

Le Plexus lombal

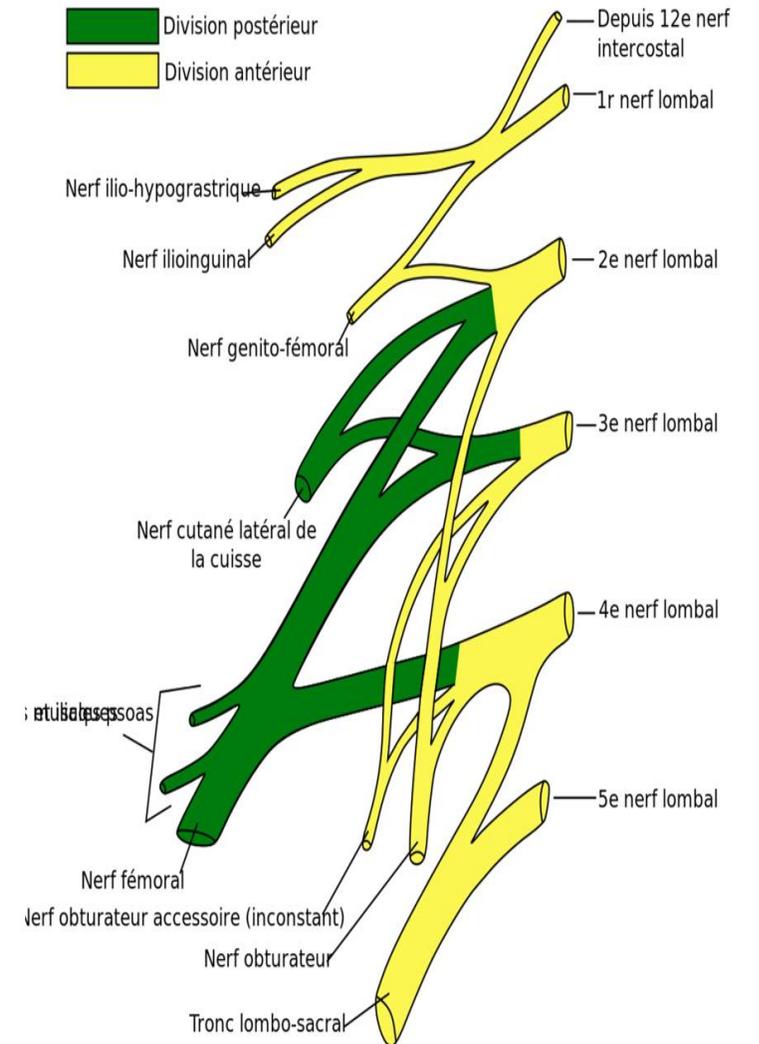
Pr SELIT.A

A-Généralités

❑ **Origine** : branches antérieures des racines rachidiennes de L1 à L4 + ou - T12 et L5

❑ **Innervation** :
Paroi abdominale
Organes génitaux externes
Membres inférieurs

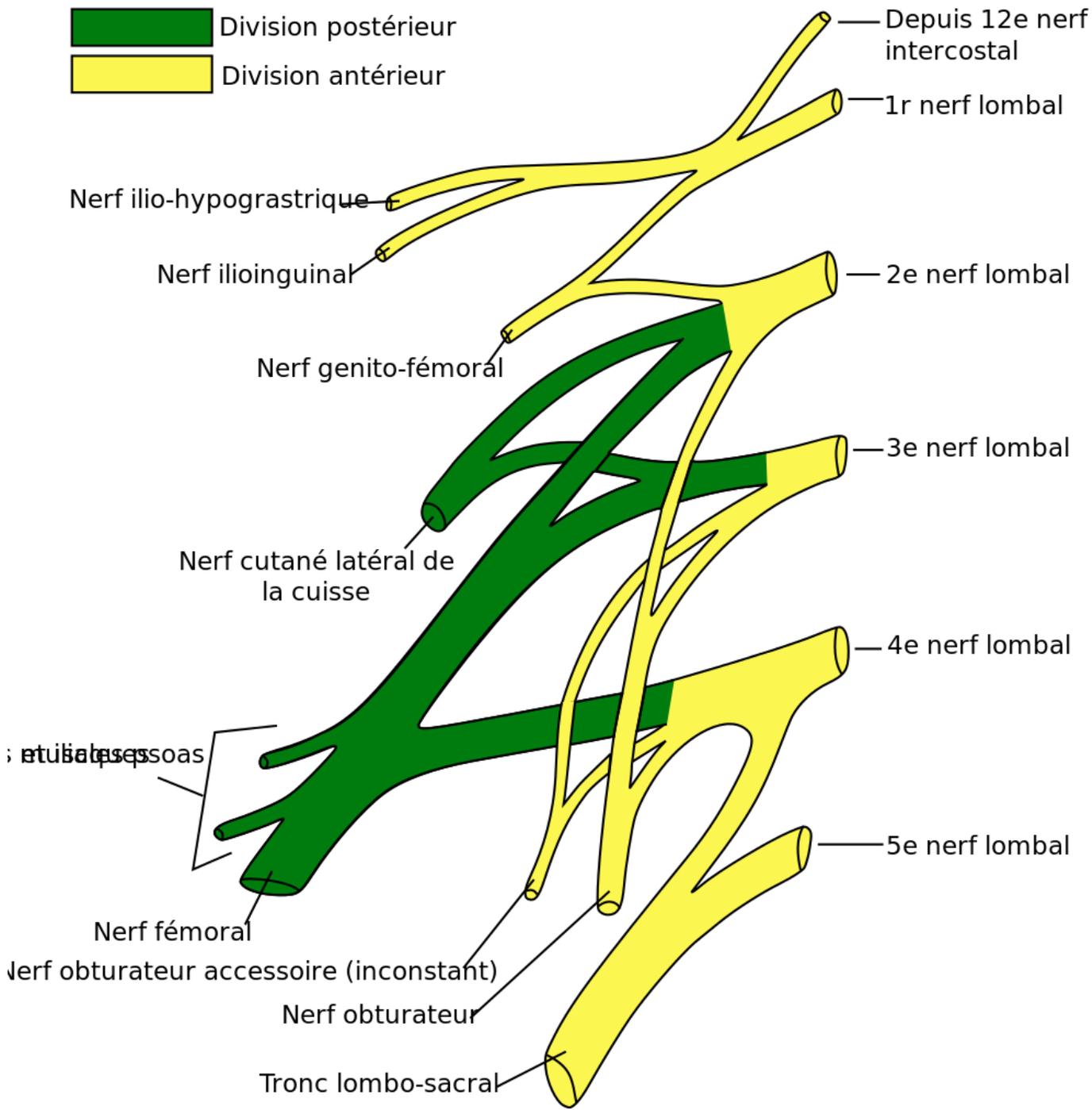
❑ 4 collatérales et 2 terminales



B -CONSTITUTION

- Le rameau antérieur du **1^{er} nerf lombal** reçoit l'anastomose du **12^{ème}** nerf intercostal, donne **les nerfs ilio-hypogastrique et ilio-inguinal** et envoie une anastomose au **2^{ème}** nerf lombal.
- **Le 2^{ème} nerf lombal** reçoit l'anastomose du **1^{er}** nerf lombal, donne un rameau pour le nerf génito-fémoral ;un autre pour **le nerf cutané latéral de la cuisse et**, un rameau pour **le nerf fémoral**, un autre pour **le nerf obturateur** et une anastomose pour le **3^{ème}** nerf lombal.

■ Division postérieure
■ Division antérieure



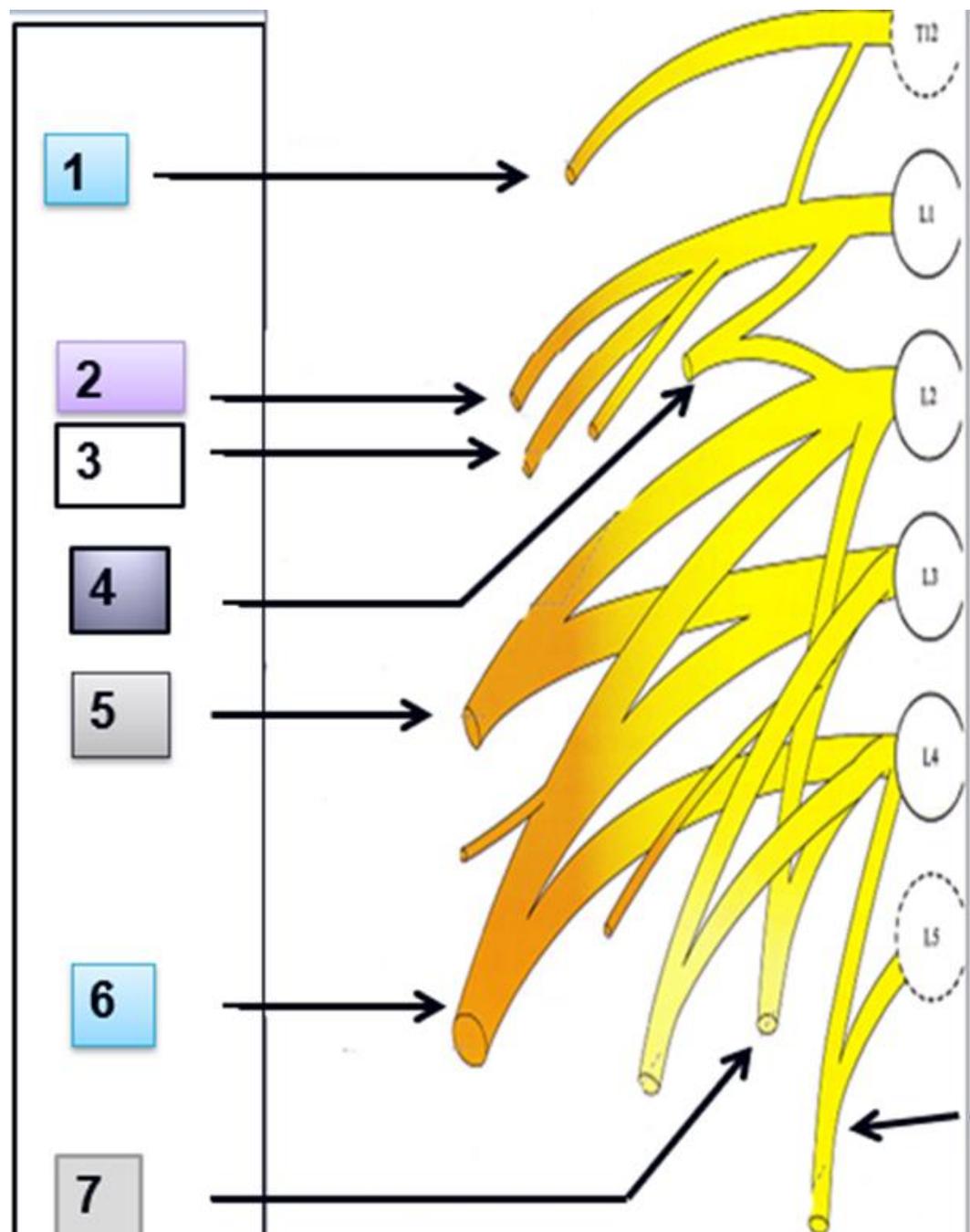
suite

- Le 3^{ème} nerf lombal reçoit l'anastomose du 2^{ème} nerf lombal, donne un rameau pour le nerf cutané latéral de la cuisse ; un autre pour le nerf fémoral et un pour le nerf obturateur, et une anastomose pour le 4^{ème} nerf lombal.
- Le 4^{ème} nerf lombal reçoit l'anastomose du 3^{ème} nerf lombal, donne un rameau pour le nerf fémoral et un pour le nerf obturateur, et une anastomose pour le 5^{ème} nerf lombal (constituant le tronc lombosacré).

suite

- Il y a deux faits à noter :
- nerfs fémoral et obturateur ont les mêmes origines, venant tous deux des 2e, 3e et 4e nerfs lombaux.
- D'autre part, le 4e nerf lombal envoyant en outre une anastomose au plexus sacral, c'est-à-dire au nerf sciatique, ce nerf lombal concourt à la constitution des trois grands nerfs du membre inférieur : aussi la nomme-t-on souvent nerf en fourche.

Ainsi constitué, le plexus lombal, très étroit en haut, plus large en bas, a une forme triangulaire à base inférieure.



Plexus lombal (T12-L4)

Diagramme de constitution

1-12^{ème} Nerf subcostal (T12)

2-Nerf ilio-hypogastrique (T12-L1)

3-Nerf ilio-inguinal (L1)

4-Nerf génito-fémoral (L1-L2)

5-Nerf cutané fémoral latéral L2-L3

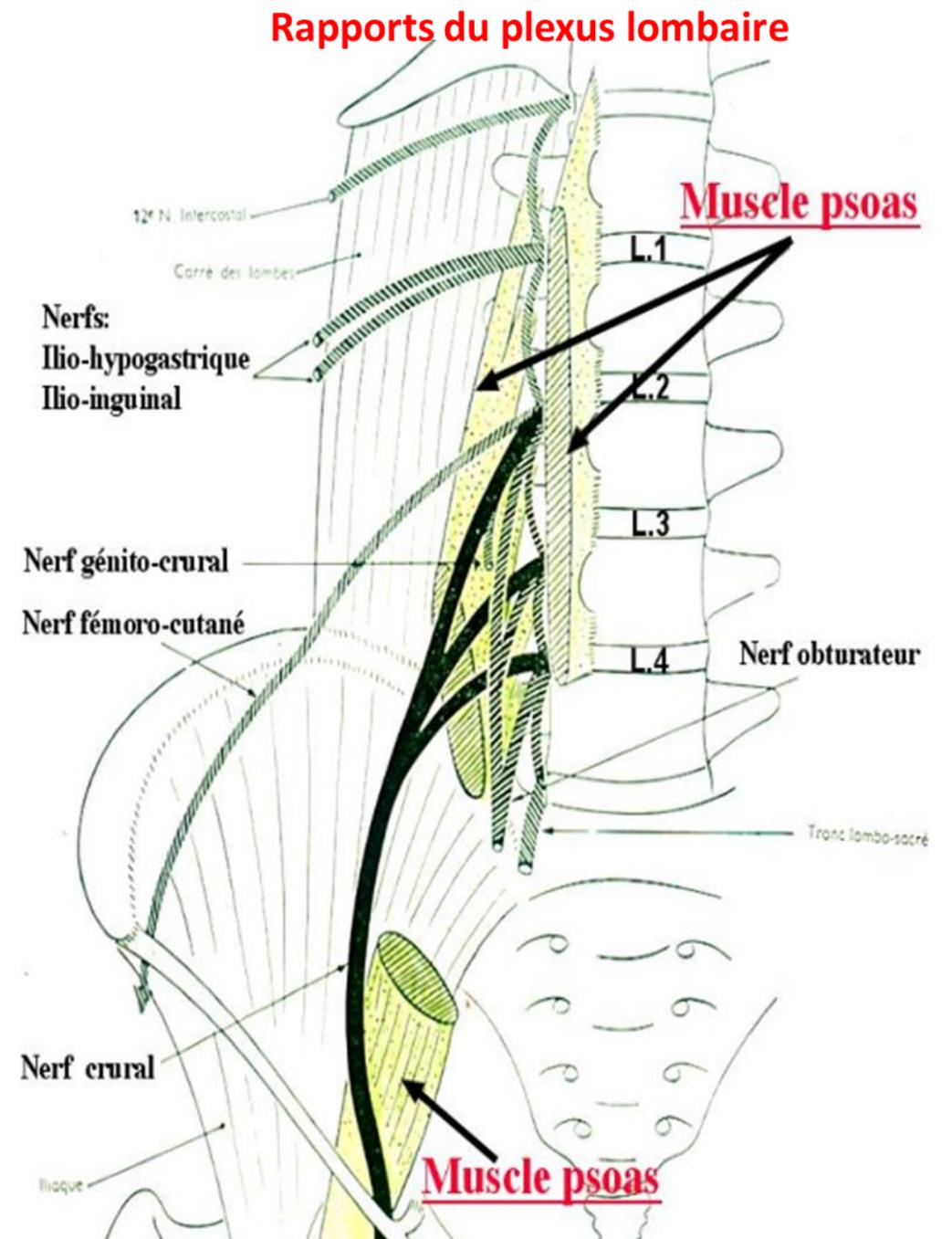
6-Nerf fémoral (L2-L4)

7-Nerf obturateur (L2-L4)

8-Tronc lombo-sacré

C-rapports

- Le plexus lombal est situé dans l'épaisseur du muscle psoas, entre les deux plans du muscle,



E - Branches collatérales

- Rameaux pour les muscles carré des lombes (de L1 et L2) et ilio-psoas (des 4 racines lombaires) .

F-RAMEAUX TERMINAUX

- Il y en a six:
- 1° Nerf ilio-hypogastrique (ancien grand abdominogénital):
 - — Nerf mixte
 - Un rameau fessier
 - Branche abdominale
 - Branche génitale

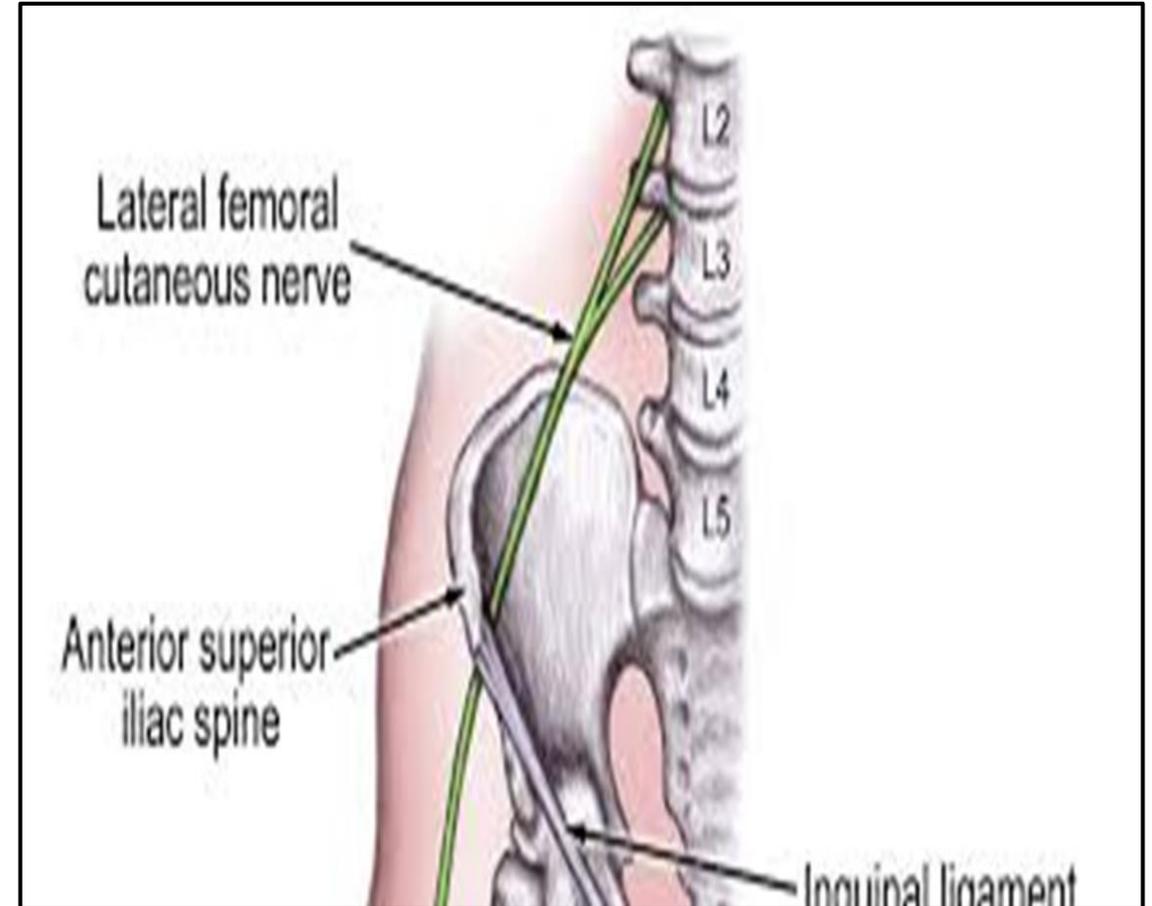
2°- Nerf ilio-inguinal (ancien petit abdominogénital):

- Nerf sensitif

Souvent son rameau antérieur fusionne dans le canal inguinal avec le rameau génital du nerf ilio-hypogastrique.

3°- Nerf cutané latéral de la cuisse (*Ancien fémoro-cutané*)

- Nerf sensitif originaire de **L2** et **L3** destiné à la cuisse



4°- Nerf génito-fémoral

- Nerf mixte originaire de L2
- Donne :
 - Une branche médiale (génitale) : pour le muscle crémaster et les téguments du scrotum ou grandes lèvres et du pubis.
 - Une branche latérale (fémorale) : pour les téguments du triangle de Scarpa.



1 : N. Ilio-hypogastrique

2 : N. Ilio-Inguinal

3 : N. Génito-fémoral

5° Nerf fémoral

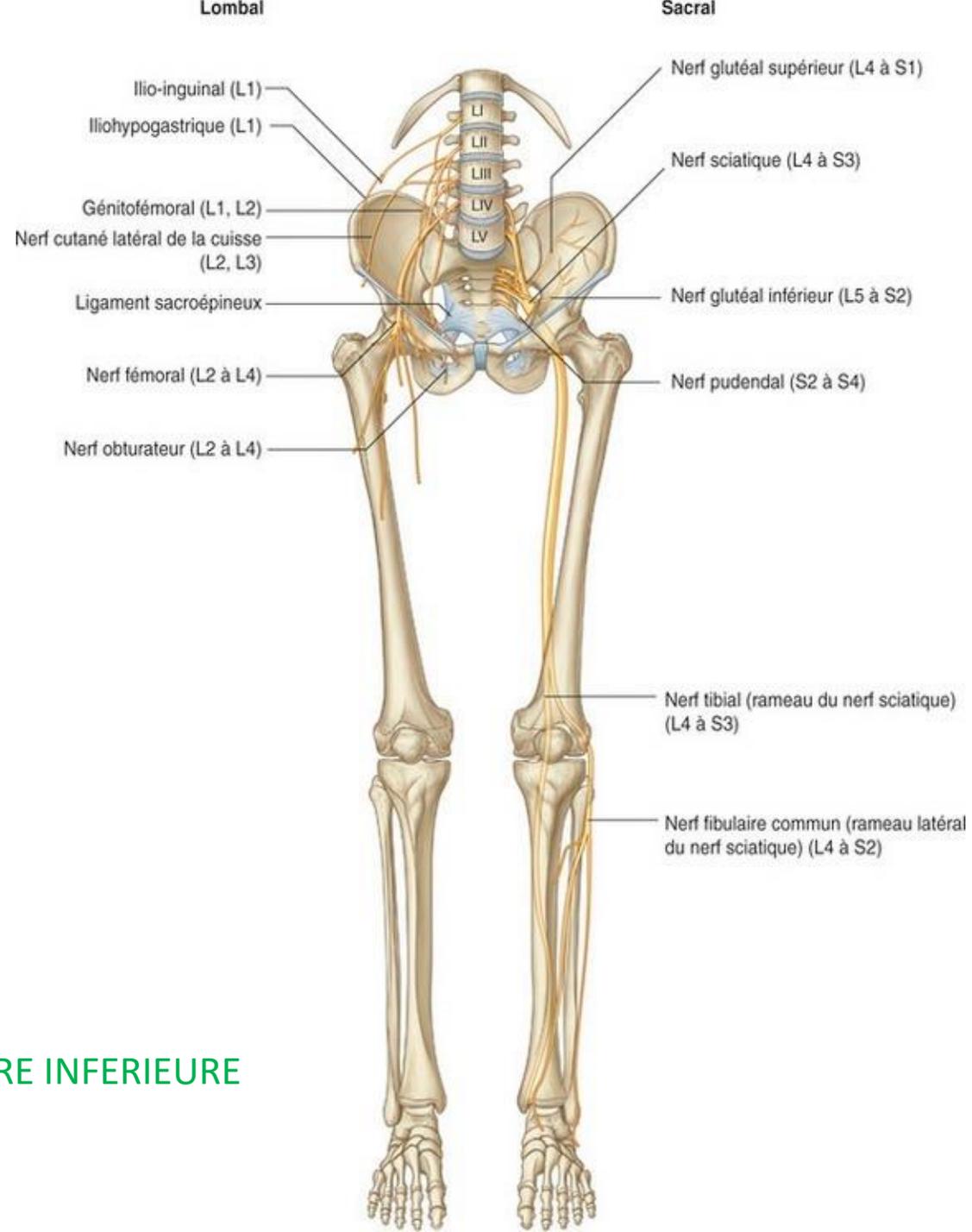
- Formé par la convergence de trois rameaux venus des 2e, 3e et 4e nerfs lombaux, il est constitué au bord latéral du muscle psoas à hauteur de la crête iliaque.

6°- Nerf obturateur

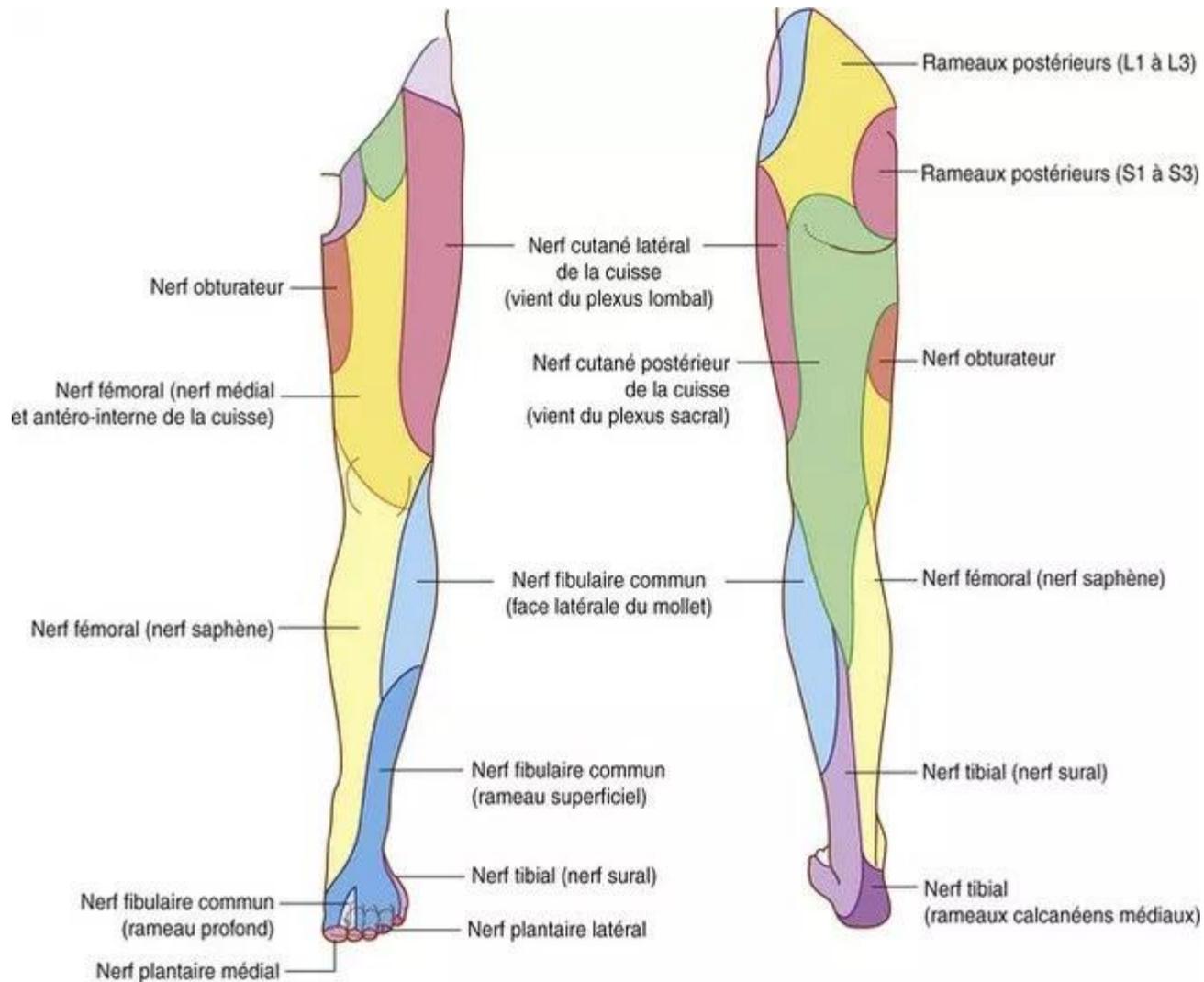
- Lui aussi est formé par la convergence de **trois rameaux venus des 2e, 3e et 4e nerfs lombaux**, mais cette convergence a lieu au **bord médial du muscle psoas**, à hauteur du 5e nerf lombal.

NB : BRANCHES COLLATERALES ET TERMINALES

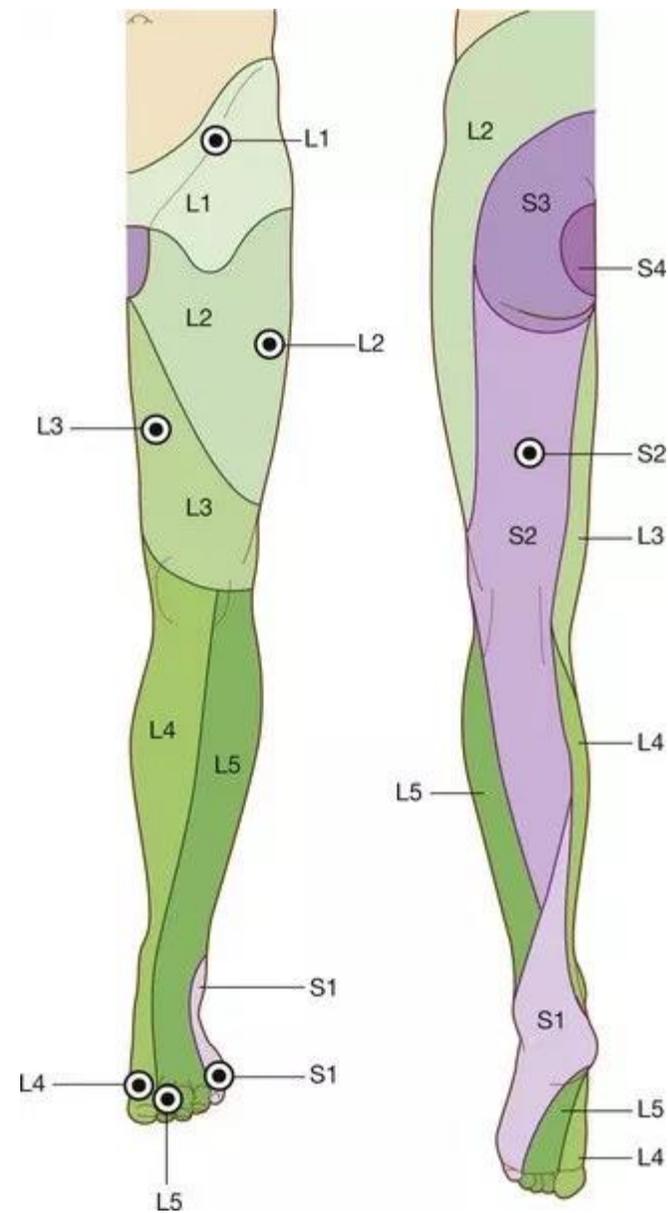
- Certains auteurs considèrent les 4 premières branches c'est-à-dire ; les nerfs ilio-hypogastrique , ilio-inguinal , cutané latéral de la cuisse et génito-fémoral comme des branches collatérales alors que seuls les nerfs fémorale et obturateur seront considérés comme branches terminales.



INNERVATION DU MEMBRE INFÉRIEUR



INNERVATION TRONCULAIRE DU MEMBRE INFÉRIEURE



INNERVATION RADICULAIRE DU MEMBRE INFÉRIEURE

Anatomie clinique

- Les racines lombaires sont des structures **fragiles mal protégées**.

L'épinèvre est peu développée la périnévre est absente au niveau des racines lombo-sacrées, et le drainage lymphatique est pauvre expliquant le défaut d'élimination de l'œdème, et la multiplication fibroblastique qui en résulte et entraîne une fibrose jouant un rôle important dans **la douleur**.

Syndrome du plexus lombaire

- L'atteinte du plexus lombaire donne un déficit moteur antérieur du membre inférieur, une hypoesthésie des faces antérieures de la cuisse et de la jambe. Il y a une abolition du réflexe rotulien.
- L'atteinte du psoas, des adducteurs et l'hypoesthésie fémoro-cutané permettent de confirmer l'atteinte plexique et non une simple atteinte crurale.
- L'atteinte du plexus sacré donne un déficit moteur avec paralysie des muscles postérieurs de la cuisse, de la jambe et du pied.
- L'hypoesthésie de la face postérieure du membre inférieur s'accompagne d'une hypoesthésie périnéale et périanale.
- Il y a abolition des réflexes achilléen, bulbo-caverneux et anal.