

APPAREIL DIGESTIF



Tut'Rentrée S2 2021 / 2022

OH RLY?

VIDÉO No 2



V) *Le Foie*

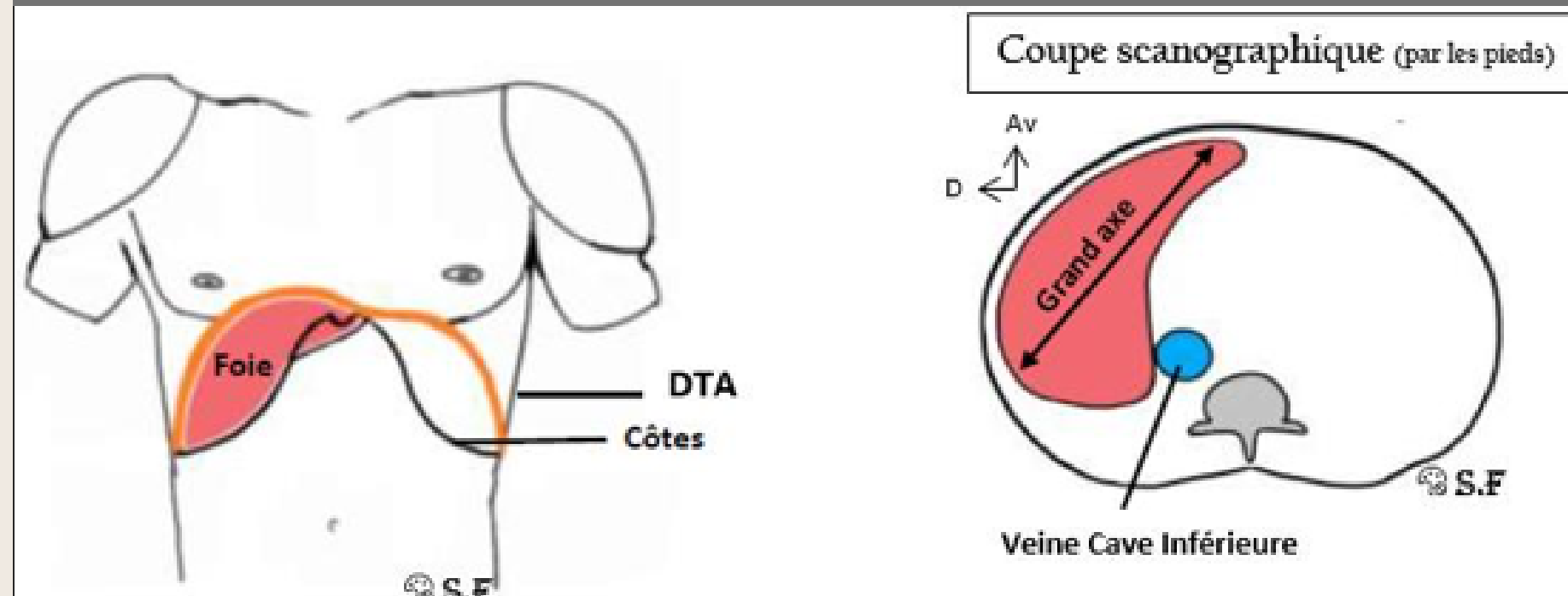
VI) *L'intestin grêle*

VII) *La Jonctio Iléo-Cæcale*

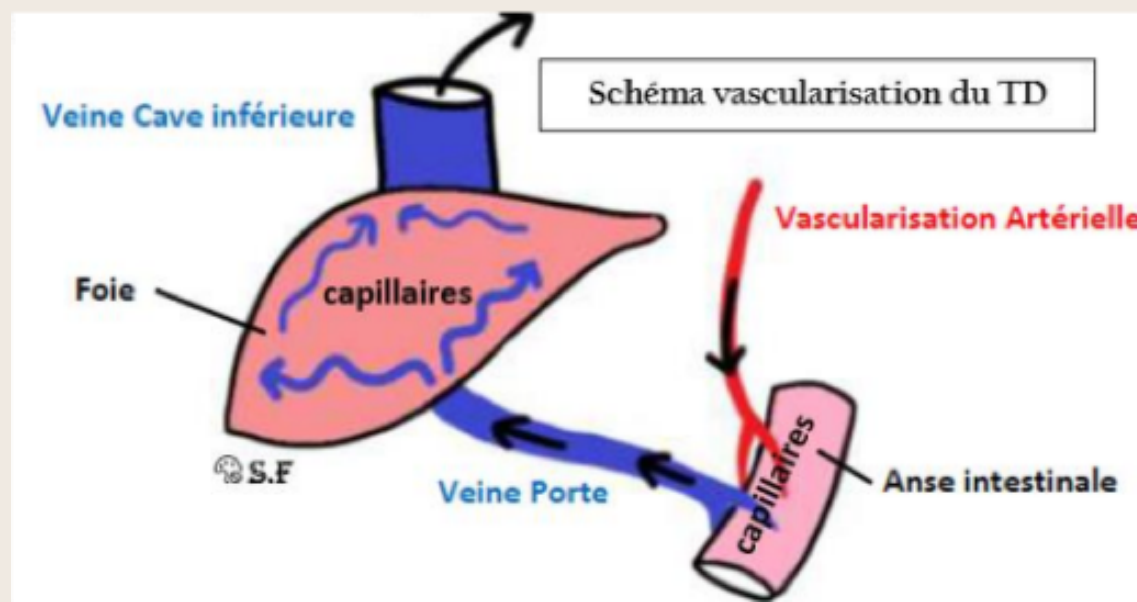
IX) *Le Rectum*

LE FOIE

- 1.Épuration du sang intestinal
- 2.Fabrication des éléments de l'hémostase
- 3.Stockage énergétique
- 4.Synthèse de la bile



- ☞ Vascularisation artérielle par l'artère hépatique
- ☞ Vascularisation Veineuse par la veine porte

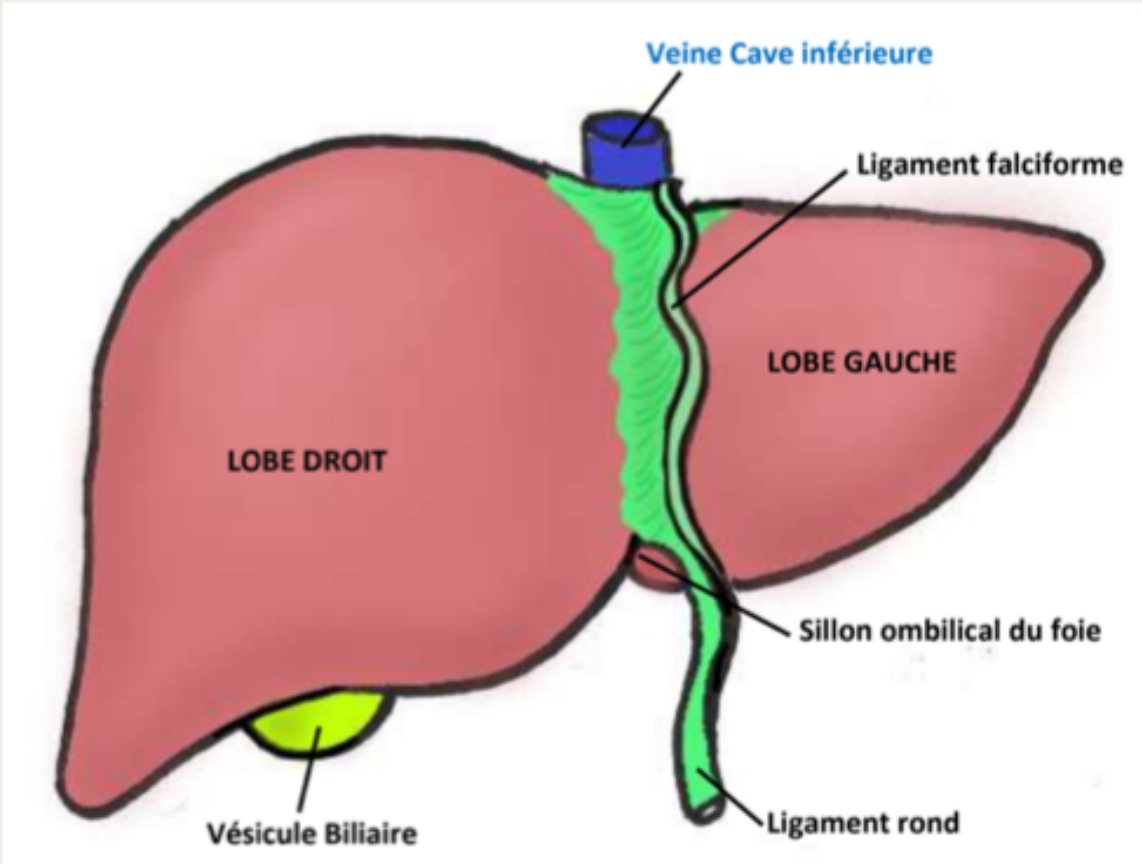
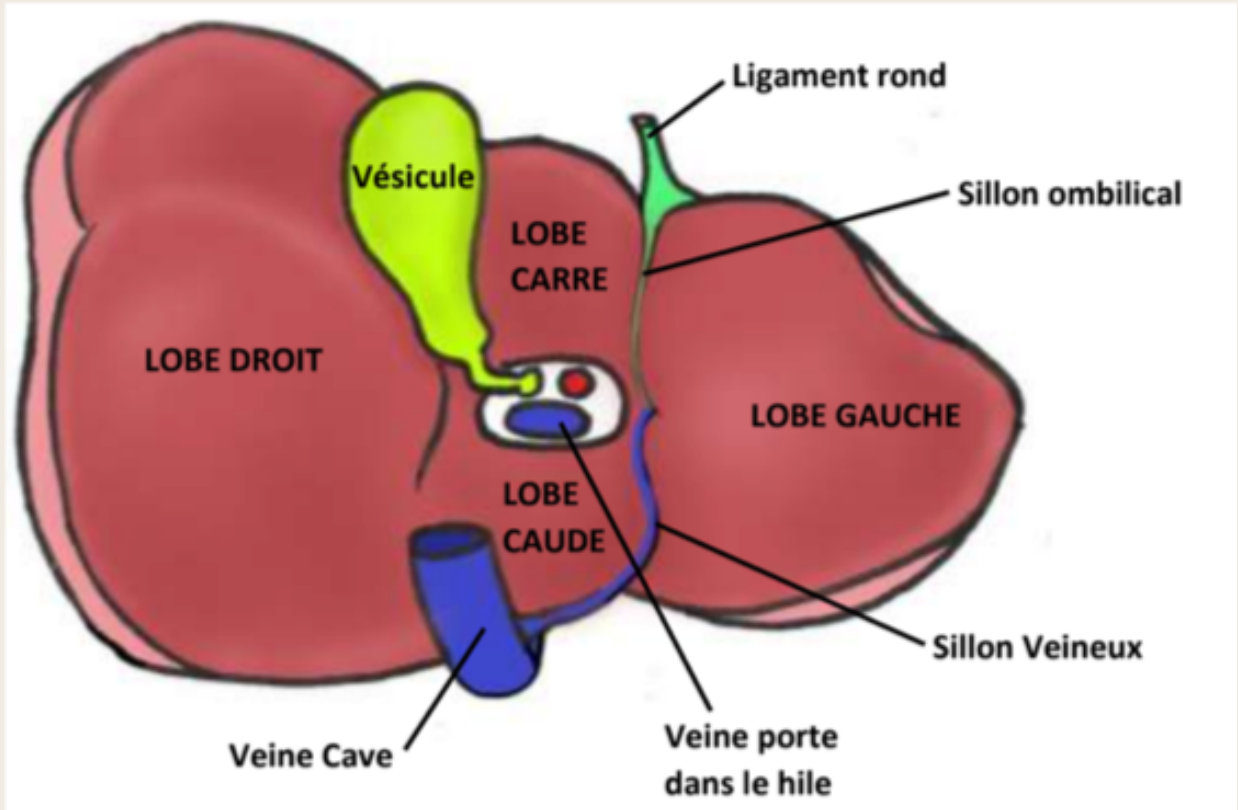
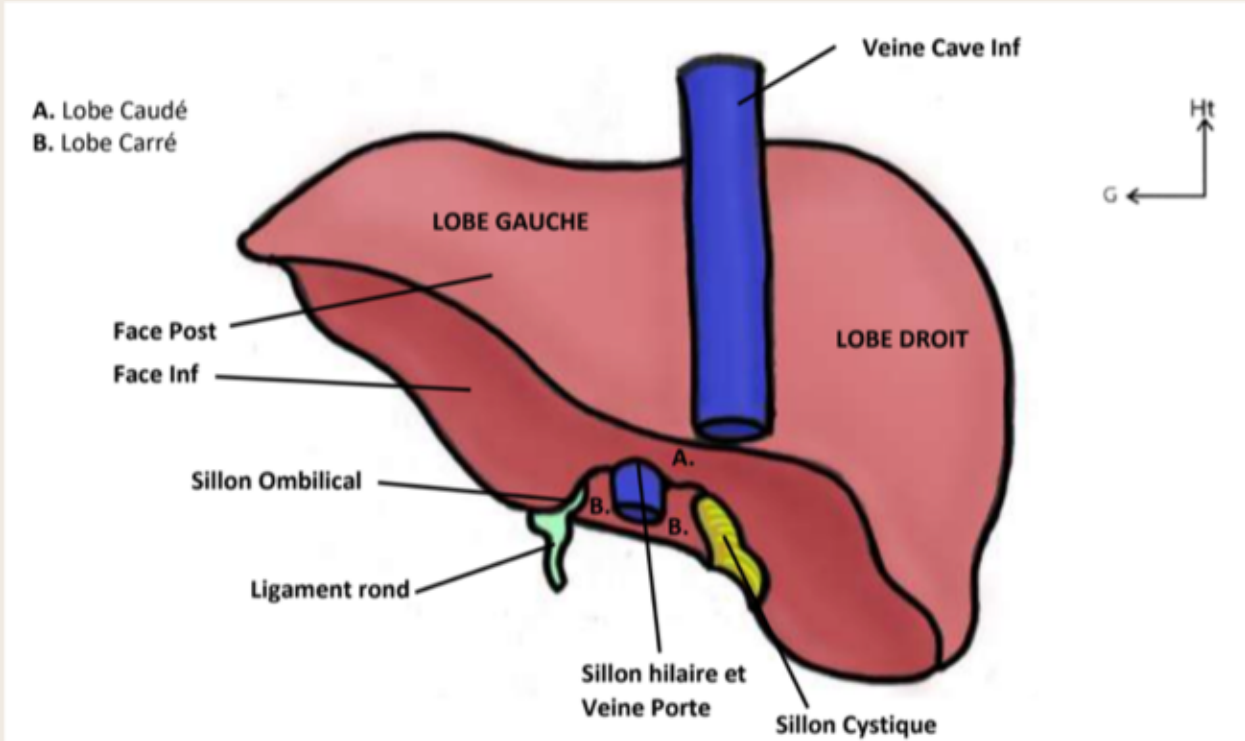


Forme ovoïde :

- Extrémité droite : large, arrondie
- Extrémité gauche : + effilée

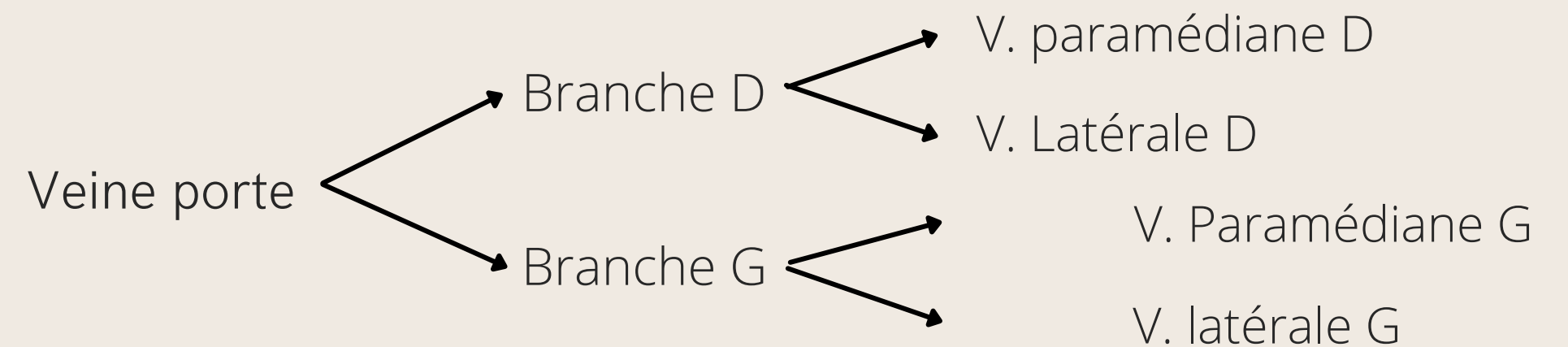
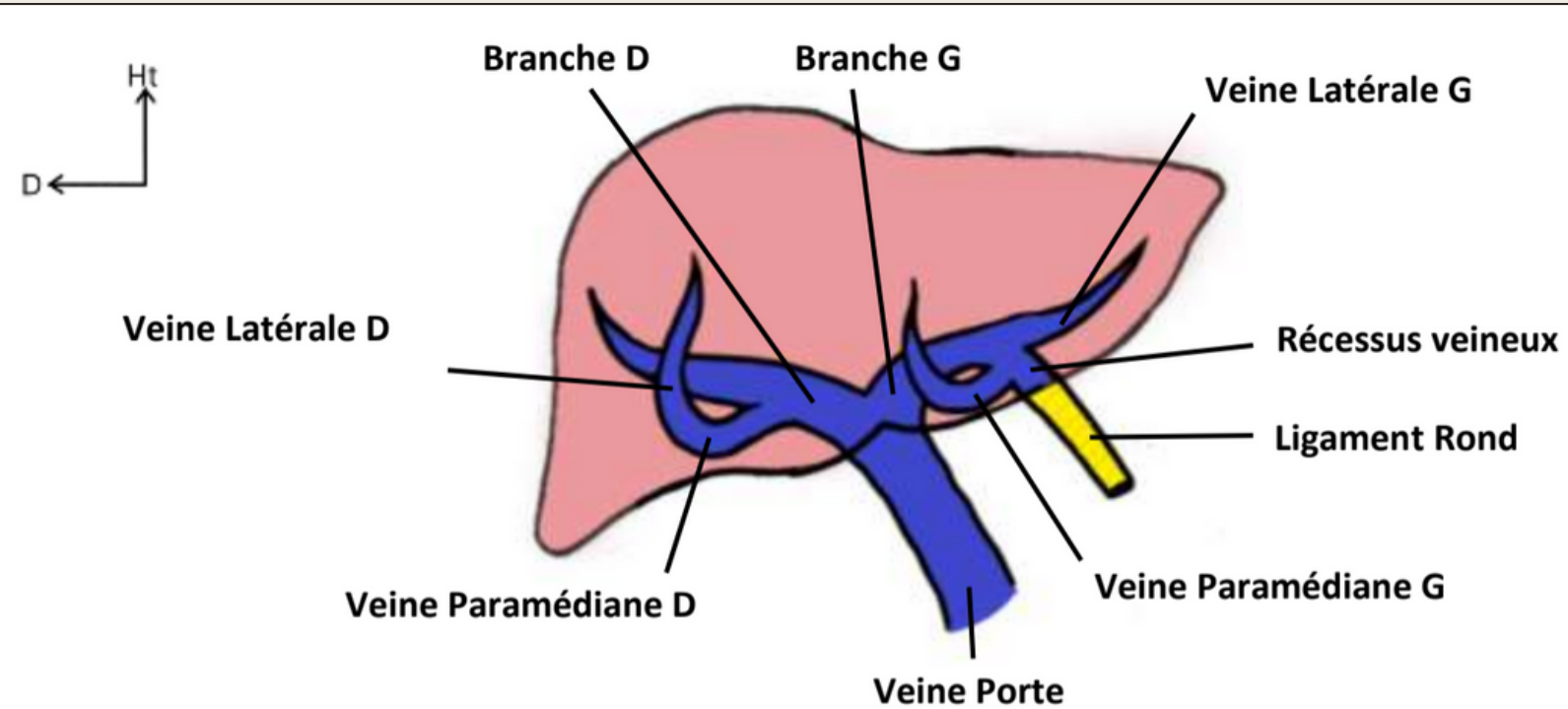
Capsule de Glisson : protège le parenchyme hépatique

SEGMENTATION MORPHOLOGIQUE

VUE ANTÉRIEURE	VUE INFÉRIEURE	VUE POSTÉRIEURE
<div><p>➤ Ligament falciforme : → Sépare les lobes D et G</p><p>➤ Ligament rond → Entre le sillon ombilical du foie et l'ombilic</p></div>	<div><p>➤ Lobe DROIT : à droite du hile</p><p>➤ Lobe GAUCHE : à gauche du hile</p><p>➤ Lobe CARRÉ : entre la VB à droite, le sillon ombilical à gauche, le hile en arrière</p><p>➤ Lobe CAUDÉ : en arrière du hile</p></div>	<div><p>➤ Le lobe gauche : à gauche de la VCI</p><p>➤ Le lobe droit : à droite de la VCI</p><p>➤ Les lobes caudé et carré en fuite.</p></div>
		

SEGMENTATION FONCTIONNELLE

→ Calquée sur la vascularisation portale du foie



Morphologiquement : LOBE D / G

Fonctionnellement : **FOIE** D / G

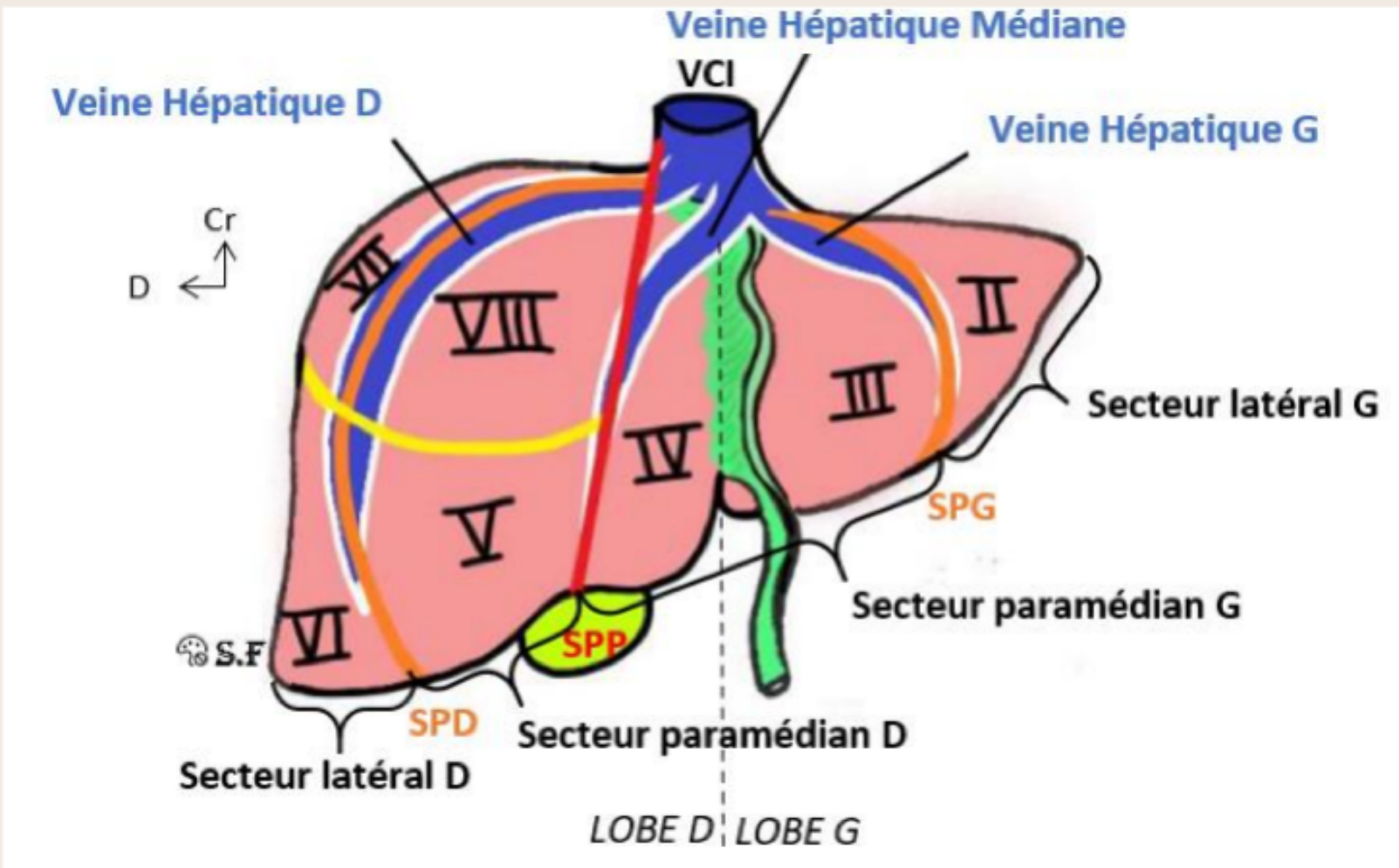
☞ Séparés par la **Scissure Porte principale**

→ ligne IMAGINAIRE allant du *bord droit de la VCI* jusqu'au *fond de la fossette cystique*



Division en **SECTEURS** selon les SPP, SPD et SPG
→ Ces secteurs sont divisés en 8 **SEGMENTS**

- ⚠ Correspondance morphologique / Fonctionnelle :
- Segment I : lobe CAUDÉ
 - Segment IV = Lobe CARRÉ



Secteurs	Segments	Foie	Veine
Latéral gauche	II	Foie Gauche	Latérale gauche
Paramédian Gauche	III + IV		Paramédiane gauche
Paramédian droit	V + VIII	Foie droit	Paramédiane droite
Latéral droit	VI + VII		Latérale droite

- ⚠ Le segments **IV** appartient :
- au LOBE droit
 - au FOIE gauche +++++

+ Veines sus-hépatiques

MOYENS DE FIXITÉ DU FOIE

7.

1. *Ligament falciforme*

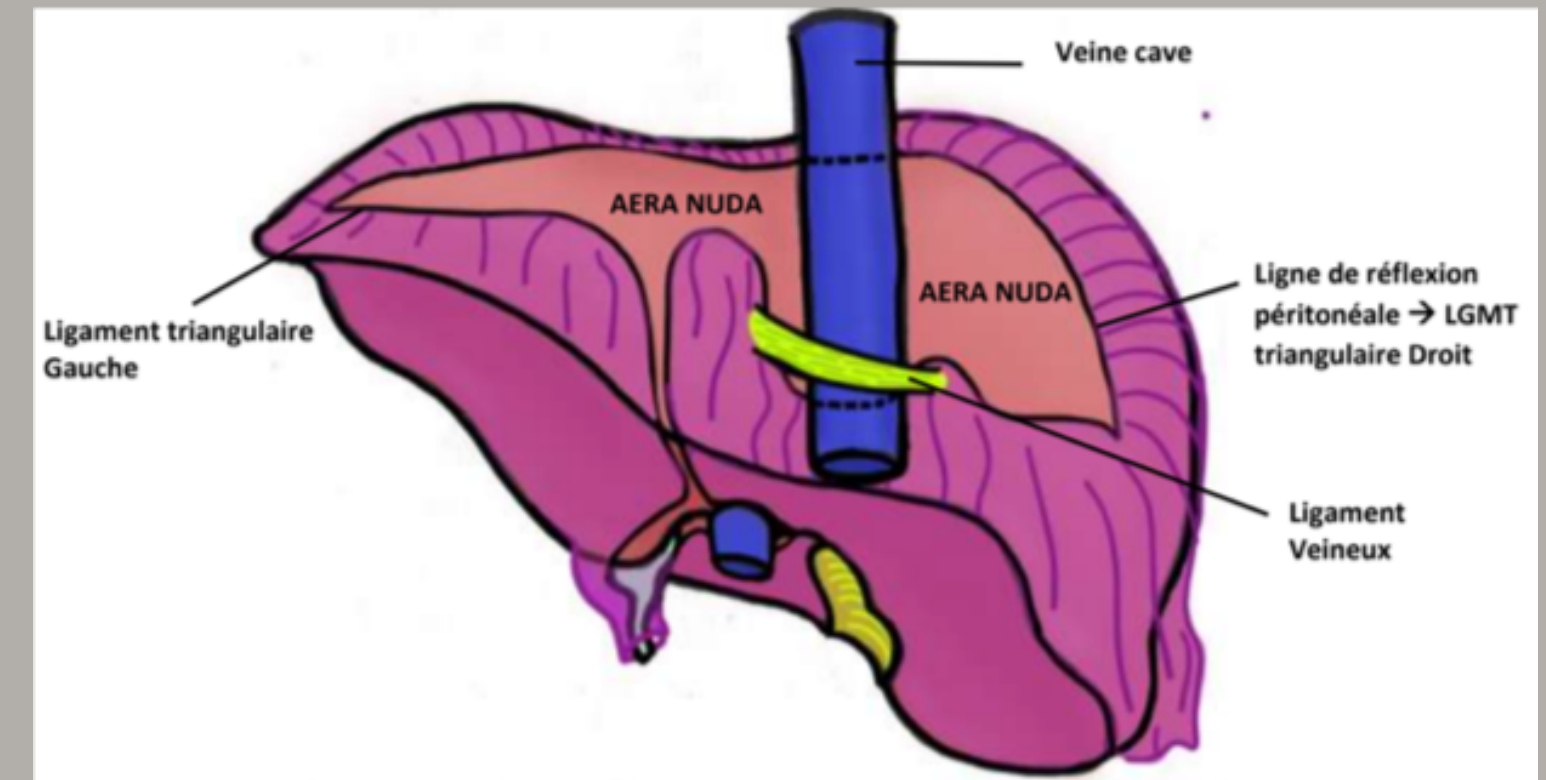
- Entre le DTA, le ligament rond, la paroi antérieure et le foie

Sur la face postérieure :

Feuillet D → Ligament triangulaire D

Feuillet G → Ligament triangulaire G

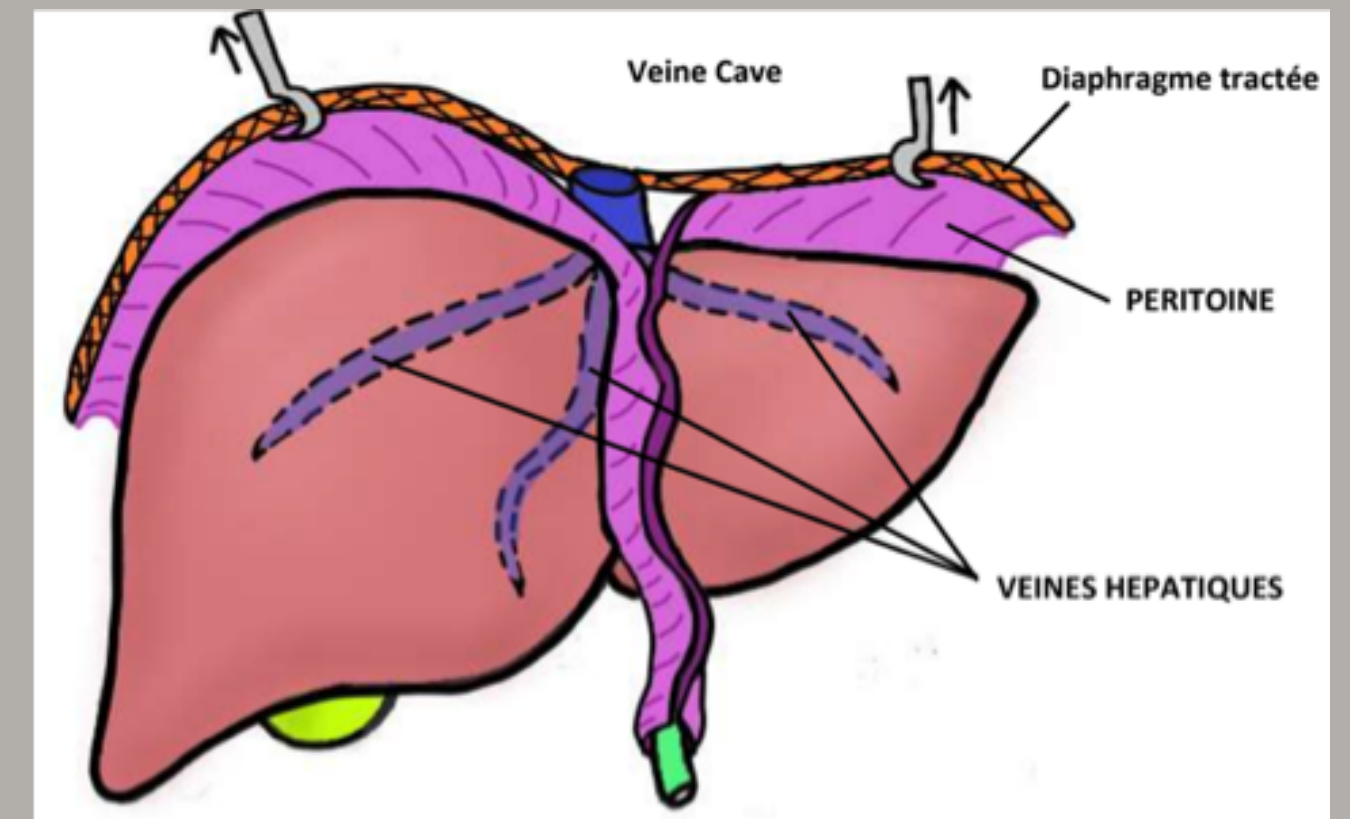
☞ L'ensemble forme le **ligament coronaire** et délimite l'**aréa nuda**



2. *Le ligament transverse de la VCI*

3. *Les veines hépatiques*

☞ Se drainent dans la VCI



PÉDICULE HÉPATIQUE

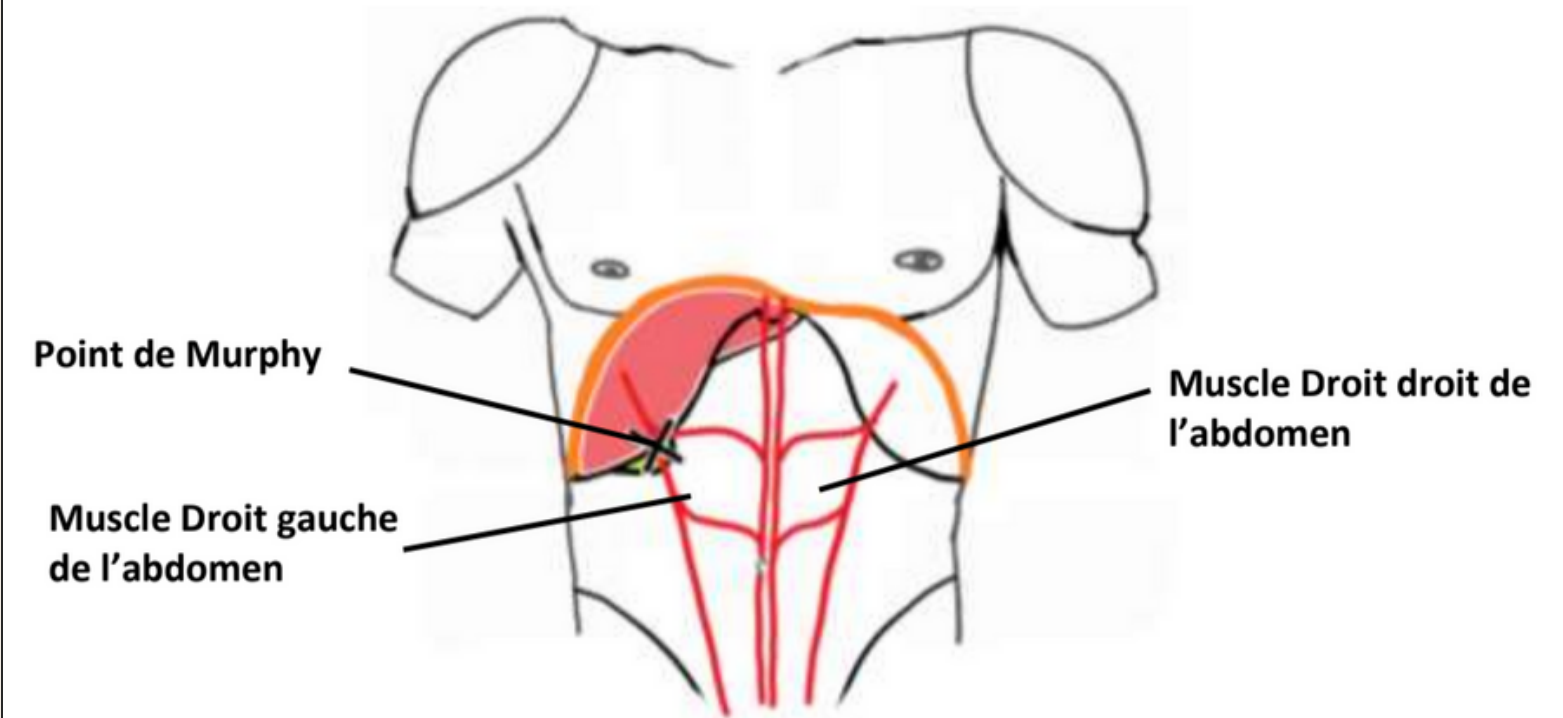
Projection du hile

☞ **Point de Murphy** : intersection Muscle Droit gauche /
Auvent costal

Éléments fonctionnels

- En ARRIERE - la **veine porte**
- En AVANT à GAUCHE - l'**artère hépatique propre**
- En AVANT à DROITE - la **voie biliaire**

+ Éléments nourriciers



COMPOSITION DU HILE



11

Veine Porte

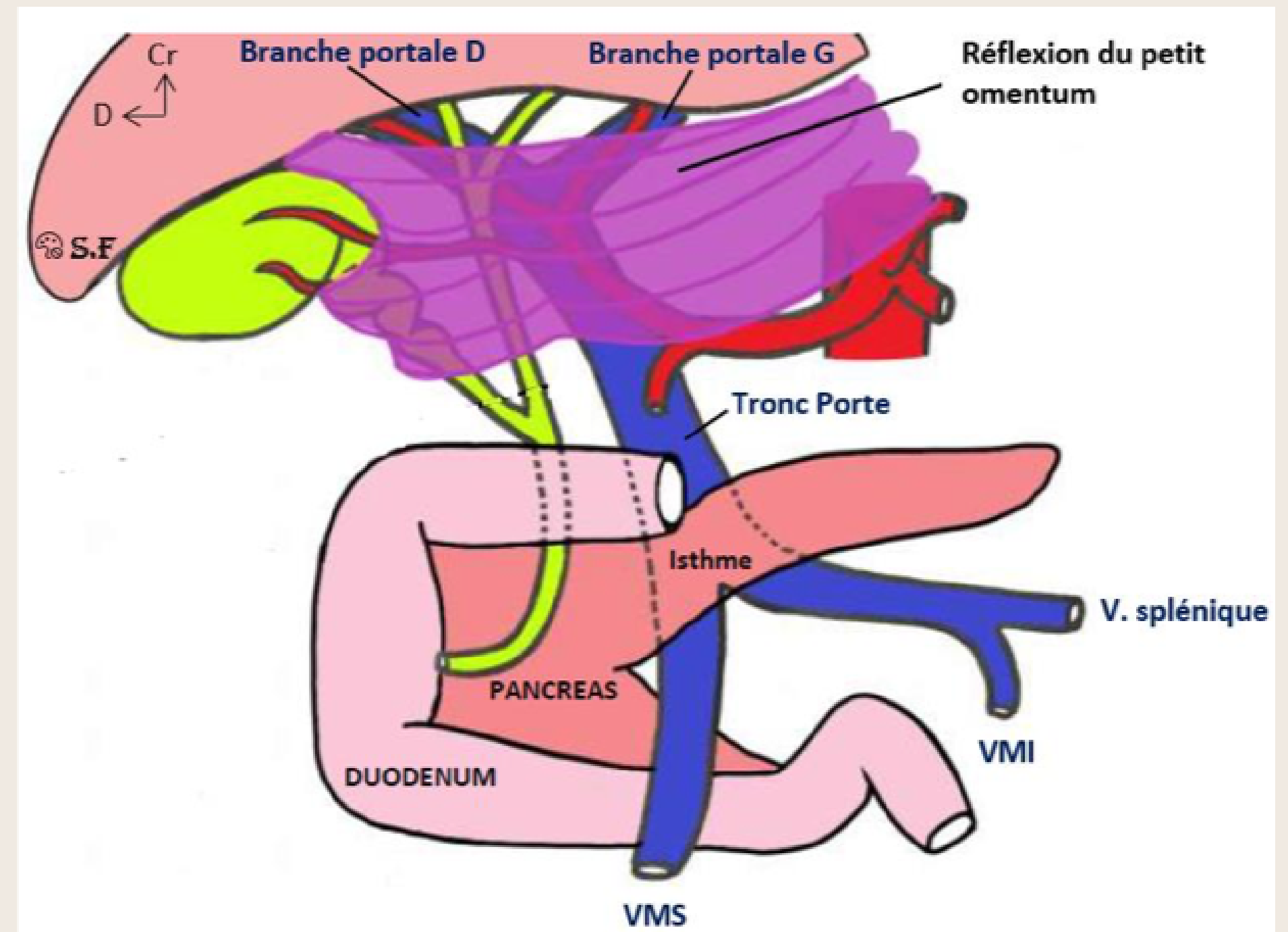
- Élément essentiel du hile
- Apporte le sang veineux chargé en nutriments

Artère hépatique

Tronc cœliaque > hépatique commune
> hépatique propre

Voies biliaires

- Sécrètent la bile



SEGMENTATION HILAIRE

11

Étage supérieur

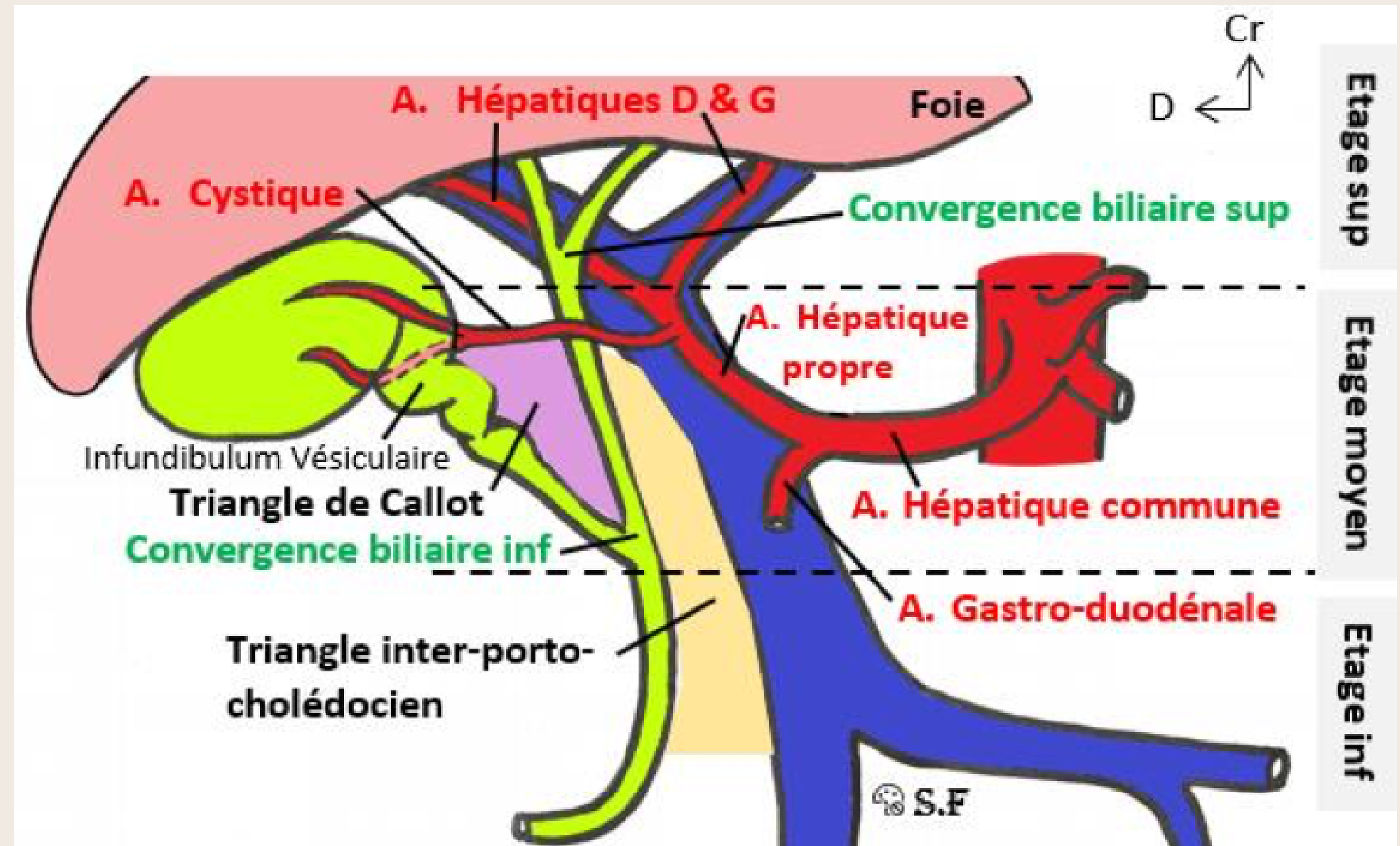
- Lieu des divisions et convergences
- Convergence biliaire supérieure

Étage moyen

- Convergence biliaire inférieure
- Pédicule proprement dit
- **Triangle de Callot**

Étage inférieur

- **Triangle inter-porto-cholédocien**
- Tronc de la veine Porte



L'INTESTIN GRÊLE

Duodénum + Jéjunum + Iléon

- Aspect lisse
- Diminution progressive du calibre

☞ Le Jéjunum :

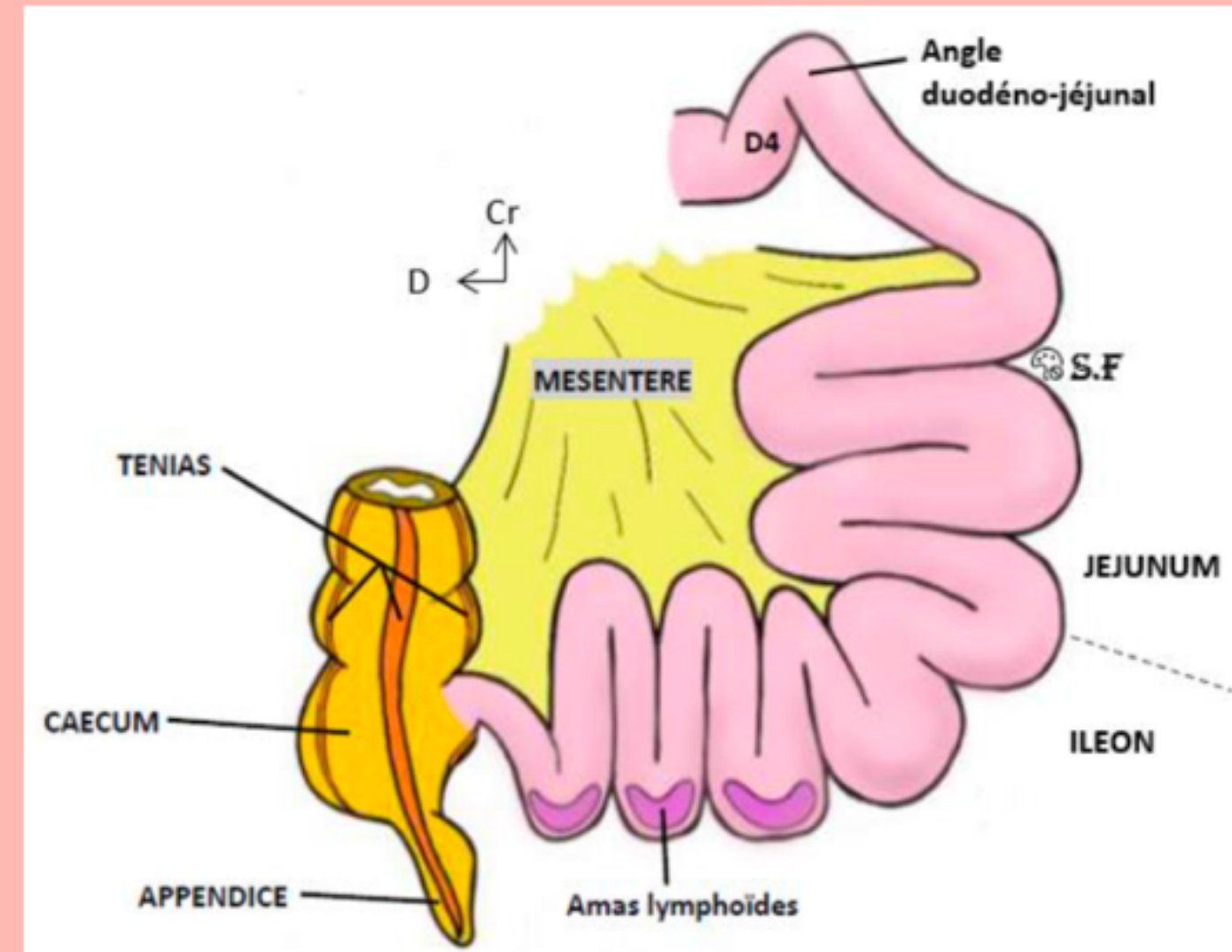
- 1/2 de l'IG (3m)
- Anses **horizontales** ++

Débute à l'angle de Treiz

☞ L'Iléon :

- Anses **verticales** ++
- Se jette à la face médiale et postérieure du colon droit .

⚠ Pas de séparation anatomique entre Jéjunum et iléon

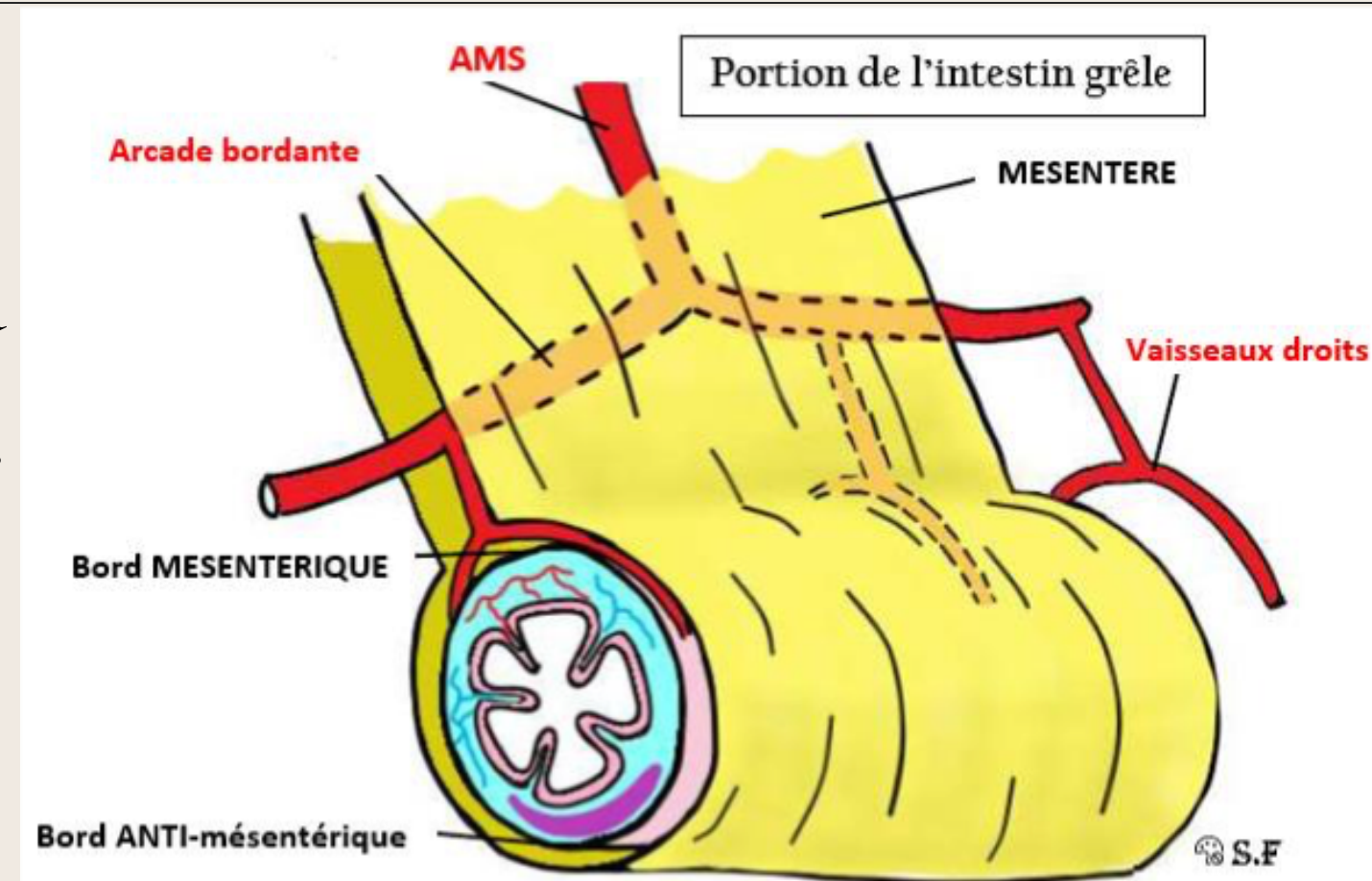


- Muqueuse : Plis muqueux > surface **d'absorption** ++
- Sous-muqueuse : lame porte-**vaisseaux**
- Musculaire : **péristaltisme** digestif

Mésentère :

Double repli de péritoine viscéral, relie l'IG à la **paroi postérieure** de l'abdomen + apporte les **vsx** .

AMS > Arcade bordante > Vsx droits



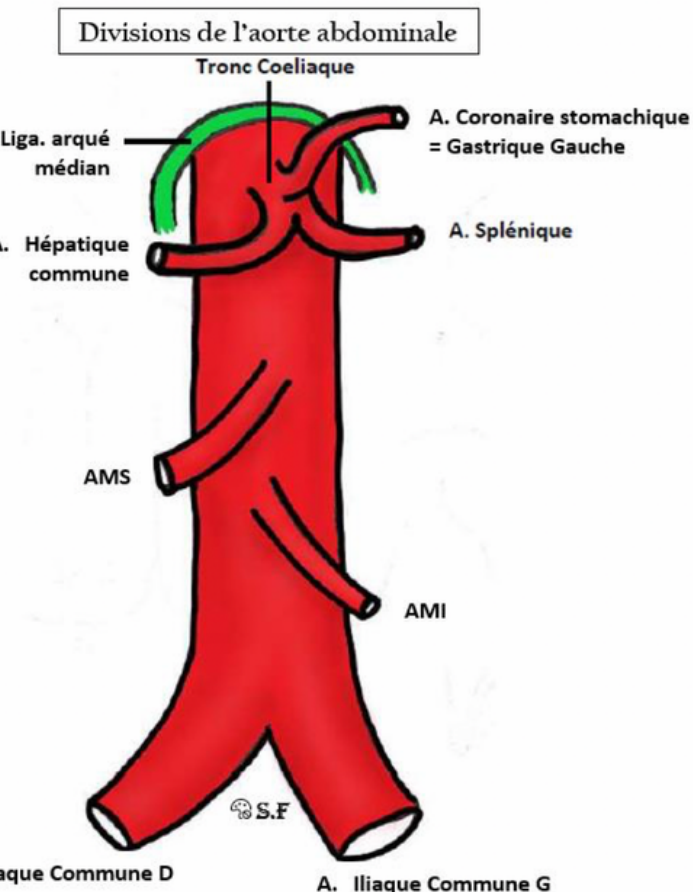
- * Bord *mésentérique* : paroi postérieure
- * Bord *anti-mésentérique* : paroi antérieure, porte les **amas lymphoïdes** dans sa portion distale

VASCULARISATION INTESTINALE

☞ l'AMS se termine au niveau du diverticule de Meckel :

Bord Gauche de l'AMS :

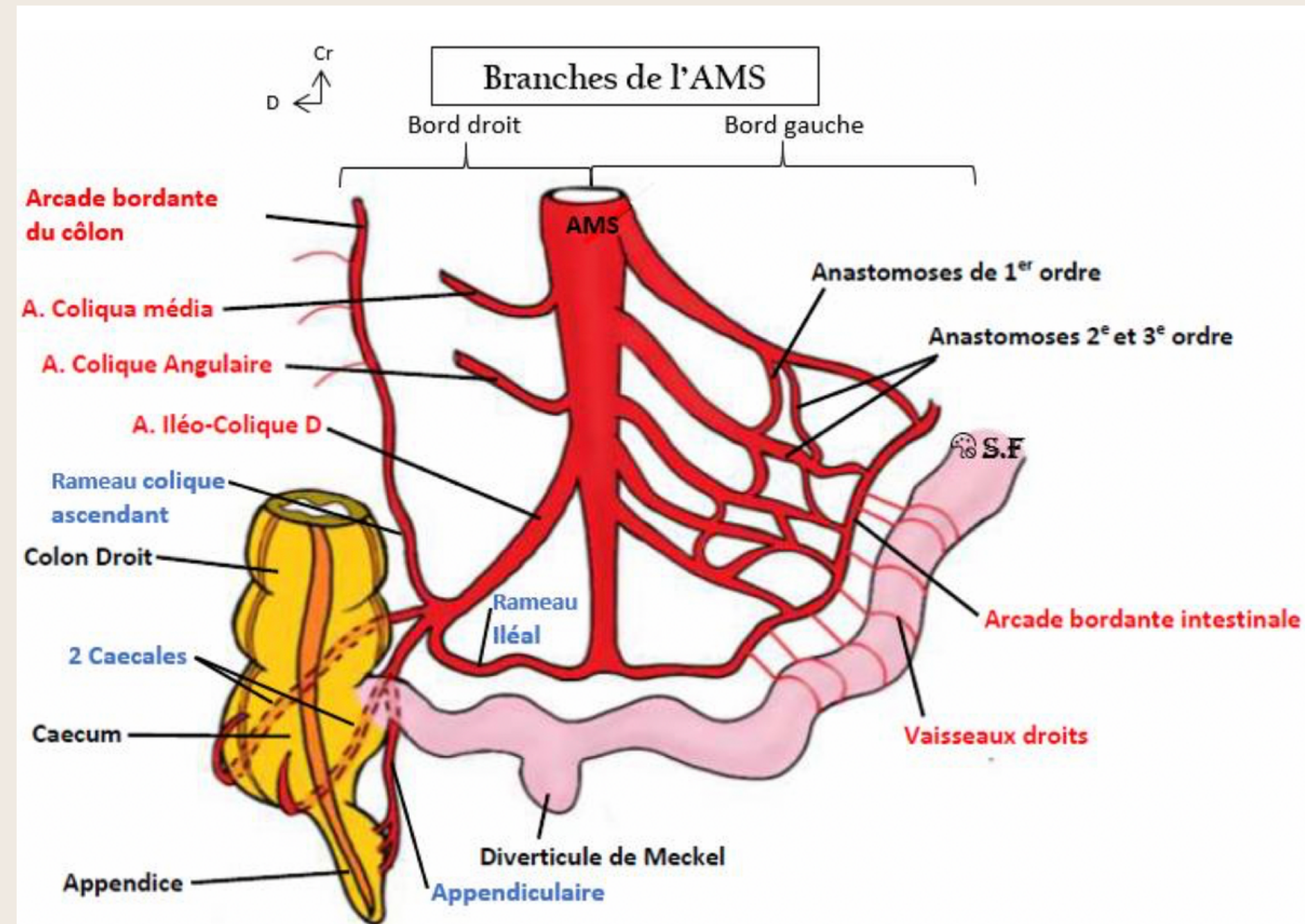
- 10 à 11 branche
- En bouquet / en peigne
- Anastomoses de 1er / 2d / 3ème ordre



Bord Droit de l'AMS

- Artère **iléo-colique droite** : iléo-bi-cæco-colo-appendiculaire
- Artère **colique angulaire droite**
- Artère **colica media**

+ **Arcade de Riolan** : jonction AMS - AMI

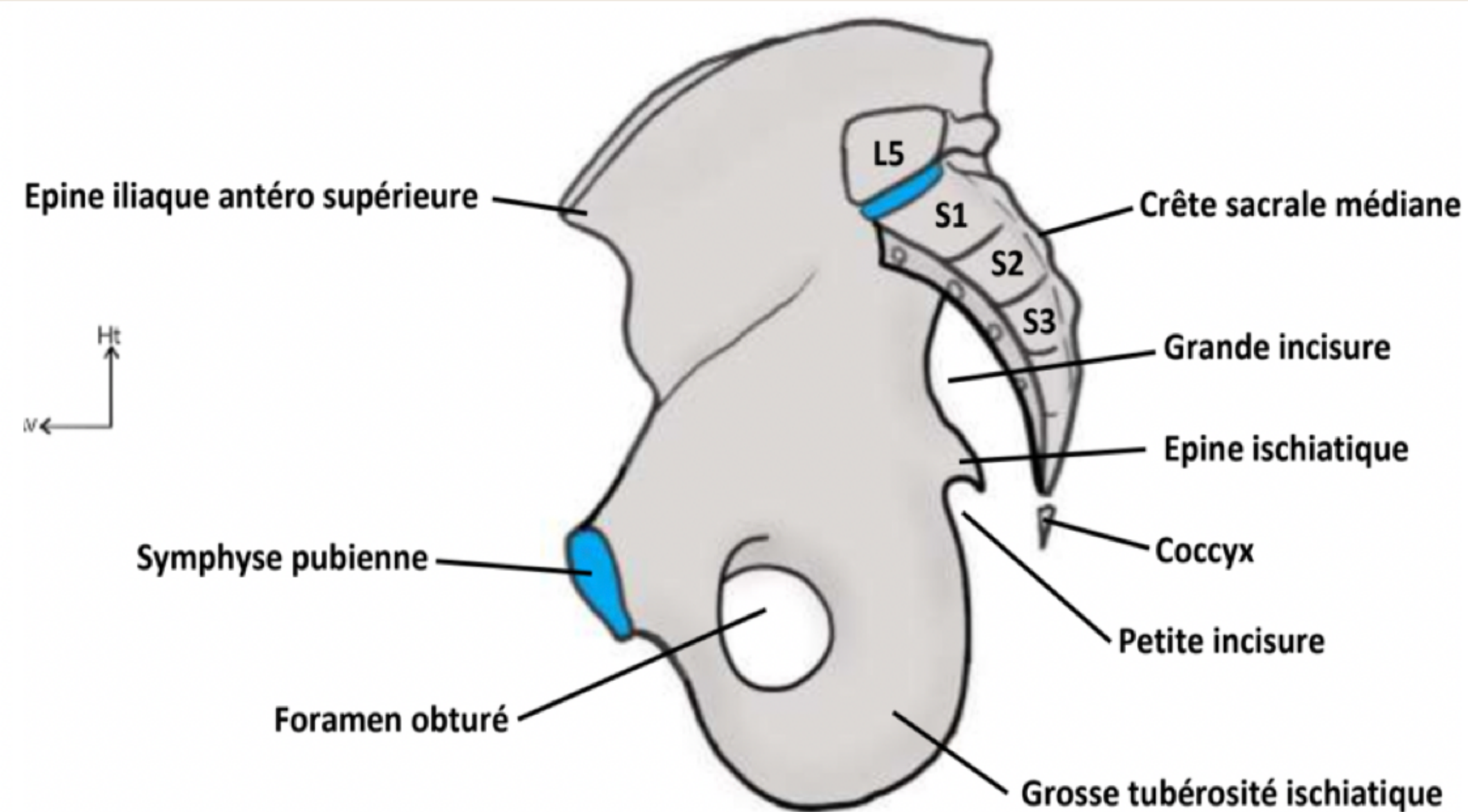


LE RECTUM

→ *Partie terminale du TD*

→ *Stocke les matières fécales*

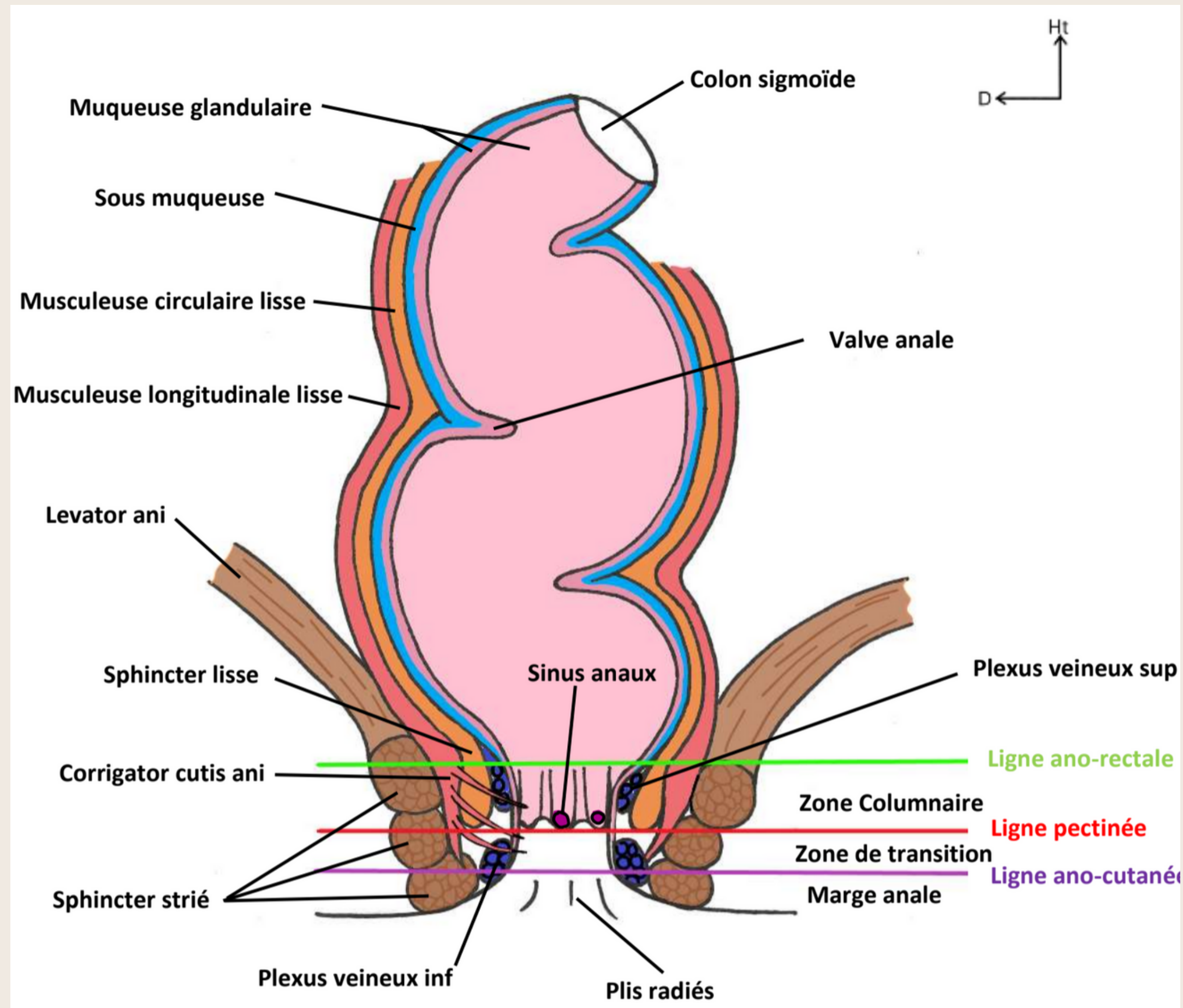
Cadre osseux :



Losange osseux formé :

- En arrière du **coccyx**,
- En avant de la **symphyse pubienne**,
- Latéralement des **tubérosités ischiatiques**





☞ Ampoule rectale = rectum **PELVIEN**

- 2 parties : péritonisée sup.
+ sous-péritonéale inf.

☞ Le Cap anal = angle ano-rectal

- Entre les deux parties
- 110° ouvert vers l'arrière → continence des matières fécales

☞ Canal anal = Rectum **PÉRINÉAL**

* Muqueuse :

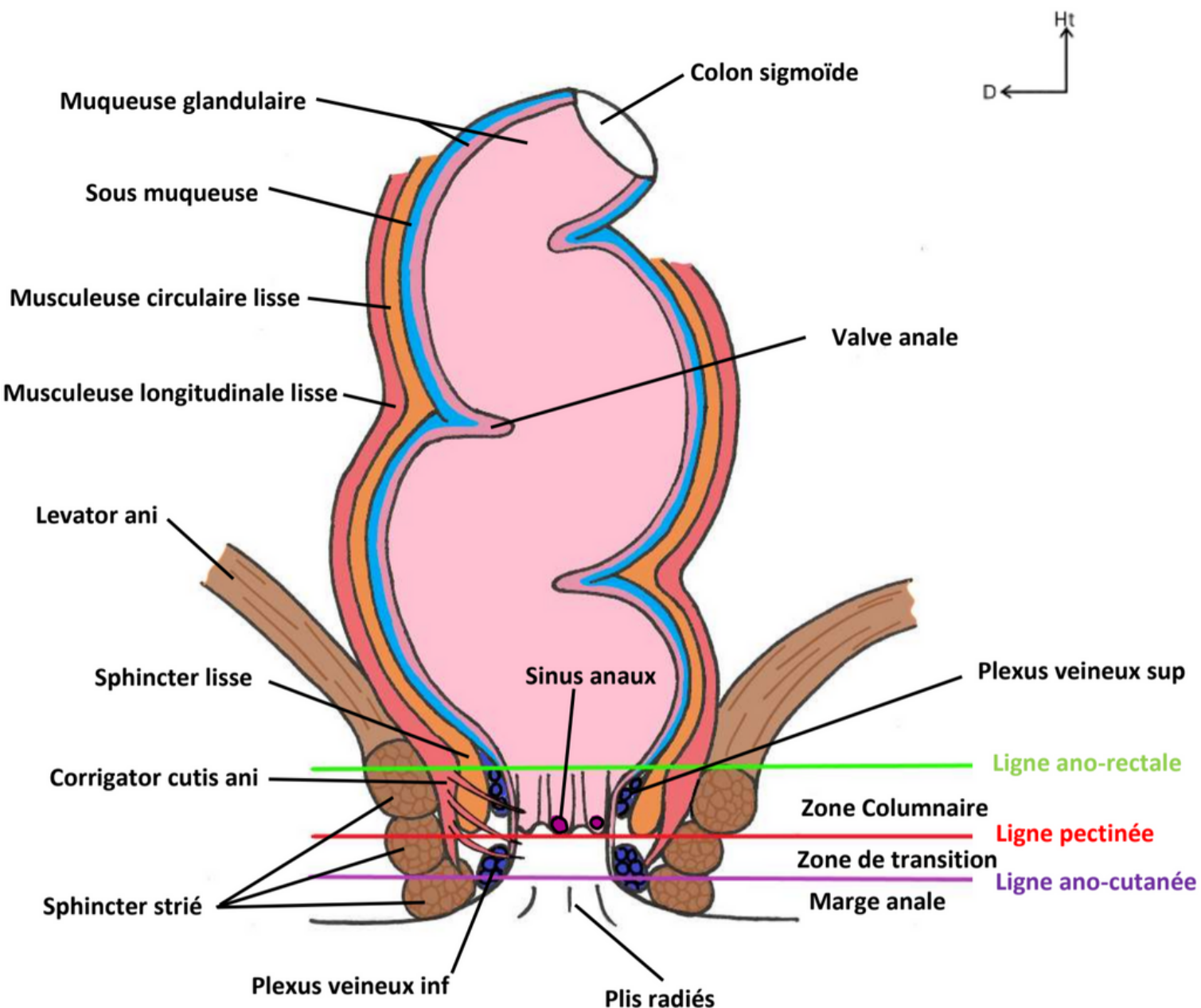
- 3 valves anales
- Colonnes anales + sinus anaux
- Plis radiés de l'anus

* Sous-muqueuse :

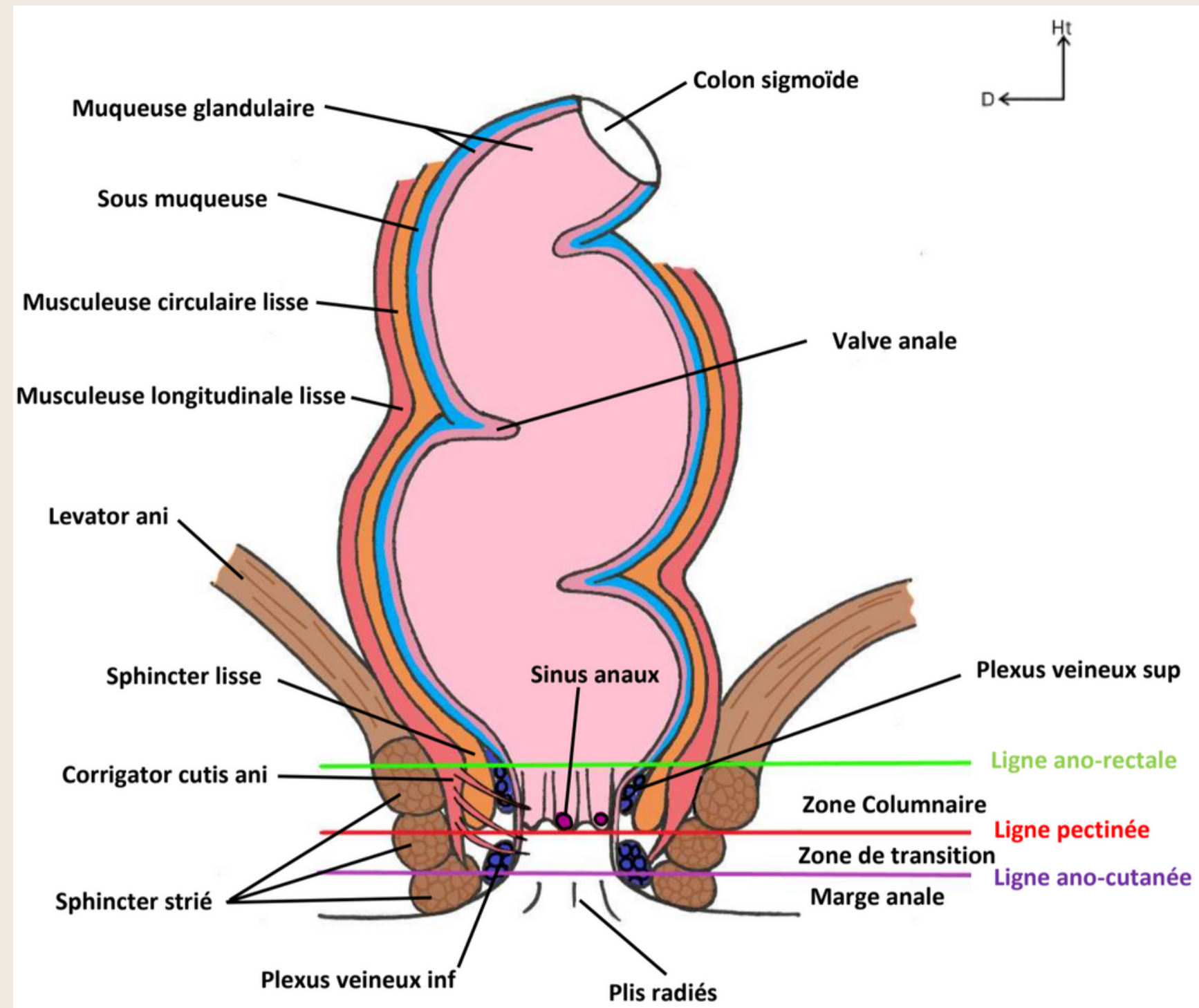
- lame porte-vaisseaux
- Plexus hémorroïdaire sup. → Système PORTE
- Plexus hémorroïdaire inf. → système CAVE

* Musculeuse

- Engainement du sphincter lisse + Corrigator cutis ani + sphincter strié + Levator ani → continence ++



Description du Cap anal



→ **Ligne ano-rectale** : en haut des colonnes

o Zone columnaire : au niveau des colonnes

→ **Ligne pectinée** en bas des colonnes

o Zone de transition : muqueuse glandulaire à épidermoïde

→ **Ligne ano-cutanée**

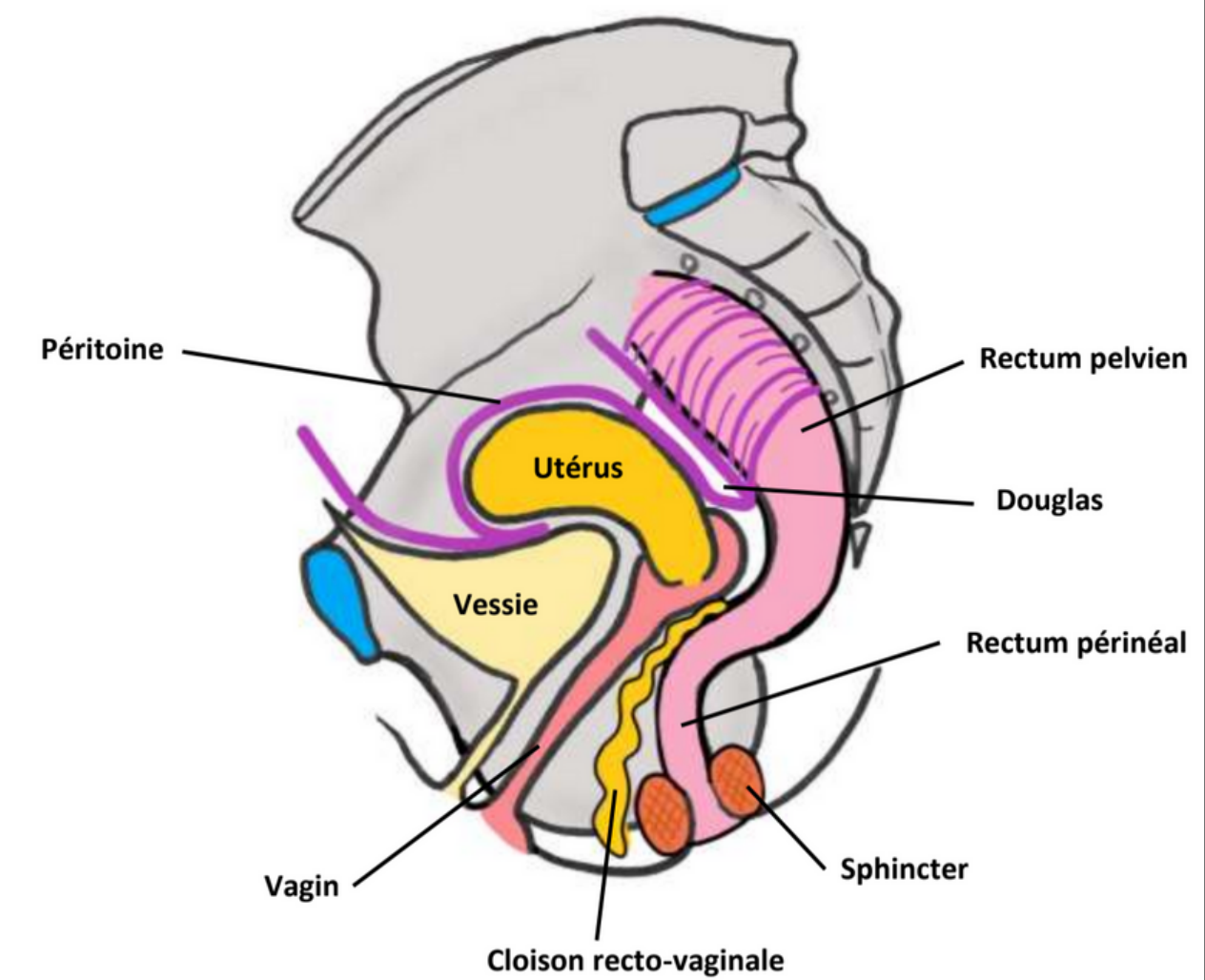
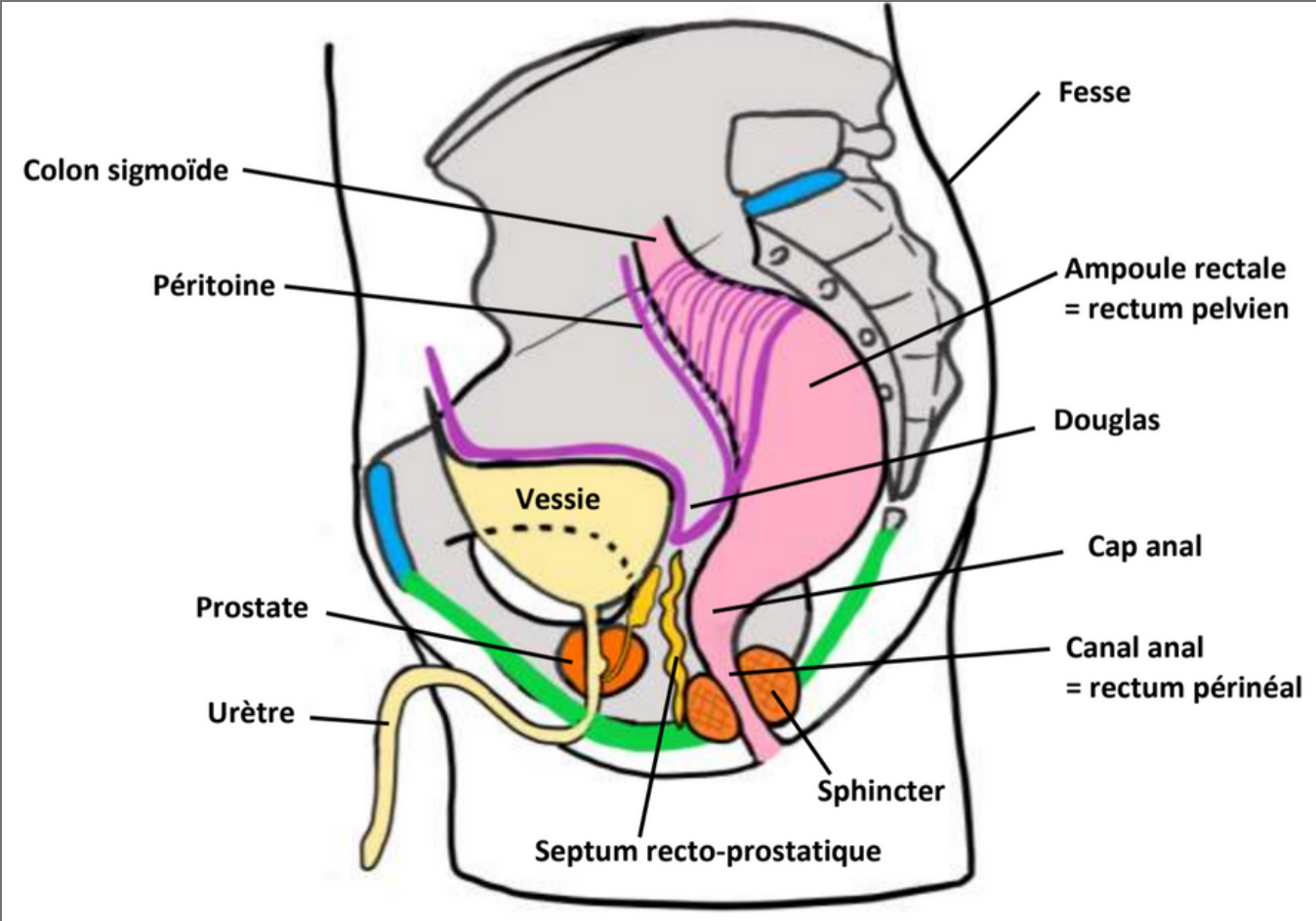
o Marge anale : plis radiés + muqueuse épidermoïde

Rapports du rectum Homme / Femme

	Organes en rapport	Cul de sac de Douglas	Cloison recto- ...
Femme	Vagin + utérus	Face sup. du vagin + Face sup. de l'utérus	vagin
Homme	Vessie + prostate + vésicules séminales + urètre	Face supérieure de la vessie	prostate

Cul de sac de Douglas : Portion la plus déclive du péritoine, formée par la réflexion du péritoine VISCÉRAL sur la face antérieure du rectum .

Septum recto-prostatique : cloison tendue du récessus de Douglas au plancher pelvien .



THE END !

