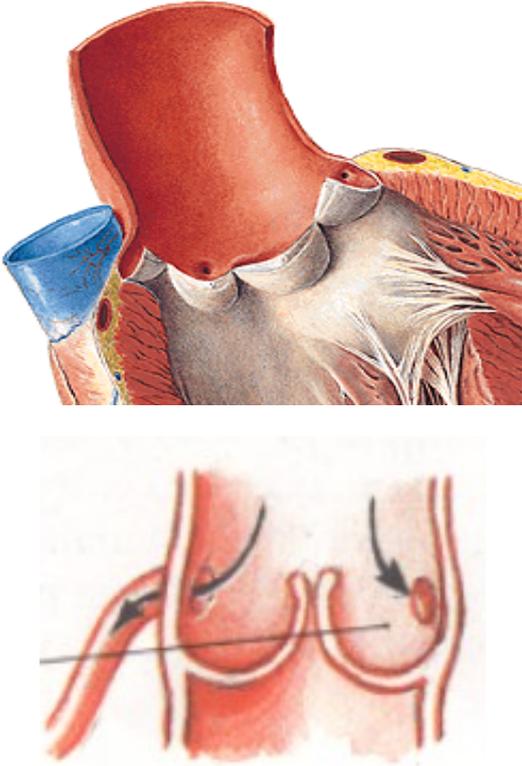


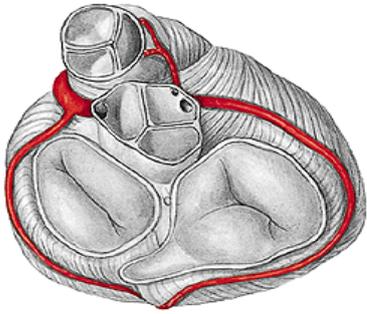
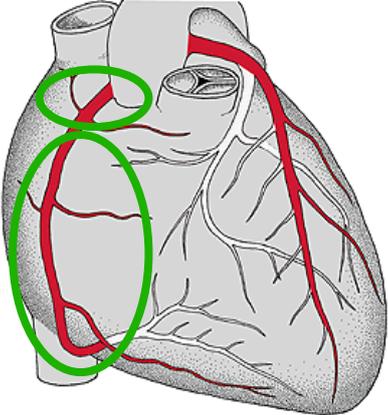
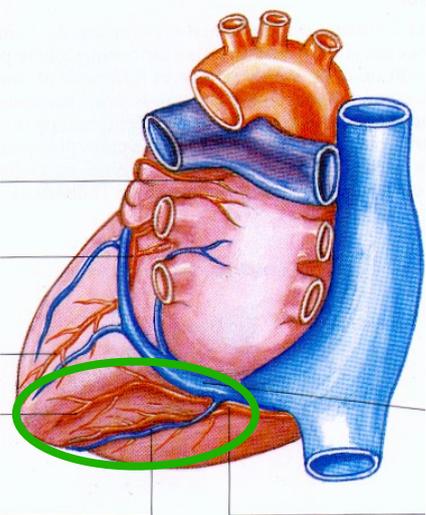
# **CORONAIRES**

(S.DUPONT)

# I. GÉNÉRALITÉS

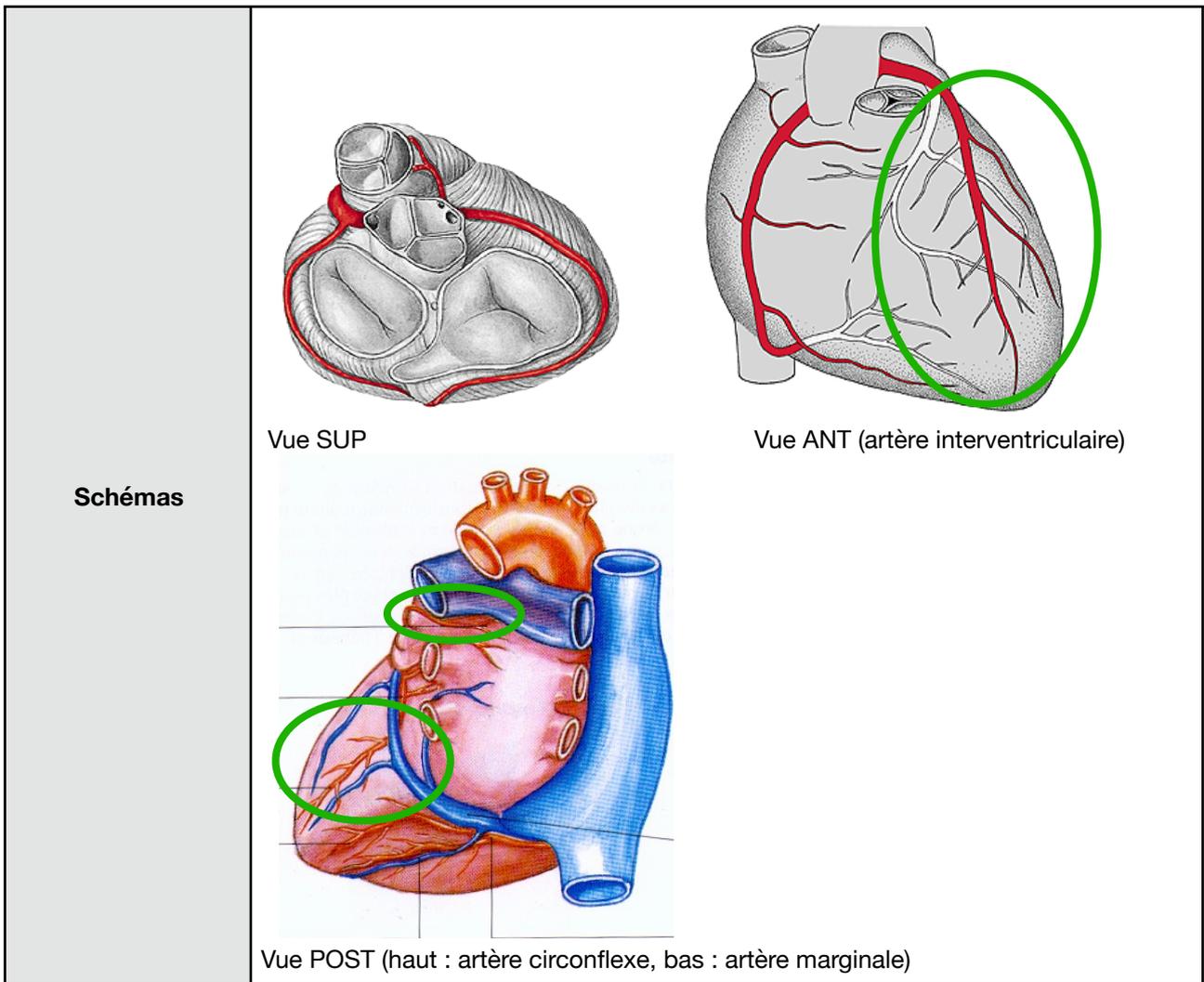
Généralités	
<b>Coronaires</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Artères vascularisant le coeur.</li> <li>- 5 à 10% du débit cardiaque.</li> <li>- Naissent de l'aorte.</li> <li>- Cheminent dans les sillons du coeur.</li> <li>- Réseau anastomotique autour du coeur.</li> <li>- Coronographie (cathéter dans l'a.fémorale et remonte aorte).</li> <li>- Pathologie : angor, IDM (infarctus du myocarde).</li> </ul>
<b>Distribution</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Distribution coronaire équilibrée (30%).</li> <li>- Distribution prédominante droite (60% des individus : l'a.coronaire droite prend en charge plus de myocarde).</li> <li>- Distribution prédominante gauche (10%).</li> </ul>
<b>Artères terminales</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 2 types de branches :               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pariétales (vasc.parois).</li> <li>• Septales (vasc.septums).</li> </ul> </li> <li>- Occlusion d'une branche pariétale moins grave qu'une branche septale (système cardionecteur au niveau du septum).</li> </ul>
<b>Schémas</b>	
<b>Origine</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ostium aortique au niveau sinus Valsava.</li> <li>- Au-dessus des valvules sigmoïdes aortiques semi-lunaires.</li> <li>- Coronaire Gauche naît plus haut.</li> <li>- Uniquement perfusées en diastole.</li> </ul>

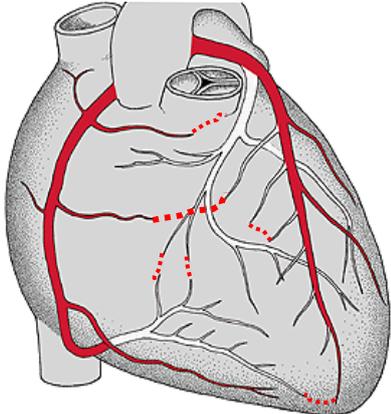
## II. VASCULARISATION ARTÉRIELLE

Trajet : Coronaire DROITE	
<p><b>Artère coronaire DROITE</b> <b>3 segments</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) Dans sillon coronaire sur face ANT de l'atrium droit.               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rejoint le sillon atrio-ventriculaire ANT entre VCS et tronc pulmonaire.</li> </ul> </li> <li>2) Parcourt verticalement sillon AV ANT jusqu'au bord INF.               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Passe alors à gauche de la VCI.</li> </ul> </li> <li>3) Face POST : sillon AV POST jusqu'à la croix des sillons.               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se termine en interventriculaire POST (pour VD et VG) et rétroventriculaire gauche.</li> </ul> </li> </ol>
<p><b>Schémas</b></p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;">  <p>Vue SUP</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>Vue ANT (segments 1 et 2)</p> </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  <p>Vue POST (segment 3)</p> </div>

<b>Collatérales</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Branche vasculaire : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Artère graisseuse de Vieussens (A.infundibulaire droite) pour paroi Ao et Ap.</li> </ul> </li> <li>- Branches atriales ascendantes : <ul style="list-style-type: none"> <li>• A. atriale droite ANT (face ANT AD + septum interatrial (noeud sino-atrial +++)).</li> <li>• A. atriale du bord droit.</li> <li>• A. atriale droite SUP.</li> </ul> </li> <li>- Branches ventriculaires : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 4 à 5 branches ventriculaires ANT.</li> <li>• Artère marginale droite (artère du bord droit).</li> <li>• Branches ventriculaires POST.</li> </ul> </li> <li>- Branches septales : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 7 à 12 artères septales POST (pour 1/3 POST septum IV) dont artère ventriculo-necteur (noeud AV + Fx de His).</li> <li>• 1/3 POST du septum IV.</li> </ul> </li> </ul>
---------------------	---

Trajet : Coronaire GAUCHE	
<b>Artère coronaire GAUCHE Tronc court</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Passe derrière le tronc pulmonaire, à droite de l'AG et se divise en :</li> <li>- Artère interventriculaire : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Descend dans le sillon interventriculaire ANT avec grande veine coronaire.</li> <li>• Contourne apex pour rejoindre artère interventriculaire POST.</li> </ul> </li> <li>- Se divise en : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Artère interventriculaire ANT.</li> <li>• Artère circonflexe, passe en ARR de l'auricule pour rejoindre le sillon AV gauche.</li> </ul> </li> </ul>
<b>Collatérales Artère interventriculaire ANT</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Branche vasculaire : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Artère graisseuse de Vieussens (A.infundibulaire gauche) pour paroi Ao et Ap.</li> </ul> </li> <li>- Branches ventriculaires: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 4 à 5 branches ventriculaires droites</li> <li>• 4 à 5 branches ventriculaires gauche dont artère diagonale.</li> <li>• Artère apexienne ANT.</li> </ul> </li> <li>- Branches septales : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 12 à 15 artères septales ANT.</li> <li>• Artères en dents de peigne.</li> <li>• 2/3 ANT du septum IV.</li> </ul> </li> </ul>
<b>Collatérales Artère Circonflexe</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Branches atriales : <ul style="list-style-type: none"> <li>• A. atriale gauche ANT.</li> <li>• A. atriale du bord gauche.</li> <li>• A. atriale gauche POST.</li> </ul> </li> <li>- Branches ventriculaires : <ul style="list-style-type: none"> <li>• 3 à 4 branches descendantes.</li> <li>• Artère marginale (du bord gauche).</li> </ul> </li> </ul>



Anastomoses et vascularisation	
<b>Différentes modes d'anastomoses</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Intra-coronariennes.</li> <li>- Inter-coronariennes :               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Atriales</li> <li>• Ventriculaires</li> <li>• Septales</li> </ul> </li> <li>- Extra-coronariennes :               <ul style="list-style-type: none"> <li>• Avec vasa vasorum des gros vaisseaux de la base du coeur et avec artères péricardiques.</li> </ul> </li> </ul> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  </div>

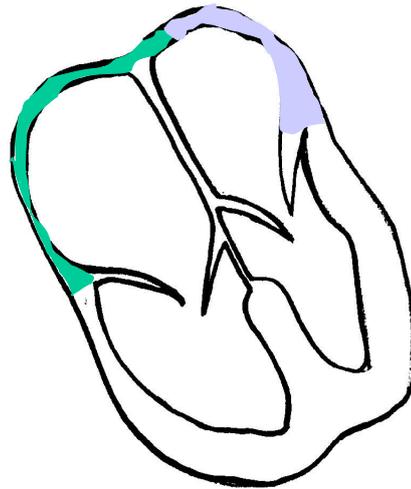
Vascularisation  
Artère coronaire  
**DROITE** et  
**GAUCHE**

### TERRITOIRES CORONAIRES-ATRIUMS

Coronaire droite:

AD

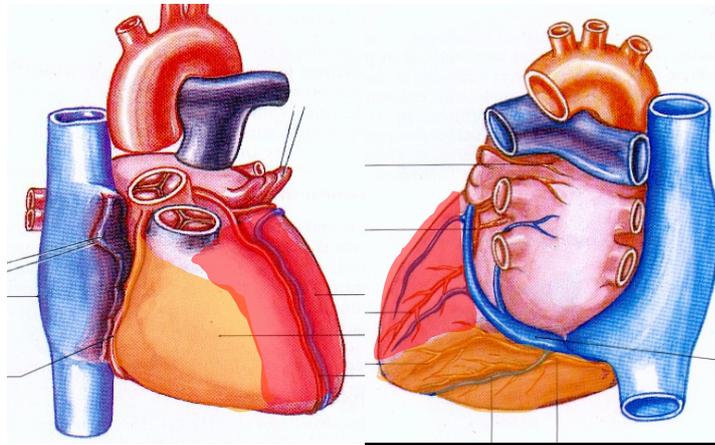
Petite partie de l'AG



Coronaire gauche:

AG

### TERRITOIRES CORONAIRES-VENTRICULES



Coronaire droite:

VD

Portion post adjacente VG

Coronaire gauche:

VG

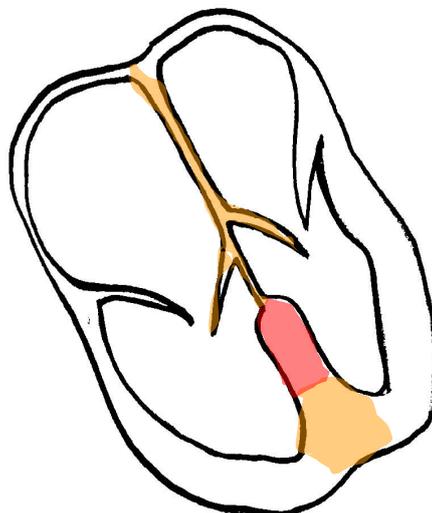
Portion ant adjacente VD

### TERRITOIRES CORONAIRES-CLOISONS

Coronaire droite:

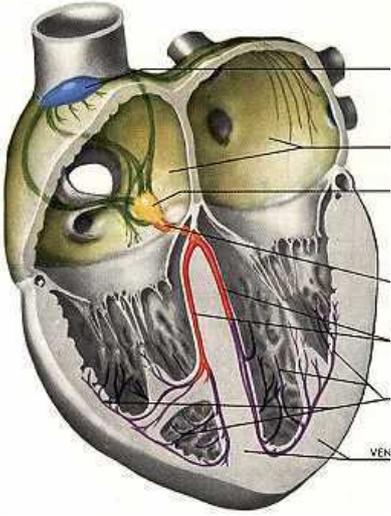
Cloison atriale

1/3 post cloison IV



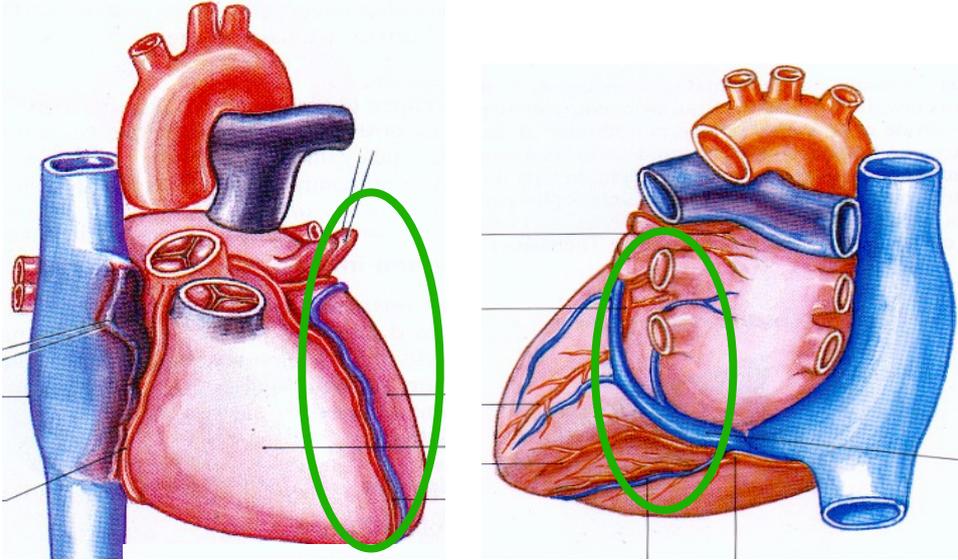
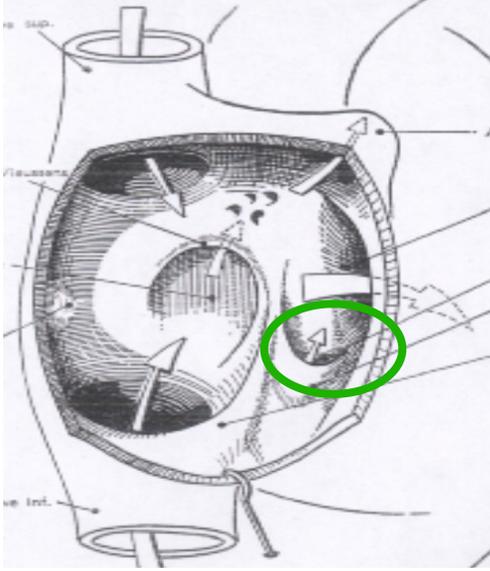
Coronaire gauche:

2/3 ant cloison IV

	<p><b>SYSTEME CARDIO-NECTEUR</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p><b>Coronaire droite:</b></p> <p>Nœud sino-atrial: 2/3 cas</p> <p>Nœud atrio-ventriculaire</p> <p>Tronc Fx His</p> <p>Partie bche gauche Fx His</p> </div> <div style="width: 30%; text-align: center;">  </div> <div style="width: 30%;"> <p><b>Coronaire gauche:</b></p> <p>Nœud sino-atrial: 1/3 cas</p> <p>Branche droite Fx His</p> <p>Partie bche gauche Fx His</p> </div> </div>
<p><b>Correspondances</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Territoire ANT sous la dépendance de l'artère interventriculaire ANT.</li> <li>- Territoire LAT sous la dépendance de l'artère circonflexe.</li> <li>- Territoire INF sous la dépendance de l'artère coronaire droite.</li> </ul>
<p><b>Application clinique</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Pontage aorto-coronariens</b> : intervention créant des pontages (greffons) entre l'aorte ascendante et les artères coronaires pour amener le sang au-delà des lésions critiques.</li> <li>- Greffons les plus utilisés : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Artères thoraciques internes.</li> <li>• Gauche pour créer un pontage sur l'inteventriculaire ANT droite pour des pontages sur la coronaire droite ou circonflexe.</li> <li>• Artère radiale pour des pontages sur l'artère coronaire circonflexe.</li> <li>• Veine saphène interne pour n'importe quelle artère coronaire (moins bons résultats).</li> </ul> </li> <li>- <b>Angioplastie</b> : vise à rétablir la circulation artérielle en dilatant la sténose coronaire à l'aide d'un ballonnet gonflable.</li> <li>- Avec stents-coronaires : pose d'une prothèse endo-cavitaire au décours de l'angioplastie.</li> </ul>

## II. VASCULARISATION VEINEUSE

Vascularisation veineuse	
<b>Veines</b>	- Veines coronaires se dilatent en sinus coronaires.

<p><b>Schémas</b></p>	
<p><b>Grande veine coronaire</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Veine superficielle.</li> <li>- Naît à la pointe du coeur.</li> <li>- Remonte dans dans le sillon IV ANT.</li> <li>- Gagne le sillon AV ANT.</li> <li>- Contourne le bord gauche du coeur.</li> <li>- Chemine avec A. circonflexe.</li> <li>- Dilatation terminale = sinus coronaire.</li> </ul>
<p><b>Terminaison sinus coronaire</b></p>	
<p><b>Sinus coronaire</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se jette dans la paroi INF de l'AD par un orifice bordé d'une valvule anti-reflux= valvule de Thébésius.</li> </ul>
<p><b>Veines profondes</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- À l'intérieur du myocarde.</li> <li>- Petites veines du coeur issues de la partie antéro-INF du VD, se jettent directement dans l'AD.</li> <li>- + Veines de Thébésius : minuscules veines pariétales, se jetant dans 4 cavités (droites+++).</li> <li>• Donc on a du sang veineux dans le coeur gauche, mais c'est tellement infime que ça ne compte pas.</li> </ul>

