

Correction DM

Voilà la correction du DM ! Le but étant que vous ne la consultiez que si vous doutez de la réponse même après avoir cherché dans votre cours ! J'ai beaucoup aimé vous le faire et le corriger en live c'était super sympa !
Travaillez bien <3

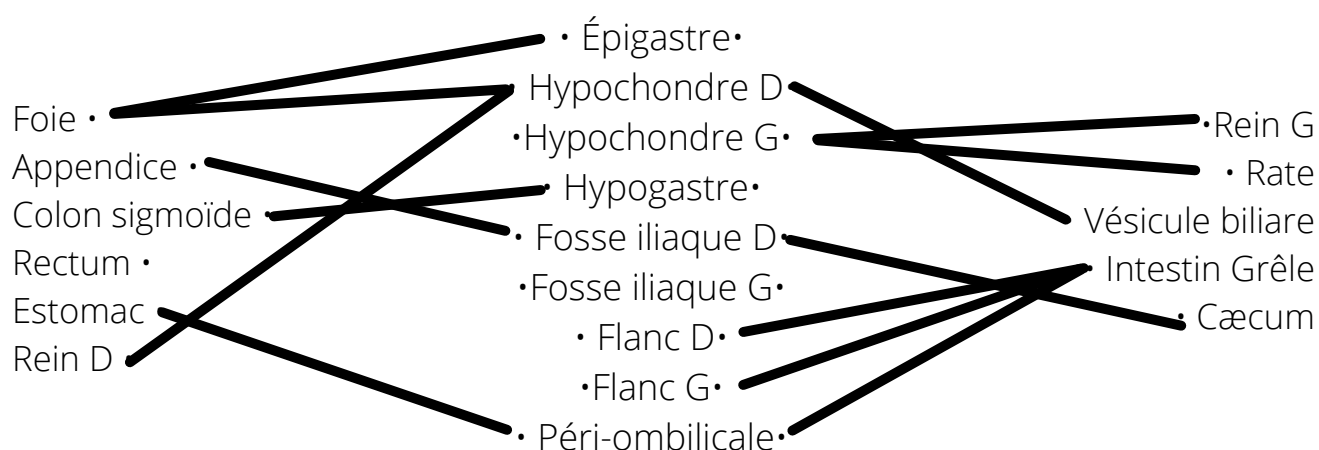
ANATOMIE DE SURFACE

Qui suis-je ?

- Je suis une ligne paire, verticale et passant en dedans des mamelons : **la ligne médio-claviculaire**
- Contenant à la fois des organes thoraciques et abdominaux : **région thoraco-abdominale**
→ Toujours à propos de moi : je me projette entre la **ligne bi-mamelonnaire** et la **ligne BSC**
- Je sépare la région abdominale de la région abdomino-pelvienne : **Je suis la ligne bi-iliaque**

Malheur ! tes organes se sont perdus dans la cavité abdominale .

Aide les à se retrouver :



Questions de cours :

- Dans quels cadrans se projette le côlon (D+transverse+G+sigmoïde) ? **FIG > Flanc D > RPE > Flanc G > FIG > Hypogastre**
- Votre patient se plaint de douleurs en fosse iliaque droite . Vous suspectez une **appendicite**
- La coupole droite du DTA est plus haute que la gauche, pourquoi ? Décrivez sa projection cutanée : **Soulevée par le foie, elle affleure la ligne Bi-mamelonnaire**

ORGANISATION GÉNÉRALE DU TD

Dans quel ordre se succèdent les organes du TD ?

Bouche > oesophage > Estomac > duodénum > jéjunum > iléon > Colon ascendant > transverse > descendant > Sigmoide > Rectum

La bile est fabriquée par le foie et stockée par la Vésicule biliaire

Texte à trous, emploie les mots suivants : Estomac - Chimique - Enzymatique - Duodénum - Flux pancréaticobiliaire - Acide chlorydrique

- La 1ère digestion, dite **chimique** a lieu au niveau de **l'estomac** par **HCL**
- La 2ème digestion, dite **enzymatique** a lieu au niveau de **D2** par **FPB**

Je sécrète une substance indispensable à la deuxième digestion et je gère la glycémie. Qui suis-je ?

Pancréas

Je filtre le sang intestinal, je suis :

- Le rein
- **Le foie**
- La vésicule biliaire

On distingue deux étages dans la cavité abdominale.

Quels sont-ils et par quel organe sont-ils séparés ?

Supra + Infra-mésocolique ;

Méso-Colon transverse / colon transverse

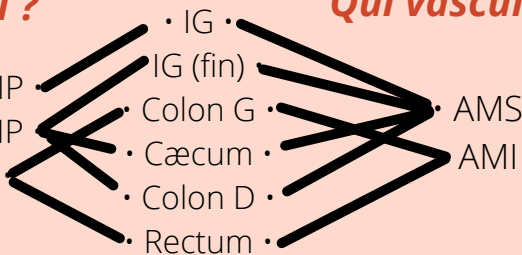
Trouve l'intrus : **rate** ≠ **appareil digestif**

Le foie - L'estomac - Le duodénum - La vésicule biliaire - **La rate** - Le rectum

STRUCTURE ET VASCULARISATION DU TD PRIMITIF

Qui donne quoi ?

Branche crâniale AIP
Branche caudale AIP
Intestin terminal



Qui vascularise quoi ?

Carte ID : Le tronc Coeliaque :

Repère : T12

Vascularise (3 organes) :

- foie.
- rate
- estomac

Via (3 artères)

- splénique
- hépatique
- gastrique

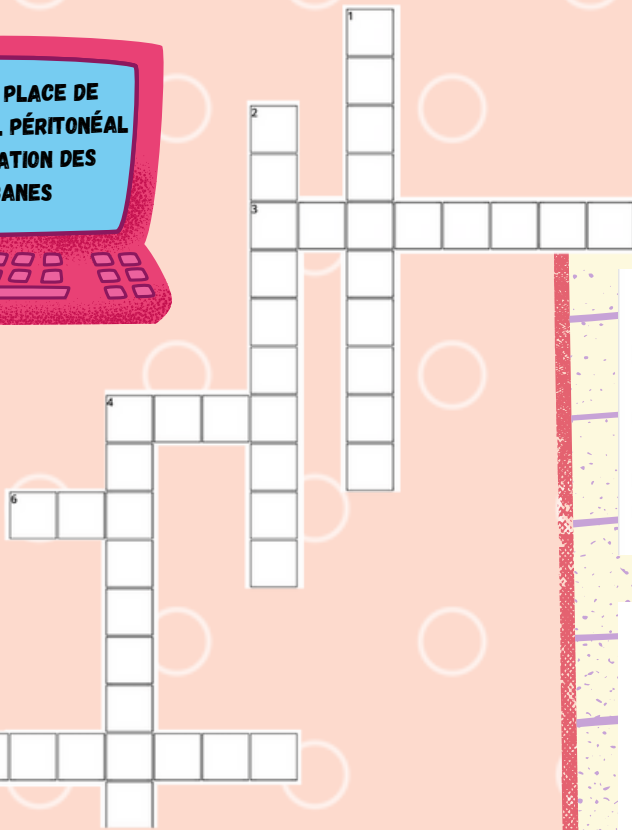
Circule dans : MésoGASTRE

Vrai ou faux ? **FAUX**

Le Tube Digestif est initialement très contourné, les organes se développent directement dans leur position définitive à partir de leur bourgeon.



Mots croisés



Horizontal

3. Accolement de 2 feuillets de péritoine viscéral reliant 2 organes
4. Accolement de 2 feuillets de péritoine apportant les vaisseaux aux viscères
6. Artère circulant au sein du mésentère (acronyme)
7. Séreuse disposée dans la cavité abdominale, tapissant les viscères abdominaux

Vertical

1. Lame porte vaisseaux à l'étage du tronc cœliaque
2. Je relie le foie au DTA et à la paroi antérieure. Je suis le ligament.....
4. Apporte les branches de l'AMI au colon



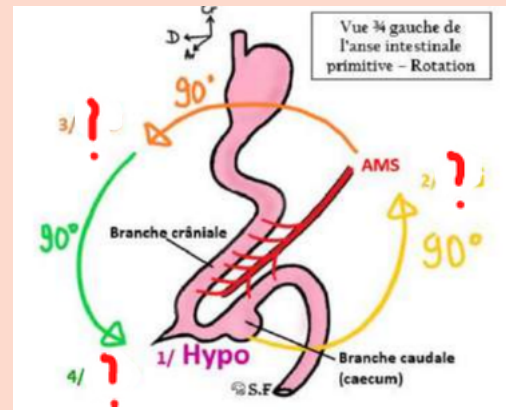
Trouve l'intrus :

VCJ - Foie - Aorte - Pancréas - Reins (foie pas rétro-péritonéal)

Oups ! Ton bourgeon cœcal a perdu son chemin...
Aide le à retrouver sa position définitive :

- 90 ° : HG
- 180 ° : HD
- 270 ° : FID.

Rotation de 270° autour d'un axe AMS dans un sens anti-horaire



Dossiers cliniques

1/ Jeune garçon de 10 ans consulte pour **douleur abdominale** . Aucune radio effectuée mais la palpation révèle une douleur de l'**hypochondre gauche**, l'examen clinique un **arrêt du transit** par bride de Ladd et une dénutrition sévère .

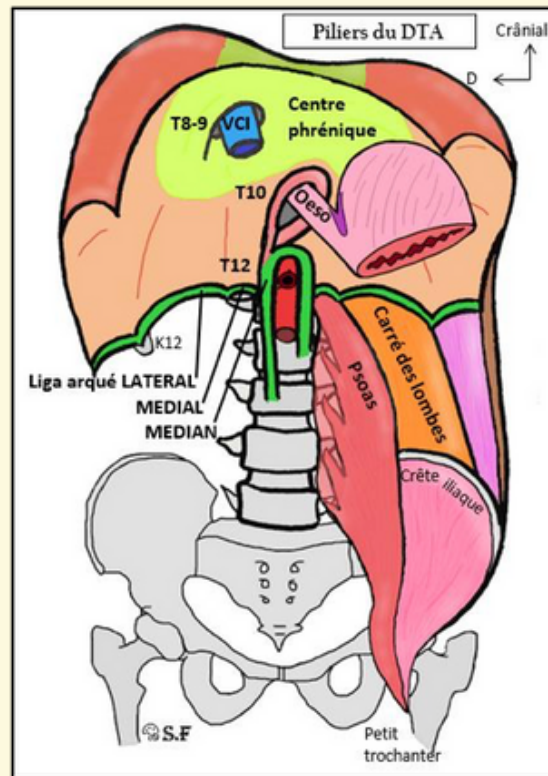
Vous suspectez un **Mésentérium commun**.

2/ (Anatomie de Surface) . Médecin du Samu, vous recevez un appel d'une demoiselle en détresse . Son fiancé a fait le fou et s'est fait planter au couteau . Elle vous décrit la lésion : à **droite** en **dehors** et en **dessous** des **mamelons**, en plein dans les **côtes** .

Vous suspectez une atteinte : **Hépatique** / Colique / Splénique / **Pulmonaire** (plusieurs choix possibles)

JONCTION ŒSOGASTRIQUE

Légende ce schéma :



Complète le post-it

Les 5 facteurs de continence cardiale :

1. La valvule de Gubiaroff
2. Angle de HIS
3. Le SIO
4. La troisième couche de fibres obliques
5. Position intra-abdominale (piliers musculaires)

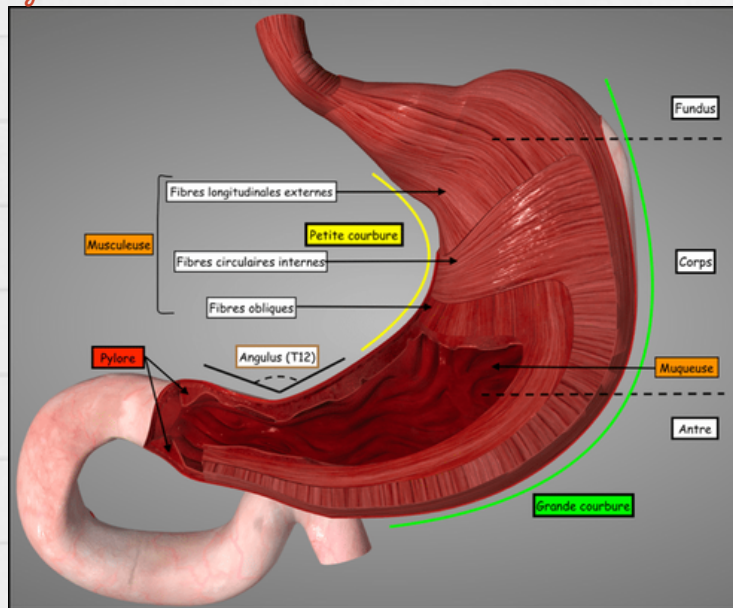
Trouve les 2 intrus :

- L'Angulus
- Le Hiatus de la VCI
- Le tronc coeliaque
- L'origine du conduit thoracique
- le Hiatus aortique
- L'utérus

Tout ici est en T12 sauf VCI + utérus

L'ESTOMAC

Sacrebleu ! Un féroce concurrent a trafiqué ton cours à la BU. Retrouve les 5 erreurs qu'il a glissées dans ton schéma :



En plus de ça, le ronéiste du digestif ne s'est pas lavé les oreilles.... Trouve les erratas dans la ronéo:

" Description des différentes couches de l'estomac (de la plus **INTERNE** à la plus **EXTERNE**) :

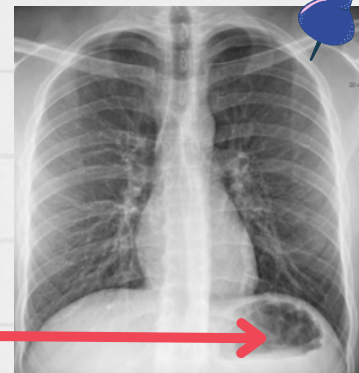
- La muqueuse : couche très plissée présentant des **Invagination** que sont les plis gastriques . C'est la muqueuse qui sécrète en profondeur **HCL**, elle est **peu** sensible à l'acidité .
- La sous-muqueuse : où circulent les vaisseaux (artères, veines, lymphatiques) qui se distribuent à l'organe . Cette vascularisation gastrique est très **riche** .
- La musculature : assure la **mobilité** de l'estomac pour faire progresser le bol alimentaire vers le duodénum . On trouve 3 couches musculaires différant par la **composition** des fibres :
 - Circulaire **Interne**
 - Longitudinale **externe**
 - Oblique : SPÉCIFIQUE ++ à l'estomac, permettant de renforcer sa musculature .

Ton stagiaire ne capte pas un beignet aux radios .

Il pense que la structure fléchée est une tumeur .

Peux-tu à l'aide de tes connaissances trouver de quoi il s'agit

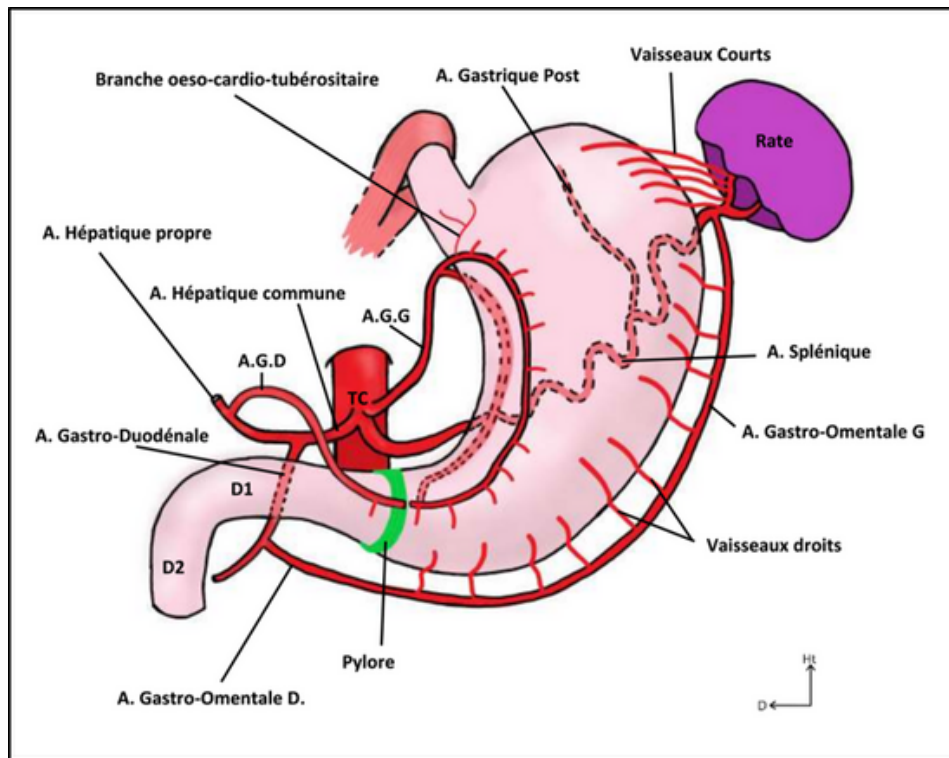
Poche à air gastrique



La manométrie permet de montrer l'existence d'un sphincter un peu particulier ; lequel ?

👉 L'anus / Le SIO / Le pylore

Simple et efficace : légende ce schéma :



LE BLOC DUODÉNO-PANCRÉATIQUE

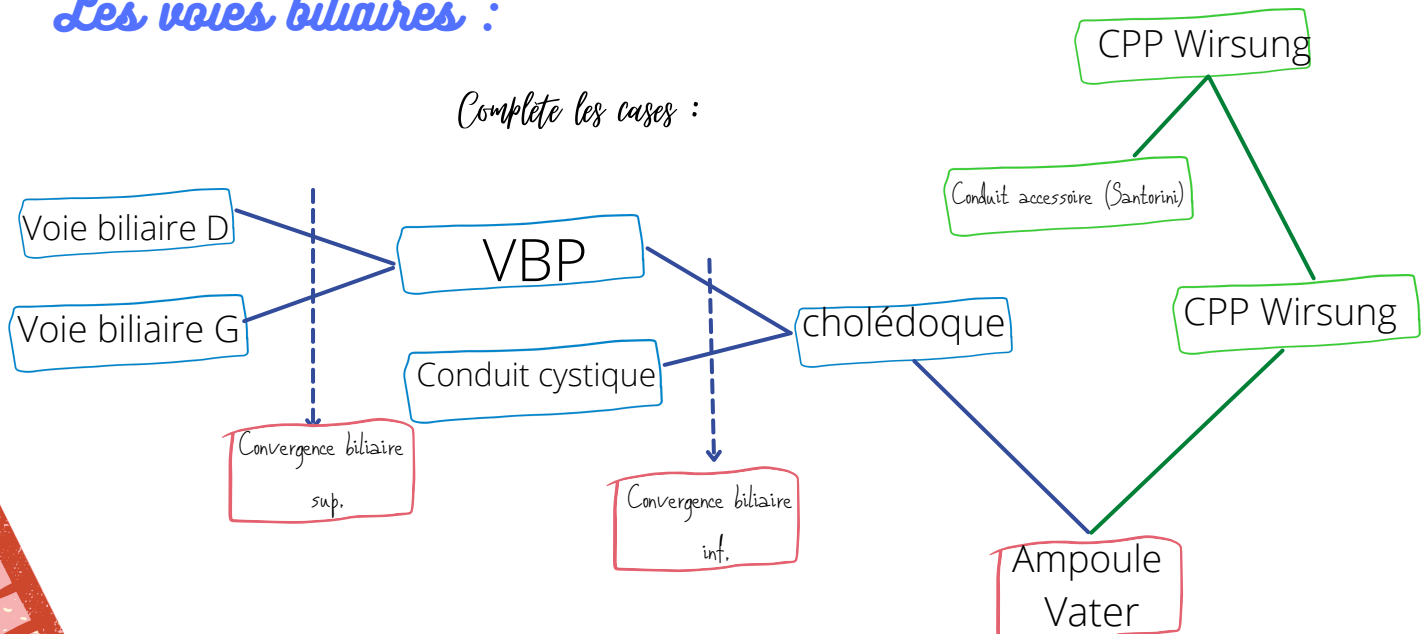
Les éléments ci-dessous assurent la jonction entre les organes de TP. Place les au bon endroit :

Pylore - Charnière sigmo-rectoïdienne - SIO - Angle de Treiz - Jonction iléo-cœcale

Œsophage > SIO > Estomac > pylore > Duodénum > Treiz > Jéjunum > Iléon > JIC > Cæcum > CSR > Rectum

Les voies biliaires :

Complete les cases :





Vrai ou Faux ?

Le Foie participe à la coagulation



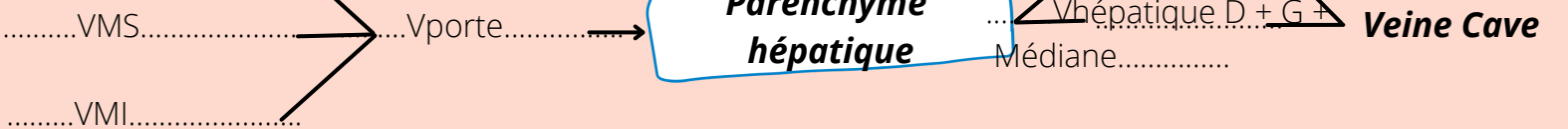
Voici une (vraie) coupe scanner de l'abdomen .

Identifie le foie, son bord droit, son bord gauche, trace son grand axe et décris-le .



Complète le trajet du sang veineux intestinal :

Veine splénique

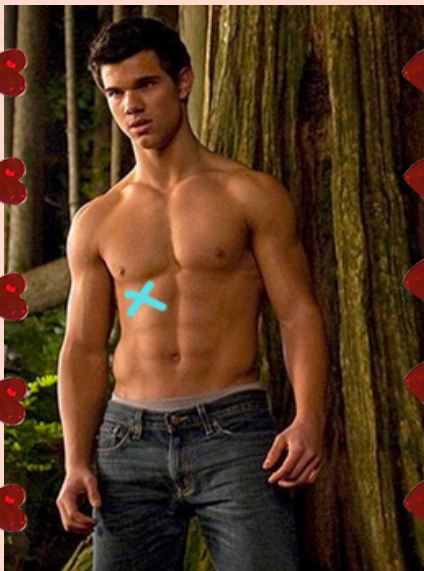
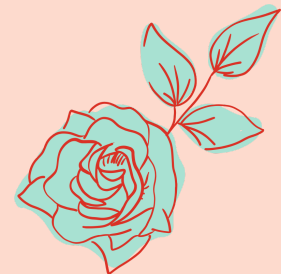


Complète les phrases :

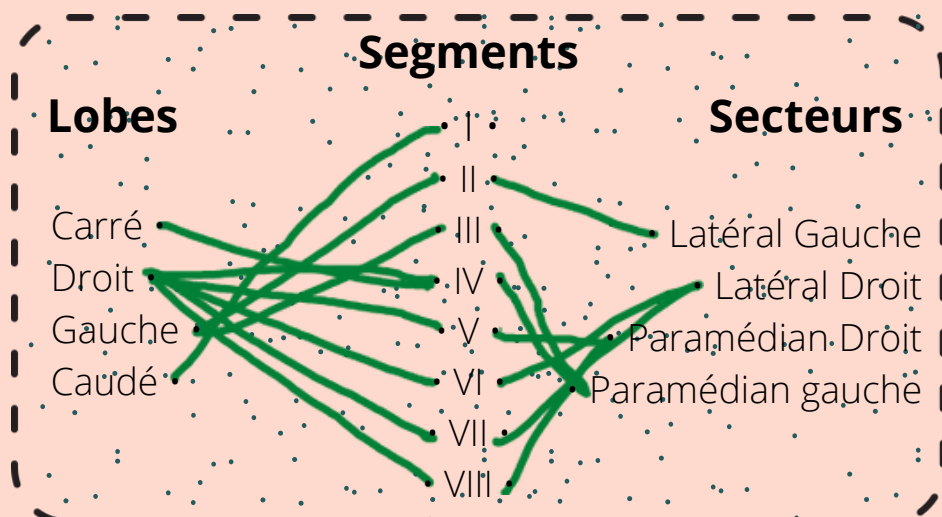
- En vue antérieure : le lobe droit et le lobe gauche sont séparés par le ligament falciforme
- En vue inférieure : Le lobe caudé est situé en arrière du hile, et le lobe carré est délimité en arrière par le hile, à droite par sillon cystique, à gauche par sillon ombilical
- En vue postérieure, Le lobe gauche est à gauche de la VCI

Voici le (fameux) sujet mince et musclé .

À l'aide de tes connaissances, place le point de Murphy et le point de Mc Burney .



Relie les segments aux lobe / Secteur correspondant



PÉDICULE HÉPATIQUE



Voici représente le triangle de Callot .

À quel étage du pédicule appartient il ?

étage moyen

conduit cystique

artère cystique

VBP

Voici représenté le pédicule hépatique . Identifie ses éléments, et décrit leur position et leur rôle .



Vert = voie biliaire pour sécréter la bile

Rouge = artère hépatique

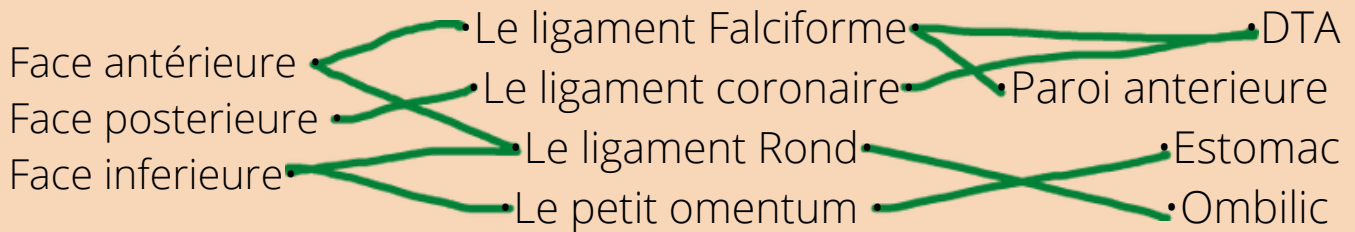
Bleu = veine porte

Moyens de fixité du foie :

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Rapports péritonéaux du foie :

Relie les différents ligaments à leur extrémités



L'INTESTIN GRÊLE

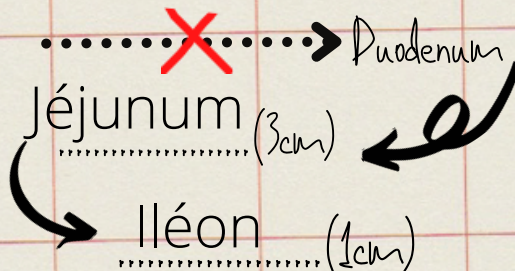
Complète le texte avec le bon mot à chaque fois

Les plis muqueux appartiennent à la couche **muqueuse**, ils débutent au niveau de des **papilles**, et **augmentent** l'absorption des nutriments

Vrai ou Faux ?

Les vaisseaux veineux absorbent l'intégralité des nutriments au sein de la sous muqueuse

*Ton calcul biliaire a très envie de se faire la malle .
Décris son trajet qui va donner un bel iléus biliaire final .*



Quel orifice désigne La croix ?

Fistule cystico-duodénale

Que sont les plaques de Peyer et où se trouvent elles au sein du TJ ?

Amas lymphoïde dans le bord anti-mésentérique de l'IG DISTAL

Qui suis-je?

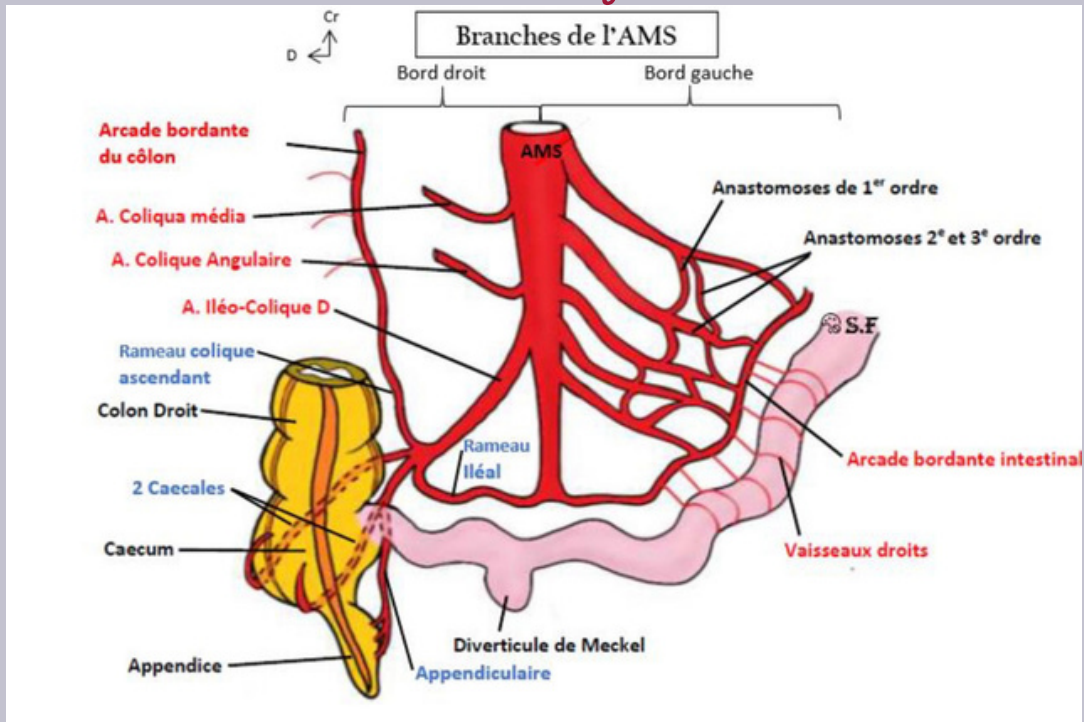
On me retrouve chez 10% des individus, à 50 cm du cæcum. L'AMS se termine à mon niveau. Je suis *diverticule de Meckel*

Vrai ou Faux ?

L'AMS et l'AMI sont totalement indépendantes

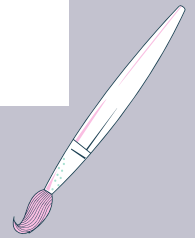
Fauxx : arcade de RIOLAN

Légende ce schéma



Dessine moi un intestin.....

Relie le colon et l'intestin grele à leur description et à leur fonction respective.



Lisse •
Bosselé •
1cm •
3cm •
vertical •
horizontal •
Taenias •

• Colon •
• jejunum •
• ileon •

• Déshydrate les selles •
• Synthetise la bile •
• Absorbe les nutriments •
• Digere les aliments •

Cas cliniques

On change un peu ! Quelques applications pratiques pour voir si vous avez retenu les principales pathos du cours .



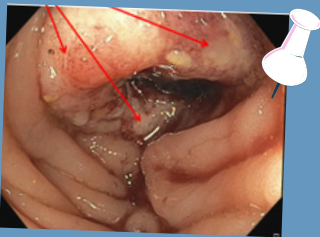
Mlle. Beth

Motif de Consultation : Douleur de la fosse iliaque droite, diarrhée

Examen physique : Météorisme et borborygme

Vous notez un **syndrome de Kœning**

La colposcopie montre ceci :



Diagnostic : Cancer du colon droit

M. Smith

Motif de consultation : Douleur rétro-sternale type pyrosis, goût acide dans la bouche .

vous réalisez une radio :



Diagnostic : hernie hiatale

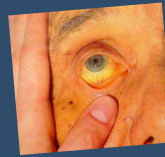
Complications possibles : inflammation, métaplasie, cancer

Chirurgie : Opération de Nissen et Sansonetti

M. John

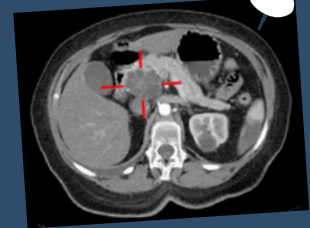
Motif de consultation : Douleur abdominale péri-ombilicale, amaigrissement ..

Examen clinique : aspect de la peau et des conjonctives



Examen complémentaire :

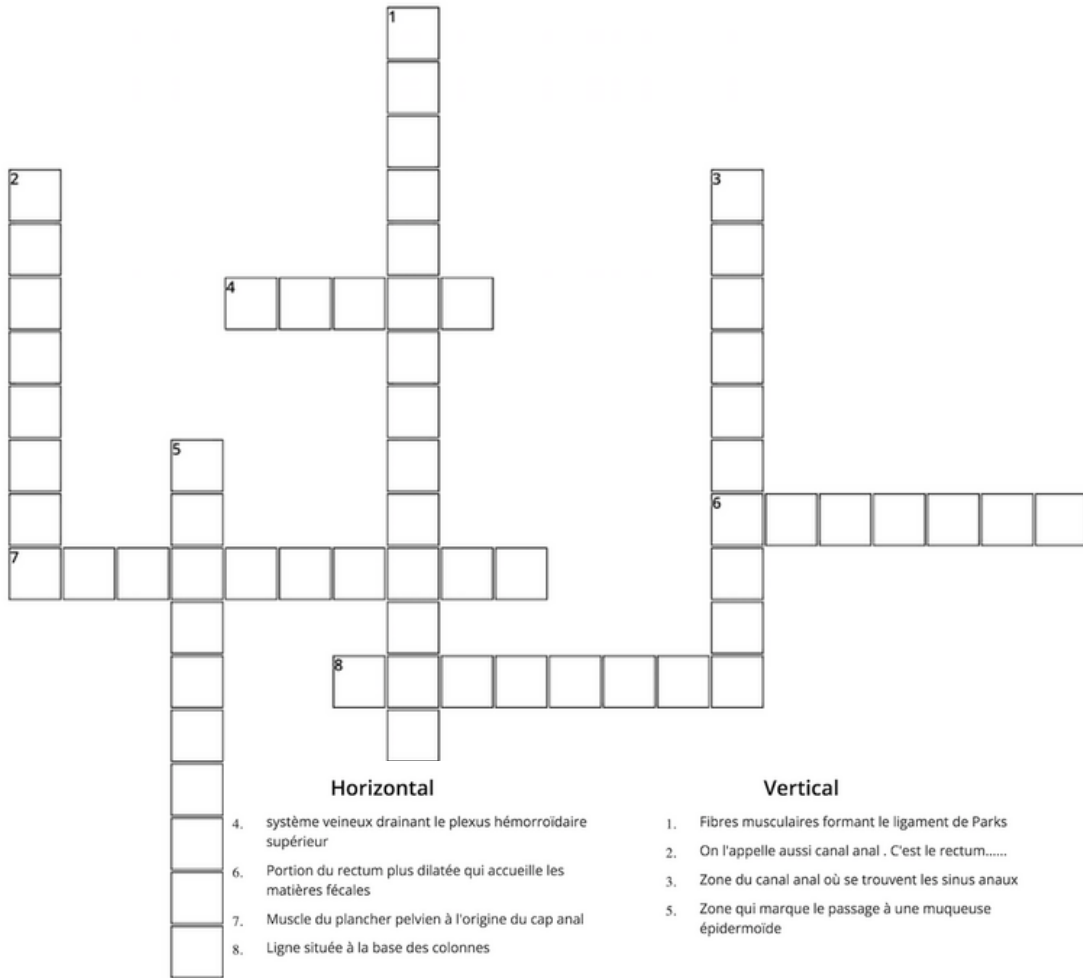
Scanner :



Diagnostic : Cancer tête pancréas

La pathologie se complique de métastases au foie gauche . Vous réalisez une hépatectomie gauche . Vous clampes la veine porte gauche et enlevez les segments II. + III + IV. Vous finissez par thromboser la veine .hépatique G.

- Un jeune homme de 20 ans réalise un ulcère du « de stress » Si cet ulcère touche la face postérieure du duodénum , il y a risque d'hémorragie par atteinte de l'artère gastro-duodénale
- Si l'ulcère touche la face antérieure du duodénum il y a risque de péritonite chimique
- Quelle zone est touchée par la maladie de Crohn : dernière anse intestinale,
- De quoi résulte une pancréatite aiguë biliaire dite necrotico hémorragique ? Calcul biliaire migré dans le bas cholédoque



Jeu des différences : Trouve ce qui diffère entre ces deux images

