

# **Séance de Révision d'Anatomie Générale UE5**

Guest Star:

**Pr. Patrick Baqué,  
doyen de la Faculté  
de Médecine de  
Nice**

# Systeme cardio-vasculaire

Quels sillons se rejoignent à la Croix des sillons?

Les sillons atrioventriculaire droit, gauche, inter-atrial et inter ventriculaire postérieur

# Systeme cardio-vasculaire

Le péricarde fait-il parti du parenchyme cardiaque?

Non, le péricarde séreux et le péricarde fibreux ne font pas partie du parenchyme cardiaque car ils dérivent de la cavité coelomique

# Systeme cardio-vasculaire

## Métachrone?

Le terme n'est pas approprié , il voulait dire que les oreillettes et les ventricules se contracte l'un après l'autre de façon synchrone

# Appareil respiratoire

## Délimitation des VAS et VAI

La trachée cervicale constitue le début des voies aériennes inférieures  
et le larynx délimite bien les deux voies

# Appareil respiratoire

Lobule: par où passent les artères? Les veines?

Les artérioles pulmonaires pénètrent au centre du lobule accompagnées des bronchioles terminales. Les veines cheminent dans les cloisons conjonctives à la périphérie du lobule

# Appareil respiratoire

Bronche lobaire inférieure gauche: combien de bronches segmentaires?

Il y a 5 bronches segmentaires inférieures gauche et en conséquence 5 segments pulmonaires inférieures gauches( en anatomie modale donc celle que vous devez connaître )

# Appareil digestif

## Explication de l'Embryologie du Pancréas

La partie distale et la partie proximale du canal pancréatique ( et biliaire d'ailleurs ) sont déterminés par le sens du flux du canal. Donc la partie proximale du canal de Wirsung se trouve au niveau de la queue et la partie distale au niveau de la tête du pancréas.

Au niveau de l'embryologie, sont issues du pancréas dorsal :

- la partie proximale du canal de Wirsung jusqu'au coude ainsi que le canal de Santorini
- La partie distale du canal de Wirsung est issue du Bourgeon pancréatique ventral

# Appareil digestif

## Arcade bordante et Arcade de Riolan

Il existe une arcade bordante de l'intestin grêle formée par les rameaux de l'AMS qui longe l'intestin grêle et qui se poursuit au niveau du colon.

A partir de ce moment là elle prend le nom d'arcade de Riolan.

L'arcade de Riolan borde donc le colon et au niveau du colon gauche, elle est rejoint par les branches de l'AMI, ce qui forme un cercle anastomotique.

# Appareil digestif

## Pathologies du rectum et les conséquences de la cirrhose

Une cirrhose provoque au niveau du foie un obstacle à l'écoulement du sang. De ce fait le sang doit trouver un autre moyen pour se drainer dans la VCI. Au niveau du rectum il existe un double drainage. La veine rectale supérieure se draine dans la VMS et donc dans le système porte.

Les veines rectales moyennes et inférieures se drainent au niveau de la veine iliaque et donc directement dans le système cave sans passer par le foie. Les plexus hémorroïdaires permettent une connexion entre ces veines

Il s'agit donc d'une anastomose porto-cave. Si le foie est bouché ( donc le système porte ne fonctionne plus) le sang qui se drainait normalement dans le système porte va revenir pour être drainé par les veines rectales inférieures et moyennes en passant par les plexus hémorroïdaires, et comme cela provoque une importante arrivée de sang dans ces plexus, on a une hypertrophie de ces derniers provoquant le phénomène de varices rectales.

La maladie hémorroïdaire est, quant à elle, une atteinte des ligaments de Parks. (Donc rien à voir avec les varices)

# Appareil digestif

Devenir de l'anse intestinale primitive, avec les branches crâniale et caudale

- L'anse intestinales primitive crâniale donne : l'intestin grêle
- L'anse intestinale primitive caudale donne : La jonction iléo-caecal (donc une partie de l'intestin grêle, la toute fin) le caecum, le colon ascendant et la moitié du colon transverse
- L'intestin terminal donne : l'autre moitié du colon transverse , le colon descendant et le rectum

# Appareil digestif

Le périnée fait-il parti de l'étage inférieur de l'abdomen?

Pas de question à l'examen la dessus, par contre il ne fait pas partie de la cavité abdominal donc la limite inférieure est représenté par le diaphragme pelvien, le périnée se trouvant en dessous de ce dernier

# Appareil digestif

Le sustentaculum liénis s'accroche-t-il à la rate  
ou au diaphragme?

Au diaphragme

# Appareil digestif

## Pathologies du Pancréas

La cholique hépatique est provoquée par l'irritation de la vésicule biliaire par des caillots en son sein elle provoque une douleur souvent au niveau du point de Murphy

La cholécystite est l'inflammation de la vésicule biliaire par infection de la bille due à la cholestase provoquée par un caillot au niveau de la voie biliaire accessoire, elle provoque une douleur mais aussi une fièvre due à l'infection

L'angiocholite est due à un caillot ayant migré dans le canal cholédoque provoquant l'arrêt de l'écoulement de la bile dans le TD.

Cette bile non-écoulée se draine alors dans le sang et provoque un ictère (jaunisse). De plus comme dans la cholécystite le caillot provoque la mise en tension des voies biliaire= douleur mais aussi de part la stase biliaire une infection se crée provoquant une fièvre. Douleur, fièvre ictère donnant la triade de Charcot

Un cancer de la tête du pancréas provoquera une stase biliaire par compression du canal mais pas d'inflammation et de mise en tension , donc ictère nu.

Enfin une pancréatite aigue donnera des douleurs transfixiante à irradiation postérieure mais pas d'ictère car il ne s'agit plus de l'écoulement de la bile et du canal cholédoque, mais des voies pancréatique ( canal de Wirsung)

Si un le caillot vient au niveau de l'ampoule de Vater ( ou bien cancer de cette ampoule = ampoulome Vatérienne on pourra avoir les symptômes d'une angiocholite et d'une pancréatite aigue

# Appareil digestif

Les plexus hémorroïdaires inférieurs se situent au niveau de la zone de transition ou au niveau de la marge anale?

Au niveau de la zone de transition