

## LE SYSTEME ORTHOSYMPATHIQUE

- Récap RCG / RCB -

Le système Orthosympathique a **2 destinées différentes** :

- Les **membres**, la **face** et le **cou**
- La **région abdomino-pelvienne**

La moelle végétative est organisée **en colonne longitudinale de noyaux gris** :

- La colonne **intermédiomédiale** (de **C1 à L2**)
- La colonne **intermédiolatérale** (de **C8 à L2**)

### 1) La colonne intermédiomédiale

/!\ Cette colonne est très peu connue, on ne sait pas exactement son rôle et vous n'avez que très peu de chose à connaître la dessus, sachez juste que :

- Elle se situe sur **toute la hauteur de la moelle** (de **C1 à L2**)
- C'est une colonne de noyau **à destinée orthosympathique**
- Elle véhicule l'influx **sensitif**

Les notions suivantes ne sont pas à connaître, elles sont là à titre explicatif :

#### Trajet des fibres

Les fibres suivent un trajet **ascendant**

Les fibres traversent successivement et sans relais : **les ganglions préviscéraux** → **la chaîne latéro-vertébrale** → **le rameau communicant blanc** → **le nerf spinal** → **la racine postérieure** de la moelle → pour se terminer dans la **colonne intermédiomédiale** (zone viscéro-sensible)

#### Rôle

Elle est juxta-épendymaire (proche du canal épendymaire = canal virtuel de la moelle) et reçoit les afférences **sensitives** et **nociceptives** (sensation de la douleur).

Les afférences sympathiques transportent des influx à l'origine de nombreux réflexes :

Des inter-neurones segmentaires sont en relation avec les colonnes intermédiolatérales. Ils expliquent les arcs réflexes segmentaires à point de départ sensitif (viscéral ou somatique) et moteur (contracture musculaire réflexe des douleurs viscérales).

Cette sensibilité intéroceptive viscérale (=cénesthésie) est **inconsciente** et ne devient consciente que lorsqu'elle est douloureuse.

### 2) La colonne intermédiolatérale

#### Trajet des fibres

Les fibres suivent un trajet **descendant**

L'axone part de la **colonne de noyau** → **racine antérieure** de la moelle → **rameau communicant blanc** → **tronc sympathique** → 1) **rameau communicant gris** → **nerf spinal** / ou /  
2) **nerf splanchnique** → **ganglion végétatif** → **nerf viscéral**

**⚠ Les RCB n'existent que du 8<sup>ème</sup> nerf spinal cervical au 2<sup>ème</sup> nerf spinal lombaire !  
Alors que les RCG existent sur tout la hauteur du rachis**

**Rôle**

Elle se divise en une zone antérieure **viscéro-motrice** et une zone postérieure **viscéro-sensitive**  
C'est le point de départ des fibres pré-ganglionnaires myélinisées.

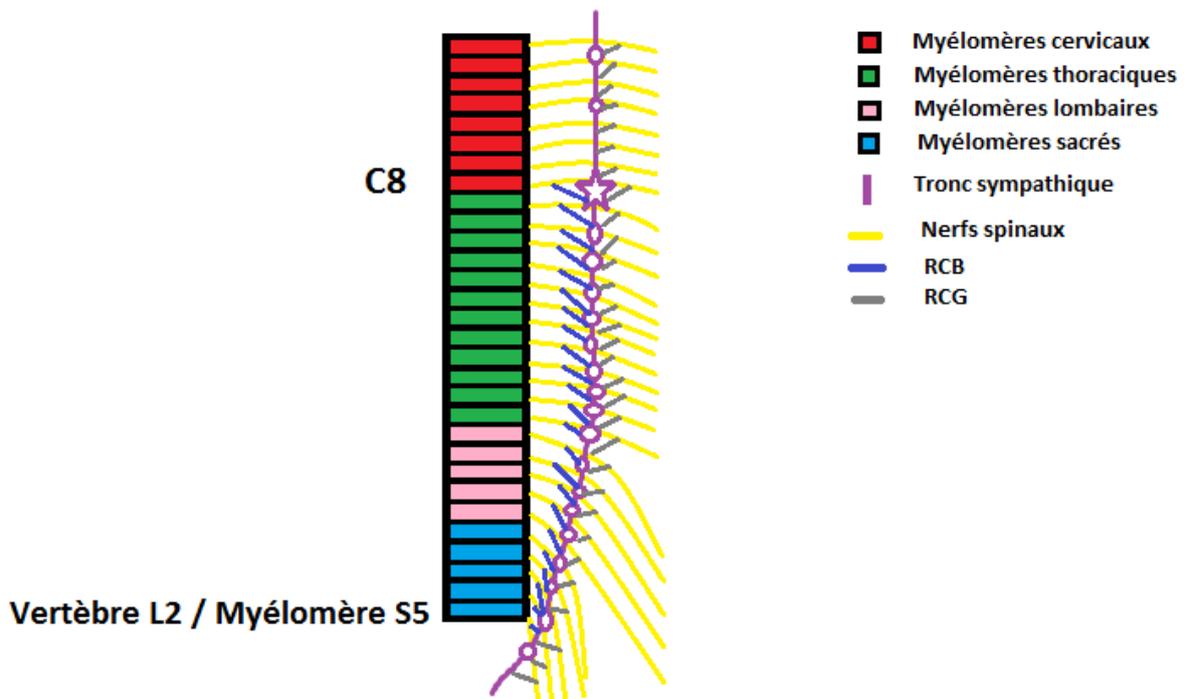
Les centres sont successivement :

- le centre **cilio spinal de Budge** de C8 à T2
- le centre **bronchopulmonaire** de T3 à T5
- le centre **splanchnique abdominopelvien** de T6 à L2

**Le système orthosympathique est :**

- |                       |  |
|-----------------------|--|
| ⊗ Vasoconstricteur    | ⊗ Releveur de la paupière supérieure                 |
| ⊗ Cardio-accélérateur | ⊗ Constricteur du sphincter lisse de la vessie       |
| ⊗ Hypertensif         | (s'oppose à l'éjaculation rétrograde dans la vessie) |
| ⊗ Sudoripare          |  |

Magnifique schéma fait maison :



**Comment les fibres rejoignent la colonne IMM alors que les RCB ne sont présents que de C8 à L2 ?**

Imaginons qu'une fibre veuille rejoindre la colonne IMM au niveau de C1, elle va emprunter le TS, prendre un RCB (ex : celui de C8) → passer dans la substance blanche de la moelle, et remonter jusqu'en C1 où elle attendra les noyau de la colonne IMM