

LA VEINE CAVE SUPERIEURE

PLAN :

I INTRODUCTION :

II ANATOMIE DESCRIPTIVE :

III LES BRANCHES D'ORIGINES :

IV LA VEINE CAVE SUPERIEURE :

V BRANCHES COLLATERALES :

VI-APPLICATION CLINIQUE :

VII-VOIES D'ABORD :

VIII-CONCLUSION :

I INTRODUCTION

La veine cave supérieure est une grosse veine , nait de la réunion des veines : brachio- céphaliques droite et gauche , elle ramène le sang veineux des régions sus-diaphragmatiques du corps à l'atrium droit

II ANATOMIE DESCRIPTIVE

A-Situation :

Elle est dans le médiastin antérieur et supérieur

B-Origine

Elle nait de la réunion des deux troncs veineux brachio-céphaliques droit et gauche

L'angle de jonction **droit et gauche** est situé :

en avant

du tronc artériel brachio-céphalique,

en arrière 1ere articulation chondro-costale

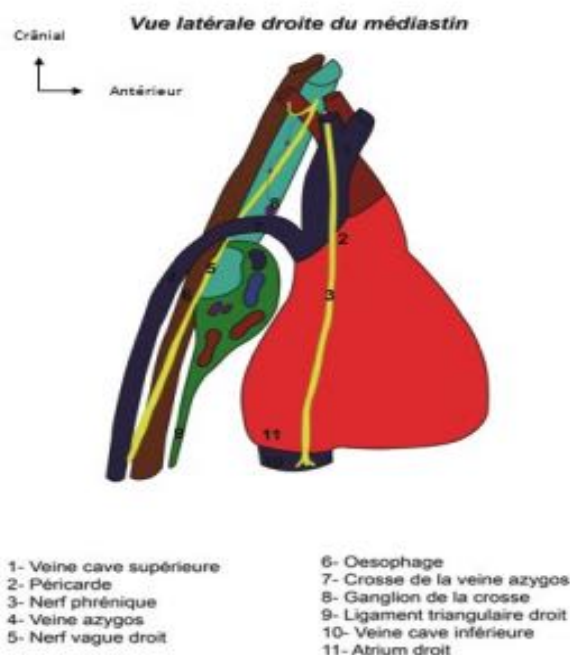
en regard de T3

III LES BRANCHES D'ORIGINES

III-1Le tronc veineux brachio-céphalique droit

A-Origine - Trajet Terminaison

Il nait de la veine jugulaire interne droite et la veine subclavière droite en regard de l'extrémité interne de la clavicule droite, ,puis il se dirige presque verticalement en bas et à gauche et il reste à droite de la ligne médiane



En avant :

l'extrémité sternale de la clavicule ,à la partie sternale de la premier cote

En arrière :

tronc artériel brachio-céphalique droit,le nerf vague droit,,l'artère thoracique interne à sa naissance

À droite :

La plèvre et ,poumon droit,Le nerf phrénique droit

À gauche et vers la ligne médiane :

 la trachée

Elle se termine en regard de la première articulation sterno-costale droite

III-2- Le tronc veineux brachio-céphalique gauche

Il nait de l'union de la veine jugulaire interne gauche et la veine subclavière gauche

A- Origine – Trajet - Terminaison

Il prend origine en regard de l'extrémité interne de la clavicule gauche, il mesure 6 cm de longueur ,

Il a un trajet horizontale en bas et à droite , puis il traverse la ligne médiane ,pour se fusionner avec son homonyme droit en regard de la première articulation sterno-costale droite

B- Rapports



elle répond

En avant :

au thymus ou ses reliquats

à l'articulation sternoclaviculaire

gauche

au manubrium sternal

En arrière

Au tronc artériel brachio-céphalique

l'artère carotide commune gauche

et l'artère sous clavière gauche

le nerf phrénique gauche,

le nerf vague gauche,

l'artère thoracique interne gauche

En bas : au segment 2 de l'aorte

IV LA VEINE CAVE SUPERIEURE

a-Trajet et terminaison (VCS)

Il a un trajet oblique en bas et en arrière contournant la partie ascendante de la crosse aortique, Il se termine à la paroi supérieure de l'atrium droit en regard du troisième cartilage costal et de T6

b-Dimensions

La longueur : est de 6 à 8 cm.

La largeur : est entre 20 à 25 mm

3-RAPPORTS de la VCS :

A-La portion extra-cardiaque ou supra-cardiaque

En avant : elle répond

A la chaîne lymphatique médiastinale antérieure droite,

au thymus ou ses reliquats

au bord antérieur du poumon droit

au plastron sterno-costal, derrière lequel s'appliquent les vaisseaux thoraciques internes.

A gauche :

La partie ascendante du 1er segment de l'aorte

En arrière et de haut en bas :

la crosse de la veine azygos

nerf phrénique + vague droit

En avant :

Manubrium sternal +1ere articulation chondro costale

En arrière :

la trachée

à gauche :

la crosse de l'aorte

le tronc veineux brachio-céphalique gauche

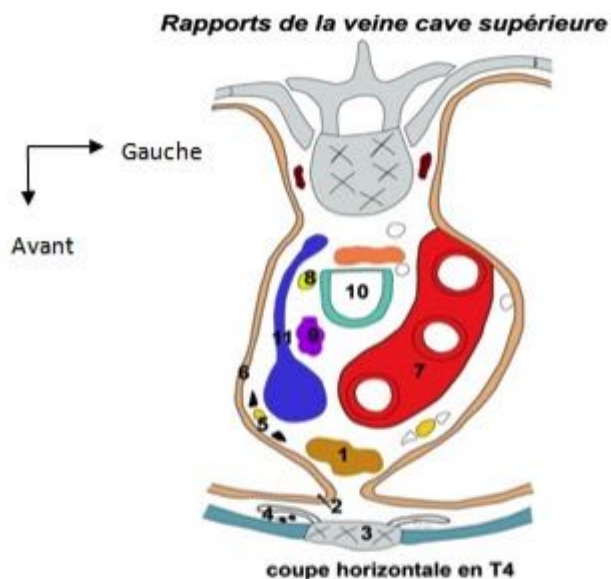
à droite :

la plèvre médiastinale

le poumon droit

En bas : la crosse de la veine azygos.

En haut : l'artère et la veine sous Clavière droite



- 1- Thymus
- 2- Recessus pleural costo-médiastinal antérieur droit, et le bord antérieur du poumon droit
- 3- Plastron sterno-costal
- 4- Les vaisseaux thoraciques internes
- 5- Nerf phrénique droit
- 6- Plèvre et poumon droit
- 7- La partie haute du segment 1 de l'aorte
- 8- Le nerf vague droit
- 9- Loge de Barety
- 10- Trachée
- 11- Crosse de la veine azygos

B-la portion intra-péricardique

Elle est plus courte (2,5 cm à 3 cm) ,et plus profonde, Le péricarde est traversé par la veine cave supérieure

Le péricarde : constitue une gaine asymétrique remontant plus haut sur le flanc gauche de la veine

C-Dans le sac péricardique

En avant :

l'auricule droite

à gauche :

l'aorte

En arrière :

la veine pulmonaire supérieure droite.

L'Artère pulmonaire droit

D-à l'extérieur du sac péricardique

En avant :

A l'extrémité sternale du 2ème espace intercostal du bord supérieur du 3ème cartilage

En arrière :

Le pédicule pulmonaire droit

l'artère pulmonaire droit

la veine pulmonaire supérieure droite

à droite :

la plèvre et le poumon droit

Le nerf phrénique droit

V BRANCHES COLLATERALES :

La principale collatérale est la grande veine azygos

1- Veine azygos :

A- Origine

Elle naît dans l'espace infra-médiastinal postérieur en regard de T11 , de la réunion de ses deux racines

intercostale

La racine externe :

Elle est constante , formée de la fusion de la veine lombaire ascendante droite et de la douzième veine intercostale

La racine interne :

inconstante

B-trajet

Elle monte verticalement dans le médiastin postérieur et à droite de la ligne médiane

Au niveau du 2ème espace intercostal :

Elle s'incurve en avant et formant l'arc de la veine azygos puis elle pénètre dans le thorax et suit les faces latérales droites des corps vertébraux.

C-Terminaison

Elle se termine à la partie inférieure de la face postérieure de la veine cave supérieure en regard de la 4ème vertèbre thoracique.

V VOIES DE SUPPLEANCE :

En cas d'obstacle sur le système cave supérieur , trois systèmes d'anastomoses se développent ,en fonction du niveau de l'interruption

A-Les Anastomoses entre troncs veineux brachiocéphaliques et système azygos :

entre la confluence des troncs veineux et l'abouchement de la grande veine azygos

les voies de suppléances sont :

Les veines mammaires internes

Les veines mammaires externes.

Et les veines intercostales supérieures droites et gauches

B-Les Anastomoses entre veine cave supérieure et veine cave inférieure

En cas d'obstacle au niveau ou en dessous de l'abouchement de la grande veine azygos

C-Les Anastomoses transversales :

En cas interruption au niveau de la confluence des troncs veineux brachiocéphaliques,

VI-APPLICATION CLINIQUE

a-Syndrome cave supérieur:

C'est l'obstruction de la VCS par:

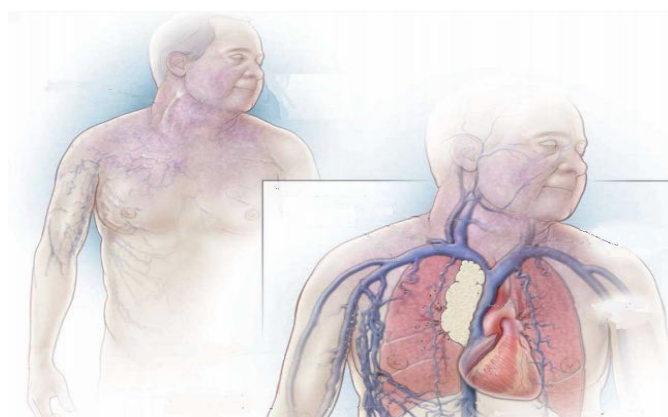
thrombose ou par compression extrinsèque

Entrainant une hypertension veineuse dans la partie sus diaphragmatique du corps

Il comporte :

Vertige ,trouble visuel, œdème des paupières empatement des creux sus claviculaire

Cyanose du visage œdème des veines jugulaires



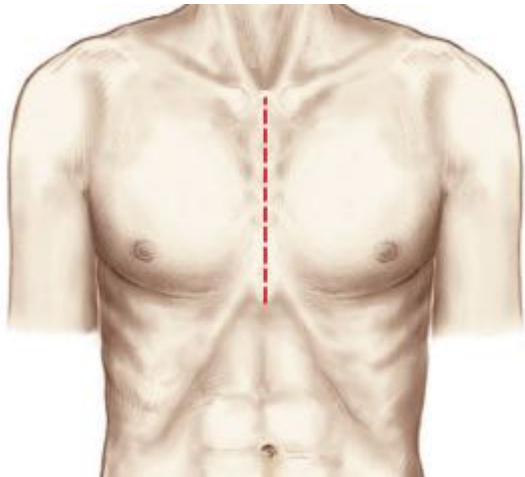
D'après clinically oriented anatomy

VII VOIES D'ABORD

A-La sternotomie médiane totale verticale :

L'incision est médiane et verticale, de la fourchette sternale jusqu'au-delà de l'appendice xiphoïde. .

L'abord de la totalité de la veine cave supérieure intra- et extrapéricardique nécessite l'ouverture du péricarde selon un axe allant du diaphragme à sa ligne de réflexion aortique.



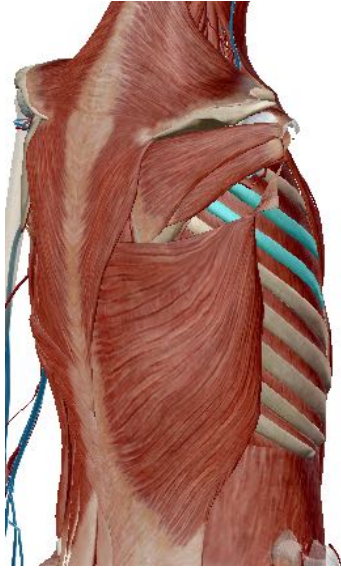
Daprès netter's clinical anatomy

B-La Thoracotomie postéro –latérale droite :

La thoracotomie est postérolatérale droite avec section du muscle grand dorsal

L'ouverture se fait dans le quatrième espace intercostal qui offre la meilleure exposition de la veine cave supérieure.





En bleu : le quatrième espace intercostal

VII CONCLUSION :

La veine cave supérieure est une grosse veine Qui ramène le sang veineux de l'étage sus diaphragmatique du corps.

Elle est située dans la partie supérieure du médiastin antérieur. formée de la réunion des deux veines brachio-céphaliques droite et gauche, en regard de T3.

Elle se termine à la paroi supérieure de l'atrium droit , sa principale collatérale est la veine azygos .

En cas d'obstacle sur le système cave des systèmes d'anastomoses se développent en fonction du niveau de l'interruption.