

Fiche Récap Vascularisation UE9

I. Parois vasculaires

Bon vous commencez à connaître la chanson à force. De manière générale, en anatomie, on sépare toujours le réseau vasculaire en trois chapitres : réseau veineux ; artériel ; puis lymphatique (cf. fiche récap lymphatique).

A. Réseau veineux

Les **veines iliaques externes** (qui proviennent des veines fémorales, drainant le membre inférieur) et les **veines iliaques internes**, se réunissent pour former les **veines iliaques communes**.

Ensuite, les **veines iliaques communes** controlatérales se réunissent **en regard de L4** pour former la veine cave inférieure (*qui remonte dans l'abdomen, traverse le diaphragme en T8/T9 et rejoint l'oreillette droite du cœur*).

♥ **La division artérielle se fait au-dessus et en avant de la réunion du plan veineux** ♥

B. Réseau artériel

De manière parallèle au réseau veineux, mais **à l'envers**, on va avoir :

➔ **En L4**, l'**aorte abdominale** qui se divise en deux **artères iliaques communes** D & G

Artères iliaques interne et externe

1. Artère iliaque externe : elle chemine sur la face interne de l'ilion, au-dessus du **détroit supérieur**. Elle sort du petit bassin par l'arcade fémorale, pour donner l'artère fémorale
2. Artère iliaque interne : elle constitue le principal apport vasculaire des viscères du petit bassin. Ayant un trajet de l'ordre du centimètre, elle va très vite se diviser en une multitude d'artères **terminales** (une douzaine+++)

➔ Ces mêmes artères iliaques communes qui, **en regard de l'articulation sacro-iliaque**, donneront les **artères iliaques externe et interne** (ou hypogastrique)

C. Artère hypogastrique

Comme dit juste au-dessus, elle va très vite se diviser en un grand nombre de ses artères collatérales, que l'on peut regrouper en deux troncs :

1. **Tronc postérieur** : regroupe **trois artères volumineuses et constantes**, qui sont à destinée **pariétale** uniquement.
 - Artère **sacrée latérale** (sur la face latérale du sacrum)
 - Artère **ilio-lombaire** (très grosse, saigne beaucoup)

Le tutorat est gratuit. La vente ou la reproduction sont interdites.

- Artère **glutéale supérieure** (passe dans le canal sus-pyramidal)
2. **Tronc antérieur** : est composé d'un certain nombre d'artères, qui ne sont pas constantes. Elles sont à **destinée pariétale ET viscérale**
- Artère **ombilicale** (le principal apport vasculaire de la vessie ; à destinée mixte)
 - Artères **vésicales supérieure et inférieure**
 - Artère **vaginale** (peut provenir de l'artère utérine)
 - Artère **utérine** (très grosse, donne beaucoup de collatérales)
 - Artère **obturatrice** (passe dans la gouttière sous-pubienne ; à destinée **mixte**)
 - Artère **glutéale inférieure** (passe dans le canal sous-pyramidal ; à destinée **mixte**)
 - Artère **pubendale interne** (apport sanguin majoritaire du périnée ; passe dans le canal sous-pyramidal)
 - Artère **rectale moyenne** (inconstante)
 - Artère **rectale inférieure** (passe dans le canal sous-pyramidal, vascularise le **canal anal** ; peut provenir de l'artère pudendale)

Destinée pariétale ou viscérale ?

- Destinée pariétale : ces vaisseaux permettent la vascularisation des structures formant les parois du petit bassin (muscles, os, peau ...)
- Destinée viscérale : les artères vascularisent les viscères ainsi que les muscles se trouvant dans la profondeur de la région du petit bassin

Donc les artères à destinée mixte sont à la fois pariétales et viscérales !

PATHO : Corona Mortis

C'est l'anastomose qui existe chez environ 30% des patients, entre **l'artère obturatrice** et **l'artère iliaque externe**. Une rupture de cette anastomose sera à l'origine d'une hémorragie potentiellement fatale.

D. Uretères et vaisseaux pelviens

Petit point du cours qui a fait débat au dernier tutorat... Je vous donne la version du cours comme elle était faite par 2P il y a quelques années maintenant, tout simplement pour que vous ayez le maximum d'éléments dans le cas où il voudrait faire tomber un truc comme ça au concours, sans forcément l'avoir précisé en cours ! Bien sur je mettrai à jour mes fiches en fonction de sa version de l'année une fois les vidéos sorties !

Le tutorat est gratuit. La vente ou la reproduction sont interdites.

Les **uretères** entretiennent des **relations étroites avec les vaisseaux pelviens**. On dit qu'ils vont les **surcroiser** (c'est-à-dire qu'ils vont faire comme un pont, ils vont passer au-dessus d'eux), mais de façon asymétrique à droite et à gauche.

- A droite : l'uretère passe en dehors et au-dessous de la division de l'artère iliaque commune. Il **surcroise donc l'artère iliaque externe**
- A gauche : l'uretère passe en dedans et au-dessus de la division de l'artère iliaque primitive. Il va alors **surcroiser l'artère iliaque commune** !

E. Drainage lymphatique ovarien

- A droite : la **veine ovarique** se jette dans la **veine cave inférieure** (VCI)
- A gauche : la **veine gonadique** se jette dans la **veine rénale gauche**

Je vous rappelle que la **veine rénale gauche est bien plus longue que la droite** ; cela étant dû au fait que les veines rénales se jettent dans la VCI, et que cette veine est latéralisée sur la droite.

Sachez aussi que le réseau lymphatique suit le trajet des veines ; ceci est valable pour tout le corps humain. Vous comprendrez donc bien ce qui va suivre :

- A droite : la lymphe de l'ovaire droit va se drainer dans la **VCI** ; elle est véhiculée par les vaisseaux lymphatiques gonadiques droits, qui suivent le trajet de la veine gonadique droite
- A gauche : la lymphe de l'ovaire gauche se draine dans la **veine rénale gauche** ; elle est drainée par les vaisseaux lymphatiques ovariens gauches, suivant le trajet de la veine ovarique gauche

PATHO : Cancer de l'ovaire

Ainsi un cancer de l'**ovaire droit** se propagera par la **VCI** vers le foie et les organes périphériques alors qu'un cancer de l'**ovaire gauche** pourra ainsi se propager vers la veine rénale gauche, et donc vers le **rein gauche**.

II. **Vascularisation du périnée**

On divise la vascularisation du périnée en deux parties : celle du **périnée cutané** (vulve, pudendum), et celle du **périnée profond** (périnée musculaire, diaphragme périnéal ou urogénital).

A. Vascularisation du pudendum

Partie antérieure	<ul style="list-style-type: none"> • Vaisseaux honteux externes supérieur et inférieur • Les artères pudendales externes sont des rameaux de l'artère fémorale
Partie postérieure et profonde	<ul style="list-style-type: none"> • Les vaisseaux honteux internes assurent ici la vascularisation

B. Vascularisation du diaphragme uro-génital

Tout comme pour la partie postérieure et profonde du périnée cutané, le périnée musculaire est vascularisé par les **vaisseaux pudendaux internes**, qui sont des rameaux terminaux des vaisseaux hypogastriques.

Trajet de l'artère pudendale

Canal sous-pyramidal (sorti du PB) → passe en arrière du ligament sacro-épineux → retour dans le PB → va jusqu'à la vulve

I. L'utérus

♥ **L'utérus** est vascularisé majoritairement par l'artère utérine ++ (*grosse artère qui saigne beaucoup avec un aspect goudronné*)

→ Elle provient de **l'artère iliaque interne** (=hypogastrique).

→ Elle a un trajet descendant dans le **paramètre**, passe au dessus de **l'uretère pelvien**, se recourbe et aborde le bord latéral de l'utérus.

→ Elle va donner : (*liste à apprendre*)

o L'artère de l'**oviducte** = **artère tubaire** (pour la trompe ET l'ovaire)

o **L'artère du ligament rond**

o Le **rameau ovarique**

o L'artère **rétrograde** du fond

o Des **artères en vrille** pour le **myomètre**

o Des **artères cervicales et cervico-vaginales**

o Des **artères vésicales et vésico-vaginales**

o **L'artère de l'uretère**

♥ **La trompe** est vascularisée par l'artère tubaire (provenant de l'artère utérine)

II. Le vagin

♥ **Le vagin** est vascularisé majoritairement par l'artère vaginale ++

→ Il est aussi vascularisée par **l'artère obturatrice**, **l'artère ombilicale**, **l'artère honteuse** et des rameaux de **l'artère utérine** (notamment les cervico-vaginales)

III. L'ovaire

♥ **L'ovaire** est vascularisé par :

→ L'artère gonadique (=ovarique) qui provient de **l'aorte abdominale**

→ Le rameau ovarique (=gonadique) qui provient de **l'artère iliaque interne** (=hypogastrique)

☛ **ATTENTION** : Ne pas confondre **rameau** et **artère** ovarique +++

IV. La vessie

♥ **La vessie** est vascularisée majoritairement par l'artère ombilicale (provenant de l'artère iliaque interne) et les **artères vesicales supérieures et inférieures** (provenant de l'artère utérine) ++

→ elle est aussi vascularisée par les **artères pudendales** (=honteuses) **internes**, **l'artère vaginale**, **l'artère utérine** et **l'artère obturatrice**

→ La vessie est toujours bien vascularisée

♥ **L'uretère pelvien** est vascularisé par l'artère utérine

V. Le rectum

1. La vascularisation artérielle

♥ La vascularisation artérielle du **rectum** se fait par l'artère mésentérique inférieure et l'artère hypogastrique

→ **L'artère mésentérique inférieure** va donner l'artère rectale supérieure droite et l'artère rectale supérieure gauche, plus antérieure que la droite (apport **constant**)

→ **L'artère hypogastrique** va donner l'artère rectale moyenne et l'artère rectale inférieure, plus constante (apport **inconstant**)

♥ **AMI** → **ARS droite** + **ARS gauche** +++

☛ Récap

♥ **AMI** → **ARS droite** + **ARS gauche** +++

♥ **Artère hypogastrique** → **ARM** + **ARI** ++++

