

LA TRACHEE

Dr Omar DAHMANI, Dr Amal BELCAID, Dr Ouafa EL AZZOUZI, Dr Hayat EL HAMI

PLAN :

INTRODUCTION

LA TRACHEE CERVICALE :

I- Généralités :

- A- La morphologie**
- B- Les limites**
- C- Les dimensions**
- D- La situation**
- E- Les moyens de fixité**
- F- La structure**

II- Les rapports

III- Vascularisation et innervation

LA TRACHEE THORACIQUE:

- I- Les moyens de fixité**
- II- La structure.**
- III- Les rapports.**
- IV- Vascularisation et innervation**

LA BIFURCATION TRACHEALE:

- I- Branche souche gauche.**
- II- Branche souche droite.**
- III- Les rapports.**

LA TRACHE

Dr Omar DAHMANI, Dr Amal BELCAID, Dr Ouafa EL AZZOUZI, Dr Hayat EL HAMI

INTRODUCTION :

- C'est un conduit fibro cartilagineux faisant suite au larynx, naît dans le cou entre c6 et c7.
- 12 cm de longueur et présente un segment cervical et un autre thoracique.
- Se termine en regard de D5 par 2 branches souches droite et gauche.

LA TRACHEE CERVICALE :

I- Généralités :

A- La morphologie :

- La trachée à la forme d'un conduit cylindrique semi rigide.
- Constituée par la superposition d'anneaux cartilagineux incomplets et ouverts en arrière.
- les anneaux sont réunis entre eux par une membrane fibreuse qui en arrière forme entièrement la paroi.
- Sa forme et son volume se modifient au cours de la respiration.

B- Les limites :

De c6 à c7 jusqu'au bord sup de la fourchette sternale.

C- Les dimensions : elles sont variables

- Longueur :
 - Plus important chez l'adulte que chez l'enfant et plus étendue en hyperextension qu'en flexion.
 - En moyenne 6 cm et passe à 8 cm en hyperextension. (cette position favorise l'abord chirurgical)
- Calibre : variable avec les mvts respiratoires, . Au repos il est de l'ordre de 12 mm.

D- La situation :

Contenue dans la gaine viscérale du cou, la trachée à une situation superficielle dans la partie ante et inf du cou légèrement déviée à droite de la ligne médiane.Elle est placée directement en avant de l'œsophage.

E- Les moyens de fixité :

La trachée est maintenue en place par sa continuité avec le larynx, par son adhérence avec l'œsophage et le corps thyroïde et par les expansions de la gaine viscérale du cou à l'aponévrose prévertébral.

G- La structure :

La trachée est formée par une armature cartilagineuse formée d'anneaux incomplets ouverts en arrière.Ces anneaux sont contenus dans un dédoublement d'une lame fibreuse tubulaire qui, à la face post, forme la lame trachéale et qui sur le reste de la circonférence trachéale réunit les différents anneaux en formant des ligaments interannulaires. Au niveau de la face post de la trachée, en avant de la membrane trachéale, on trouve le muscle trachéal.

II- Les rapports :

- Ces rapports se font par l'intermédiaire d'une gaine, à l'exception de ceux avec le corps thyroïde.

A- En arrière :

- La face ante de l'œsophage à laquelle elle est unie par des tractus fibro-musculaires. Entre la trachée et l'œsophage on distingue l'angle trachéo-oesophagien par où passe le Nf récurrent gauche.

B- Latéralement :

- Lobes latéraux du corps thyroïde et leurs pédicules, et l'art thyroïdienne inférieure.
- Les parathyroïdes situées à un niveau variable en arrière des lobes thyroïdes.
- Le Nf récurrent droit au niveau du côté droit.

C- En avant :

- A sa partie sup au niveau des 2 ou 3 premiers anneaux on trouve l'isthme thyroïdien qui adhère étroitement à la trachée.

- Plus bas : la veine thyroïdienne inf et le thymus chez l'enfant.

Tout cet ensemble est revêtu par les éléments musculo-aponévrotique de la région sous thyroïdienne, la trachée apparaît au fond d'un losange= losange de la trachéotomie formé par les sterno-thyroïdiens en bas et les sterno-cleido-thyroïdiens en haut.

Enfin les derniers plans de couverture représentés par le tissu sous cutané et la peau.

III- Vx et innervation de la trachée cervicale :

- Leur disposition est identique à celle des vaisseaux et des Nfs de l'œsophage cervical.
 - * les artères : proviennent des art thyroïdiennes et surtout de la thyroïdienne inf.
 - * les veines : se jettent dans les veines thyroïdiennes inf et dans les veines œsophagiennes.
 - * les Nfs : proviennent des récurrents et du sympathique cervical.
 - * les lymphatiques : se jettent dans les gg de la chaîne récurrentielle et ± dans les gg prétrachéaux.

LA TRACHÉE THORACIQUE :

-Contenue dans le médiastin moyen.

- Naît en regard de T2 et s'étend, en bas et en arrière jusqu'au niveau de T4 où elle se termine par ses 2 branches souches.

- 6 cm de longueur et 12 mm de diamètre.

I- Moyens de fixité :

- La continuité avec la trachée cervicale et le larynx et son adhérence à l'œsophage et à la crosse de l'aorte et les ligaments triangulaires.

- La trachée reste relativement mobile : descend à l'inspiration et remonte à l'expiration.

II- La structure :

- Comprend 8_10 anneaux cartilagineux réunis par des ligaments annulaires.

- Se termine par 2 orifices séparés entre eux par une crête : éperon trachéal ou carène.

III- Les rapports :

- En arrière : l'œsophage et le Nf récurrent gauche.

- En avant répond à la région supra cardiaque :

- En bas à la jonction des 2 segments ascendants et horizontal de la crosse aortique.
- En haut au tronc artériel brachio-céphalique.
- Parfois à l'art thyroïdienne moyenne.
- en avant au tronc veineux brachio-céphalique, à la loge thymique et aux cils de sac pleuraux ant.

- A gauche : le segment horizontal de l'aorte et l'art carotide IVE gauche.

- A droite :

- la veine azygos en bas.
- La plèvre médiastine du poumon droit.

- Le Nf vague droit qui la croise de haut en bas et d'avant en arrière.

IV- Vascularisation et innervation :

- La vascularisation de la trachée est assurée par :
 - Une branche descendante de la thyroïdienne inf.
 - Des rameaux de la thyroïdienne moyenne lorsqu'elle existe.
 - Des rameaux issus des artères bronchiques.
- L'innervation provient à la fois des vagues, des récurrents et du sympathique thoracique.

LA BIFURCATION TRACHEALE :

- Formée par la terminaison de la trachée et l'origine des branches souches droite et gauche.
- Les branches souches partent chacune vers le poumon correspondant.
- Les branches présentent un trajet extra pulmonaire médiastinal, et intra pulmonaire intrahiliaire.

I- La branche souche gauche :

5 cm de longueur et 1 cm de diamètre, dirigée en dehors et oblique en bas et elle est plus ante que la branche droite.

II- La branche souche droite :

- 2 cm de longueur et 1,5 cm de diamètre.
 - Le trajet est presque vertical qui chemine vers le hile.
- Les branches souches ont la même structure que la trachée.

III- Rapports :

Les branches souches font partie du pédicule pulmonaire, elles entrent en rapport avec :

- L'art pulmonaire en avant et en haut
- Les veines pulmonaires en avant et en bas
- L'art et la veine bronchique soit en avant soit en arrière
- Les vaisseaux lymphatiques et les nerfs pulmonaires en arrière
- A gauche la crosse de l'aorte et la face antérieure de l'œsophage
- A droite la crosse de la veine azygos

NB : dans l'angle de la bifurcation de la trachée on trouve les gg lymphatiques intertrachio-bronchiques + + +.

*
**