

Cahuzac [18]. Sappey [19] note que les circuits de collatéralité traversent les régions diamétralement opposées à celles empruntées par l'artère principale. Les réseaux collatéraux sont alors situés en dehors et du côté de la face d'extension du segment de membre. Les anastomoses artérielles sont, par ailleurs, d'autant plus nombreuses en zone articulaire et plus nombreuses distalement.

Les voies de collatéralité des membres se situent dans les zones de croissance, dont les besoins nutritifs sont donc très importants. La densité des anastomoses permet de préserver l'apport artériel. Alors que la vascularisation intra-osseuse est terminale, la vascularisation

extra-osseuse crée un vaste réseau de suppléance.

La vascularisation extra-osseuse des chondroépiphyses peut être systématisée. En effet, il existe, à la base des chondroépiphyses, un cercle artériel anastomotique. Le cercle artériel est une "base de lancement" des artères épiphysaires, apophysaires, métaphysaires et des artères de la virole péri-chondrale. Il existe, pour certaines épiphyses, une artère épiphysaire supplémentaire, centrale. Cette artère pénètre dans l'épiphyse par son sommet ; c'est le cas pour l'épiphyse fémorale supérieure qui reçoit l'artère du ligament rond et pour les épiphyses du genou qui reçoivent l'artère articulaire centrale (fig. 10).

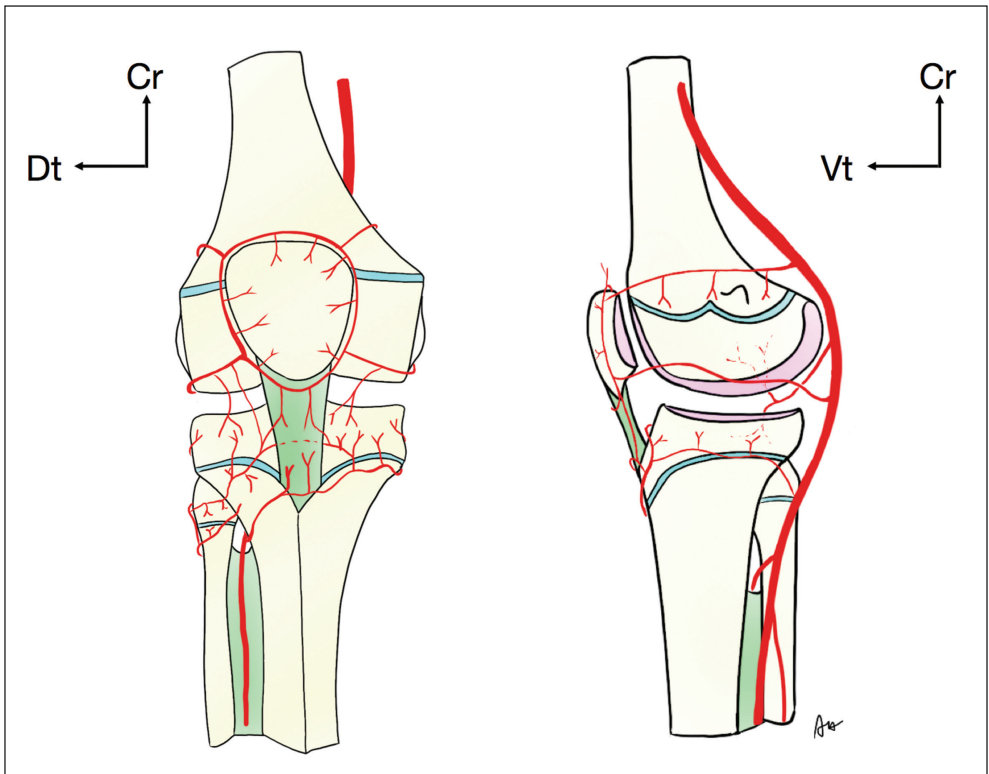


Fig. 10 : Organisation de la vascularisation extra-osseuse des zones de croissance. L'axe artériel principal est protégé par la face de flexion de l'articulation. Il abandonne des artères articulaires et métaphysaires qui vascularisent les deux versants de la physe et des points d'ossification secondaire. Ces branches constituent des cercles artériels en s'anastomosant à la face d'extension de l'articulation.