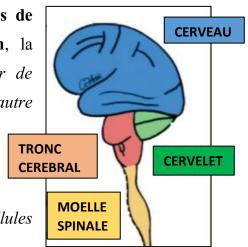


LE SYSTEME NERVEUX

I/ Introduction:

Le système nerveux constitue l'ensemble des **organes de commande** de l'organisme assurant la **coordination**, la **régulation** et le **contrôle** des viscères (à l'intérieur de l'organisme d'une part et vis-à-vis du milieu extérieur d'autre part). Il dérive de l'ECTOBLASTE et le **neurone** constitue l'élément fondamental de son architecture. Le tissu interstitiel, ou **névroglie** est le tissu de soutien indispensable au bon fonctionnement des neurones (cellules gliales = 70% de l'ensemble des cellules du SN).



Neurone = cellule de base (= unité morphologique et fonctionnelle du SN)

Névroglie = Tissu interstitiel (*Ex* : *cellules de Schwann dans le SNP*)

Le système nerveux est subdivisé en **trois** systèmes : le Système Nerveux **Central**, le Système Nerveux **Périphérique** et le Système Nerveux **Végétatif**.

A/ Le Système Nerveux Central (SNC):

- → Phylogénétiquement le plus évolué/élevé ;
- \rightarrow Il possède des actions volontaires **ET** involontaires (*Ex* : *coordination*);
- → Contient la majorité des corps cellulaires ;
- → Forme le NEVRAXE.

NEVRAXE = Encéphale + Moelle spinale

ENCEPHALE = Cerveau + Tronc Cérébral + Cervelet (Encéphale =/= Cerveau !)

L'encéphale se trouve dans la boite crânienne et il est constitué du : cerveau à l'étage supérieur et moyen de la BC ; du tronc cérébral, et du cervelet à l'étage inférieur. (+++ !!! Encéphale =/= Cerveau !!! +++). La moelle spinale appartient au SNC, se trouve dans la colonne vertébrale (traverse les foramens vertébraux à partir du Foramen Magnum de l'occipital) et s'arrête (le + souvent) au bord supérieur de la vertèbre L2.



B/ Le Système Nerveux Périphérique (SNP):

- → Le plus rudimentaire ;
- → Sous la dépendance du SNC ET du SNV, ne possède aucune autonomie ;
- → Ensemble des racines, nerfs (crâniens et spinaux) et ganglions véhiculant l'influx nerveux aux organes, viscères et muscles.

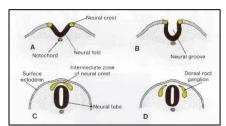
C/ Le Système Nerveux Végétatif (SNV):

- → Dit autonome (action involontaires) mais partiellement CAR reste lié au SNC (Ex : sécrétion acide de l'estomac, miction...);
- → Il comprend des voies **orthosympathiques** (adrénergiques) et **parasympathiques** (cholinergiques) généralement opposées mais **pas** toujours!

II/ Organogénèse du SN:

A/ Organogénèse du tube neural :

- → Le SNC est issu dans sa totalité du tube neural ;
- Initialement, la partie centrale de l'ectoblaste forme la gouttière neurale



(neuroectoblaste), surmontée par les crêtes neurales (futurs ganglions du SNP).

La fermeture de la gouttière donne le **tube** neural (en position dorsale par rapport à la chorde) qui reste ouvert à ses deux extrémités (neuropores

crânial et caudal) au départ, puis celles-ci se fermeront (sauf pathos).

- Canal **réel** qui présente de haut en bas : l'Archéoencéphale (futur cerveau), le Chordencéphale (futur tronc cérébral et cervelet) **et** la future moelle spinale.
 - L'absence de fermeture du neuropore antérieur est non viable, c'est une ANENCEPHALIE;
 - L'absence de fermeture du neuropore postérieur peut provoquer :
 - → une spina bifida occulta (*recouverte*), viable, peut etre asymptomatique, on peut retrouver une touffe de poils en regard de la région lombaire ;
 - → une spina bifida aperta (ouverte à la peau), grands risques de paraplégies et de méningites CAR les racines de la moelle Spinale abouche a l'air libre).



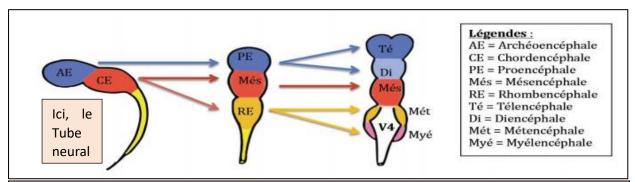
B/ Organogénèse de la moelle spinale :

Sur une coupe transversale d'une moelle primitive (embryon) on trouve (Cf. Annexe) :

- → La substance grise, au centre, divisée en trois lames :
 - Lame alaire, dorsale, sensitive (voies ascendantes);
 - Lame basale, ventrale, motrice (vois descendantes);
 - Lame intermédiaire, végétative.
- **→** La substance blanche, périphérique.
- → Le canal central de la moelle, réel puis devient virtuel, tapissé de glie épendymaire et limité latéralement par les sulcus limitans (sillons séparant la partie dorsale de la partie ventrale de la moelle).

Chez l'**embryon**, la moelle a la **même** longueur que le rachis mais chez **l'homme adulte** il y'a une **asymétrie** de croissance : la moelle s'arrête **généralement** au bord supérieur de L2.

C/ Organogénèse de l'encéphale (cerveau/TC/Cervelet) :



Mémo:

AsSez de Personnes a Mobilité Réduite = Archéoencéphale / Chordencéphale / Proecnéphale / Mésencéphale / Rhombencéphale

TéDiMéMétMy: Télencéphale/Diencéphale/Mésencéphale/Métencéphale/ Myélencéphale

Récap:

L'Archéoencéphale donne le Proencéphale (P). Le Proencéphale donne le Télencéphale et le Diecnéphale.

Le Chordecnéphale donne le Mésencéphale (M) et le Rhombencéphale (R). Le Mésencéphale reste le Mésencéphale et le Rhombencéphale donne le Métencéphale et le Myélencéphale.

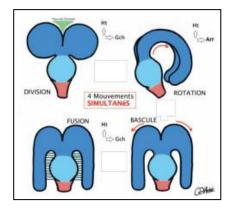


(+++) A RETENIR (+++):

- → Le Cerveau provient de l'Archéoencéphale ;
- → Le Cerveau provient du **Proencéphale** ;
- → Le Cerveau provient du **Télencéphale** ET du **Diencéphale** ;
- → Le troisième ventricule (V3) provient du Diencéphale ;
- → Le Mésencéphale va donner les pédoncules cérébraux ;
- → Le métencéphale et le Myélencéphale constituent la cavité rhomboïde ou quatrième ventricule (V4);
- → Le Tronc Cérébral ET le Cervelet proviennent du Chordencéphale ;
- → Le Métencéphale va donner le **pont**, et le Myélencéphale la **moelle allongée** du Tronc Cérébral (*ou bulbe ou medulla oblongata*).

Le **Télencéphale** subit ensuite 4 mouvements concomitants/simultanés (formation du cerveau) :

- **Division** en oreille de Mickey (DM);
- **Bascule** en oreilles de Bunny (BB);
- Rotation en Cornes de bélier (RdC);
- **Fusion** au Diencéphale (FDp).



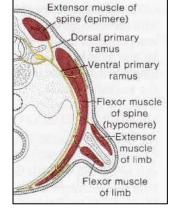
D/ Organogénèse du SNP:

Rappel: Le SNP est l'ensemble des racines nerfs et ganglions véhiculant l'influx nerveux

aux organes, viscère, et muscles.

Le **myotome** migre et se divise en deux parties :

- Dorsale/Postérieure = muscles de l'Epimère (érecteurs du rachis);
- Ventrale/Antérieure = muscles de l'Hypomère (paroi des troncs et palette des membres).



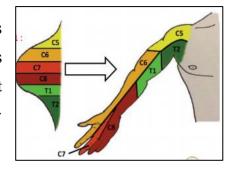


Ces muscles vont etre innervés par des **rameaux** issus de **nerfs spinaux** (eux-mêmes provenant de **racines** antérieures et postérieures). *A la sortie du foramen INTER- vertébral le nerf se divise en deux rameaux a destinée des deux parties du myotome*.

Récap (++) : Radicelles → Racines → Nerf → Rameaux.

L'innervation du **tronc** est métamérique ou en ceinture, alors que les **membres** sont innervés par des plexus. En effet, il existe une migration musculaire importante lors de la formation des membres (*et le développement du SNP est concomitant*).

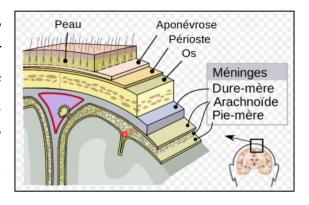
Il en découle que : la **racine** (partie proximale) des membres est innervée par les métamères cutanés distaux (*sup et inf*) alors que la partie **distale** est innervée par les métamères cutanés moyens (*Ex : Plexus brachial*).



III/ Anatomie générale des enveloppes du SN:

A/ Les méninges crâniennes :

Sur une coupe frontale de la boite crânienne, on retrouve deux lames osseuses séparées par du tissu spongieux (diploé) et en dessous le SNC recouvert de méninges. Elles enveloppent tout le SNC et une partie du SNP (racines jusqu'à leur entrée dans le FIV). Elles sont au nombre de **trois**:



- La DURE-MERE, la plus périphérique, adhérente à l'os en tout point sauf au niveau de l'espace décollable de Gérard Marchand (ou se forment les hématomes extraduraux au niveau de l'os temporal). C'est une méninge dure ou pachyméninge qui présente des expansions (faux du cerveau et tente du cervelet) et dédoublements ou vont circuler des vaisseaux (Ex : sinus longitudinaux veineux sup et inf -> rôle veineux important de la DM);



- L'ARACHNOIDE, couche intermédiaire, comprenant deux feuillets: un feuillet périphérique (superficiel) adhérent à la dure mère; et un feuillet profond en forme de filets ou circule le liquide céphalo-rachidien (Cf. LCR), c'est les villosités arachnoïdiennes;
- La PIE-MERE, couche la plus **interne** (profonde) qui adhère **en tout point** au SNC (*comme un vernis*), c'est une lame porte vaisseaux.

(Au niveau du cerveau on retrouve la barrière hémato-méningée (BHM) qui a une importance capitale en pharmacodynamie et dans certaines pathologies de type méningite => c'est une barrière protectrice).

B/ Les méninges spinales :

La disposition est la même mais quelques particularités (+++!!! +++):

- → La dure-mère au niveau spinal n'adhère PAS au rachis, les deux sont séparés par le corps adipeux rachidien (dans lequel on retrouve des vaisseaux veineux battant au rythme respiratoire);
- → La moelle est recouverte **en tout point** de la pie-mère, celle-ci entoure également les **racines** jusqu'au trou de conjugaison (FIV) ;
- → Sur la face latérale de la moelle, les **villosités arachnoïdiennes** se condensent et forment un ligament frontal, le ligament dentelé.
- → La dure-mère **ne s'arrête pas** au niveau de L2 mais forme le cul de sac-dural jusqu'en S2. On retrouve dans ce cul de sac les racines de la queue de cheval (qui baignent dans le LCS comme des spaghettis dans un verre d'eau), recouvertes de pie-mère, et le filum terminale (élément fibreux reliant la moelle et le sac dural).

C/ Le Liquide Céphalo Rachidien (LCR ou LCS):

Le LCR est contenu dans l'espace sous-arachnoïdien, il a pour fonction d'absorber et amortir les chocs ou mouvements qui présentent un risque pour le SNC (évacue les déchets et possède un rôle immunologique également).

Il est **sécrété** par les plexus choroïdes / **circule** dans les villosités arachnoïdiennes / et est **résorbé** par les granulations arachnoïdiennes.



- Plexus choroïdes: on parle tout d'abord de toile choroïdienne = accolement de pie-mère et de glie épendymaire dans laquelle s'invaginent des plexus vasculaires pour former les PC (en majorité dans la concavité des VL, au niveau du toit du V3 et du toit du V4 Cf. Les cavités ventriculaires);
- <u>Granulations arachnoïdiennes de Pacchioni</u>: Ces granulations vont permettre la résorption du LCR (*qui est déversé dans la circulation veineuse*), elles sont absentes dans la moelle ;
- <u>Glie épendymaire</u> = tapisse toutes les **cavités** du **SNC**.

<u>Application (+++)</u>: La ponction lombaire est une ponction de LCS qui se fait entre L5/S1 ou L4/L5 CAR la moelle s'arrête en L2, les racines de la QDC sont mobiles jusqu'en S2 (elles s'effacent lorsque l'aiguille pénètre dans le cul de sac), et que les espaces vertébraux sont les plus ouverts à ce niveau.

P A T H O S

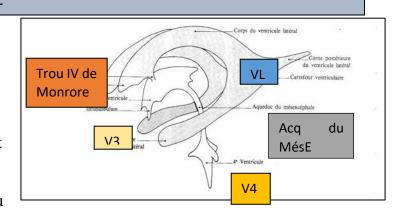
- Hydrocéphalie = Hyperpression de l'encéphale provoquée par un obstacle empêchant la circulation du LCS (Ex : tumeur de la fosse postérieure du V4 ou tumeur du cervelet);
- **Syringomyélie** (ou moelle en roseau) = **dilatation** du canal virtuel de la moelle spinale.

IV/ Anatomie générale des cavités du SNC:

A/ Vésicules télencéphaliques :

Issu des vésicules télencéphaliques nous avons les 2 Ventricules latéraux (VL), croissants (ou fers à cheval) a concavité antérieure.

Possèdent : un corps, un carrefour et 3 cornes (*occipitale*, *temporale et frontale*). Leurs corps se touchent au



niveau du septum lucidum. Ils communiquent entre eux et avec le V3 par l'orifice interventriculaire de Monroe.



B/ Vésicule diencéphalique (V3) et ventricule rhomboïde (V4) :

Le V3 est issu du diencéphale, se situe au centre des VL, et il est réuni au V4 par l'acqueduc du Mésencéphale. Le V4 ou ventricule **rhomboïde** (<u>Rappel : MétE</u> + MyélE), communique avec la grande citerne **cérebello-médullaire** par l'orifice médian et postérieur du **toit** du V4. Il se prolonge par le canal virtuel de la moelle spinale (*SG*).

- → Les cavités du SNC sont toutes tapissées de glie épendymaire ;
- → Le LCS va circuler dans toutes ces cavités.

(+++) LE TRAJET DU LCS (+++):

Plexus choroides des VL (TélE) -> Orifice interventriculaire de Monroe -> Troisème ventricule (V3 ou DiE) -> Acqueduc du MésE -> Quatrième ventricule (V4 ou MétE + MyélE) -> Citerne cérébello-médullaire ou canal virtuel de la moelle-> Villosités arachnoïdiennes de l'Encéphale et de la moelle spinale -> Granulations arachnoïdiennes

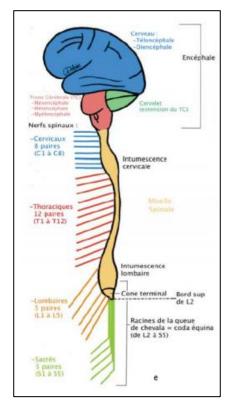
V/ Le Système Nerveux mature :

A/ La moelle mature :

<u>Rappel (+++) :</u> Il existe une inégalité de croissance entre la moelle et le rachis. Ce dernier grandit plus vite que la moelle. La moelle s'arrête au bord supérieur de la vertèbre L2.

La moelle se trouve dans le **canal vertébral** (FV), a la forme d'un **cordon** qui mesure *32cm de long et 1cm de largeur*, et fait partie du **névraxe** (SNC).

Elle présente deux renflements : un renflement cervical (qui correspond à la naissance du plexus brachial à destiné des membres supérieurs), un renflement lombaire (qui correspond à la naissance du plexus lombal à destinée des membres inférieurs). Elle s'organise en





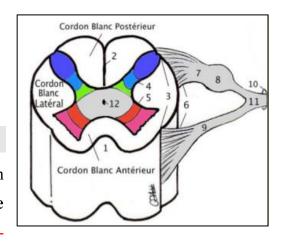
myélomères : chaque étage de la moelle correspond à un nerf spinal (à droite et à gauche). On a donc : 8 myélomères cervicaux (8 paires de racines thoraciques), 12 myélomères thoraciques (12 paires de racines cervicales), 5 myélomères lombaires (5 paires de racines lombaires) et 5 myélomères sacrés (5 paires de racines sacrées). Les racines spinales n'ont pas toutes le même trajet suite à l'asymétrie de croissance moelle/rachis : les racines cervicales ont un trajet horizontal, les racines thoraciques ont un trajet horizontal pour les hautes et oblique pour les basses, les racines lombaires et sacrées ont un trajet vertical.

<u>Rappel</u>: Sous la vertèbre L2, il n'y a plus de moelle mais on retrouve les racines lombaires et sacrées qui prennent ici le nom de **racines de la queue de cheval** (ou Cauda Equina). Il existe une expansion **fibreuse** inconstante reliant la **moelle au cul de sac dural** (L2 a S2) (et le cul de sac au sacrum) : c'est le **filum terminale**.

- → Myélomère = étage de la moelle ;
- → Métamère = réunion d'un myélomère et des somites sous sa dépendance (territoire d'innervation).

Sur une coupe horizontale de la moelle :

L'Axe gris prend la forme d'un **papillon** (ou d'un **H**). On lui décrit : une corne ventrale **motrice** avec **2 colonnes** de noyaux : Colonne Somato-



motrice (à l'apex) et Viscéro-motrice (à la base); une corne dorsale sensitive avec 3 colonnes de noyaux : Colonne Viscéroceptive (à la base), Proprioceptive (à l'isthme) Colonne Extéroceptive (à l'apex).

L'axe gris individualise des **cordons médullaires** (latéral, ventral et dorsal) qui contiennent de la substance blanche. Des sillons (=fissures) les délimitent. On retrouve une fissure dorsale (qui descend jusqu'à l'axe gris), une fissure ventrale, quatres fissures collatérales (2 dorsales et 2 ventrales).

<u>Rappel</u>: Les **radicelles** sortent des fissures collatérales. Elles se rejoignent pour former des **racines** spinales : une antérieure motrice et une postérieure sensitive (au niveau de laquelle on retrouve le ganglion spinal). Les racines postérieures sont généralement plus grêles que les racines antérieures (sauf pour C2 ou la racine postérieure forme le Nerf



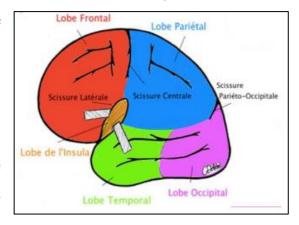
d'Arnold responsable d'Arnoldalgies ou douleur en hémi casque). Les racines spinales antérieure et postérieure se rejoignent au niveau du **foramen intervertébral** pour former le **nerf spinal** qui se divisera par la suite en **rameaux** antérieur (à destinée de l'hypomère) et **postérieur** (à destinée de l'Epimère).

B/ Le Cerveau mature :

Il comprend le télencéphale et le diencéphale. Les 2 hémisphères cérébraux sont séparés par la **fissure médiane**, longitudinale, inter-hémisphérique. Dans le cerveau, la substance blanche est centrale et forme le centre ovale (sous forme de fibres, de commissures inter-hémisphériques et de faisceaux d'association intra-hémisphérique (Cf. infra)) et la substance grise périphérique (sous forme de manteau/cortex et avec des noyaux gris centraux au niveau de la SB). Il agit par des actions volontaires et involontaires en controlatéral et possède une surface d'1,5m² (**due** à ses gyrus, l'Homme est un gyrencéphale).

Le cerveau a la forme d'un bonnet phrygien. A sa surface, on distingue des fissures

primaires: Fissure centrale de Rolando, Fissure latérale de Sylvius, Fissure pariéto-occipitale. Elles délimitent des LOBES anatomiques: Frontal (en avant de la fissure centrale), Pariétal (en arrière de la fissure centrale), Temporal, Occipital (centre de la vision), Insulaire (invisible sans écarteurs). Il existe aussi des fissures secondaires qui délimitent des gyrus



(ou circonvolutions) : le gyrus **pré-central** (en avant de la fissure centrale) a destinée motrice et le gyrus **post-central** a destinée sensitive (en arrière de la FC).

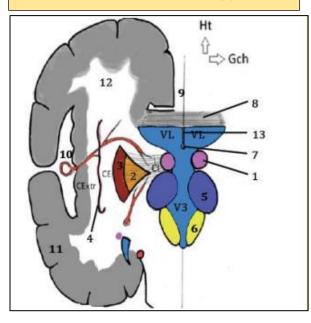
Au niveau du cerveau on va trouver des **commissures inter-hémisphériques** : le **corps calleux**, le **fornix** (ou trigone) et la **commissure blanche antérieure** qui permettent aux deux hémisphères de communiquer entre eux via des **fibres nerveuses d'association inter-hémisphériques**. *Il existe également des commissures et fb intra-hémisphériques*.



(++++) La COUPE VERTICO-FRONTALE de CHARCOT (++++)

Noyaux gris centraux **télencéphaliques** visibles :

- Noyau caudé (1), a la forme d'une grosse virgule à concavité antérieure CAR il a suivi la giration du télencéphale. Coupé à deux endroits : on retrouve ici la tête et la queue.
- Noyau lenticulaire (2,3) composé du pallidum (2) et du putamen (3) (mémo : les putes sont dehors) séparés par une lame médullaire blanche.
- Claustrum ou avant-mur (4).



Noyaux diencéphaliques visibles :

- **Thalamus** (5) centre relai des voies sensitives (toutes les voies sensitives passent par le thalamus sauf l'olfactive);
- **Hypothalamus** (6), centre **végétatif**.

Comissures inter-hémisphériques :

Visibles: Fornix (trigone) (7) et Corps calleux (8).

Non visible : Comissure Blanche Antérieure (paroi antérieure du V3).

Les capsules (SB entre les noyaux gris) :

- **Interne**: entre V3 et noyau lenticulaire:
- **Externe**: entre noyau lenticulaire et clautrum;
- **Extrême**: entre claustrum et lobe de l'insula.

Les autres légendes :

Fissure longitudinale du cerveau (9)
Fissure latérale de Sylvius et insula (10)
Cortex (substance grise) (11)
Substance blanche, centre ovale (12)
Septum lucidum (13)

!!! Le V4 n'est pas visible sur la CdC !!!

Une lésion au niveau de la capsule **interne** provoque une **hémiplégie massive controlatérale car** les fibres (surtout descendantes motrices) y sont rassemblées.

Le DIENCEPHALE:

A

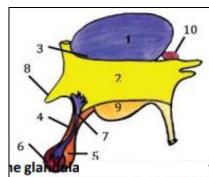
T

Sur une vue latérale du diencéphale on trouve :

- Le **thalamus** (1) qui est un noyau relais des voies sensitives et extrapyramidales. Il a la forme d'un œuf de pigeon à **grosse extrémité** postérieure.



- L'hypothalamus (2), centre végétatif supérieur, c'est le «ministre de l'intérieur» de l'organisme. Il est séparé du thalamus par le sulcus limitans (qui forme à ce niveau le sillon hypothalamo-thalamique);



- L'hypophyse (4), divisée en deux parties : leglande une partie postérieure (5) = neuro-hypophyse (ou posthypophyse), elle est reliée à l'hypothalamus par la tige pituitaire. Elle sécrète l'HAD (hormone antidiurétique) et l'ocytocine (hormone vasopressive); Antérieure (6) = adénohypophyse (ou antéhypophyse), système glandulaire (en forme de fer à cheval) et relié à l'hypothalamus par le système porte hypothalamohypophysaire. Elle sécrète des stimulines (hormones avec action périphérique);
- Le **corps mamillaire (9)** (*forme de mamelon*), en arrière de la tige de l'hypophyse, centre de la mémoire.
- L'épiphyse (10) = système neuro-glandulaire qui sécrète des substances retrouvées dans le LCS.

P A T H O Il existe des tumeurs de l'anté-hypophyse qui sont de 2 types :

- 1) Les **sécrétantes** = produisent des **stimulines** naturelles comme les corticoïdes ;
- 2) Les **NON-sécrétantes** = vont comprimer la glande et le chiasma optique ce qui provoque une hémianopsie bitemporale (on ne voit plus sur les côtés).

C/ Le Tronc Cérébral :

Le TC est situé dans la **fosse postérieure** du crâne avec le cervelet. Il se divise en **trois** parties :

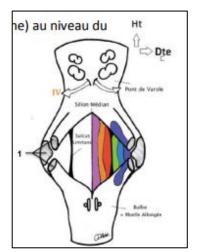
- Les **Pédoncules cérébraux** ou **Mésencéphale**. Dans l'écartement des pédoncules on peut apercevoir (*sur une vue antérieure du TC*) le **plancher du V3** avec la tige de l'hypophyse et les corps mamillaires ainsi que la substance perforée postérieure (*ou pénètre un réseau vasculaire*);



- Le **Pont** ou Métencéphale, séparé du Mésencéphale par le **sillon ponto- mésencéphalique**.
- Le **Bulbe** (*ou moelle allongée ou medulla oblongata*) ou **Myélencéphale** séparé du Métencéphale par **le sillon ponto-bulbaire**.

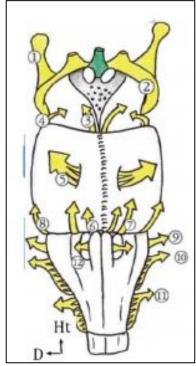
Il est limité en haut par le tractus optique et en bas par le foramen magnum. Sur une vue postérieure du V4, on trouve les **pédoncules cérébelleux** (*les moyens sont les plus volumineux*) qui encadrent le **plancher du V4** ou se trouve **l'origine réelle** des nerfs crâniens.

Il y a 6 colonnes de noyaux (à droite comme à gauche) au niveau du plancher: Somatomotrice pour la motricité des muscles somitiques; Branchiomotrice pour la motricité des muscles ayant une origine branchiale (colonne absente au niveau de la moelle!!); Viscéromotrice pour la motricité parasympathique principalement; Viscéroceptive (ou viscéro-sensitive) pour la sensibilité végétative; Proprioceptive; Extéroceptive pour la sensibilité de la face (cette colonne est très développée car la sensibilité de la face est très importante).



LES NERFS CRANIENS (++++++):

	NERF	TYPE	Origine Embryologique	Origine apparente
- 1	Olfactif	Sensoriel	Télencéphale	Au dessus du TC
- II	Optique	Sensoriel	Diencéphale	Au dessus du TC
III	Oculomoteur	Moteur	Somitique	Sillon ponto-MésE
IV	Trochléaire	Moteur	Somitique	Mésencéphale (post)
V	Trijumeau	Mixte	1er arc branchial	Pont (antérieur)
VI	Abducens	Moteur	Somitique	Sillon ponto-bulbaire
VII	Facial	Mixte	2e arc branchial	Sillon ponto-bulbaire
VIII	Vestibulo-cochléaire	Sensoriel	Somitique	Sillon ponto-bulbaire (latéral)
IX	Glosso-pharyngien	Mixte	3° arc branchial	Sillon collatéral dorsal
Х	Vague	Mixte	4e arc branchial	Sillon collatéral dorsal
ΧI	Accessoire	Moteur	6° arc branchial	Sillon collatéral dorsal
XII	Hypoglosse	Moteur	Somitique	Sillon collatéral ventral



- (→ Ici nous sommes sur une vue **antérieure** du TC ainsi que dans la **fosse postérieure** de la boite crânienne, c'est l'origine **apparente** des nerfs crâniens)
- $(\rightarrow On \ parle \ de \ nerfs, on \ est \ donc \ dans \ le \ SNP +++)$



A RETENIR (+++) :

Les nerfs III (occulomoteur), IV (trochléaire) et VI (abducens) permettent la motricité de l'œil;

Le nerf **VI** (abducens) assure les mouvements d'abduction de l'œil (= vers l'extérieur) et le nerf **III** (occulomoteur) les mouvements d'adduction de l'œil ;

Le nerf V (trijumeau) assure la sensibilité de la face ;

Le nerf VII (facial) assure la motricité de la face ;

Le nerf VIII (vestibulo-cochléaire) possède un contingent vestibulaire en charge de l'équilibration et cochléaire pour l'audition ;

Le nerf **X** (**vague**) est très important. Il véhicule une grande partie de l'innervation **parasympathique** végétative de l'organisme qui régule le fonctionnement des viscères (Ex : cœur et bradycardie, Tube digestif et augmentation de la sécrétion acide de l'estomac). *C'est le plus long nerf de l'organisme* ;

Le nerf XI (accessoire) se compose de deux contingents : Bulbaire phonatoire et Spinal ou Médullaire Céphalogyre ;

Le nerf XII est en charge de la motricité de la langue ;

Le 5ème arc branchial régresse chez l'homme sans rien donner!

<u>Mémo NC 2018</u>: **Ol**af **Op**ta pour l'**Oc**ulus et **Tro**mpa **Tri**stement **A**mélie la **Fa**da **Vé**gétarienne en **J**ouant contre **V**oldemort **A**vec **H**arry potter ;

Mémo NC à l'ancienne : Oh Oscar AUcul TROp TRIste A FAit Vachement GLOusser VAlérie A l'Hippodrome ;

<u>Mémo Type</u>: Seb Suce Moi Mes 2 Mamelles 2 Silicone Dé-Dé Me Manque (S=sensoriel, M=moteur et 2/Dé =mixte);

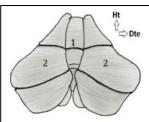
Ou : Some Say Money Matters But My Brother Says Big Boobs Make More sense.

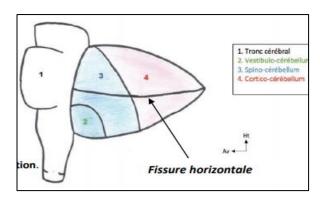
D/ Le Cervelet:

Le cervelet ressemble à un **petit cerveau**, avec deux hémisphères. Il possède des actions **involontaires** et **homolatérales**.



<u>Sur une vue postérieure</u>: il a la forme d'un as de pique tronqué, présente un vermis médian (1) qui sépare les deux hémisphères cérébelleux (2). Sa surface est dite en cote de velours à cause de ses nombreux replis (surface en lamelles).





<u>Sur une vue latérale</u>: il a la forme d'une pigne de pin appendue à l'arrière du TC, divisé en deux parties par une **fissure** horizontale (de Vicq d'Azyr).

<u>A RETENIR (+++) :</u>

Le Cervelet présente une segmentation fonctionnelle en trois parties :

VESTIBULO (archéo) Cerebellum (2): **10%** de la masse du cervelet dans la partie antérieure. Destiné à **l'équilibre CAR** relié à **l'appareil** vestibulaire de **l'oreille interne**.

SPINO (paléo) Cerebellum (3) : occupe env. le **1/3 antérieur** du cervelet, destiné au **tonus** des membres, permet de lutter contre la pesanteur, et relié à la **moelle spinale**.

CORTICO (néo) Cerebellum (4) : occupe env. les **2/3 Post du cervelet**, destiné à la **coordination**, et relié au **cortex cérébral**.

P A T H O

- -> Une lésion du **cortico-cb** provoque une **adiadococinésie**, trouble **moteur et de la coordination** révélé par **l'épreuve des marionnettes** ;
- -> Une lésion du **vestibulo-cb** provoque une augmentation du polygone de sustentation révélé par des **troubles de l'équilibre**.

ANNEXE: SCHEMA DE LA MOELLE EMBRYONNAIRE DESOLE SI JE LE METTAIS EN HAUT CA NIQUAIT LA MISE EN PAGE :

