

Artère coronaire gauche

Origine: flanc antéro-gauche Ao ascend., sinus de Valsalva antéro-gauche.

Trajet: court, en ar du tronc pulmonaire (TP). 5 mm de diamètre.

Terminaison entre le flanc gauche du TP et auricule g. :
a. circonflexe et a. inter-ventriculaire antérieure (IVA)
qui délimitent un triangle avasculaire avec la gde v. coronaire.

Artère circonflexe

- équivalent de l'artère coronaire droite.
- donne des collatérales **ascendantes** post. pour l'atrium g.:
 - a. **atriale gauche sup. principale** importante car peut vasculariser noeud sinoatrial: cette a. longe le toit de l'atrium g.
 - a. **atriale du bord gauche.**

et **descendantes** ant. pour le VG = **1-2 a. marginales.**

- terminaison dans sillon coronaire g. (atrio-ventriculaire g.), à une distance variable de la croix des sillons.
- peut donner a. interventriculaire inférieure (postérieure) en fonction de la **dominance cardiaque.**

Artère interventriculaire antérieure

- dans le sillon interventriculaire ant. puis contourne apex.
- terminaison dans le sillon inter-ventriculaire post. (en fonction de dominance cardiaque).

Branches de l'a. interventriculaire ant. (IVA):

- A. ventriculaires droites courtes et fines ;
- A. septales antérieures. 2e a. septale chemine dans la trabécule septomarginale et se termine dans le m. papillaire ant.=> **vascularise faisceau atrioventriculaire;**
- **A. diagonales pour face ant. du VG (n=2-4).** La 1ere est svT + volumineuse et peut naître au niveau de la terminaison du tronc de la coronaire gauche qui est alors trifurquée: on l'appelle alors appelée **branche diago-marginale ou bissectrice.**
- A. IVA accompagnée de la **veine grande coronaire.**

