

# GÉNÉRALITÉS ANATOMIQUES

## Anatomie

PARCOURS : Préparation EIDE

AUTEUR : Anaïs – Daranjo - IDE

DATE : Juin 2026

### Objectif du chapitre

Avant d'étudier les grands systèmes du corps humain, il faut apprendre à se repérer dans le corps.

Ce chapitre sert de base pour tout le module d'anatomie. Il permet de comprendre le vocabulaire utilisé pour décrire la position d'un organe, la direction d'un mouvement, une coupe d'imagerie, une région douloureuse ou encore la localisation d'une lésion.

À la fin de ce chapitre, tu dois être capable de :

- définir ce qu'est l'anatomie ;
- comprendre la différence entre anatomie systémique, régionale, de surface, clinique et radiologique ;
- utiliser correctement la position anatomique de référence ;
- employer les principaux termes anatomiques : antérieur, postérieur, médial, latéral, proximal, distal, etc. ;
- reconnaître les plans anatomiques ;
- comprendre les coupes utilisées en imagerie ;
- nommer les principaux mouvements du corps ;
- identifier les grandes régions anatomiques ;
- comprendre les cavités corporelles ;
- expliquer les niveaux d'organisation du corps humain ;
- comprendre l'intérêt clinique des repères anatomiques.

### 0.1. Introduction à l'anatomie humaine

#### 0.1.1. Définition de l'anatomie

L'anatomie est la science qui étudie la structure du corps humain.

Elle décrit :

- les organes ;
- les tissus ;
- les os ;
- les muscles ;
- les nerfs ;
- les vaisseaux ;
- les cavités ;
- les rapports entre les différentes structures.

L'anatomie répond surtout à la question :

Où est la structure et comment est-elle organisée ?

**Exemples :**

- Où se situe le cœur ?
- Quels organes se trouvent dans l'abdomen ?
- Où passent les gros vaisseaux ?
- Quels os forment le thorax ?
- Quel nerf innerve un muscle ?
- Où se situe la vessie par rapport à l'utérus ou au rectum ?

L'anatomie est donc une cartographie du corps humain.

#### 0.1.2. Rôle de l'anatomie dans les études de santé

L'anatomie est une base indispensable dans les études de santé.

Elle permet de comprendre :

- où se trouvent les organes ;
- comment ils sont protégés ;
- comment ils sont reliés entre eux ;
- quels vaisseaux les irriguent ;
- quels nerfs les commandent ;
- quels symptômes peuvent apparaître lorsqu'une structure est atteinte.

Sans anatomie, il devient difficile de comprendre :

- la physiologie ;
- la sémiologie ;
- la physiopathologie ;
- les examens complémentaires ;
- les soins techniques ;
- la chirurgie ;
- l'imagerie médicale ;
- les urgences.

**Exemple :**

Pour comprendre une douleur thoracique, il faut connaître les structures du thorax : cœur, poumons, plèvre, œsophage, côtes, muscles, vaisseaux, nerfs. Une douleur thoracique peut venir du cœur, mais aussi du poumon, de la plèvre, d'un muscle, d'une côte ou de l'œsophage.

### 0.1.3. Anatomie systémique

L'anatomie systémique étudie le corps par systèmes ou appareils.

**Exemples :**

- système osseux ;
- système musculaire ;
- système nerveux ;
- système cardiovasculaire ;
- système respiratoire ;
- système digestif ;
- système urinaire ;
- système reproducteur ;
- système endocrinien ;
- système lymphatique et immunitaire.

Cette méthode est très utile pour apprendre progressivement.

**Exemple :**

Dans le système cardiovasculaire, on étudie le cœur, les artères, les veines, les capillaires et le sang.

L'anatomie systémique répond à la question :

Quelles structures composent ce système ?

### 0.1.4. Anatomie régionale

L'anatomie régionale étudie le corps par régions.

**Exemples :**

- tête ;
- cou ;
- thorax ;
- abdomen ;
- pelvis ;
- dos ;
- membre supérieur ;
- membre inférieur.

Dans une même région, on étudie toutes les structures présentes ensemble : os, muscles, nerfs, vaisseaux, organes.

**Exemple :**

Dans le cou, on trouve la trachée, l'œsophage, la thyroïde, les vaisseaux carotidiens, les veines jugulaires, des nerfs, des muscles et des vertèbres cervicales.

L'anatomie régionale est très utile en chirurgie, en traumatologie et en imagerie.

### 0.1.5. Anatomie de surface

L'anatomie de surface étudie les structures visibles ou palpables à la surface du corps.

Elle permet de repérer des éléments internes à partir de repères externes.

**Exemples :**

- clavicule ;
- sternum ;

- côtes ;
- crêtes iliaques ;
- rotule ;
- malléoles ;
- plis du coude ;
- pouls radial ;
- pouls carotidien ;
- reliefs osseux.

Elle est très importante en soins.

**Exemples :**

- repérer une veine pour un prélèvement ;
- palper un pouls ;
- poser des électrodes d'ECG ;
- choisir un site d'injection ;
- repérer une douleur abdominale ;
- installer un patient correctement.

## 0.1.6. Anatomie clinique

L'anatomie clinique correspond à l'application de l'anatomie aux situations de soins.

Elle permet de comprendre le lien entre une structure anatomique et un problème de santé.

**Exemples :**

- une fracture du col du fémur touche l'extrémité supérieure du fémur ;
- une appendicite donne souvent une douleur en fosse iliaque droite ;
- un infarctus concerne une zone du muscle cardiaque mal vascularisée ;
- une phlébite touche une veine ;
- une pneumonie touche le tissu pulmonaire ;
- une cystite touche la vessie.

L'anatomie clinique répond à la question :

Quelle structure est probablement concernée par ce signe ou cette douleur ?

## 0.1.7. Anatomie radiologique

L'anatomie radiologique étudie les structures du corps à partir des examens d'imagerie.

**Exemples :**

- radiographie ;
- scanner ;
- IRM ;
- échographie ;
- endoscopie ;
- scintigraphie.

L'imagerie médicale permet de visualiser les structures internes sans ouvrir le corps.

Pour comprendre une image médicale, il faut connaître :

- les plans anatomiques ;
- les coupes ;
- les rapports entre organes ;
- l'orientation droite/gauche ;
- la densité ou le signal des tissus selon la technique utilisée.

**Exemple :**

Sur un scanner thoracique, il faut pouvoir repérer les poumons, le cœur, l'aorte, les vertèbres, les côtes et le médiastin.

## 0.1.8. Différence entre anatomie et physiologie

L'anatomie étudie la structure.

La physiologie étudie le fonctionnement.

Discipline	Question principale	Exemple
Anatomie	Où est la structure ? Comment est-elle faite ?	Le cœur possède quatre cavités : deux oreillettes et deux ventricules.
Physiologie	Comment fonctionne la structure ?	Le cœur pompe le sang vers les poumons et les organes.

Les deux sont indissociables.

On ne peut pas comprendre correctement la physiologie si on ne connaît pas l'anatomie.

**Exemple :**

Pour comprendre la respiration, il faut connaître l'anatomie des voies aériennes, des poumons, des alvéoles, de la cage thoracique et du diaphragme.

## 0.1.9. Intérêt de l'anatomie pour les soins infirmiers

L'anatomie est directement utile dans les soins infirmiers.

Elle sert à :

- comprendre les pathologies ;
- surveiller un patient ;
- repérer les signes d'alerte ;
- réaliser les soins techniques avec sécurité ;
- expliquer un examen ou une intervention ;
- comprendre les prescriptions ;
- communiquer avec l'équipe médicale ;
- interpréter les transmissions ;
- comprendre les douleurs décrites par le patient.

Exemples concrets :

Situation de soin	Intérêt anatomique
Prise de sang	connaître les veines superficielles du pli du coude
Injection sous-cutanée	connaître l'hypoderme et les sites d'injection
Douleur thoracique	connaître cœur, poumons, côtes, œsophage
Sondage urinaire	connaître l'anatomie de l'urètre et de la vessie
Pansement	connaître peau, derme, hypoderme, vascularisation
Surveillance neurologique	connaître cerveau, nerfs, motricité, sensibilité
Oxygénothérapie	connaître voies respiratoires et poumons

**À retenir :**

L'anatomie n'est pas une matière "théorique". C'est une carte de sécurité pour comprendre le patient et réaliser les soins.

## 0.2. Position anatomique de référence

### 0.2.1. Définition de la position anatomique

La position anatomique de référence est une position standard utilisée pour décrire le corps humain.

Elle sert de point de départ pour tous les termes anatomiques.

Même si le patient est allongé, assis ou tourné sur le côté, les termes anatomiques sont toujours définis par rapport à cette position de référence.

Cela évite les confusions.

### 0.2.2. Position debout de référence

Dans la position anatomique de référence, la personne est debout.

Le corps est droit et symétrique.

Cette position permet de décrire les directions et les localisations de manière stable.

**Exemple :**

On peut dire que le sternum est antérieur à la colonne vertébrale, peu importe que la personne soit debout ou couchée.

### 0.2.3. Regard horizontal

Le regard est dirigé droit devant.

La tête n'est ni penchée en avant, ni tournée, ni inclinée.

Ce repère permet de définir correctement les directions :

- supérieur ;
- inférieur ;
- antérieur ;
- postérieur.

### 0.2.4. Membres supérieurs le long du corps

Les bras sont placés le long du corps.

Ils sont légèrement écartés du tronc.

Cette position permet de décrire correctement les régions du membre supérieur.

### 0.2.5. Paumes des mains orientées vers l'avant

Les paumes des mains regardent vers l'avant.

Les pouces sont orientés vers l'extérieur, donc en position latérale.

Ce détail est très important.

**Exemple :**

En position anatomique, le pouce est latéral et le petit doigt est médial.

Sans cette position de référence, les termes médial et latéral pourraient devenir confus lorsque la main tourne.

### 0.2.6. Pieds parallèles

Les pieds sont posés au sol, parallèles ou légèrement écartés.

Les orteils regardent vers l'avant.

Cette position permet de décrire correctement les faces du pied et les mouvements.

### 0.2.7. Importance de cette position pour décrire le corps

La position anatomique de référence permet d'utiliser un langage commun.

Elle évite les phrases vagues comme :

- "au-dessus" ;
- "sur le côté" ;
- "devant" ;
- "derrière" ;
- "vers l'intérieur".

À la place, on utilise :

- supérieur ;
- inférieur ;
- antérieur ;
- postérieur ;
- médial ;
- latéral ;
- proximal ;
- distal.

**Exemple :**

Dire "la plaie est sur le côté du bras" est moins précis que :

La plaie est située sur la face latérale de l'avant-bras droit.

## 0.2.8. Décubitus dorsal

Le décubitus dorsal correspond à la position allongée sur le dos.

Le patient repose sur sa face postérieure.

Exemples d'utilisation :

- repos au lit ;
- examen clinique ;
- surveillance postopératoire ;
- ECG ;
- certains soins d'hygiène ;
- certaines urgences.

### À retenir :

Décubitus = position allongée.

Dorsal = sur le dos.

## 0.2.9. Décubitus ventral

Le décubitus ventral correspond à la position allongée sur le ventre.

Le patient repose sur sa face antérieure.

Cette position peut être utilisée dans certains contextes spécifiques, par exemple pour améliorer l'oxygénation chez certains patients en réanimation ou pour certains soins du dos.

Elle nécessite une surveillance attentive des points d'appui, du visage, des voies respiratoires et du confort.

## 0.2.10. Décubitus latéral

Le décubitus latéral correspond à la position allongée sur le côté.

Il peut être :

- latéral droit ;
- latéral gauche.

Exemples d'utilisation :

- prévention des escarres ;
- installation de confort ;
- soins du dos ;
- position latérale de sécurité dans certains contextes d'urgence ;
- amélioration du drainage ou du confort respiratoire selon situation.

## 0.2.11. Position demi-assise

La position demi-assise correspond à une position où le buste est relevé.

Elle est très utilisée en soins.

Exemples d'intérêt :

- faciliter la respiration ;
- améliorer le confort ;
- limiter le risque de fausse route ;
- soulager certaines dyspnées ;
- faciliter l'alimentation.

## 0.2.12. Position de Fowler

La position de Fowler est une position semi-assise ou assise au lit, avec le dossier relevé.

Selon l'inclinaison, on peut parler de :

- semi-Fowler ;
- Fowler ;
- high Fowler.

Elle est souvent utilisée chez les patients présentant une gêne respiratoire.

Elle permet une meilleure expansion thoracique que le décubitus dorsal strict.

### 0.2.13. Position gynécologique

La position gynécologique est une position allongée sur le dos, jambes fléchies et écartées, souvent avec les pieds placés sur des supports.

Elle est utilisée pour :

- examens gynécologiques ;
- certains soins ;
- accouchement selon contexte ;
- gestes uro-gynécologiques.

Elle nécessite de respecter strictement :

- l'intimité ;
- la pudeur ;
- le consentement ;
- l'explication du soin ;
- la limitation de l'exposition corporelle.

### 0.2.14. Position de Trendelenburg

La position de Trendelenburg correspond à une position où le patient est allongé, avec la tête plus basse que les pieds.

Elle modifie la répartition du sang et des pressions dans le corps.

Elle peut être utilisée dans certains contextes précis, mais elle n'est pas une position anodine.

Elle peut gêner la respiration ou augmenter certaines pressions selon les patients.

### 0.2.15. Position proclive et déclive

La position proclive correspond généralement à une inclinaison où la tête est plus haute que les pieds.

La position déclive correspond à une inclinaison où la tête est plus basse que les pieds.

Ces positions sont utilisées selon les objectifs :

- confort ;
- respiration ;
- drainage ;
- chirurgie ;
- surveillance.

Il faut toujours tenir compte de l'état respiratoire, cardiovasculaire et neurologique du patient.

### 0.2.16. Position assise

La position assise est une position où le tronc est vertical ou presque vertical.

Elle est utile pour :

- repas ;
- mobilisation ;
- respiration ;
- prévention de l'encombrement ;
- interaction sociale ;
- rééducation.

Elle nécessite une vigilance chez les patients à risque de malaise, d'hypotension orthostatique ou de chute.

### 0.2.17. Position debout

La position debout est la station verticale.

Elle sollicite :

- l'équilibre ;
- les muscles posturaux ;
- le système cardiovasculaire ;



- le système vestibulaire ;
- la vigilance.

En soins, le passage debout doit être surveillé chez les patients fragiles, douloureux, âgés, opérés ou hypotendus.

### 0.3. Terminologie anatomique

La terminologie anatomique permet de décrire précisément la position d'une structure par rapport à une autre. Elle évite les formulations imprécises.

#### 0.3.1. Antérieur / postérieur

Antérieur signifie situé vers l'avant du corps.

Postérieur signifie situé vers l'arrière du corps.

**Exemples :**

- le sternum est antérieur au cœur ;
- la colonne vertébrale est postérieure au cœur.

#### 0.3.2. Ventral / dorsal

Ventral signifie du côté du ventre.

Dorsal signifie du côté du dos.

Chez l'humain, ventral correspond souvent à antérieur, et dorsal à postérieur.

**Exemples :**

- l'abdomen est ventral ;
- le dos est dorsal.

#### 0.3.3. Supérieur / inférieur

Supérieur signifie situé au-dessus.

Inférieur signifie situé au-dessous.

**Exemples :**

- la tête est supérieure au thorax ;
- le bassin est inférieur à l'abdomen ;
- le cœur est supérieur au diaphragme.

#### 0.3.4. Crânial / caudal

Crânial signifie vers le crâne.

Caudal signifie vers la queue, donc vers le bas du corps chez l'humain.

**Exemples :**

- le thorax est crânial par rapport au pelvis ;
- les pieds sont caudaux par rapport aux genoux.

Ces termes sont surtout utilisés en anatomie, embryologie, imagerie et chirurgie.

#### 0.3.5. Médial / latéral

Médial signifie proche de la ligne médiane du corps.

Latéral signifie éloigné de la ligne médiane.

**Exemples :**

- le nez est médial par rapport aux yeux ;
- les oreilles sont latérales par rapport aux yeux ;
- le petit doigt est médial par rapport au pouce en position anatomique ;
- le pouce est latéral.

#### 0.3.6. Proximal / distal

Proximal signifie proche du point d'attache d'un membre.

Distal signifie éloigné du point d'attache.

Ces termes sont surtout utilisés pour les membres.

**Exemples :**

- le coude est proximal par rapport au poignet ;
- les doigts sont distaux par rapport au poignet ;
- le genou est proximal par rapport à la cheville ;
- le pied est distal par rapport à la hanche.

### 0.3.7. Superficiel / profond

Superficiel signifie proche de la surface du corps.

Profond signifie éloigné de la surface, situé plus à l'intérieur.

**Exemples :**

- la peau est superficielle par rapport aux muscles ;
- les os sont profonds par rapport à la peau ;
- une veine superficielle est plus proche de la peau qu'une veine profonde.

### 0.3.8. Interne / externe

Interne signifie situé vers l'intérieur d'une structure ou d'une cavité.

Externe signifie situé vers l'extérieur.

**Exemples :**

- la face interne d'un organe est tournée vers sa cavité ;
- la face externe est tournée vers l'extérieur ;
- l'oreille interne est plus profonde que l'oreille externe.

Attention : selon les contextes, il faut préférer "médial/latéral" pour éviter les confusions.

### 0.3.9. Ipsilatéral / controlatéral

Ipsilatéral signifie situé du même côté.

Controlatéral signifie situé du côté opposé.

**Exemple :**

Une faiblesse du bras droit et de la jambe droite est une atteinte ipsilatérale des deux membres.

Une lésion cérébrale gauche peut entraîner des signes moteurs du côté droit, donc controlatéraux.

### 0.3.10. Homolatéral / controlatéral

Homolatéral signifie du même côté. Il est proche du terme ipsilatéral.

Controlatéral signifie du côté opposé.

**Exemple :**

Une douleur irradiant dans le membre inférieur droit est homolatérale si elle reste du côté droit.

### 0.3.11. Central / périphérique

Central signifie proche du centre ou du système nerveux central selon le contexte.

Périphérique signifie éloigné du centre ou situé en dehors du système central.

**Exemples :**

- système nerveux central : cerveau et moelle épinière ;
- système nerveux périphérique : nerfs ;
- cyanose centrale : souvent visible au niveau des lèvres/langue ;
- cyanose périphérique : extrémités, doigts, orteils.

### 0.3.12. Palmar / dorsal pour la main

La face palmaire de la main correspond à la paume.

La face dorsale de la main correspond au dos de la main.

**Exemples :**

- une plaie palmaire est située sur la paume ;
- une veine visible sur le dos de la main est située sur la face dorsale.

### 0.3.13. Plantaire / dorsal pour le pied

La face plantaire du pied correspond à la plante du pied.

La face dorsale du pied correspond au dessus du pied.

**Exemples :**

- une douleur plantaire se situe sous le pied ;
- une plaie dorsale du pied se situe sur le dessus du pied.

## 0.4. Plans anatomiques

Un plan anatomique est une surface imaginaire qui coupe le corps dans une direction donnée.

Les plans servent à décrire l'anatomie, les mouvements et les images médicales.

### 0.4.1. Définition d'un plan anatomique

Un plan anatomique est une ligne ou surface de référence utilisée pour diviser le corps.

Il ne s'agit pas d'une vraie coupure du corps, mais d'un repère mental.

Les principaux plans sont :

- sagittal ;
- frontal ;
- transversal ;
- oblique.

### 0.4.2. Plan sagittal

Le plan sagittal divise le corps en une partie droite et une partie gauche.

Il passe d'avant en arrière.

**Exemple :**

Une coupe sagittale permet de voir le corps de profil.

### 0.4.3. Plan médian

Le plan médian est un plan sagittal particulier.

Il passe exactement au milieu du corps.

Il divise le corps en deux moitiés :

- droite ;
- gauche.

**Exemple :**

Le nez, le sternum, le nombril et la colonne vertébrale sont proches de la ligne médiane.

### 0.4.4. Plan parasagittal

Un plan parasagittal est parallèle au plan médian, mais ne passe pas exactement au centre.

Il divise aussi le corps en droite et gauche, mais les deux parties ne sont pas égales.

### 0.4.5. Plan frontal ou coronal

Le plan frontal, aussi appelé plan coronal, divise le corps en une partie antérieure et une partie postérieure.

Il permet d'observer le corps comme si on le regardait de face.

**Exemple :**

Une coupe frontale peut montrer les deux poumons, le cœur et les reins dans une vue de face.

### 0.4.6. Plan transversal ou horizontal

Le plan transversal divise le corps en une partie supérieure et une partie inférieure.

Il est très utilisé en scanner et en IRM.

**Exemple :**

Une coupe transversale de l'abdomen permet de voir les organes comme si le corps était coupé en tranches horizontales.

### 0.4.7. Plan oblique

Le plan oblique coupe le corps selon une direction inclinée.

Il n'est ni strictement sagittal, ni frontal, ni transversal.

Il peut être utilisé pour suivre l'orientation particulière d'un organe ou d'une structure.

### 0.4.8. Intérêt des plans anatomiques en imagerie

Les plans anatomiques sont essentiels pour comprendre l'imagerie médicale.

En scanner ou en IRM, les images peuvent être reconstruites selon différents plans :

- axial ou transversal ;
- sagittal ;
- frontal ;
- oblique.

Cela permet de localiser précisément une lésion.

**Exemple :**

Une hernie discale peut être étudiée sur des coupes sagittales et transversales pour voir à la fois la colonne de profil et la compression des racines nerveuses.

## 0.5. Coupes anatomiques

Une coupe anatomique correspond à une vue obtenue en "sectionnant" virtuellement ou réellement le corps selon un plan.

Les coupes sont très utilisées en imagerie.

### 0.5.1. Définition d'une coupe anatomique

Une coupe anatomique montre ce que l'on verrait si le corps ou un organe était coupé selon un plan donné.

Elle permet de visualiser l'intérieur du corps.

**Exemples :**

- coupe sagittale ;
- coupe frontale ;
- coupe transversale.

### 0.5.2. Coupe sagittale

Une coupe sagittale montre une vue de profil.

Elle sépare la droite et la gauche.

Elle est utile pour observer :

- cerveau ;
- colonne vertébrale ;
- bassin ;
- organes médians ;
- alignement du rachis.

### 0.5.3. Coupe frontale

Une coupe frontale montre une vue de face.

Elle sépare l'avant et l'arrière.

Elle est utile pour observer :

- poumons ;
- reins ;
- bassin ;
- membres ;
- cavités corporelles.

### 0.5.4. Coupe transversale

Une coupe transversale montre une vue horizontale.

Elle sépare le haut et le bas.

C'est une coupe très utilisée au scanner.

Elle est utile pour observer :

- thorax ;
- abdomen ;
- pelvis ;
- cerveau ;
- membres.

### 0.5.5. Coupes obliques

Les coupes obliques suivent une orientation particulière.

Elles sont utilisées quand une structure n'est pas parfaitement alignée avec les plans classiques.

**Exemple :**

Certaines coupes cardiaques ou articulaires utilisent des orientations obliques.

### 0.5.6. Coupes radiologiques

En imagerie, les coupes permettent de voir l'intérieur du corps sans chirurgie.

Elles sont obtenues par différentes techniques :

- scanner ;
- IRM ;
- échographie ;
- parfois reconstructions à partir d'autres examens.

### 0.5.7. Coupes au scanner

Le scanner utilise des rayons X pour obtenir des images en coupes.

Il est très utile pour explorer :

- os ;
- poumons ;
- abdomen ;
- cerveau ;
- traumatismes ;
- hémorragies ;
- tumeurs ;
- infections profondes.

Les coupes transversales sont très fréquentes au scanner.

### 0.5.8. Coupes en IRM

L'IRM utilise un champ magnétique et des ondes radio.

Elle est particulièrement utile pour analyser :

- cerveau ;
- moelle épinière ;

- articulations ;
- muscles ;
- ligaments ;
- organes pelviens ;
- tissus mous.

Elle peut produire des images dans plusieurs plans.

### 0.5.9. Orientation des images médicales

Sur beaucoup d'images médicales, la droite du patient apparaît à gauche de l'image.

C'est comme si on regardait le patient en face.

Il faut donc toujours vérifier les repères :

- D pour droite ;
- G pour gauche ;
- R ou L selon les systèmes ;
- antérieur ;
- postérieur.

Cette vigilance évite les erreurs de côté.

### 0.5.10. Intérêt clinique des coupes anatomiques

Les coupes anatomiques permettent de localiser précisément une anomalie.

**Exemples :**

- hémorragie cérébrale ;
- fracture ;
- pneumonie ;
- tumeur ;
- appendicite ;
- calcul urinaire ;
- occlusion ;
- hernie discale.

Pour comprendre une image, il faut connaître les plans, les régions et les rapports anatomiques.

## 0.6. Mouvements anatomiques

Les mouvements anatomiques décrivent les déplacements des parties du corps autour des articulations.

Ils sont essentiels pour comprendre la mobilité, les traumatismes, la rééducation et l'examen clinique.

### 0.6.1. Flexion

La flexion diminue l'angle entre deux segments.

**Exemples :**

- plier le coude ;
- plier le genou ;
- pencher la tête vers l'avant.

### 0.6.2. Extension

L'extension augmente l'angle entre deux segments.

**Exemples :**

- tendre le coude ;
- tendre le genou ;
- redresser la tête.

### 0.6.3. Hyperextension

L'hyperextension est une extension au-delà de la position anatomique normale.

**Exemple :**

- coude qui part trop en arrière ;
- tête rejetée en arrière.

Elle peut être physiologique dans certaines articulations, mais aussi traumatique si elle dépasse les limites normales.

### 0.6.4. Abduction

L'abduction éloigne un membre ou une partie du corps de la ligne médiane.

**Exemple :**

Lever le bras sur le côté correspond à une abduction de l'épaule.

### 0.6.5. Adduction

L'adduction rapproche un membre ou une partie du corps de la ligne médiane.

**Exemple :**

Ramener le bras le long du corps correspond à une adduction de l'épaule.

### 0.6.6. Rotation médiale

La rotation médiale tourne une structure vers la ligne médiane.

**Exemple :**

Tourner le bras vers l'intérieur correspond à une rotation médiale de l'épaule.

### 0.6.7. Rotation latérale

La rotation latérale tourne une structure vers l'extérieur, à l'opposé de la ligne médiane.

**Exemple :**

Tourner le bras vers l'extérieur correspond à une rotation latérale de l'épaule.

### 0.6.8. Circumduction

La circumduction est un mouvement circulaire combinant plusieurs mouvements : flexion, extension, abduction et adduction.

**Exemple :**

Faire un grand cercle avec le bras.

### 0.6.9. Pronation

La pronation est le mouvement de l'avant-bras qui tourne la paume de la main vers le bas ou vers l'arrière selon la position.

**Exemple :**

Poser la main paume contre la table.

### 0.6.10. Supination

La supination est le mouvement inverse de la pronation.

Elle tourne la paume de la main vers le haut ou vers l'avant.

**Exemple :**

Tenir une soupe dans la main : "supination" peut aider à retenir le mot.

### 0.6.11. Inversion

L'inversion concerne le pied.

Elle correspond au mouvement qui oriente la plante du pied vers l'intérieur.

Elle est impliquée dans certaines entorses de cheville.

### 0.6.12. Éversion

---

L'éversion concerne le pied.

Elle correspond au mouvement qui oriente la plante du pied vers l'extérieur.

### 0.6.13. Opposition

L'opposition est un mouvement du pouce qui lui permet de venir toucher les autres doigts.

Ce mouvement est essentiel pour la pince fine.

### 0.6.14. Réposition

La réposition est le retour du pouce après opposition.

### 0.6.15. Élévation

L'élévation correspond à un mouvement vers le haut.

**Exemple :**

Hausser les épaules.

### 0.6.16. Abaissement

L'abaissement correspond à un mouvement vers le bas.

**Exemple :**

Redescendre les épaules après les avoir haussées.

### 0.6.17. Protraction

La protraction correspond à un mouvement vers l'avant.

**Exemple :**

Avancer la mâchoire ou les épaules.

### 0.6.18. Rétraction

La rétraction correspond à un mouvement vers l'arrière.

**Exemple :**

Ramener les épaules en arrière.

## 0.7. Régions anatomiques

Les régions anatomiques permettent de localiser une structure, une douleur, une plaie ou un soin.

Elles servent à décrire le corps de manière organisée.

### 0.7.1. Région céphalique

La région céphalique correspond à la tête.

Elle comprend notamment :

- crâne ;
- face ;
- yeux ;
- nez ;
- bouche ;
- oreilles.

### 0.7.2. Région crânienne

La région crânienne correspond à la partie du crâne qui protège l'encéphale.



Elle est importante dans les traumatismes crâniens, les céphalées et l'imagerie cérébrale.

### **0.7.3. Région faciale**

La région faciale correspond au visage.

Elle comprend :

- yeux ;
- nez ;
- bouche ;
- joues ;
- menton ;
- mâchoires.

### **0.7.4. Région cervicale**

La région cervicale correspond au cou.

Elle contient des structures importantes :

- trachée ;
- œsophage ;
- thyroïde ;
- vaisseaux carotidiens ;
- veines jugulaires ;
- vertèbres cervicales ;
- nerfs.

### **0.7.5. Région thoracique**

La région thoracique correspond à la poitrine.

Elle contient :

- cœur ;
- poumons ;
- gros vaisseaux ;
- trachée ;
- œsophage ;
- côtes ;
- sternum ;
- diaphragme en limite inférieure.

Elle est essentielle pour comprendre la respiration, la circulation et les douleurs thoraciques.

### **0.7.6. Région abdominale**

La région abdominale correspond au ventre.

Elle contient notamment :

- estomac ;
- foie ;
- vésicule biliaire ;
- pancréas ;
- intestins ;
- rate ;
- reins en position postérieure ;
- gros vaisseaux.

Elle est souvent divisée en quadrants ou en neuf régions pour localiser les douleurs.

### **0.7.7. Région pelvienne**

La région pelvienne correspond au bassin.

Elle contient :

- vessie ;
- rectum ;
- organes génitaux internes ;
- utérus et ovaires chez la femme ;
- prostate chez l'homme ;
- vaisseaux et nerfs pelviens.

## 0.7.8. Région dorsale

La région dorsale correspond au dos.

Elle comprend :

- colonne vertébrale ;
- muscles du dos ;
- omoplates ;
- côtes postérieures ;
- région lombaire ;
- région sacrée.

## 0.7.9. Région lombaire

La région lombaire correspond au bas du dos.

Elle est importante pour :

- lombalgies ;
- douleurs rénales ;
- rachis lombaire ;
- mobilité ;
- port de charge.

## 0.7.10. Région sacrée

La région sacrée est située en bas de la colonne vertébrale, au niveau du sacrum.

Elle est importante pour :

- position assise prolongée ;
- prévention des escarres ;
- douleurs du bassin ;
- traumatismes.
- 0.7.11 à 0.7.17. Membre supérieur

Le membre supérieur comprend :

- épaule ;
- bras ;
- coude ;
- avant-bras ;
- poignet ;
- main.

Il permet :

- préhension ;
- manipulation ;
- gestes fins ;
- appui ;
- protection.

Repères utiles en soins :

- pli du coude pour prélèvements ;
- face dorsale de la main pour certaines veines ;
- pouls radial au poignet ;
- deltoïde pour certaines injections intramusculaires.

- 0.7.18 à 0.7.24. Membre inférieur

Le membre inférieur comprend :

- hanche ;
- cuisse ;
- genou ;
- jambe ;
- cheville ;
- pied.

Il permet :

- station debout ;
- marche ;
- équilibre ;
- propulsion ;
- appui.

Repères utiles en soins :

- mollet : surveillance douleur/phlébite ;
- cheville : œdèmes ;
- pied : plaies diabétiques ;
- hanche : fracture du col du fémur ;
- talons : prévention des escarres.

## 0.8. Cavités corporelles

Une cavité corporelle est un espace situé à l'intérieur du corps, contenant et protégeant des organes.

Les cavités permettent d'organiser le corps et de protéger les organes fragiles.

### 0.8.1. Définition d'une cavité corporelle

Une cavité corporelle est un espace anatomique délimité par des parois osseuses, musculaires ou membraneuses.

Elle contient des organes.

**Exemples :**

- cavité crânienne ;
- cavité thoracique ;
- cavité abdominale ;
- cavité pelvienne.

### 0.8.2. Cavité dorsale

La cavité dorsale est située à l'arrière du corps.

Elle comprend :

- cavité crânienne ;
- canal vertébral.

Elle protège le système nerveux central.

### 0.8.3. Cavité crânienne

La cavité crânienne est formée par les os du crâne.

Elle contient l'encéphale.

Elle protège le cerveau contre les traumatismes, même si cette protection a ses limites.

### 0.8.4. Canal vertébral

Le canal vertébral est formé par les vertèbres.

Il contient la moelle épinière.

La moelle épinière transmet les informations entre le cerveau et le reste du corps.

### 0.8.5. Cavité ventrale

La cavité ventrale est située à l'avant du corps.

Elle comprend :

- cavité thoracique ;
- cavité abdomino-pelvienne.

Elle contient la plupart des organes viscéraux.

## **0.8.6. Cavité thoracique**

La cavité thoracique est située dans le thorax.

Elle est protégée par :

- côtes ;
- sternum ;
- vertèbres thoraciques ;
- muscles intercostaux.

Elle contient :

- poumons ;
- cœur ;
- gros vaisseaux ;
- trachée ;
- œsophage ;
- médiastin.

## **0.8.7. Cavité pleurale droite**

La cavité pleurale droite entoure le poumon droit.

Elle est située entre les deux feuillets de la plèvre.

## **0.8.8. Cavité pleurale gauche**

La cavité pleurale gauche entoure le poumon gauche.

Comme à droite, elle permet le glissement du poumon contre la paroi thoracique lors de la respiration.

## **0.8.9. Cavité péricardique**

La cavité péricardique entoure le cœur.

Elle se situe entre les feuillets du péricarde.

Elle contient une petite quantité de liquide permettant de limiter les frottements lors des battements cardiaques.

## **0.8.10. Médiastin**

Le médiastin est la région centrale du thorax, située entre les deux poumons.

Il contient notamment :

- cœur ;
- gros vaisseaux ;
- trachée ;
- œsophage ;
- thymus ;
- nerfs ;
- ganglions.

## **0.8.11. Cavité abdominale**

La cavité abdominale contient la majorité des organes digestifs.

**Exemples :**

- estomac ;
- foie ;

- vésicule biliaire ;
- pancréas ;
- intestin grêle ;
- côlon ;
- rate.

Les reins sont situés en arrière de la cavité péritonéale : on dit qu'ils sont rétro-péritonéaux.

## 0.8.12. Cavité pelvienne

La cavité pelvienne est située dans le bassin.

Elle contient :

- vessie ;
- rectum ;
- organes génitaux internes ;
- utérus et ovaires chez la femme ;
- prostate chez l'homme.

## 0.8.13. Cavité abdomino-pelvienne

La cavité abdomino-pelvienne regroupe la cavité abdominale et la cavité pelvienne.

Ces deux régions communiquent largement.

Elle contient les organes digestifs, urinaires et génitaux internes.

## 0.8.14. Péritoine

Le péritoine est une membrane qui tapisse la cavité abdominale et recouvre certains organes.

Il permet le glissement des organes et participe à leur maintien.

Certains organes sont intrapéritonéaux, d'autres sont rétropéritonéaux.

## 0.8.15. Plèvre

La plèvre est une membrane qui entoure les poumons.

Elle possède deux feuillets :

- feuillet viscéral contre le poumon ;
- feuillet pariétal contre la paroi thoracique.

Entre les deux, une petite quantité de liquide facilite le glissement respiratoire.

## 0.8.16. Péricarde

Le péricarde est une membrane qui entoure le cœur.

Il protège le cœur et limite les frottements lors des contractions cardiaques.

## 0.9. Organisation générale du corps humain

Le corps humain est organisé en niveaux de complexité croissante.

Cette organisation permet de comprendre comment une anomalie microscopique peut avoir un retentissement clinique.

### 0.9.1. Niveau chimique

Le niveau chimique comprend :

- atomes ;
- ions ;
- molécules ;
- macromolécules.

**Exemples :**

- eau ;

- sodium ;
- potassium ;
- glucose ;
- protéines ;
- ADN ;
- ATP.

## 0.9.2. Niveau cellulaire

Le niveau cellulaire correspond aux cellules.

La cellule est l'unité de base du vivant.

### Exemples :

- globule rouge ;
- neurone ;
- cellule musculaire ;
- cellule hépatique ;
- cellule immunitaire.

## 0.9.3. Niveau tissulaire

Le niveau tissulaire correspond aux tissus.

Un tissu est un ensemble de cellules spécialisées assurant une fonction commune.

### Exemples :

- tissu musculaire ;
- tissu nerveux ;
- tissu épithélial ;
- tissu conjonctif ;
- tissu sanguin.

## 0.9.4. Niveau organique

Le niveau organique correspond aux organes.

Un organe est formé de plusieurs tissus qui travaillent ensemble.

### Exemples :

- cœur ;
- poumon ;
- rein ;
- foie ;
- cerveau ;
- peau.

## 0.9.5. Niveau systémique

Le niveau systémique correspond aux systèmes ou appareils.

### Exemples :

- système respiratoire ;
- système cardiovasculaire ;
- système digestif ;
- système nerveux ;
- système urinaire.

Un système regroupe plusieurs organes participant à une grande fonction.

## 0.9.6. Niveau de l'organisme entier

Le niveau de l'organisme entier correspond au corps humain complet.

Tous les systèmes fonctionnent ensemble.

### Exemple :

Lors d'un effort physique, les muscles, le cœur, les poumons, les vaisseaux, le système nerveux et le métabolisme travaillent ensemble.

## 0.9.7. Lien entre structure et fonction

En anatomie, la structure permet de comprendre la fonction.

### Exemples :

- les alvéoles pulmonaires ont une paroi fine pour faciliter les échanges gazeux ;
- les globules rouges ont une forme adaptée au transport de l'oxygène ;
- les villosités intestinales augmentent la surface d'absorption ;
- les valves cardiaques empêchent le reflux du sang ;
- les os protègent certains organes et permettent le mouvement.

### À retenir :

La forme d'une structure est souvent liée à sa fonction.

## 0.9.8. Lien entre anatomie, physiologie et physiopathologie

L'anatomie décrit la structure normale.

La physiologie explique le fonctionnement normal.

La physiopathologie explique ce qui se passe quand le fonctionnement est perturbé.

Exemple avec le poumon :

Discipline	Exemple
Anatomie	Les poumons contiennent des bronches, bronchioles et alvéoles.
Physiologie	Les alvéoles permettent les échanges $O_2/CO_2$ .
Physiopathologie	Dans une pneumonie, l'inflammation gêne les échanges gazeux.

Ces trois disciplines sont liées.

## 0.10. Régions abdominales et quadrants

Le repérage abdominal est très important en clinique.

Il permet de localiser une douleur, une défense, une masse, une cicatrice ou un organe.

### 0.10.1. Intérêt clinique du repérage abdominal

Une douleur abdominale n'a pas la même signification selon sa localisation.

#### Exemples :

- douleur en fosse iliaque droite : appendicite possible ;
- douleur épigastrique : estomac, pancréas, cœur selon contexte ;
- douleur hypochondre droit : foie, vésicule biliaire ;
- douleur lombaire : rein, rachis, muscles.

Le repérage ne donne pas le diagnostic à lui seul, mais il oriente le raisonnement.

- Les quatre quadrants abdominaux

On peut diviser l'abdomen en quatre quadrants :

- quadrant supérieur droit ;
- quadrant supérieur gauche ;
- quadrant inférieur droit ;
- quadrant inférieur gauche.

### 0.10.2. Quadrant supérieur droit

Il contient notamment :

- foie ;
- vésicule biliaire ;
- partie du côlon ;
- partie du duodénum ;

- rein droit en profondeur.

Douleurs possibles :

- colique hépatique ;
- cholécystite ;
- hépatite ;
- douleur rénale droite selon localisation.

### **0.10.3. Quadrant supérieur gauche**

Il contient notamment :

- estomac ;
- rate ;
- partie du pancréas ;
- partie du côlon ;
- rein gauche en profondeur.

Douleurs possibles :

- gastrite ;
- pancréatite ;
- atteinte splénique ;
- douleur colique.

### **0.10.4. Quadrant inférieur droit**

Il contient notamment :

- cæcum ;
- appendice ;
- partie de l'intestin grêle ;
- ovaire droit chez la femme ;
- uretère droit.

Douleurs possibles :

- appendicite ;
- douleur ovarienne ;
- colique néphrétique droite ;
- troubles digestifs.

### **0.10.5. Quadrant inférieur gauche**

Il contient notamment :

- côlon sigmoïde ;
- intestin grêle ;
- ovaire gauche chez la femme ;
- uretère gauche.

Douleurs possibles :

- diverticulite ;
- douleur ovarienne ;
- colique néphrétique gauche ;
- constipation.

- Les neuf régions abdominales

L'abdomen peut aussi être divisé en neuf régions.

### **0.10.6. Hypochondre droit**

Région supérieure droite.

Organes associés :

- foie ;
- vésicule biliaire.

### **0.10.7. Épigastre**



---

Région supérieure centrale.

Organes associés :

- estomac ;
- pancréas ;
- partie du foie ;
- duodénum.

Attention clinique :

Une douleur épigastrique peut parfois être digestive, mais aussi cardiaque selon le contexte.

### **0.10.8. Hypochondre gauche**

Région supérieure gauche.

Organes associés :

- rate ;
- estomac ;
- partie du côlon ;
- queue du pancréas.

### **0.10.9. Flanc droit**

Région latérale droite de l'abdomen.

Organes associés :

- côlon ascendant ;
- rein droit en profondeur.

### **0.10.10. Région ombilicale**

Région centrale autour du nombril.

Organes associés :

- intestin grêle ;
- partie du côlon transverse.

### **0.10.11. Flanc gauche**

Région latérale gauche.

Organes associés :

- côlon descendant ;
- rein gauche en profondeur.

### **0.10.12. Fosse iliaque droite**

Région inférieure droite.

Organes associés :

- appendice ;
- cæcum ;
- ovaire droit chez la femme.

### **0.10.13. Hypogastre**

Région inférieure centrale.

Organes associés :

- vessie ;
- utérus chez la femme ;
- partie de l'intestin ;
- rectum selon profondeur.

## 0.10.14. Fosse iliaque gauche

Région inférieure gauche.

Organes associés :

- côlon sigmoïde ;
- ovaire gauche chez la femme.

### 0.11. Notions de rapports anatomiques

Les rapports anatomiques décrivent la position d'une structure par rapport aux structures voisines.

C'est indispensable pour comprendre l'imagerie, la chirurgie et les risques de lésions.

## 0.11.1. Définition d'un rapport anatomique

Un rapport anatomique est une relation de proximité entre deux structures.

**Exemple :**

Le cœur est en rapport avec :

- les poumons latéralement ;
- le sternum en avant ;
- l'œsophage en arrière ;
- le diaphragme en dessous.

## 0.11.2. Rapport antérieur

Un rapport antérieur désigne ce qui est situé en avant d'une structure.

**Exemple :**

Le sternum est antérieur au cœur.

## 0.11.3. Rapport postérieur

Un rapport postérieur désigne ce qui est situé en arrière.

**Exemple :**

L'œsophage est postérieur à la trachée dans le cou et le thorax supérieur.

## 0.11.4. Rapport supérieur

Un rapport supérieur désigne ce qui est situé au-dessus.

**Exemple :**

Le diaphragme est inférieur aux poumons, mais supérieur à une partie des organes abdominaux.

## 0.11.5. Rapport inférieur

Un rapport inférieur désigne ce qui est situé au-dessous.

**Exemple :**

La vessie est inférieure à une grande partie des organes abdominaux.

## 0.11.6. Rapport médial

Un rapport médial désigne ce qui est proche de la ligne médiane.

**Exemple :**

Le cœur est médial par rapport aux poumons.

## 0.11.7. Rapport latéral

Un rapport latéral désigne ce qui est éloigné de la ligne médiane.

**Exemple :**

Les poumons sont latéraux par rapport au médiastin.

## 0.11.8. Intérêt des rapports anatomiques en chirurgie et en imagerie

Les rapports anatomiques permettent de comprendre :

- où se situe une lésion ;
- quel organe peut être touché ;
- quel vaisseau est proche ;
- quel nerf peut être lésé ;
- pourquoi une douleur peut irradier ;
- pourquoi une infection peut se propager ;
- pourquoi une chirurgie présente certains risques.

### Exemple :

La thyroïde est proche de la trachée, des nerfs laryngés et de gros vaisseaux. Cette proximité explique certaines précautions chirurgicales.

## 0.11.9. Exemple : rapports du cœur

Le cœur est situé dans le médiastin.

Ses principaux rapports sont :

Direction	Structure en rapport
Antérieur	sternum, côtes
Latéral	poumons
Inférieur	diaphragme
Postérieur	œsophage, aorte thoracique selon niveau
Supérieur	gros vaisseaux

Ces rapports expliquent pourquoi certaines douleurs cardiaques peuvent être ressenties dans le thorax, le bras, la mâchoire ou le dos selon les mécanismes en jeu.

## 0.11.10. Exemple : rapports des reins

Les reins sont situés en arrière de la cavité abdominale, en position rétropéritonéale.

Ils sont proches :

- des muscles du dos ;
- des côtes inférieures ;
- des glandes surrénales ;
- de gros vaisseaux ;
- des uretères.

Une douleur rénale est souvent ressentie dans la région lombaire ou le flanc.

## 0.12. Anatomie et imagerie médicale

L'imagerie médicale permet de voir l'anatomie interne du corps.

Elle est indispensable pour diagnostiquer, surveiller et guider certains gestes.

## 0.12.1. Anatomie sur radiographie

La radiographie utilise des rayons X.

Elle est très utile pour observer :

- os ;
- articulations ;
- thorax ;
- certaines calcifications ;
- certains dispositifs médicaux.

**Exemples :**

- radiographie pulmonaire ;
- radiographie de cheville ;
- radiographie du bassin ;
- contrôle d'une fracture.

## 0.12.2. Anatomie au scanner

Le scanner utilise aussi des rayons X, mais fournit des images en coupes.

Il permet une analyse plus détaillée que la radiographie.

Il est utile pour :

- traumatismes ;
- cerveau ;
- thorax ;
- abdomen ;
- pelvis ;
- os ;
- vaisseaux avec injection de produit de contraste ;
- recherche d'hémorragie ou d'infection profonde.

## 0.12.3. Anatomie en IRM

L'IRM utilise un champ magnétique.

Elle est très performante pour analyser les tissus mous.

Elle est utile pour :

- cerveau ;
- moelle épinière ;
- articulations ;
- ligaments ;
- muscles ;
- pelvis ;
- certaines tumeurs ;
- système nerveux.

## 0.12.4. Anatomie en échographie

L'échographie utilise des ultrasons.

Elle permet une exploration en temps réel.

Elle est utile pour :

- abdomen ;
- grossesse ;
- cœur ;
- vaisseaux ;
- vessie ;
- reins ;
- tissus mous ;
- guidage de certains gestes.

Elle dépend beaucoup de l'opérateur et de la qualité de la fenêtre acoustique.

## 0.12.5. Anatomie en endoscopie

L'endoscopie permet de visualiser l'intérieur d'un organe creux à l'aide d'une caméra.

**Exemples :**

- gastroscopie ;
- coloscopie ;
- fibroscopie bronchique ;
- cystoscopie.

Elle permet parfois de faire aussi des gestes : biopsie, ablation de polypes, hémostase.

## 0.12.6. Pourquoi connaître les plans de coupe

Connaître les plans de coupe permet de comprendre ce que l'on regarde.

**Exemple :**

Une coupe transversale de scanner abdominal ne se lit pas comme une vue de face. Elle correspond à une tranche horizontale du corps.

Sans connaissance des plans, il devient difficile de localiser correctement une lésion.

## 0.12.7. Lire une image médicale de manière simple

Pour débiter, on peut suivre une méthode simple :

- identifier le type d'examen ;
- repérer droite et gauche ;
- identifier le plan de coupe ;
- repérer les grandes structures ;
- comparer avec l'anatomie normale ;
- chercher ce qui paraît asymétrique ou anormal.

Le but n'est pas de devenir radiologue, mais de comprendre les comptes rendus et les grandes images cliniques.

## 0.12.8. Repérer droite/gauche sur une image

En imagerie, la droite du patient est souvent affichée à gauche de l'image.

Il faut donc toujours se fier aux repères indiqués sur l'image.

Cette règle est importante pour éviter les erreurs de côté.

**Exemple :**

Une lésion affichée à gauche sur l'image peut correspondre au côté droit du patient selon l'orientation.

### Synthèse du chapitre

L'anatomie est la science qui étudie les structures du corps humain.

Elle peut être étudiée de plusieurs façons :

- par systèmes ;
- par régions ;
- à partir de la surface du corps ;
- dans les situations cliniques ;
- grâce à l'imagerie médicale.

Pour parler correctement du corps, il faut utiliser une position de référence : la position anatomique. À partir d'elle, on peut employer des termes précis comme antérieur, postérieur, médial, latéral, proximal, distal, superficiel ou profond.

Les plans anatomiques permettent d'organiser l'étude du corps : sagittal, frontal, transversal et oblique.

Les coupes anatomiques sont fondamentales pour comprendre le scanner, l'IRM et les images médicales.

Les mouvements anatomiques permettent de décrire la mobilité : flexion, extension, abduction, adduction, rotation, pronation, supination, inversion, éversion, opposition.

Les régions anatomiques, les cavités corporelles et les rapports anatomiques permettent de localiser précisément les organes, douleurs, lésions et soins.

Ce chapitre constitue donc le "GPS" du corps humain. Il sert de base à tous les autres chapitres d'anatomie systémique.

### À retenir absolument

Notion	Définition courte
Anatomie	Étude de la structure du corps
Physiologie	Étude du fonctionnement du corps
Anatomie systémique	Étude par systèmes
Anatomie régionale	Étude par régions

Notion	Définition courte
Anatomie de surface	Repères visibles ou palpables
Anatomie clinique	Anatomie appliquée aux soins et pathologies
Anatomie radiologique	Anatomie vue par imagerie
Position anatomique	Position standard pour décrire le corps
Antérieur	Vers l'avant
Postérieur	Vers l'arrière
Médial	Vers la ligne médiane
Latéral	Éloigné de la ligne médiane
Proximal	Proche du point d'attache
Distal	Éloigné du point d'attache
Superficiel	Près de la surface
Profond	Plus interne
Plan sagittal	Sépare droite et gauche
Plan frontal	Sépare avant et arrière
Plan transversal	Sépare haut et bas
Cavité corporelle	Espace contenant des organes
Rapport anatomique	Relation de proximité entre structures

### Mini-évaluation

Réponds aux questions suivantes :

- Qu'est-ce que l'anatomie ?
- Quelle est la différence entre anatomie et physiologie ?
- Qu'est-ce que l'anatomie systémique ?
- Qu'est-ce que l'anatomie régionale ?
- À quoi sert l'anatomie de surface en soins ?
- Décris la position anatomique de référence.
- Quelle est la différence entre décubitus dorsal et décubitus ventral ?
- Que signifie antérieur ?
- Que signifie postérieur ?
- Quelle est la différence entre médial et latéral ?
- Quelle est la différence entre proximal et distal ?
- Quelle est la différence entre superficiel et profond ?
- Quel plan sépare la droite et la gauche ?
- Quel plan sépare l'avant et l'arrière ?
- Quel plan sépare le haut et le bas ?
- Qu'est-ce qu'une coupe transversale ?
- Quelle est la différence entre flexion et extension ?
- Quelle est la différence entre abduction et adduction ?
- Quelles sont les deux grandes cavités de la cavité dorsale ?
- Que contient la cavité thoracique ?
- À quoi servent les quadrants abdominaux ?
- Qu'est-ce qu'un rapport anatomique ?
- Pourquoi faut-il connaître l'anatomie pour lire une image médicale ?
- Pourquoi l'anatomie est-elle importante pour les soins infirmiers ?