

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 **intermedio-médiale** (de **C1 à L2**)
- La colonne **intermedio-latérale** (de **C8 à L2**)

1) La colonne intermedio-médiale

/!\ 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 **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 intermedio-médiale** (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-neurons segmentaires sont en relation avec les colonnes intermedio-latérales. 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 intermedio-latérale

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^{ème} nerf spinal cervical au 2^{ème} 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.

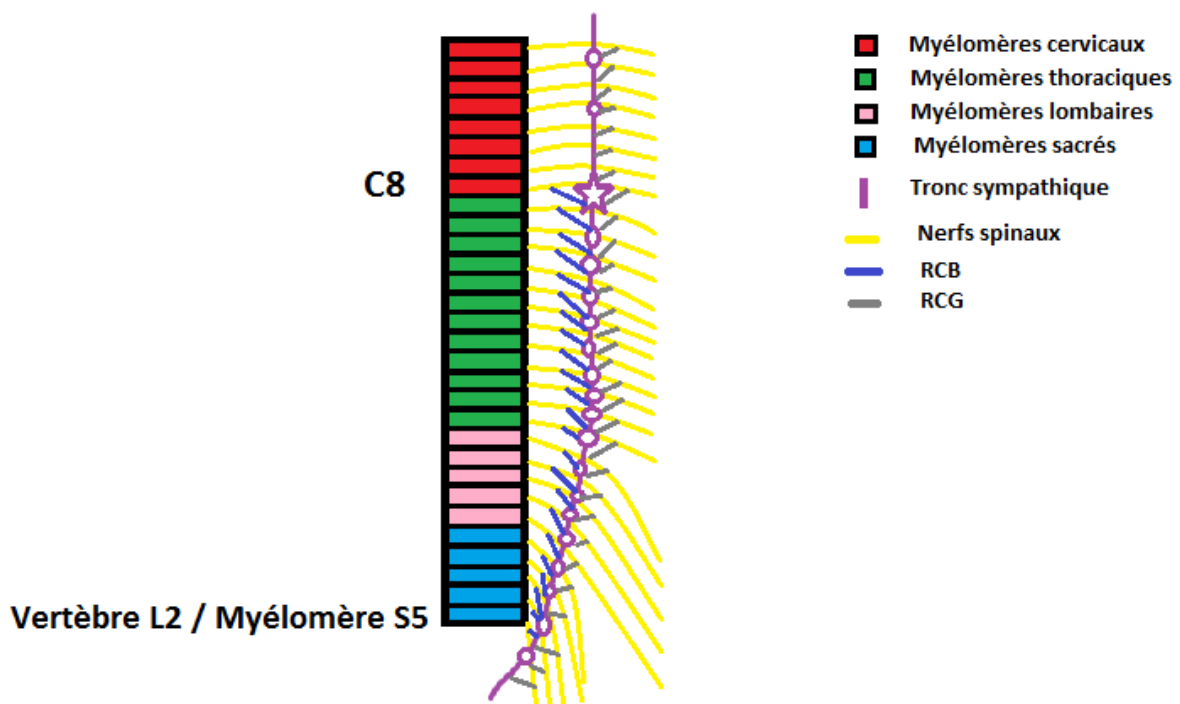
Les centres sont successivement :

- 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 :

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ⊗ Vasoconstricteur ⊗ Cardio-accélérateur ⊗ Hypertensif ⊗ Sudoripare | <ul style="list-style-type: none"> ⊗ Releveur de la paupière supérieure ⊗ Constricteur du sphincter lisse de la vessie
(s'oppose à l'éjaculation rétrograde dans la vessie) |
|--|---|

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