

PLEVRE: ANATOMIE & PHYSIOLOGIE

Plèvre= séreuse tapissant le poumon et les parois internes du thorax et du médiastin.

Plèvre viscérale: tapisse le poumon, s'insinue dans les scissures.

Plèvre pariétale: tapisse face interne des parois thoracique, diaphragmatique, médiastinale.

Plèvre pariétale se poursuit avec plèvre viscérale autour du **hile du poumon** qui contient les structures broncho-vasculaires par lesquelles le poumon communique avec le médiastin. Cette ligne de réflexion se prolonge vers le bas par le **ligament triangulaire**.

Cavité pleurale= espace compris entre plèvres pariétale et viscérale. Les plèvres pariétale et viscérale glissent l'une sur l'autre lors de chaque cycle d'inspiration/expiration. Chaque poumon est libre dans la cavité thoracique sauf au niveau du hile et du ligament triangulaire qui le relie au médiastin.

Plèvre pariétale s'écarte de la plèvre viscérale à certains endroits pour former des **culs de sacs** (=espaces d'expansion) où vient se loger le poumon lorsqu'il s'expand pendant l'inspiration.

Ex: **Cul de sac ou recessus pleural costo-diaphragmatique +++: point le plus déclive de la cavité (siège d'accumulation des pleurésies).**

Risque de perforation dans abord rénal (cf cours rapports post. du rein).

FONCTIONS

La cavité pleurale est un espace **virtuel car la pression qui y règne est négative** => permet de distribuer de façon homogène les forces mécaniques à la surface du poumon. Empêche collapsus alvéolaire et bronchiolaire.

Les cellules de la cavité pleurale (**cellules mésothéliales**)= couche mono-cellulaire à la surface des feuillets pleuraux qui permet:

- glissement entre poumon et paroi thoracique,
- défense anti-infectieuses, inflammatoires, tumorales,

- drainage des produits de dégradation lors des processus de réparation de la plèvre (ex: pleurésie purulente).

Liquide pleural : production de 5-20 cc/j: permet le **glissement des feuillets pleuraux l'un sur l'autre**. Sécrété par la **plèvre pariétale et est résorbé par les lymphatiques pleuraux**.

Déséquilibre sécrétion/réabsorption du liquide => pleurésie.

Innervation

-Plèvre pariétale: nerfs intercostaux,

-Plèvre médiastinale et diaphragmatique: fibres sensibles du n. phrénique. Irritation=> point de coté, douleur sur le trajet du n. phrénique (base du cou=> douleurs abdo).

-Plèvre viscérale: n. du plexus pulmonaire.

