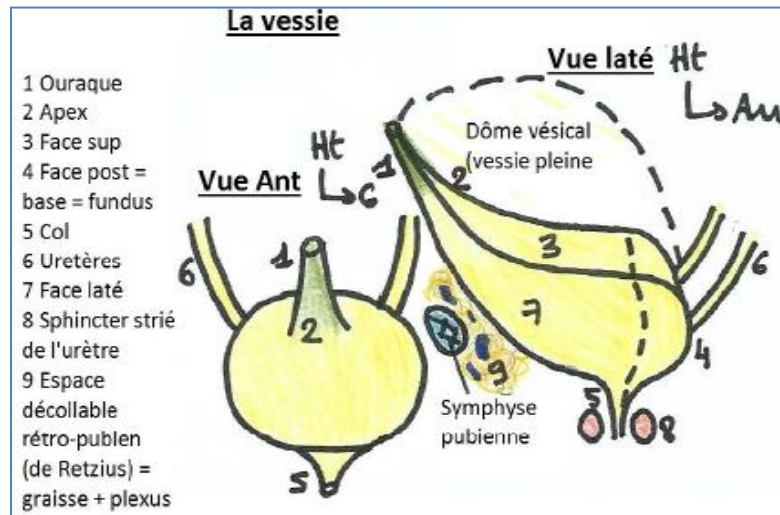


## Cours 5 – La Vessie



La vessie est l'organe de la miction. Il est situé entre le pubis et le vagin. C'est un **organe musculaire** dont le muscle est le **détrusor**. Il a une capacité de **300-400 cm<sup>3</sup>** (ce qui est inférieur à celle de l'homme).

Vide, elle a la forme d'une pyramide aplatie à base supérieure. Mais sa vraie **base** est **postérieure** car c'est là où s'abouche les deux uretères.

L'**ouraque** est un reliquat embryologique qui va jusqu'à l'**ombilic**.

Le **péritoine** se trouve au niveau de la **partie supérieure** de la vessie.

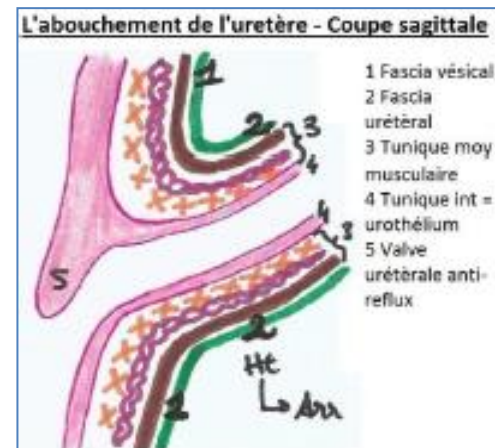
Trajet de l'urine : **Pelvis rénal → Uretères → Vessie → Urètre**.

Lorsque la vessie se remplit, elle forme un **dôme vésical**.

Quand l'urètre est bloquée, on peut faire un **cathétérisme sus-pubien**. L'aiguille va traverser la peau, la graisse, la ligne blanche des grands droits puis va directement pénétrer dans la vessie sans rentrer dans la grande cavité péritonéale. Mais on favorise la **sonde urinaire** si l'urètre est fonctionnel.

Au niveau de la **base postérieure** se trouve le **trigone vésical**, centré par **3 orifices** : les **2 uretères** et l'**urètre**. On trouve **2 types de plis muqueux** :

- Entre les uretères : **Bourrelet Muqueux Transversal**
- Entre un uretère et un urètre : **Bourrelet Muqueux Latéral**



Au niveau de l'orifice des uretères, on retrouve une **valvule muqueuse anti-reflux** : quand la pression intra-vésicale augmente, les valvules bouchent es uretères pour éviter que l'urine ne s'échappe de la vessie vers les uretères.

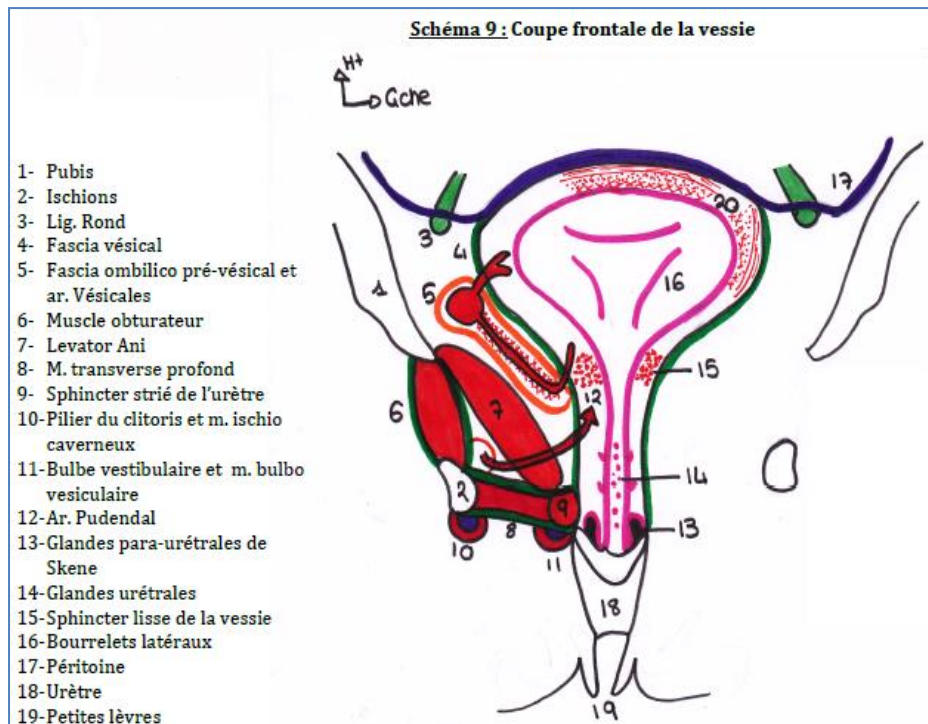
Ces valvules sont importantes chez la femme étant donné que les **cystites** (*infection des voies urinaires basses*) sont très fréquentes. Si elles n'étaient pas présentes, les germes remonteraient et causeraient des **pyélonéphrites** (*infection des voies urinaires hautes, très graves*).

Elles sont importantes chez l'homme âgé dont la **prostate** est **hypertrophiée**, qui fait de la **rétention urinaire** et qui risque de faire une **pyélonéphrite**.

Rapports de la vessie :

- ❖ En haut : Le **péritoine**
- ❖ En avant : Le **pubis** avec la **graisse** et le **plexus veineux rétro-pubien**. (Espace décollable de **Reitzus**, limité en bas par le ligament vésico-pubien de l'aileron antérieur de la lame SRGP).
- ❖ En arrière : Le **vagin** et le **septum vésico-vaginal** (accolement péritonéal très innervé, qui donne le **point G**, à la face ant du vagin).
- ❖ En bas : Le **fascia ombilico pré-vésical**, sous-tendu par l'**artère ombilicale** et qui se continue en bas par la lame SRGP.

La lame **SRGP** repose sur le **fascia profond/sup** du **diaphragme pelvien**.

La vessie est composée de 3 tuniques :

- **Tunique Externe** → **Fascia Vésical**
- **Tunique Moyenne** → **Détrusor** (*muscle blanc à 3 couches*) :
  - Superficielle : Fibres **longitudinales**
  - Moyenne : Fibres **circulaires** (qui s'hypertrophient à la base pour former le **sphincter lisse de l'urètre**)
  - Profonde : Fibres **plexiformes**
- **Tunique Interne** → **Urothélium** (**rosé, lisse** chez l'enfant et **aréolé** chez l'adulte. Elle est accessible par fibroscopie.

Vascularisation de la vessie

Elle est surtout vascularisée par des artères issues de l'**a. hypogastrique** :

- ✓ **A. Ombilicale**
- ✓ **A. Vaginale**
- ✓ **A. Honteuse**
- ✓ **A. Utérine**
- ✓ **A. Obturatrice**

Drainage lymphatique de la vessie

Il se fait via les nœuds lymphatiques **iliaque internes** (= **hypogastriques**).

Innervation de la vessie

Elle provient des **nerfs viscéraux** issus du **plexus hypogastrique inférieur** pour le **contingent sympathique** :

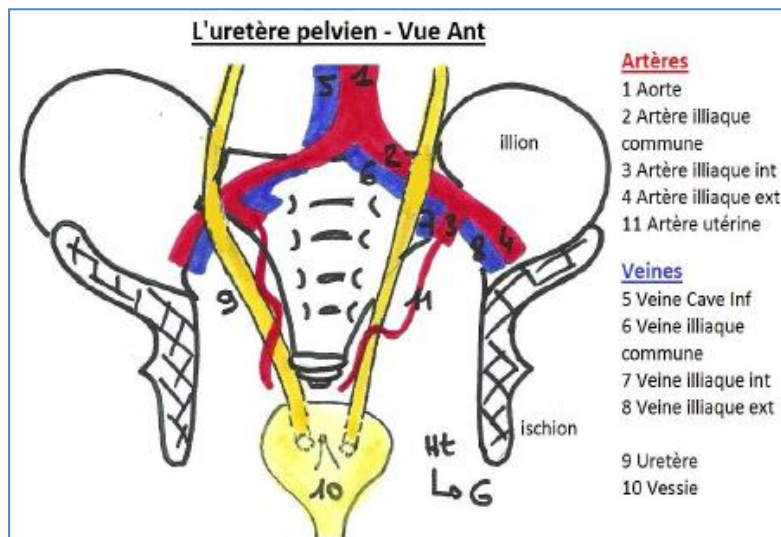
- **Orthosympathique** → **Constriction du sphincter lisse**
- **Parasympathique** → **Constriction du détrusor**

Mais aussi du **nerf pudendal** qui innerve le **sphincter strié de l'urètre**.

Pour pisser il faut : (*la rétention urinaire = mécanismes inversés*)

- ✓ **Relâchement orthosympathique du sphincter lisse de l'urètre**
- ✓ **Contraction parasympathique du détrusor**
- ✓ **Relaxation volontaire du sphincter strié de l'urètre**

Chez l'homme, l'**orthosympathique** contracte le **sphincter lisse** au moment de l'éjaculation pour éviter l'**éjaculation rétrograde** (*sperme qui remonte dans la vessie, phénomène plutôt fréquent*).

L'urètre

C'est un **conduit rectiligne musculo-membraneux** qui présente dans son épaisseur des **fibres musculaires** ainsi que des **glandes urétrales**.

A l'extrémité inférieure ce trouve les glandes les plus importantes qui vont s'aboucher en dehors du méat urinaire et ont leur propre lumière : les glandes para-urétrales de Skene.

- Les **glandes urétrales** sont petites et sont le long de l'urètre
- Les **glandes para-urétrales de Skene** sont plus grosses

Dans la partie basse de l'urètre se trouve le **sphincter strié de l'urètre** (= **sphincter uréthro-vaginal**) commandé par le **nerf pudendal** qui est donc à **motricité volontaire**.

L'urètre pelvien

C'est un **conduit musculo-membraneux sous-péritonéal péristaltique** due à ses **fibres musculaires lisses** qui se prolongent avec celles de la vessie (*comme son adventice qui est en continuité avec celle de la vessie*).

L'urètre pelvien peut se diviser en 2 parties :

- **Pariétale** : Celle qui chemine du **détroit sup** à la **vessie**, sur le **fascia du diaphragme pelvien**
- **Viscérale (= Intra-vésicale)** : La partie qui **pénètre dans la vessie**

Il existe 2 rétrécissements :

- Au niveau du **croisement avec les vaisseaux iliaques**
- Au niveau de la **pénétration dans la paroi vésicale**