

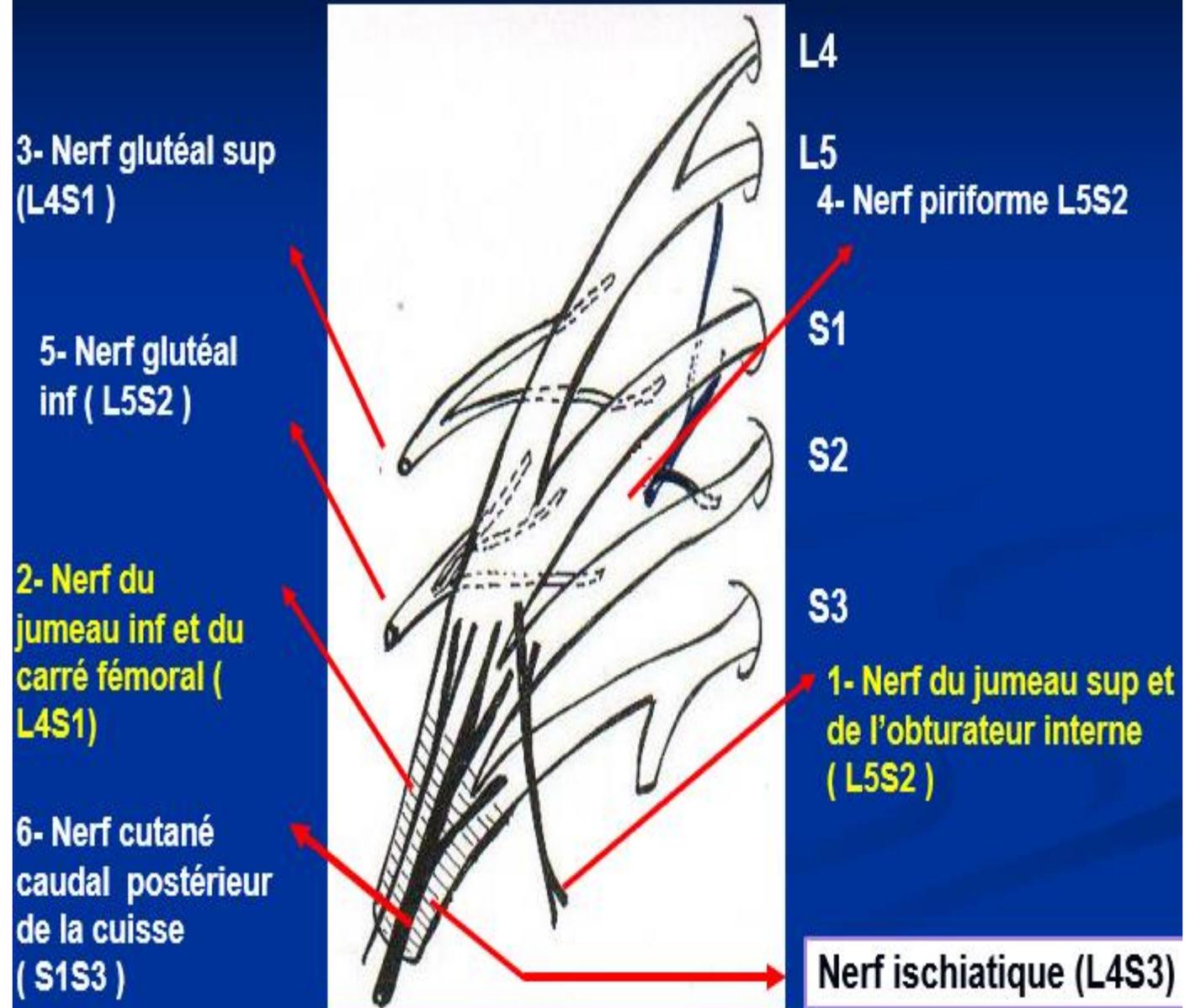
# PLEXUS SACRAL

PR SELIT.A

# Constitution du plexus sacral

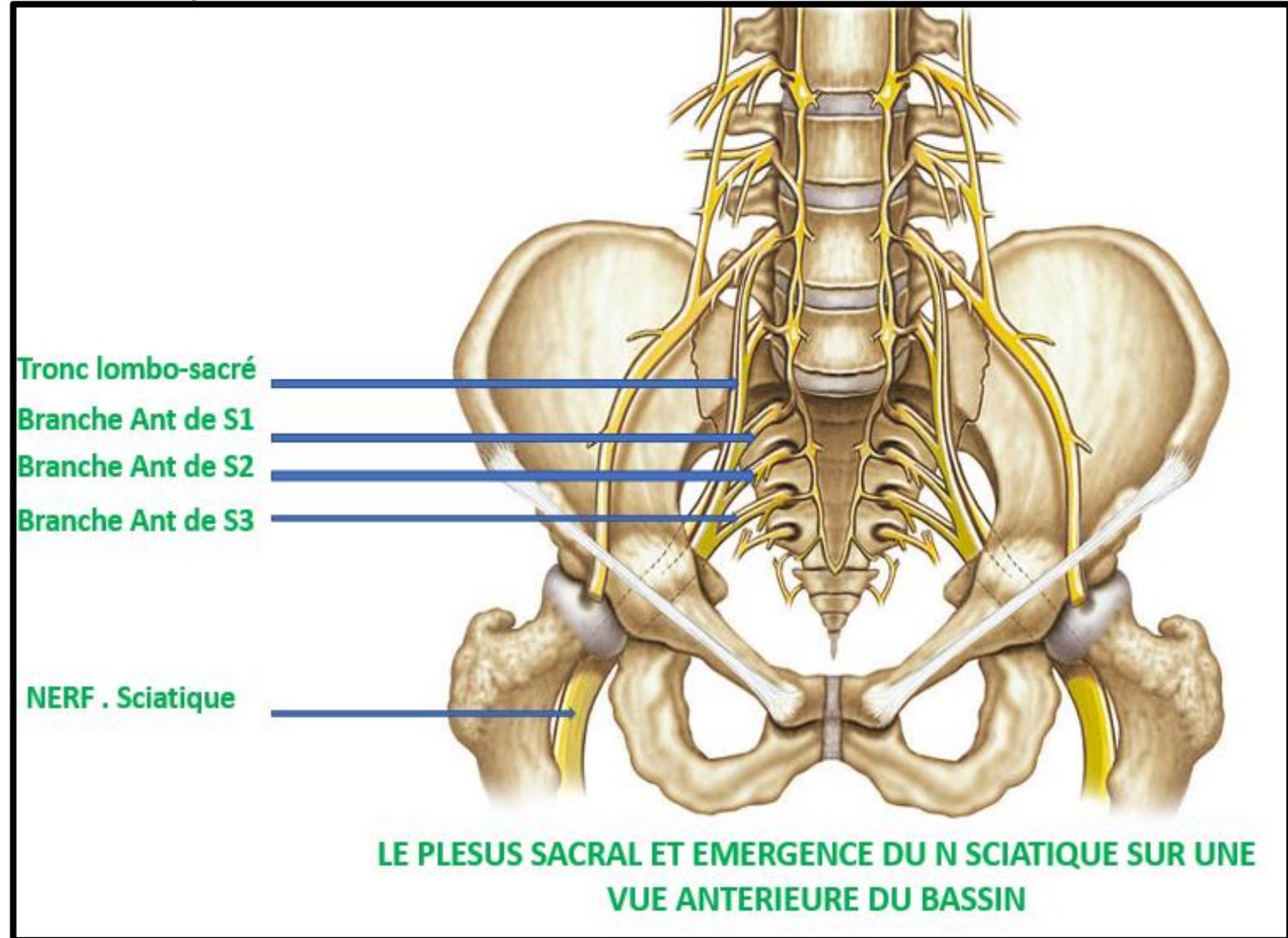
- Formé par des branches antérieures des nerfs rachidiens L4, L5 ; S1 ; S2 et S3.
- Rameau de la branche antérieure de L4 s'anastomose avec L5 pour former le **tronc lombo-sacral**.
- Il est destiné aux membres inférieurs et aux organes génitaux.

## Plexus sacral : Diagramme -- distribution collatérale



# Situation et forme du plexus sacral:

- A l'avant du **muscle piriforme**.
- Les 5 branches forment un triangle dont la base est constituée par les 5 racines issues des troncs vertébraux, le sommet est constitué par l'origine de la seule branche terminal : **le nerf sciatique**.



# Plexus sacral : Distribution collatérale

## ■ Branches ventrales

- Nerf du jumeau supérieur et de l'obturateur interne ( L5S1 )
- Nerf du jumeau inférieur et du carré fémoral ( L4S1 )

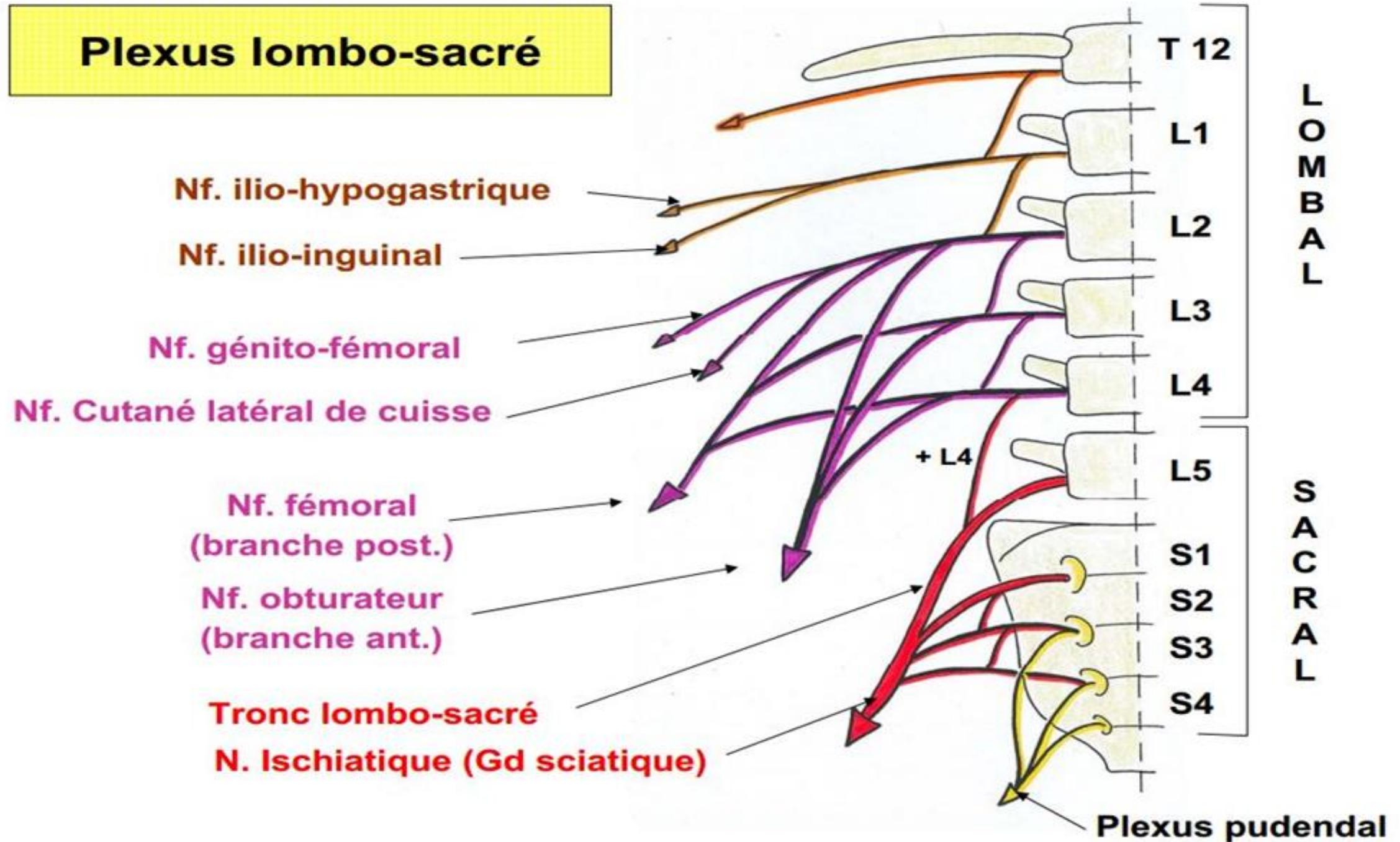
## ■ Branches dorsales

- Nerf glutéal supérieur ( L4S1 )
- Nerf du piriforme ( L5S2 )
- Nerf glutéal ( fessier ) caudal (inf) ( L5S2 ) :Rameau musculaire du nerf petit sciatique
- Nerf cutané caudal(postérieur) de la cuisse ( S1S3 ) :Rameau cutané du nerf petit sciatique

# Branches collatérale du plexus sacral

- 1-n. obturateur interne : moteur pour le muscle obturateur interne.
- 2-n. glutéal crânial : moteur pour les muscles Glutés médius, glutés minimus, tenseur du facia-lata.
- 3-n. piriforme : moteur pour le muscle piriforme.
- 4-n. jumeau supérieur : moteur pour le muscle jumeau supérieur.
- 5-n. jumeau inférieur et du carré fémoral : moteur pour les m. jumeau inférieur et m. carré fémoral.
- 6-n. glutéal caudal : Moteur pour le muscle: glutés maximus et Sensitif: région fessière inférieure ; région périnéale; partie postérieure de la cuisse et partie postéro-supérieure de la jambe
- 7-n. cutané postérieur de la cuisse: Sensibilité à la fesse , à la peau en regard de sacrum , du périnée , à la face postérieure de la cuisse , de la fosse poplitée et de la partie supérieure de la jambe

# Plexus lombo-sacré



# LE NERF GRAND SCIATIQUE

# A-INTRODUCTION :

- C'est la branche terminale du plexus sacré.
- Le plus volumineux et le plus long de l'organisme.
- C'est un Nerve mixte :
  - - Moteur : il innerve les muscles de la loge postérieure de la cuisse.
  - Et par ses branches terminales, il assure l'innervation de la jambe et du pied.
  - - Sensitif : pour la face postéro latérale de la cuisse; la jambe et le pied.

# Nerf Ischiatique ( sciatique )

## ■ Définition

Nerf mixte ; le plus long et le plus volumineux de l'organisme

## ■ Trajet

Il sort du bassin par le foramen infra-piriforme

De direction en bas et en dehors de la fosse glutéale

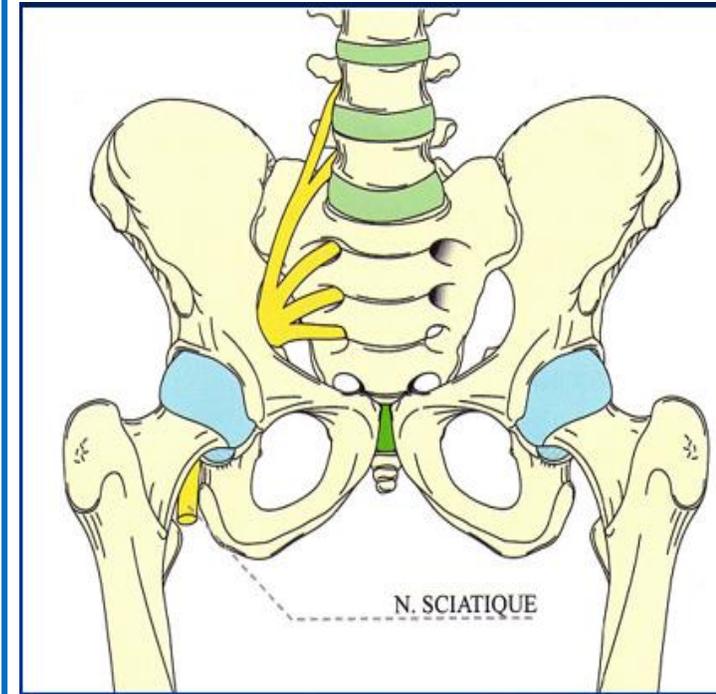
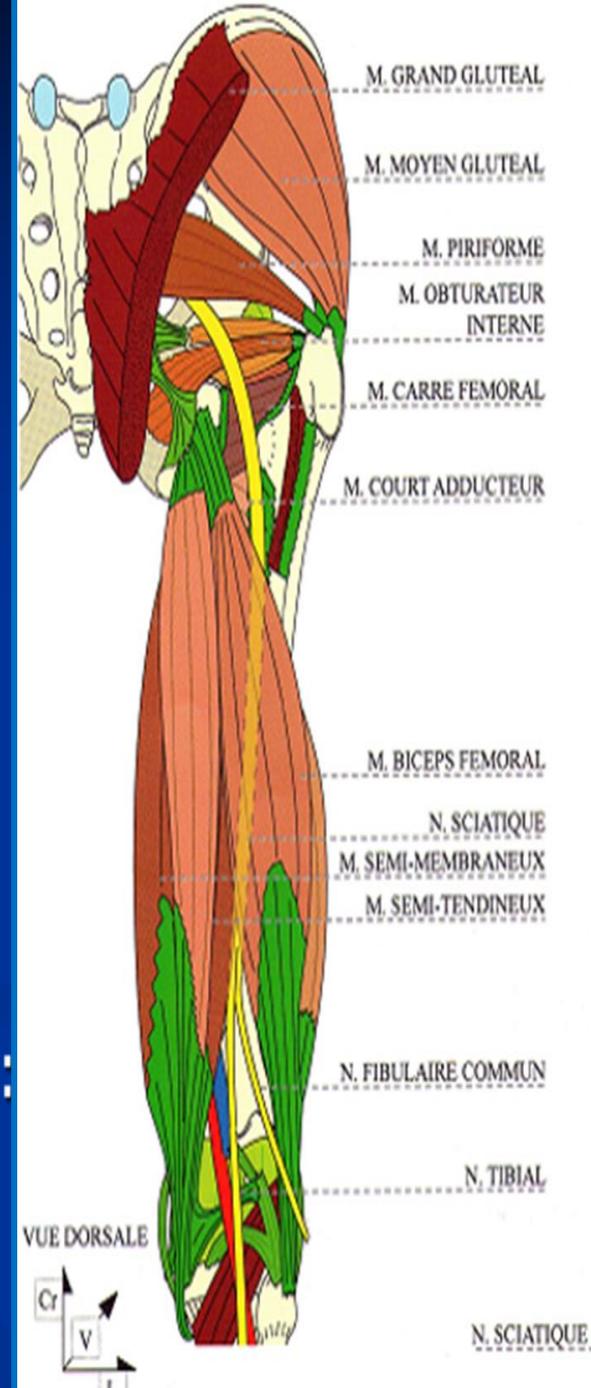
Parcourt verticalement la cuisse

## ■ Terminaison

Au sommet de la fosse poplitée en deux branches terminales :

**Nerf tibial**

**Nerf fibulaire commun**



# X NERF GRAND SCIATIQUE

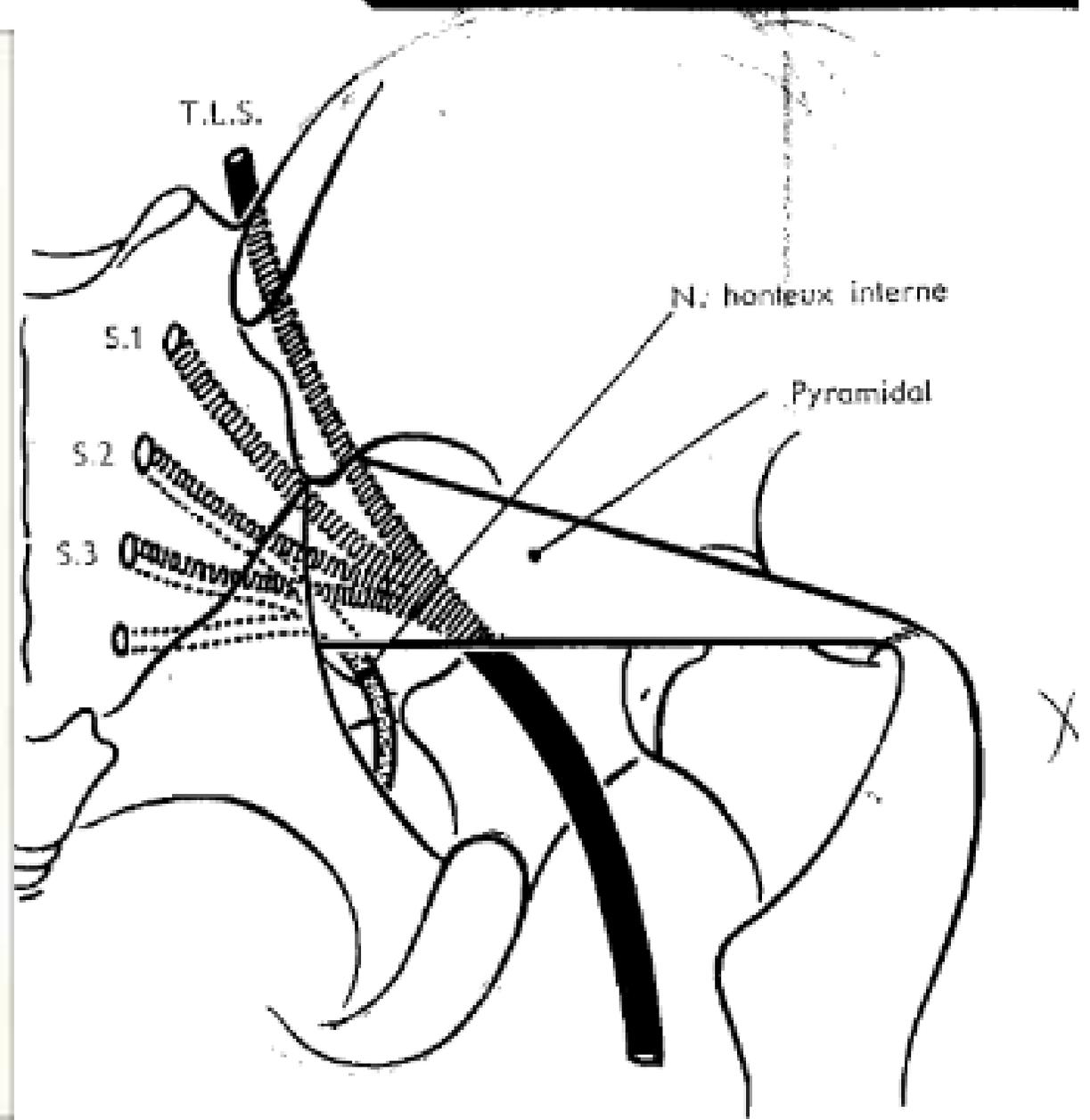
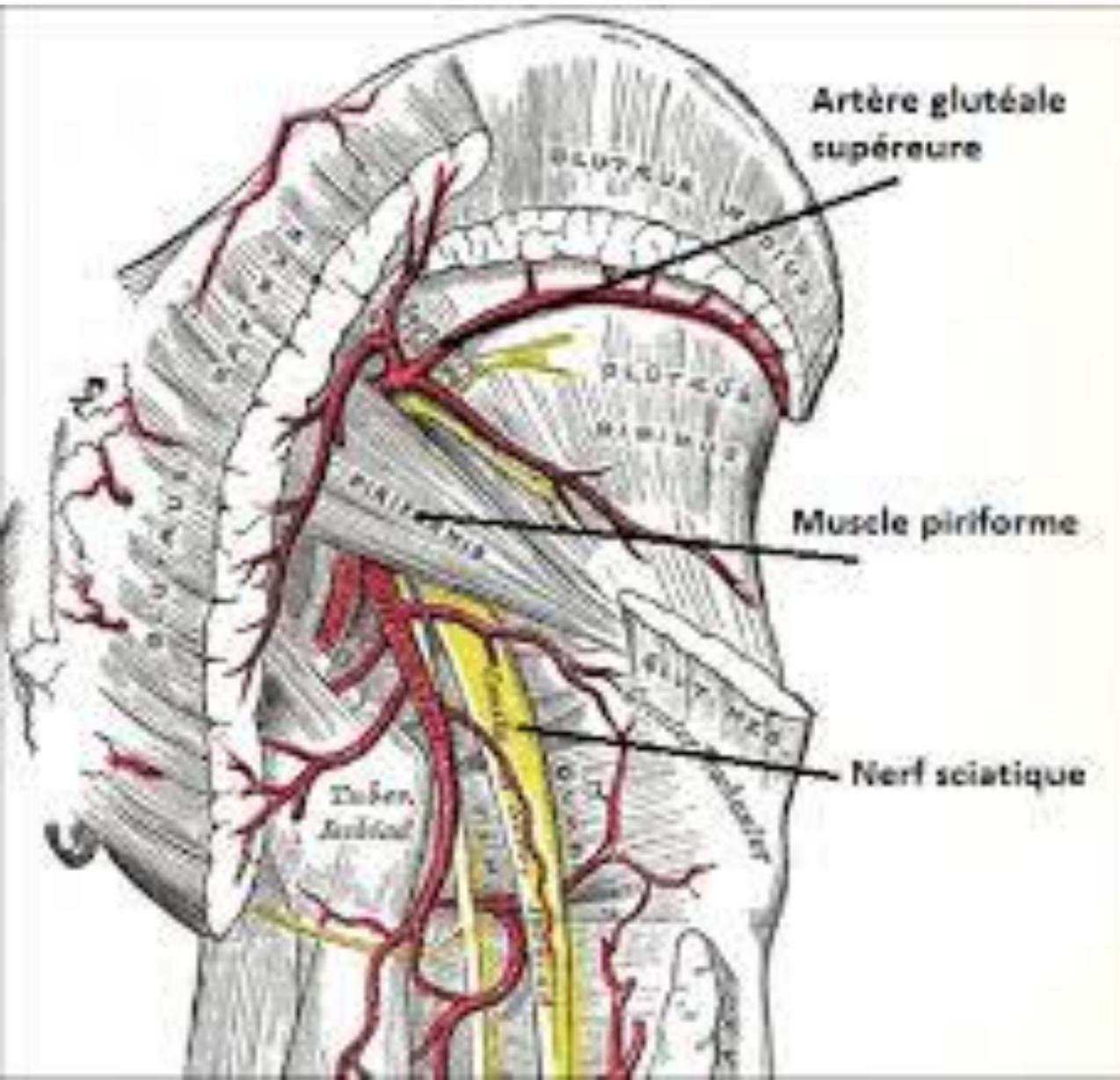
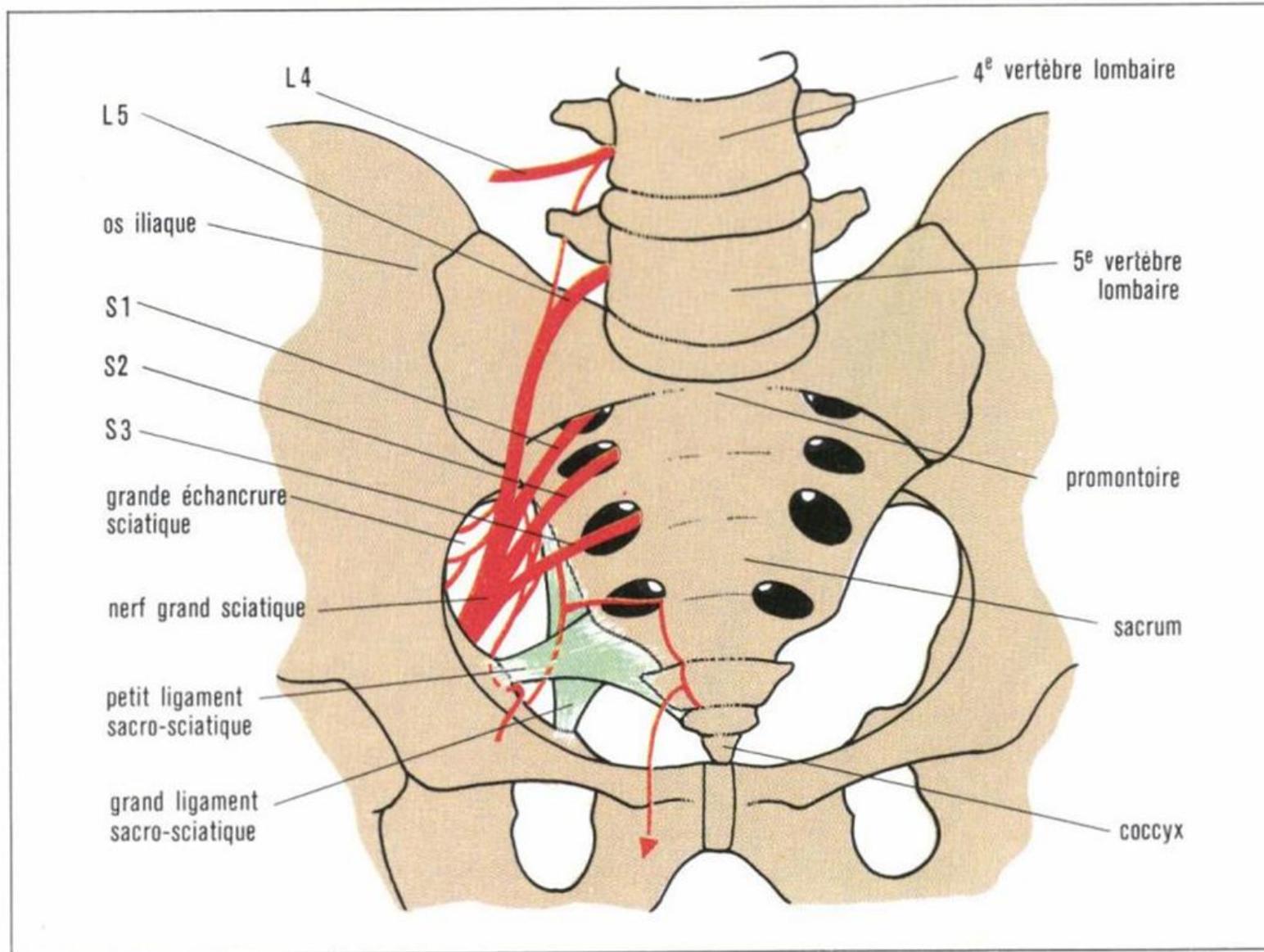


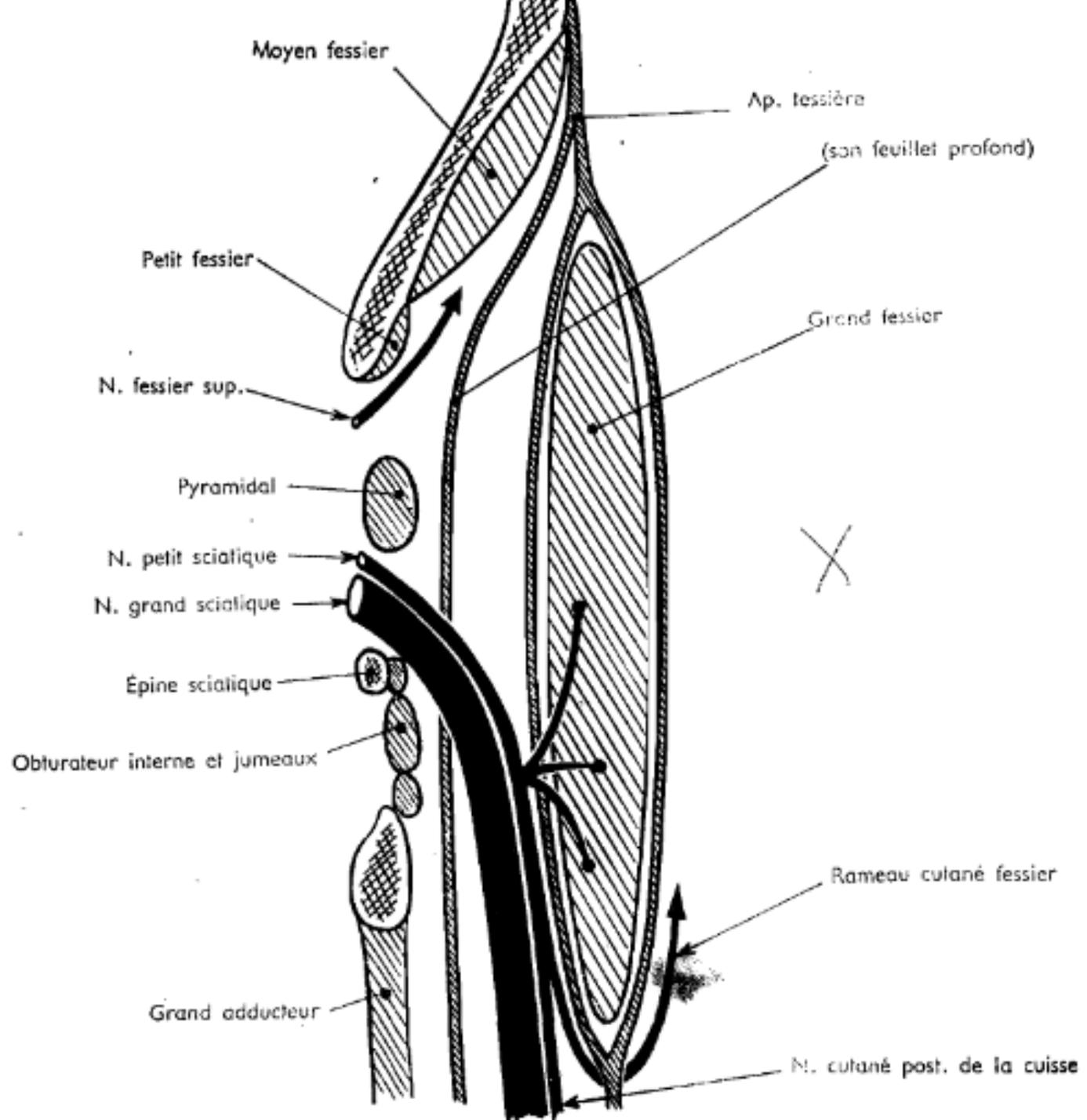
Fig. 1. Origines du nerf sciatique.



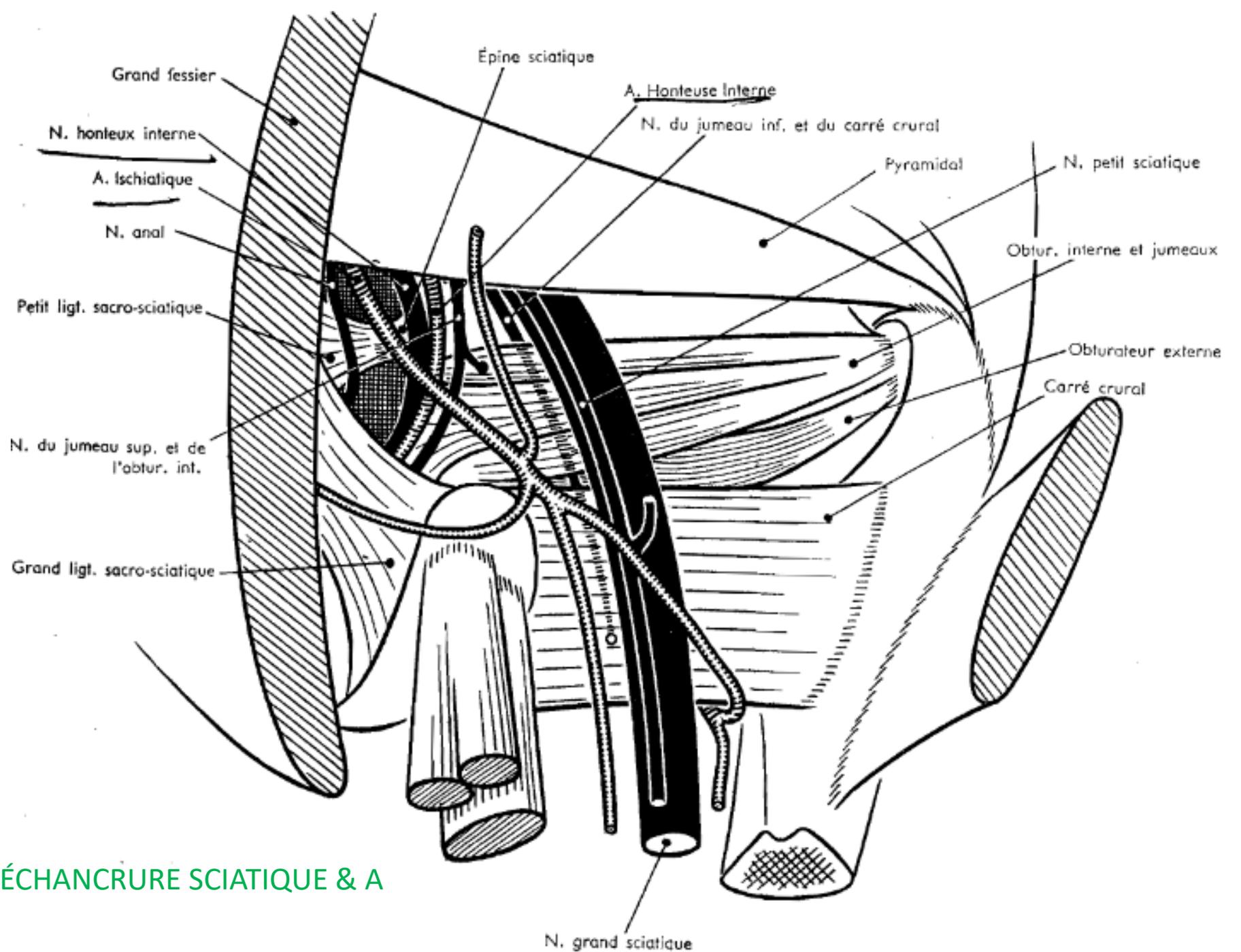
Prox

Lat.





● COUPE SAGITTALE DE LA FESSE ●



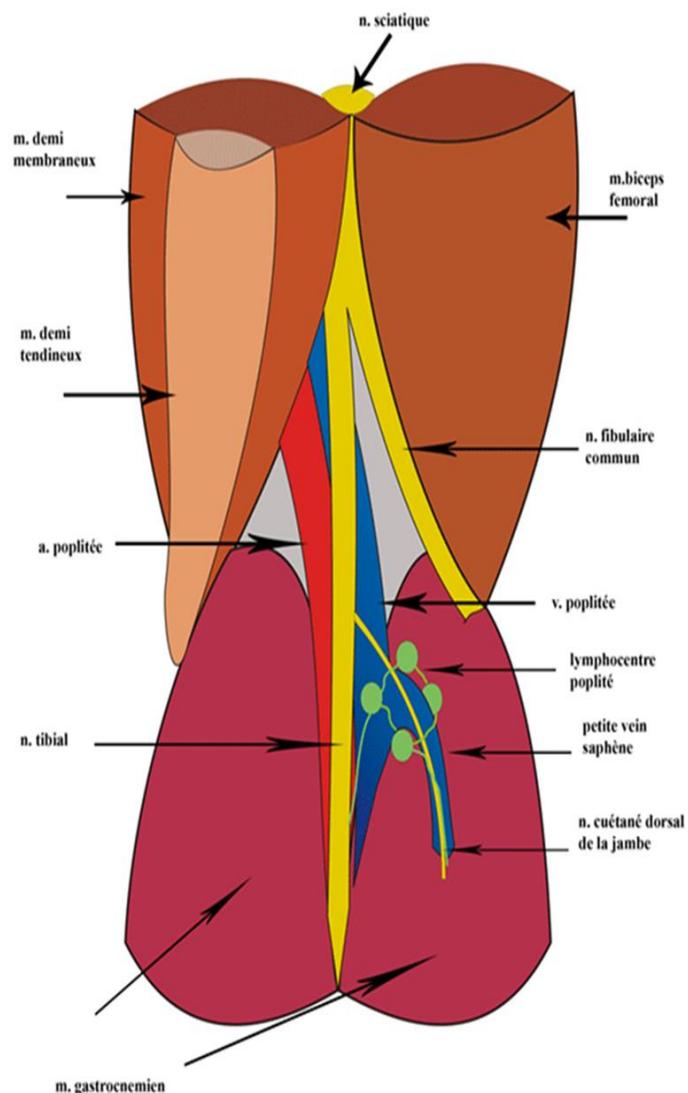
RAPPORTS DANS LA GRANDE ÉCHANCRURE SCIATIQUE & A LA FESSE

# branches collatérales :

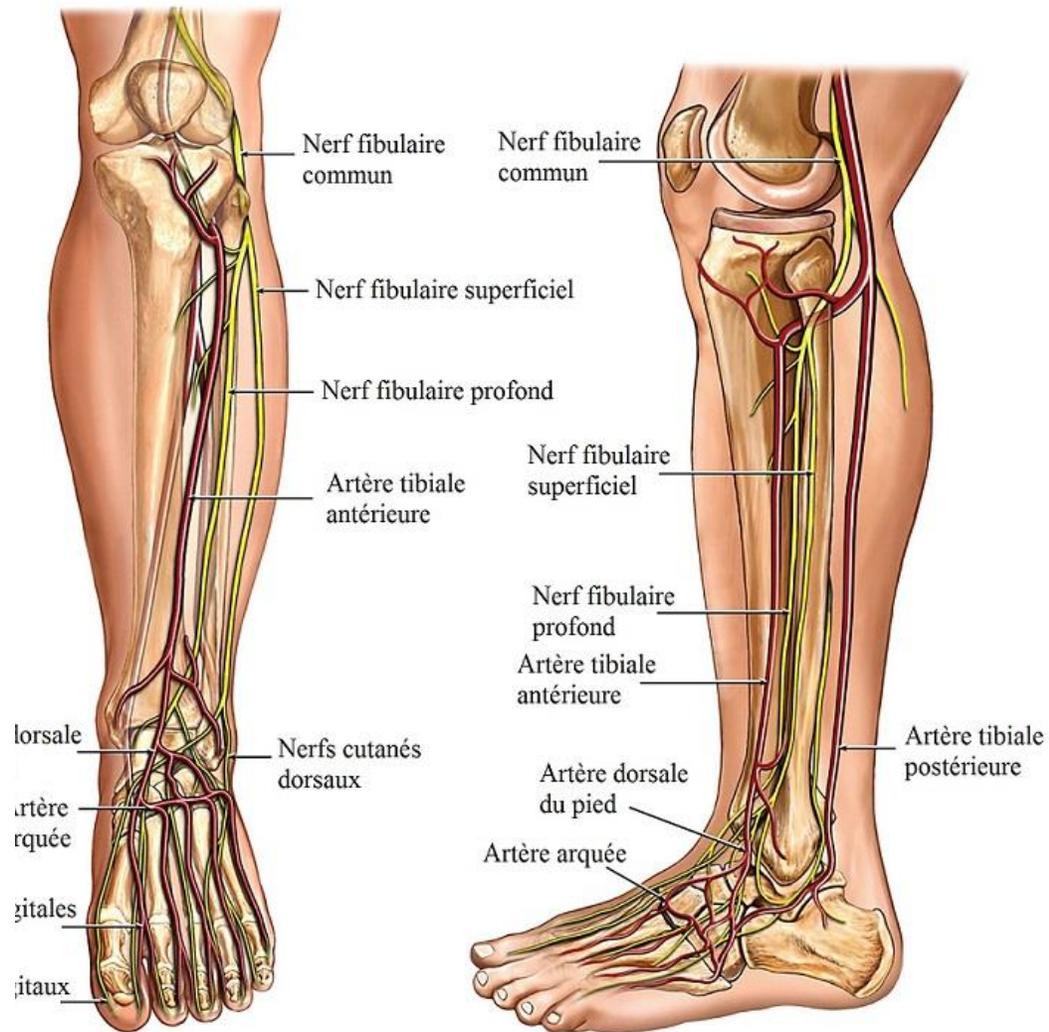
- Le nerf sciatique donne sept branches collatérales :
- le nerf supérieur du muscle tendineux (ou demi-tendineux),
- le nerf du chef long du biceps fémoral,
- le nerf inférieur du muscle semi-tendineux,
- le nerf du muscle semi-membraneux,
- le nerf du faisceau inférieur du muscle grand adducteur,
- le nerf du chef court du muscle biceps fémoral et
- le nerf artriculaire du genou (de Cruveilhier).
- Les cinq premiers naissent dans le tiers supérieur de la cuisse, les deux derniers dans le tiers moyen.

# LES BRANCHES TERMINALES

- A- Le nerf fibulaire:
- B- Le nerf tibial



fosse poplitée: disposition des vaisseaux

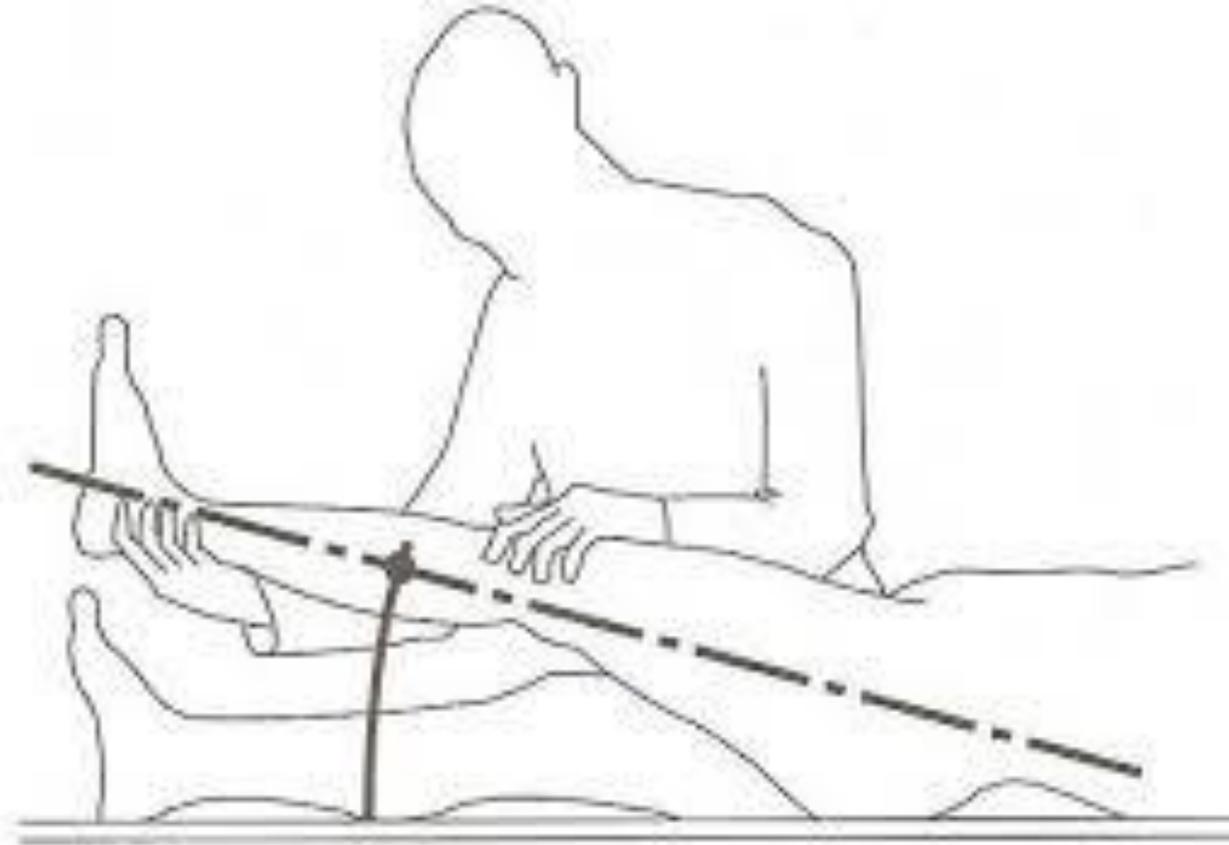


# ANATOMIE CLINIQUE

- - Clinique : sciatalgie par hernie discale
- - La paralysie sciatique se traduit par :
- Impossibilité de courir, de fléchir la jambe et de se tenir sur la pointe des pieds ou sur les talons.
- L'abolition des reflexes achilléen et cutanéoplantaire.
- Atrophie musculaire et trouble vasomoteurs et trophiques.
- - Exploration Paraclinique : électromyogramme

# Signe de Lasègue

- Le patient est allongé sur le dos, l'examineur soulève le membre atteint au niveau du talon d'une main, l'autre main s'assure que le genou reste en extension.
- La douleur connue par le sujet est ressentie à partir d'un certain angle de flexion.
- La mesure de cet angle permet d'évaluer la gravité de l'atteinte.



Technique de recherche du signe de Lasègue.

# Palpation du nerf sciatique dans la fosse ischio-tranchotérienne (point de Valleix)

- **Premier temps : recherche de la tubérosité ischiatique**
- Le patient est en décubitus latéral (côté à explorer vers le haut), la hanche est fléchie à 90° ainsi que le genou.
- Le praticien va d'une prise pulpaire bi digitale (majeur-annulaire) repérer la tubérosité ischiatique.



suite

- **Deuxième temps : recherche du grand trochanter**
- Tout en maintenant ce repère, à l'aide son pouce il va se placer sur le grand trochanter.



# suite

- **Troisieme temps**
- Au milieu de la ligne joignant ces deux points de repère est placé l'index. Grâce à une approche transversale profonde l'index va palper le nerf sciatique.

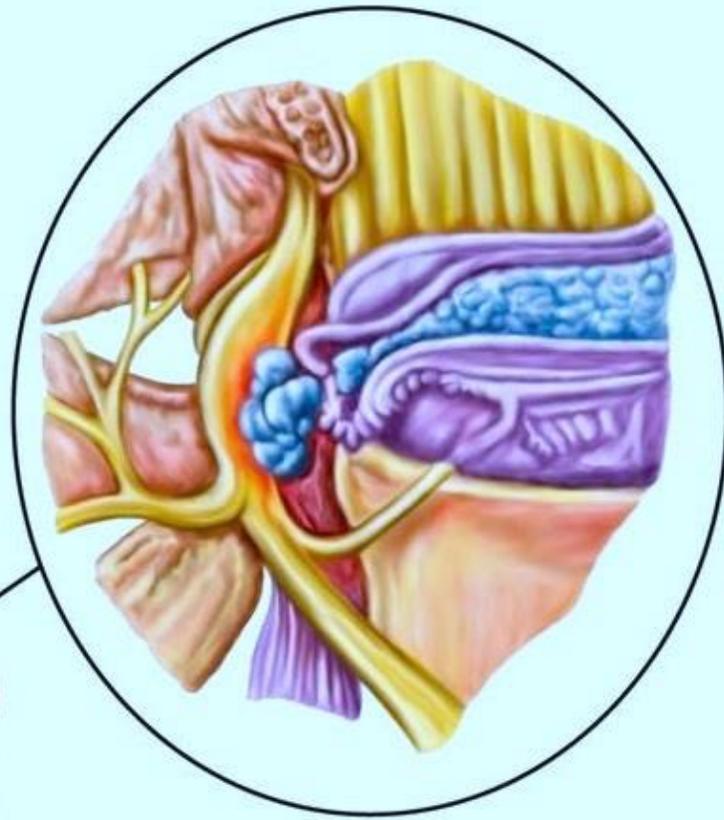
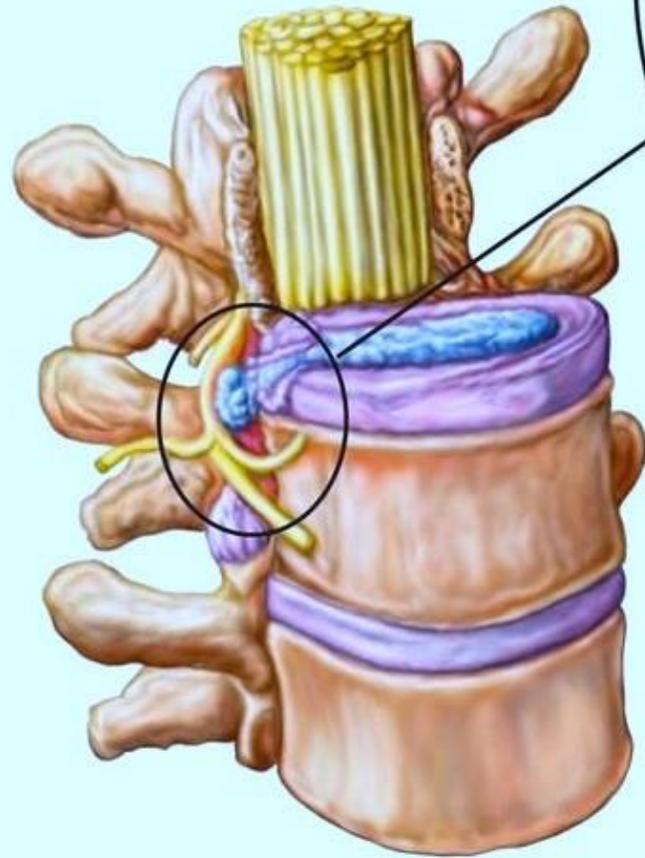


# suite

- **Quatrième temps**
- A ce niveau, le nerf a un diamètre d'environ un travers de doigt.



# Hernie discale



*Fig. 3.* Trajets de la douleur dans les sciatiques hautes (L5) et basses (S1).

