

Introduction à l'anatomie

TUTORAT NIÇOIS

RITALINO

INTRODUCTION

Anatomie vient du latin **Anatomia** qui signifie « avancer en découpant » (=disséquer).

C'est une science dite **morphologique** et **fondamental**. Elle est à la base de la compréhension des pathologies, ce qui s'oppose aux sciences cliniques qui étudient les pathologies (la rhumatologie, la séméiologie, la neurologie).

L'anatomie se divise en trois branches initiales:

- ❖ **Descriptive** : elle décrit l'organe (ex : le foie est marron, ovoïde).
- ❖ **Topographique** : elle situe les organes les uns par rapport aux autres (ex : le foie est dans l'hypochondre droit sous la coupole droite).
- ❖ **Fonctionnelle** : elle donne la fonction de l'organe (ex : le foie est le lieu de stockage du glucose).

Il existe maintenant d'autres branches de l'anatomie : l'anatomie radiologique, chirurgicale, la neuroanatomie, etc...

REPRÉSENTATIONS ANATOMIQUES

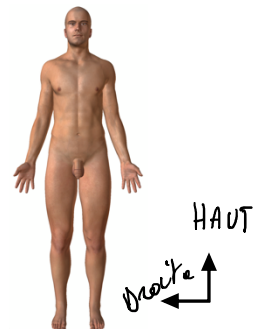
L'anatomie est une science fondamentale, savoir sous quelle angle abordé ce que l'on étudie et comment le représenter est donc très important.

Il existe également un **sujet de référence anatomique**. On le représente **debout**, le regard **droit devant**, la paume de la main ouverte et le **5^{ème} doigt** posé sur la face latérale de la cuisse (les radiologues eux étudie le sujet allongé et en se plaçant au niveau des pieds). (Comme Bob =>)

De plus afin d'universaliser nos représentations, on les codifie à travers des plans et des couleurs de références.



Sur une représentation anatomique la gauche et la droite sont celles du sujet de référence donc inversées par rapport à celles de l'observateur.

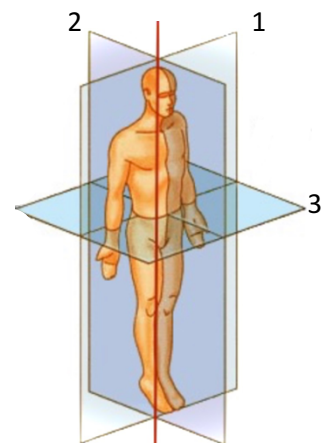
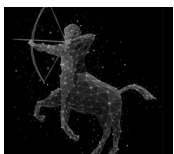


PLANS DE RÉFÉRENCES

Les anatomistes et les radiologues utilisent les mêmes plans (=vues) d'études mais ne leur donnent pas les même nom (*pas de bol vous devez apprendre les synonymes...*)

On a donc :

- Le plan **frontal** (1): passe par le front 🤔 (*ok merci au-revoir*) et correspond au plan coronal pour les radiologues (*mémo : coronal ça veut dire en couronne en latin et une couronne ça se met sur le front*).
- Le plan **sagittal** (2): 2P l'appelle aussi le plan du tireur à l'arc pour comprendre car pour tirer il se met de profile (*d'où le signe astrologique du sagittaire #funfact*). Les radiologues le nomment plan **latéral**. C'est UN plan **antéro-postérieur**.
- Le plan **horizontale** (3): ou **axial** pour les radiologues



À ces plans on ajoute des axes pour se repérer :

- **L'axe globale du corps** (= **axe de la ligne de gravité**) passe par la projection du méat auditif externe et par le centre du polygone de sustentation des 2 pieds (c'est le trapèze que forme les deux pieds d'un individu debout).
- **L'axe du membre supérieur** passe par le **3^{ème} doigt** de la main
- **L'axe du membre inférieur** passe par le **2^{ème} orteil** du pied.

A partir de ces axes on décrit des structures en dedans ou en dehors de ces axes.

COULEURS CONVENTIONNELLES

On étudie l'anatomie à travers des schémas (et oui on a pas toujours un cadavre sous la main), on utilise alors des couleurs conventionnelles pour pouvoir se comprendre.

- **Artère** : rouge
- **Veine** : bleu
- **Os** : blanc ou noir suivant le support du dessin
- **Nerfs** : jaune
- **Tendons & ligaments** : vert (ils sont blancs en réalité)
- **Cartilage** : bleu ou vert (il est blanc nacré sur le vivant)
- **Muscles** : dérivé du rouge
- **Glandes** : rose (comme la plupart des glandes en réalité, mais pas toutes : les parathyroïdes sont couleur chamois)
- **Lymphatiques** : gris ou jaune
- **Voies nerveuses descendantes = motrices** : rouge ou une couleur dérivée du rouge
- **Voies nerveuses ascendantes = sensitives** : bleu ou couleur dérivée du bleu

DESCRIPTION TOPOGRAPHIQUE

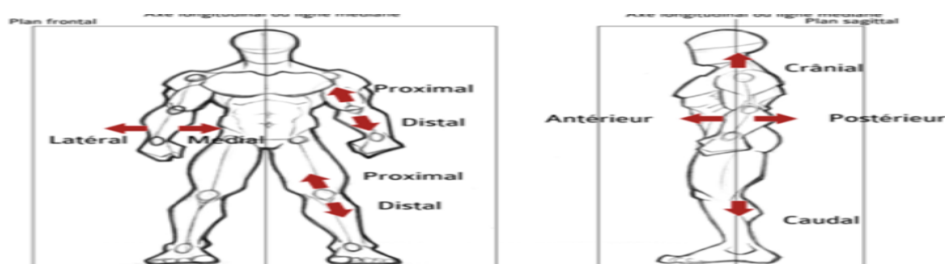
Vocabulaire

Avant, chaque pays utilisait son propre vocabulaire mais maintenant on utilise une terminologie **internationale**. Cette nomenclature anatomique est la « **nomina anatomica parisiensia** » (nomenclature anatomique de Paris). Elle ne se sert pas des noms propres sauf exceptions (ceux qui donnent leurs noms aux maladies : l'artère de Sylvius qui peut donner une thrombose sylvienne).

On utilise des adjectifs :

- **Médian** : au milieu
- **Médial** : en dedans (interne)
- **Latéral** : en dehors (externe)
- **Collatéral** : sur le côté
- **Ventral** : en avant (antérieur)
- **Dorsal** : en arrière (postérieur)
- **Crânial** : en haut (supérieur) = rostral (en embryologie)
- **Caudal** : en bas (inférieur).

Vous allez devoir savoir jouer avec les directions dans l'espace, par exemple : en avant, en bas et en dedans est synonyme de d'arrière en avant, de haut en bas et de dehors en dedans.



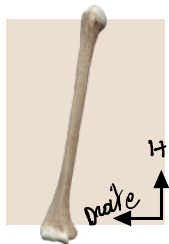
LES ORIENTATIONS

Cette partie n'est pas explicitement faite par le prof mais je préfère vous la mettre dans cette fiche pour que vous puissiez comprendre car les orientations tombent très souvent au concours mais ce n'est pas la peine d'apprendre cette partie mot pour mot juste comprenez là ++++

Pour repérer notre objet d'étude dans l'espace il faut savoir l'orienter.

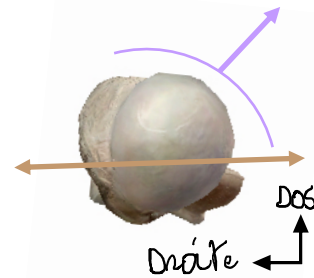
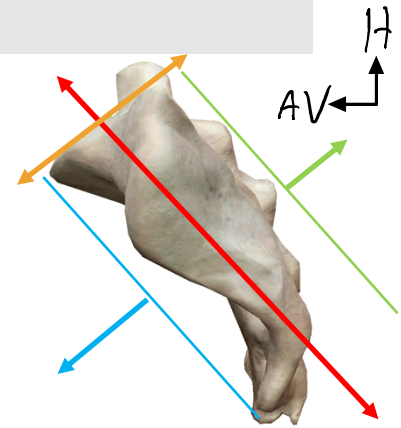
On décrit l'orientation général de notre objet grâce à son **axe principal** : exemple le sacrum est dirigé vers le **haut et en avant** ou vers le **bas et en arrière**.

On peut également parler de l'orientation de ses faces : exemple la **face antérieure** regarde **en bas et en avant** alors que la **face postérieure** regarde **en haut et en arrière**.




Il faut aussi différencier l'**axe général** de notre objet et l'axe de ses différents éléments qui ne sont pas forcément identiques : exemple le **plateau de S1** est **oblique d'avant et arrière** et **de bas en haut** (=est dirigé vers le haut et en arrière ou vers le bas et en avant, il faut savoir jouer entre différentes façons de dire exactement la même chose)

On peut aussi orienter un objet anatomique en **fonction d'un plan**. Par exemple on dit que la **tête de l'humérus** est **rétroversée** ce qui veut dire que sa tête regarde en arrière du **plan frontal** dans lequel se trouve la majorité de l'humérus



Enfin ce qu'il ne faut surtout pas oublier pour comprendre une représentation d'anatomie (schéma, dessin, photo...) c'est de préciser **l'orientation de la représentation** :

Grâce à ce petit symbole : , on sait dans quel plan ou dans quelle vue on se place. Exemple : si il y a ça sur un schéma alors on sait que notre élément anatomique est représenté en vue antérieure.



LA RÉGION ABDOMINALE

L'an dernier c'est le professeur Baqué qui à fait cette partie dans le système digestif mais comme on ne sait pas si le nouveau prof compte le faire ou pas et que 2P en parle dans certains de ses cours on vous le met dans l'intro 😊

Sur une vue antérieure d'un individu on peut individualiser plusieurs lignes :

- **Les lignes médio-claviculaires** gauche et droite, qui passent au milieu de chacune des deux clavicules (les mamelons se projettent en dehors de ces lignes) ;
- **La ligne bi-sous-costale**, qui passe en dessous des côtes ;
- **La ligne bi-iliaque**, qui passe par les épines iliaques antéro-supérieures de l'os iliaque.

Ces lignes déterminent 9 cadrans +++ :

- La **région péri-ombilicale**, au centre, autour de l'ombilic ;
- **L'épigastre**, au-dessus de la région péri- ombilicale ;
- **L'hypogastre**, au-dessous de la région péri- ombilicale ;
- **Les flancs droit et gauche**, de part et d'autre de la région péri-ombilicale ;
- Au-dessus des flancs, les **hypochondres** droit et gauche ;
- Au-dessous des flancs, les **fosses iliaques** droite et gauche.

