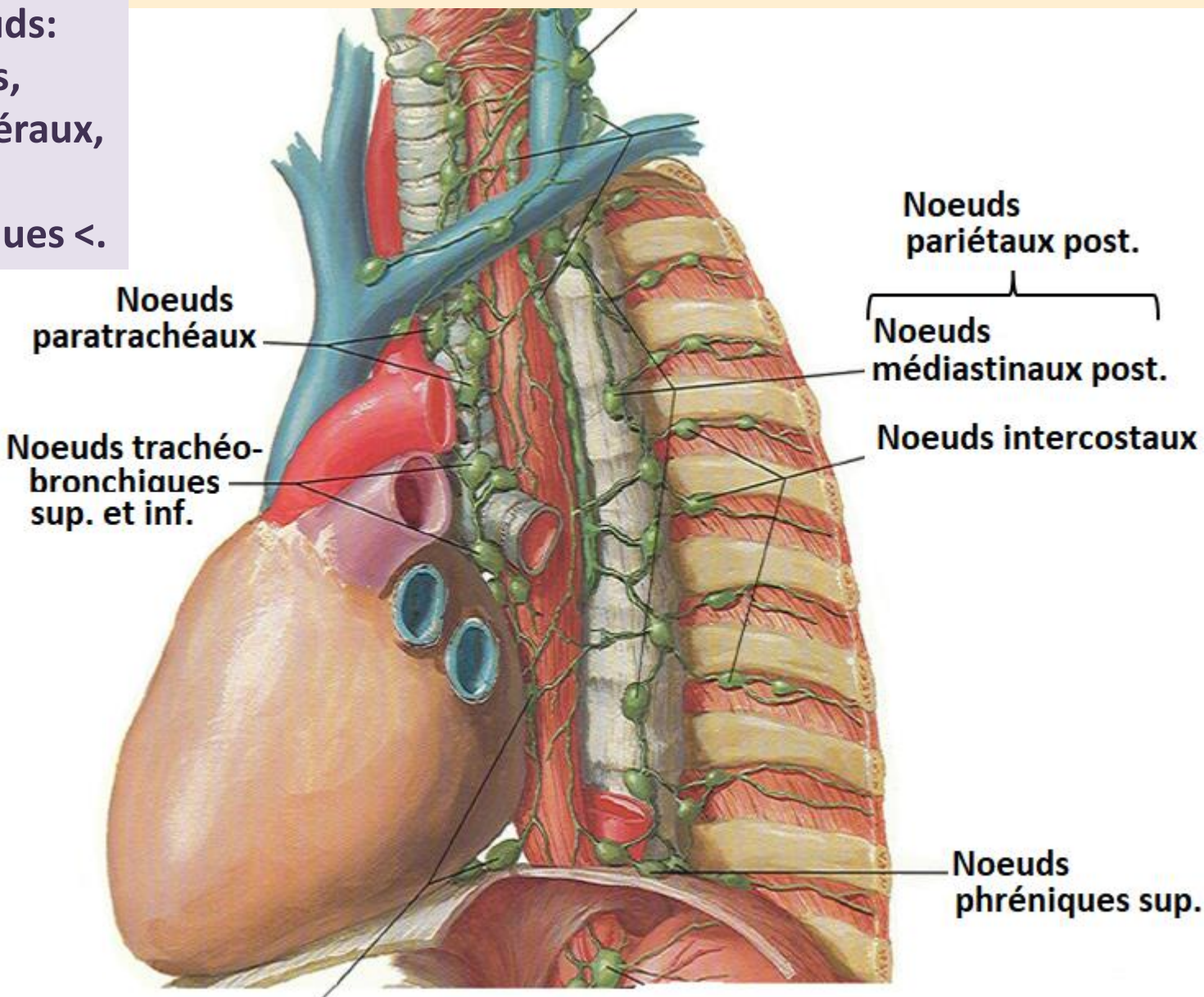
- rameaux de l'aorte thoracique.



ARTERES DU PERICARDE

Rejoignent les nœuds:

- pré-péricardiques,
- péricardiques latéraux,
- phréniques >
- trachéo-bronchiques <.

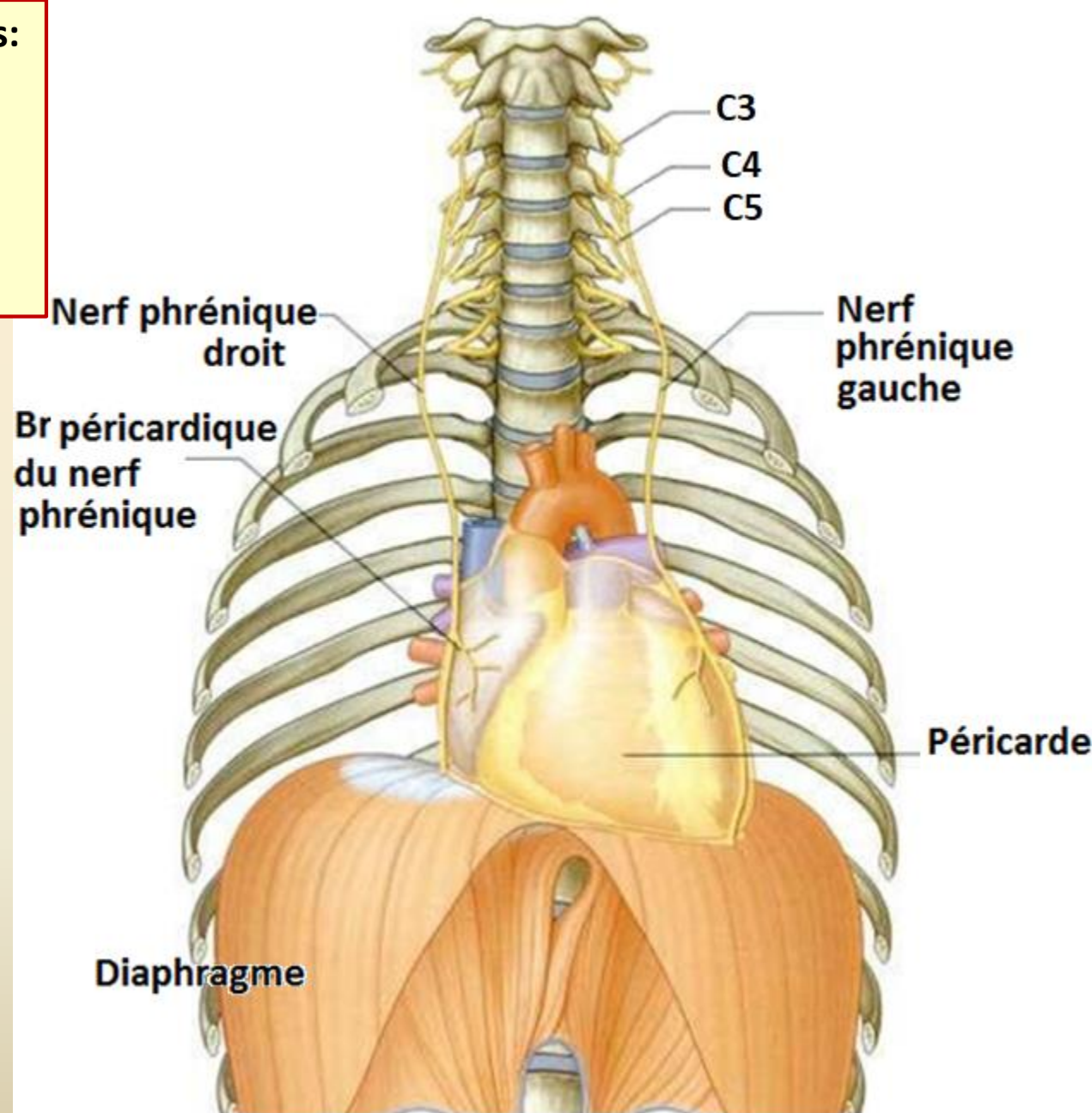


Noeuds juxta-oesophagiens et phrénique supérieur.

LYMPHATIQUES DU PERICARDE

Les nerfs du péricarde sont issus:

- du nerf vague,
- des troncs sympathiques
- des nerfs phréniques (C3-C5) responsable de l'innervation somatique du péricarde



INNERVATION DU PERICARDE

PATHOLOGIES DU PÉRICARDE

- **Rupture péricardique à thorax fermé** = rupture de la fixation du péricarde, principal **signe** clinique = hypotension voire l'arrêt cardiaque à la suite d'un changement de position du cœur qui se ballade dans le thorax.

- **Tamponnade cardiaque**: si la cavité péricardique est distendue au delà de 250 ml, le cœur ne parvient plus à battre, cela provoque une insuffisance cardiaque aigue (urgence).

Signe clinique principal d'une tamponnade cardiaque : La turgescence jugulaire spontanée + essoufflement, douleur...

Traitement : ponction péricardique (évacuation du liquide qui comprime le cœur)

NB/ La Distension chronique du péricarde: 2000 ml

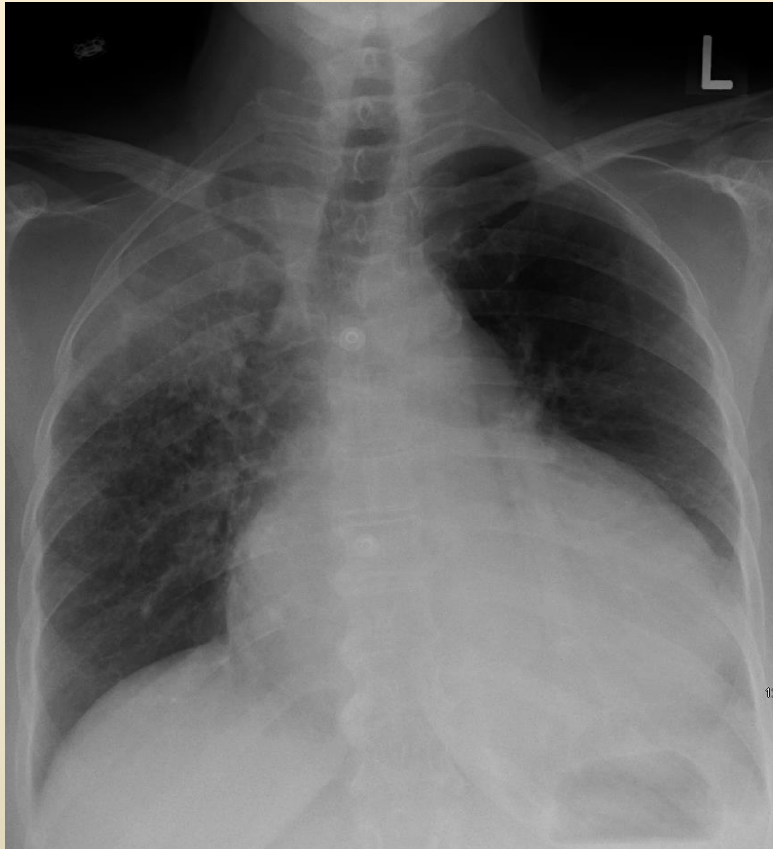
Péricardites virales: infection virale pouvant provoquer un épanchement réactionnel

Hémopéricarde: présence de sang dans la cavité péricardique

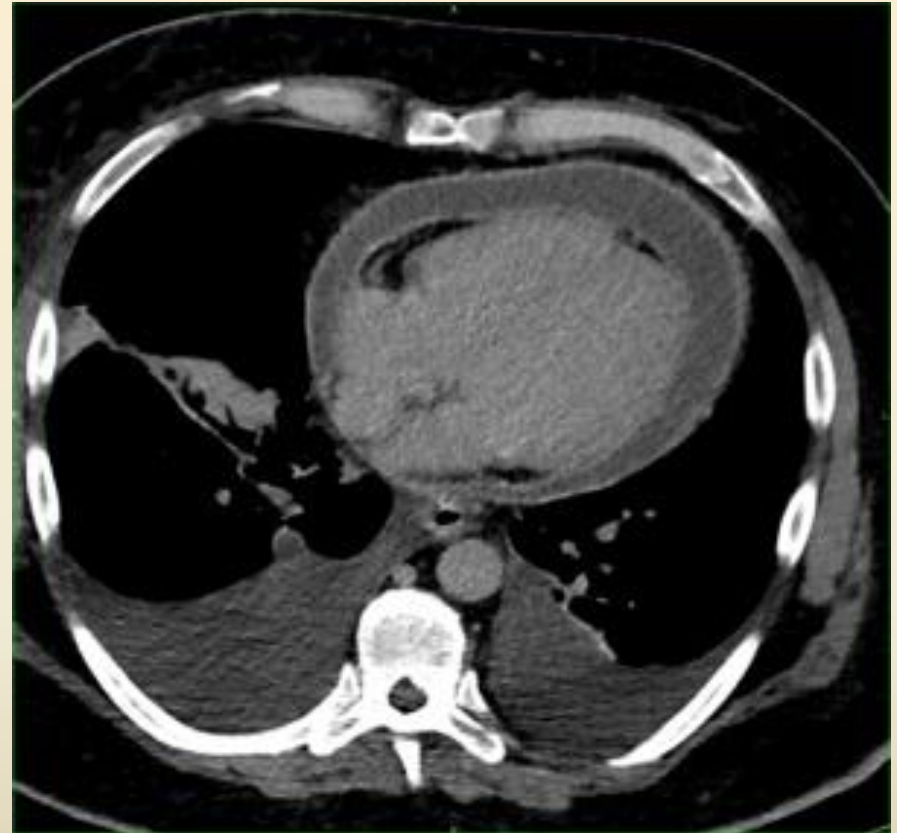
Pneumopéricarde: présence d'air dans la cavité péricardique.

Les tumeurs malignes péricardiques sont principalement des métastases.

PATHOLOGIES DU PÉRICARDE

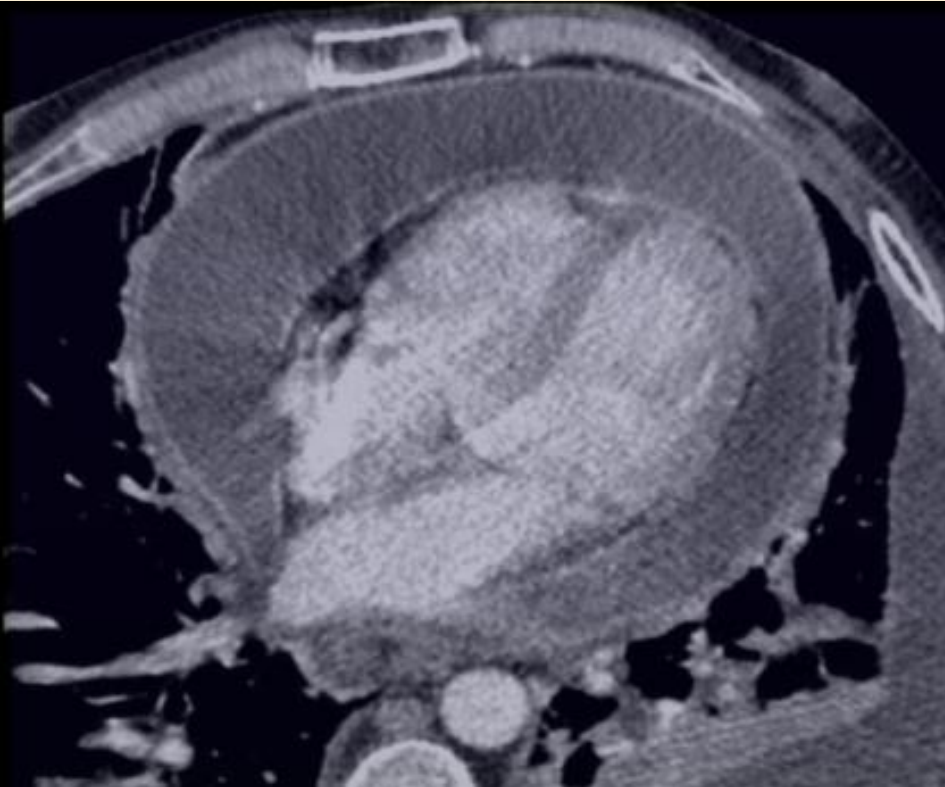


**Epanchement péricardique
Rx. thoracique**



**Epanchement péricardique,
Scanner**

PATHOLOGIES DU PÉRICARDE

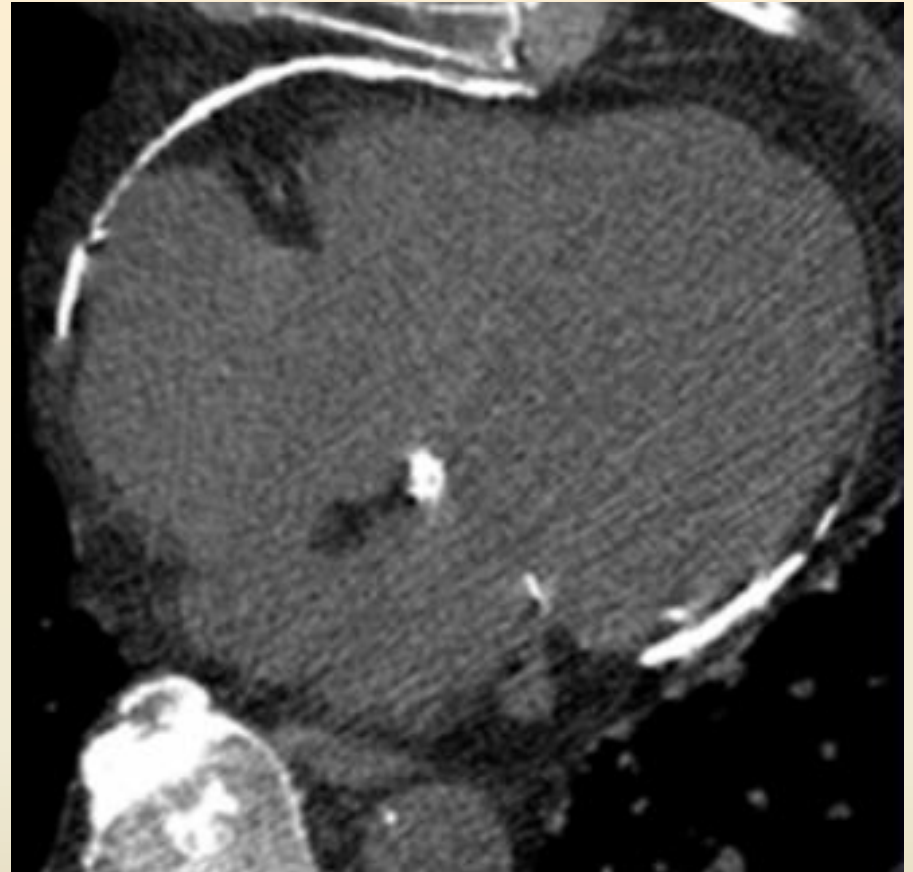


- Tamponnade, aspect scanographique**
- Accumulation liquidienne importante ou rapide dans la cavité péricardique.
 - Trouble du remplissage ventriculaire
 - Compression des cavités droites

Abcès péricardique
Aspect scanographique

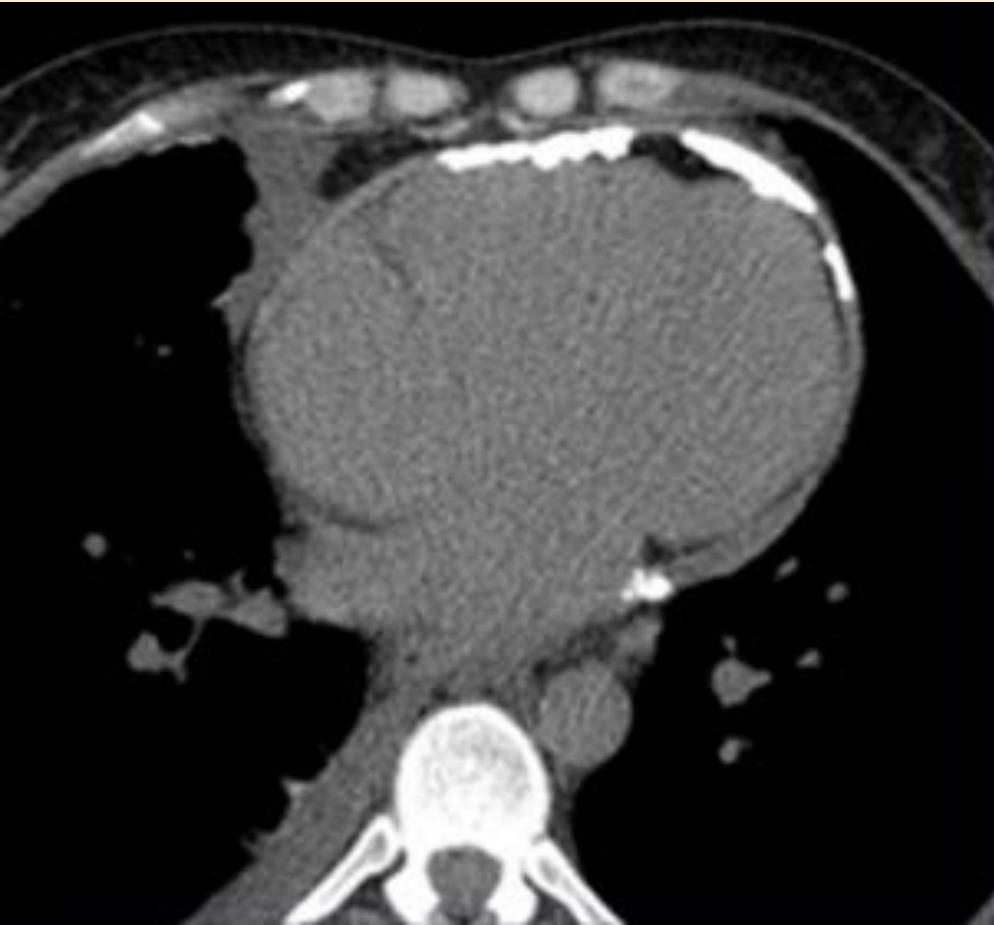


Péricardite constrictive:
Rx thoracique montrant
- un cœur plutôt petit.
- la présence de calcifications
péricardiques.



Epaissement calcifié nodulaire ou linéaire du
péricarde au scanner.
Processus de cicatrisation des péricardites.

PATHOLOGIES DU PÉRICARDE



Aspect de péricardite chronique constrictive au scanner

- diminution de la compliance du péricarde.
- remaniements fibreux ou calciques.

Rapports du cœur

Face antérieure ou sterno-costale:

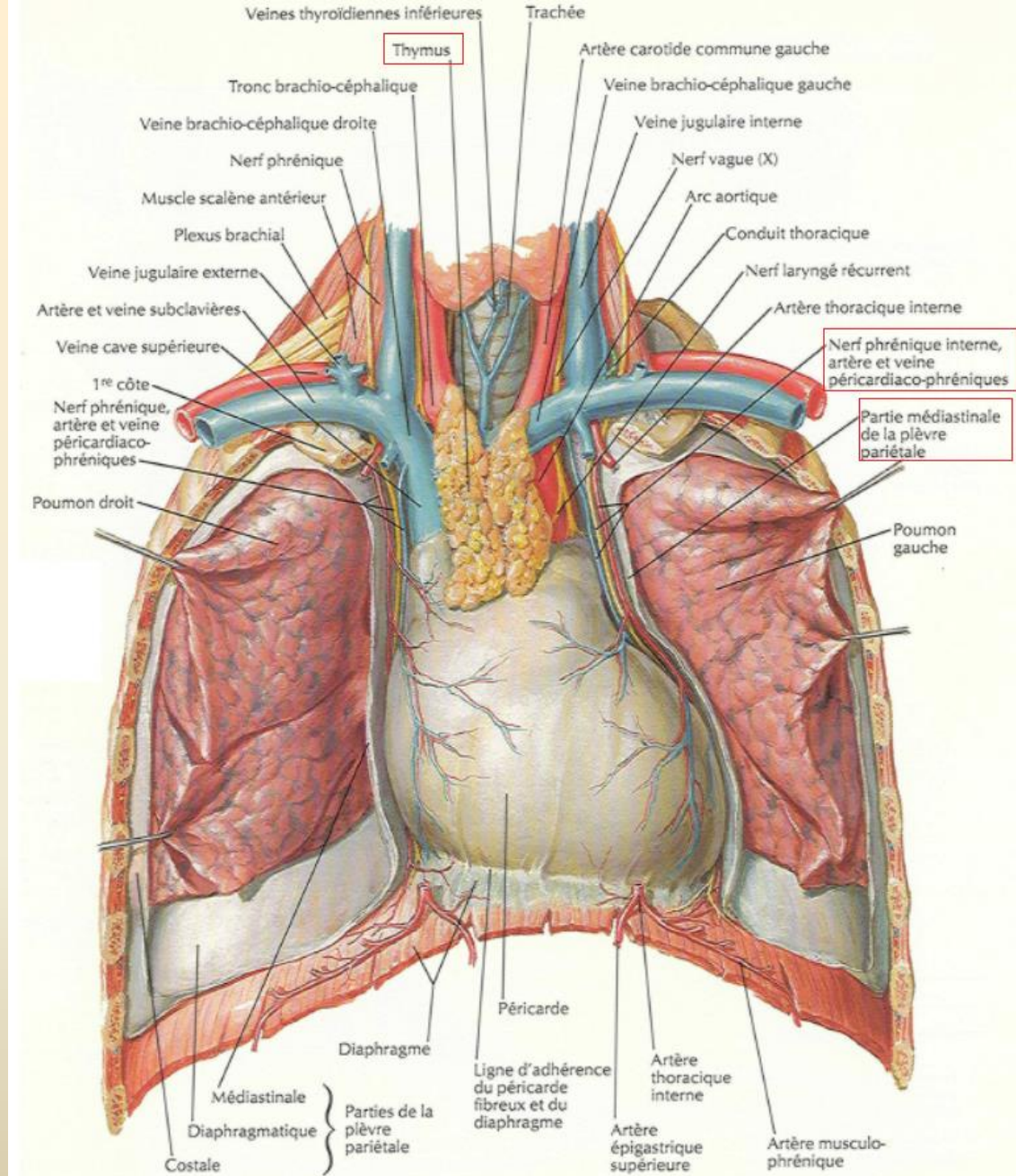
- Plèvres et poumons
- Thymus ou à ses vestiges
- Vaisseaux thoraciques internes
- Muscles transverses du thorax
- Sternum.

Face < ou diaphragmatique:

- Centre phrénique

Face gauche ou face pulmonaire:

- nerf phrénique
- Vx péricardiaco-phréniques G
- Poumon et plèvre médiastinale G

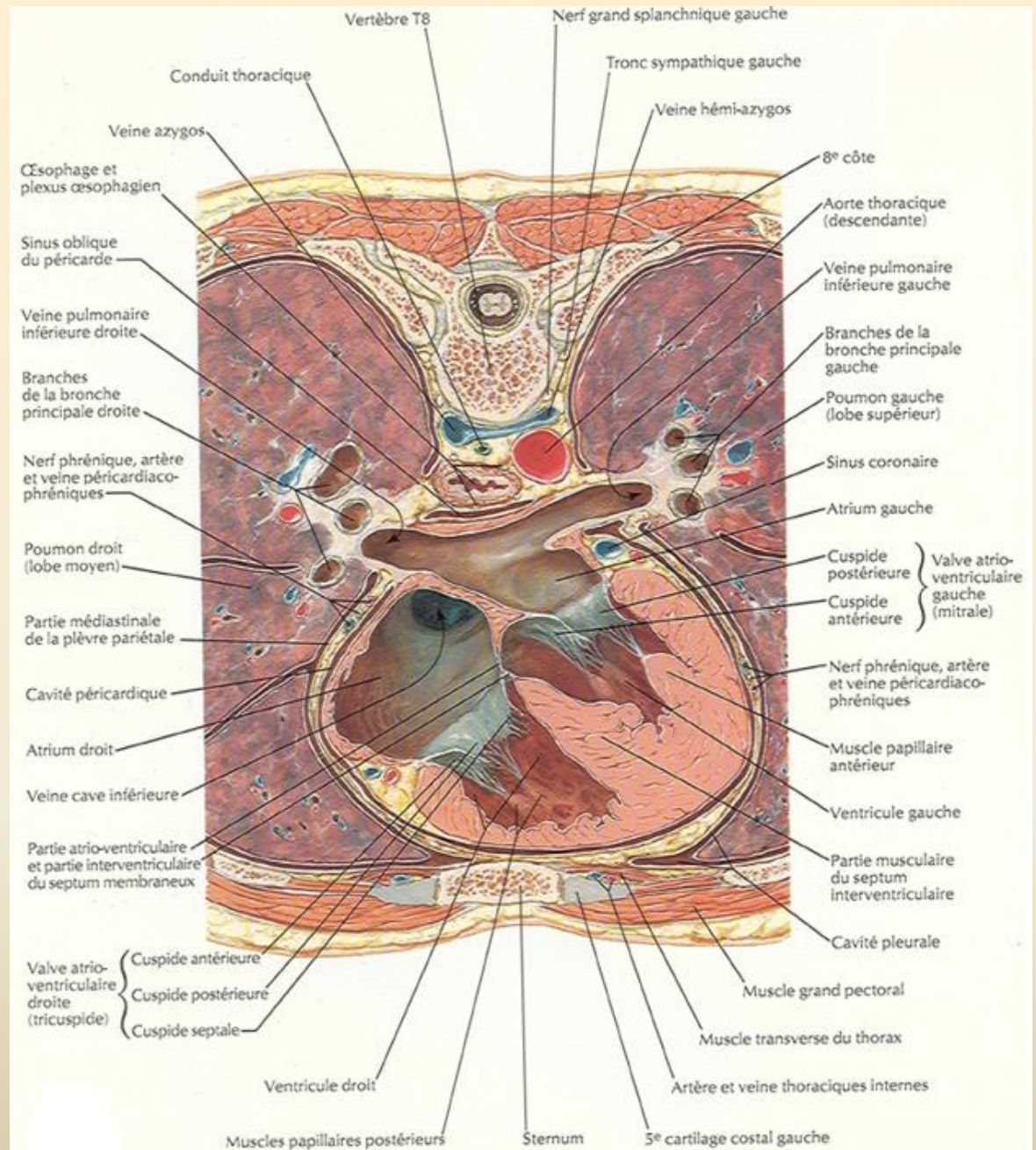


Rapports du cœur: Face antérieure et face gauche

RAPPORTS DU CŒUR

Face postérieure ou base:

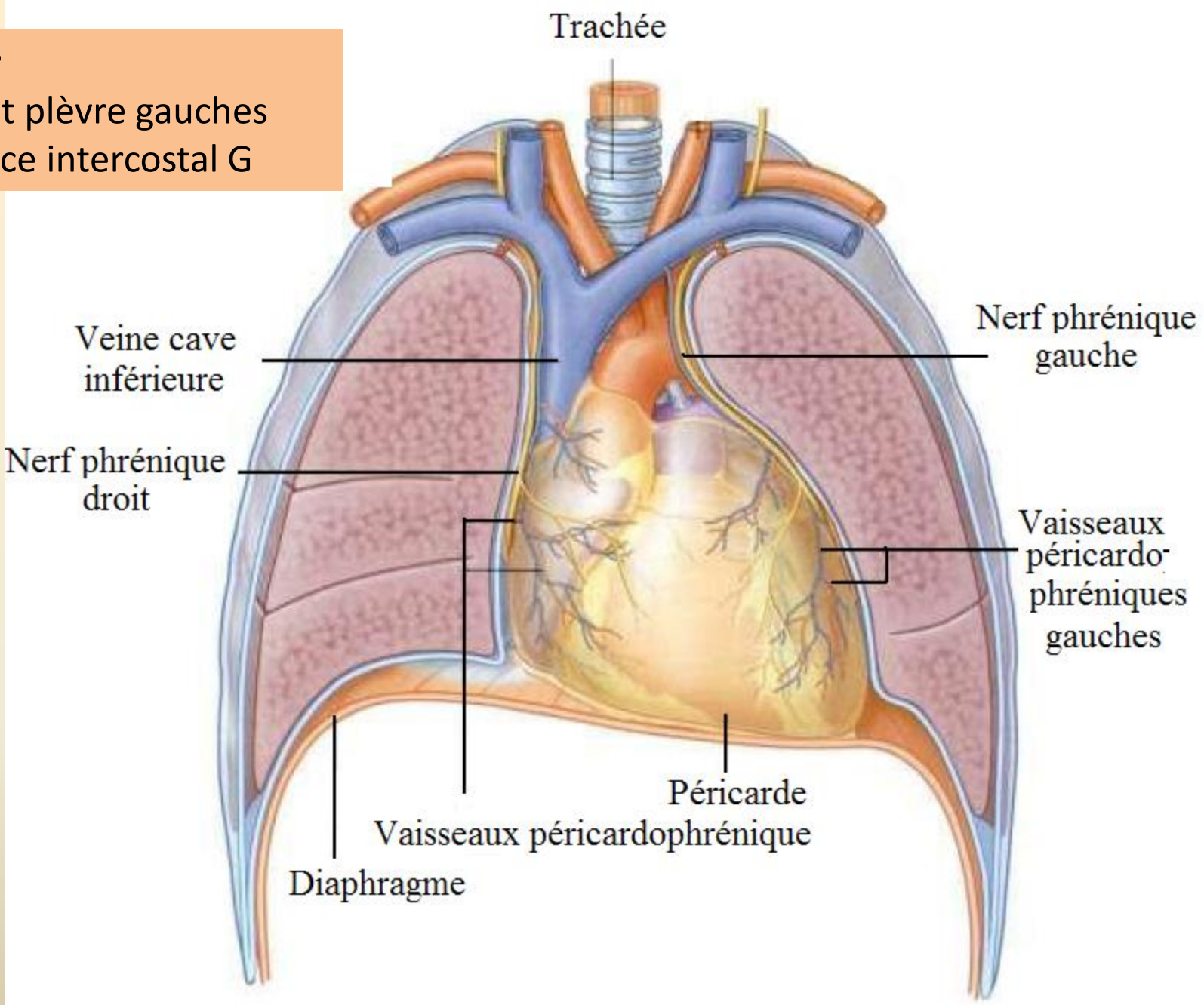
- œsophage + nerfs vagues
- ligaments pulmonaires
- l'aorte
- l'azygos
- le canal thoracique
- veine hémi-azygos < G
- Chaîne sympathiques (D et G)
- vertèbres thoraciques de T₅ à T₈.



Face postérieure ou base (projection T5- T8)

Apex du cœur

- Poumon et plèvre gauches
- 6^{ème} espace intercostal G



Rapports de l'apex (projection 6^{ème} EICG)

