

*Laurent Delahanche*

JTut

LCA



# Appareil Digestif pt.1

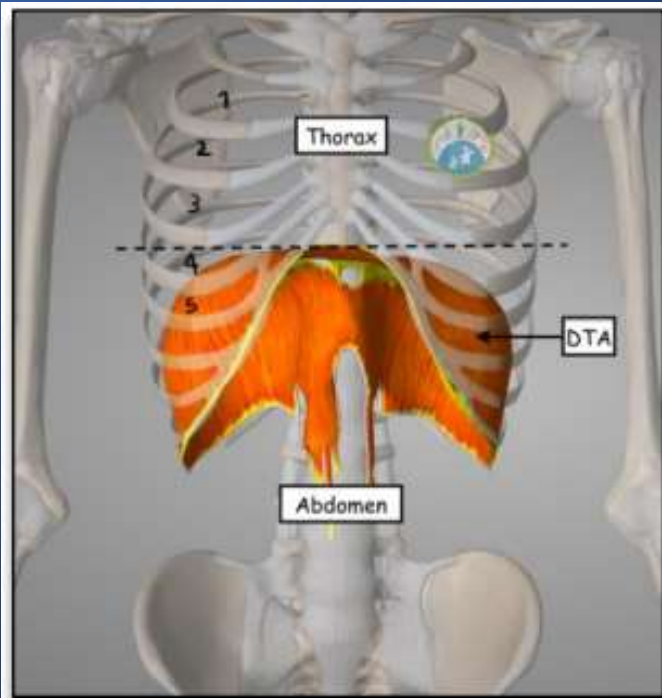
## BREAKING NEWS :

- I) Anatomie de surface
- II) Anatomie générale de l'appareil digestif
- III) Embryologie digestive et péritoine
- IV) Jonction oeso-gastrique
- V) Estomac
- VI) Bloc duodéno-pancréatique



# I) Anatomie de surface

VICTOROÏDE



## DTA :

- Muscle de la respiration
- Muscle plat
- 2 coupoles asymétriques
- Coupole droite plus haute que la gauche

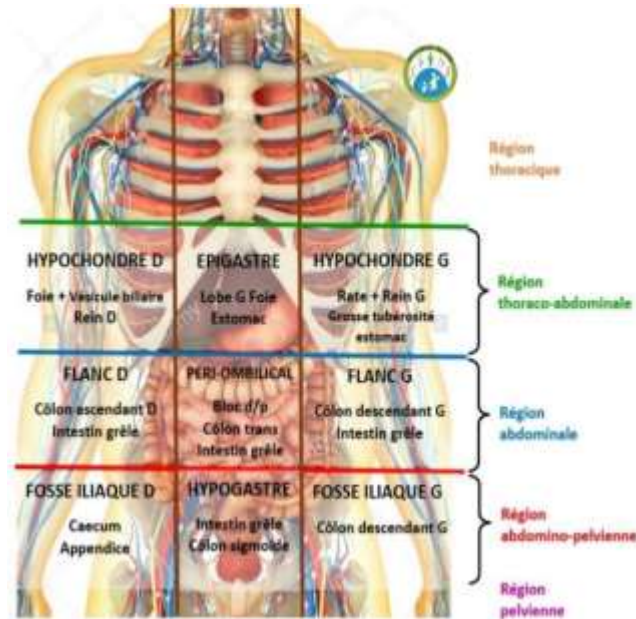
Cavité thoracique :

- Au-dessus du DTA

Cavité abdominale :

- Entre DTA et diaphragme pelvien

Cavité pelvienne



## Lignes cutanées :

- Ligne bi-mamelonnaire
- Ligne bi sous-costale
- Ligne bi-iliaque
- Ligne médio-claviculaire



## Régions abdominales :

- Région thoraco-abdominale
- Région abdominale
- Région abdomino-pelvienne



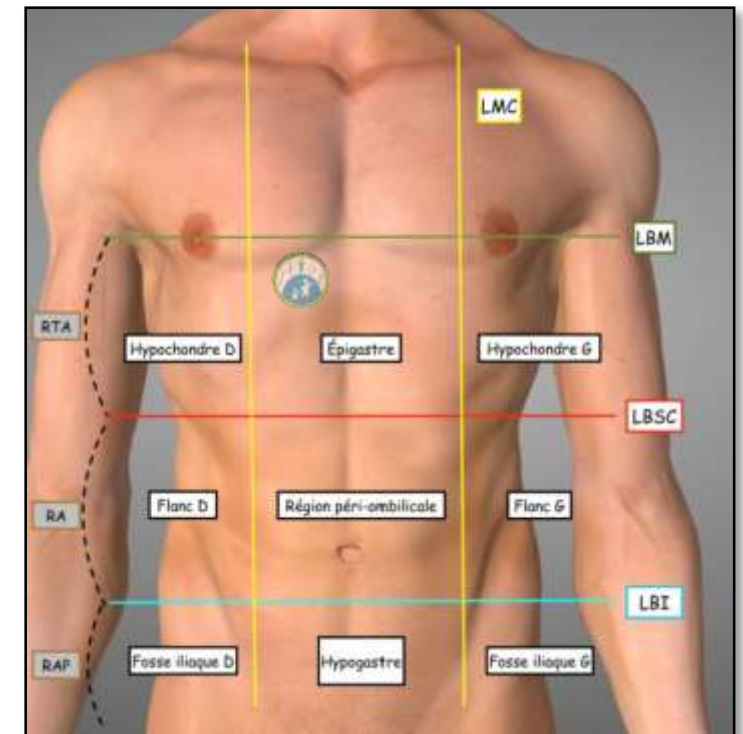
9 cadrans

☁ ☐ **Alerte tempête** ☁ ☐ :

RTA → organes abdominaux et thoraciques

Splénomégalie/hépatomégalie

Appendicite → Fosse iliaque droite



## II) Anatomie générale de l'appareil digestif

### Tube digestif :

Bouche

Œsophage : thoracique 40cm  
abdominal 3cm

Estomac : digestion chimique

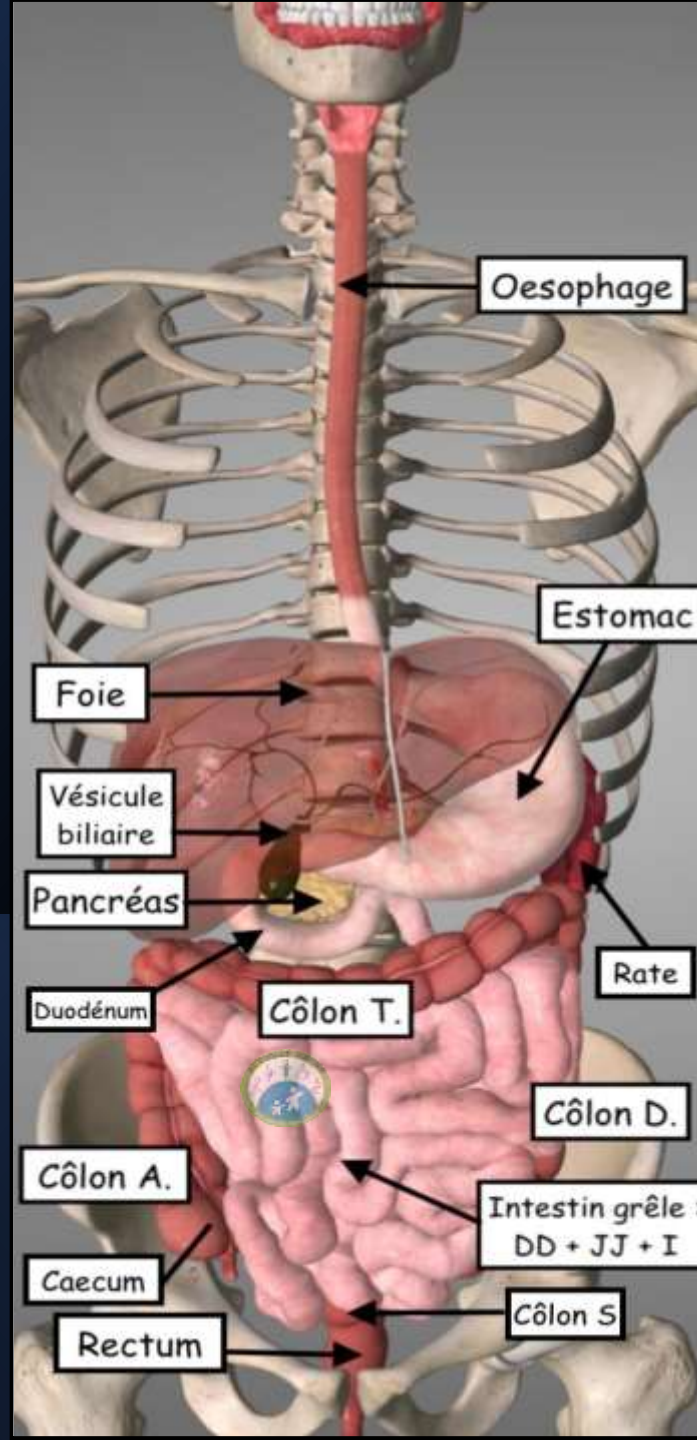
Intestin grêle :

- Duodénum
  - D1 + D2 + D3 + D4
- Jéjunum
- Iléon

Colon Droit, Transverse, Gauche et Sigmoides

Caecum et appendice

Rectum : stockage matières fécales



⚠️ Foie + Rate + Pancréas + Vésicule biliaire ne font pas partie du TD ⚠️

Colon transverse délimite deux étages :

Etage supra-mésocolique : au-dessus du colon T

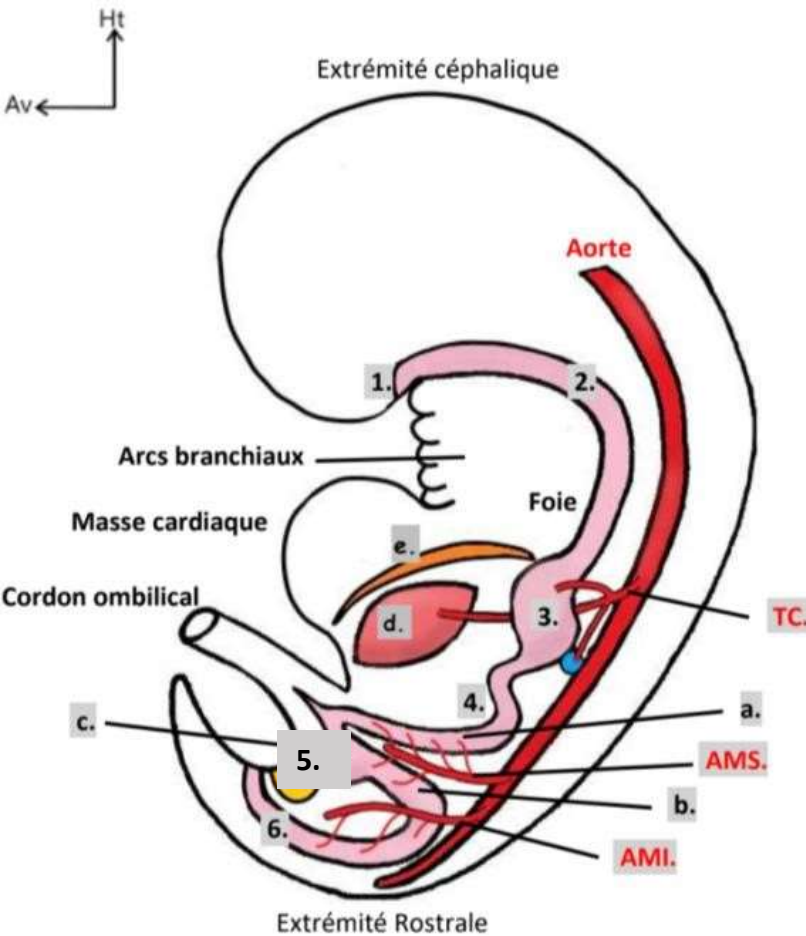
Etage infra-mésocolique : en-dessous du colon T



# III) Embryologie digestive et péritoine

VICTOROÏDE

## a) Vascularisation du TD primitif



Tout le TD dans un plan sagittal en avant de l'aorte primitive :

1 = Stomodeum

2 = Œsophage primitif

3 = Estomac primitif : plan sagittal +++

4 = Duodénum primitif

5 = Anse intestinale primitive :

- a = Branche craniale
- b = Branche caudale

6 = intestin terminal

**TC** (T12):

- Artère Gastrique Gauche → Estomac
- Artère Hépatique Commune → Foie
- Artère Splénique → Rate

**AMS** (L1):

- Branche crâniale : collatérales +++ → IG
- Branche caudale : fin IG + Colon D + Caecum + appendice

**AMI** (L2 – L3): → Intestin terminal : Colon G + rectum

## b) Définition du péritoine

VICTOROÏDE

### Faits divers :

Plèvre = autour des poumons

Péricarde = autour du cœur

Péritoine = Autour de l'appareil digestif

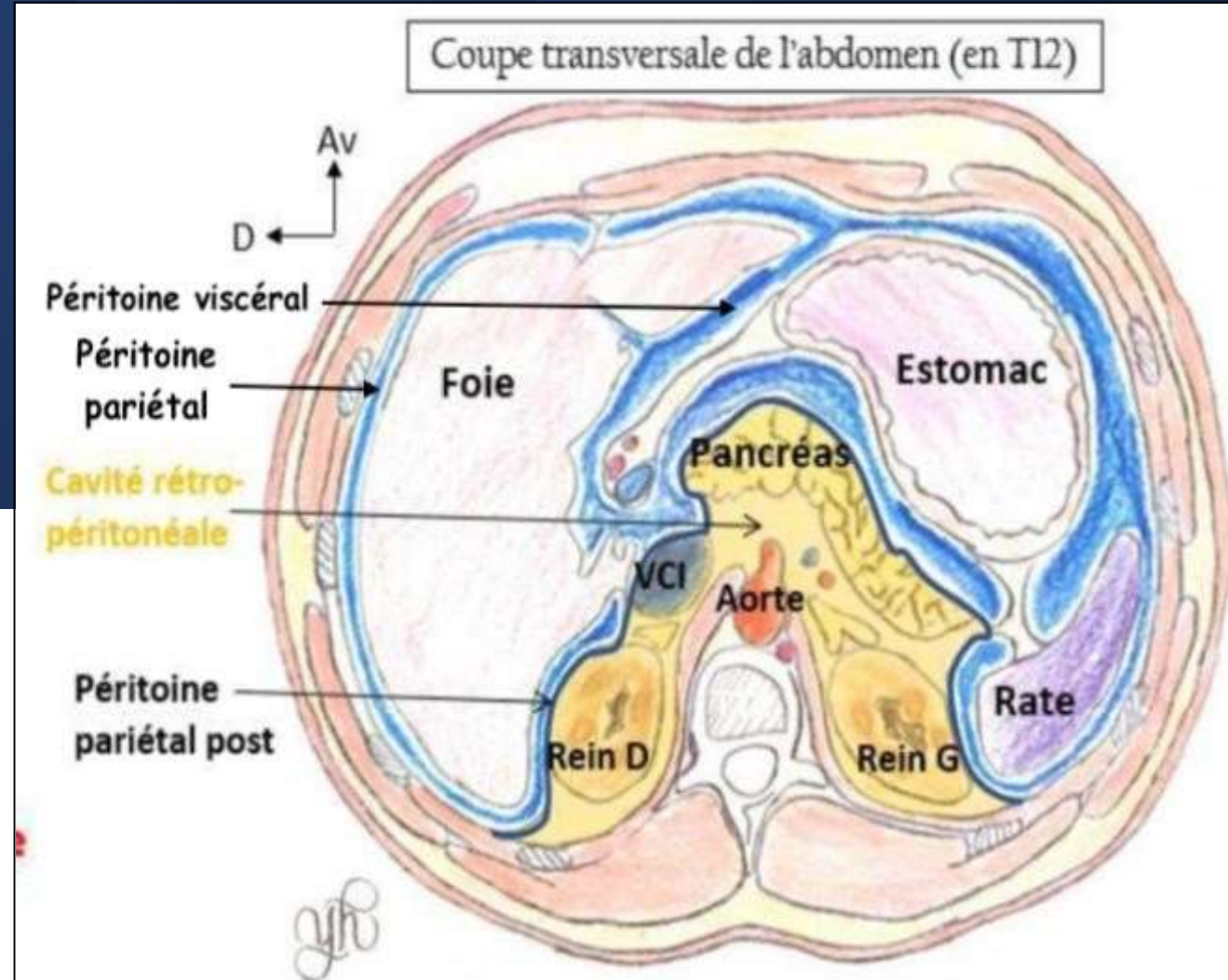
Proviennent de la cavité coelomique

### Séreuses = 2 feuillets

- Péritoine pariétal : accolé à la paroi de l'abdomen
- Péritoine viscéral : tapisse les viscères comme un vernis

### 2 cavités :

- Cavité péritonéale : circonscrite par les 2 feuillets
- Cavité rétro-péritonéale : en arrière du péritoine pariétal postérieur → VCI, Aorte, Pancréas, Rein D et G



# c) Organisation du péritoine lors de l'embryologie

VICTOROÏDE

 **Définition méso** : formation péritonéale constituée de l'accolement de 2 feuillets de péritoine **VISCERAL**.

## Mésogastre :

- A l'étage de l'estomac/ Tronc coeliaque
- Véhicule TC

Mésogastre ventral/antérieur : entoure le foie en avant

Mésogastre dorsal/postérieur : entoure la rate en arrière

## Mésentère :

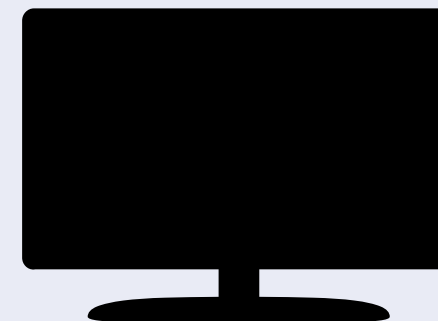
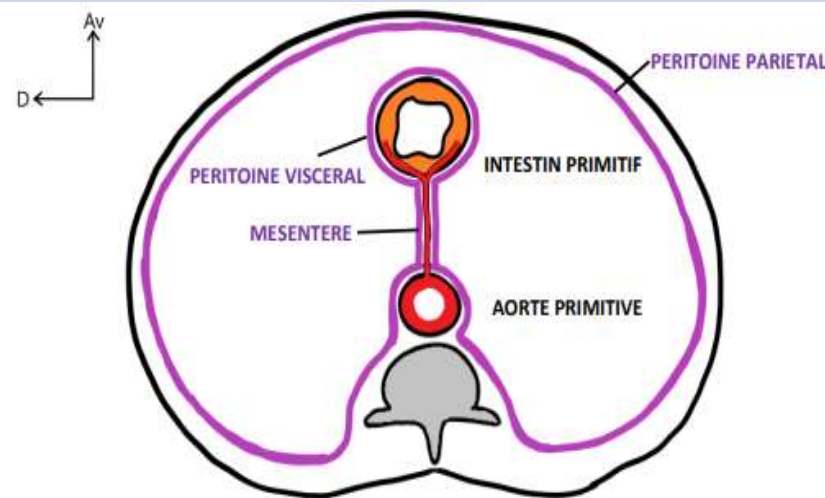
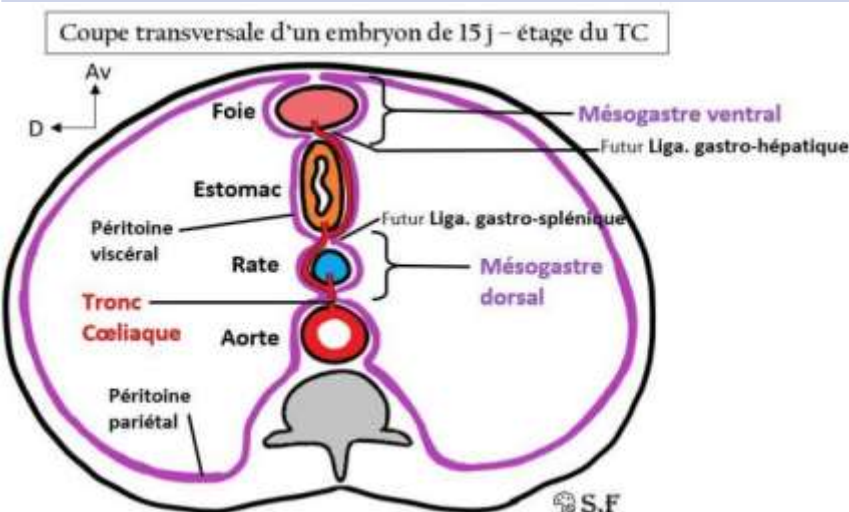
- À l'étage de l'anse intestinale primitive
- Véhicule l'AMS

Méso dorsal UNIQUEMENT ++

## Mésocolon :

- À l'étage de l'intestin terminal
- Véhicule l'AMI

Méso dorsal UNIQUEMENT ++





# d) Mouvements des viscères lors de l'embryogenèse

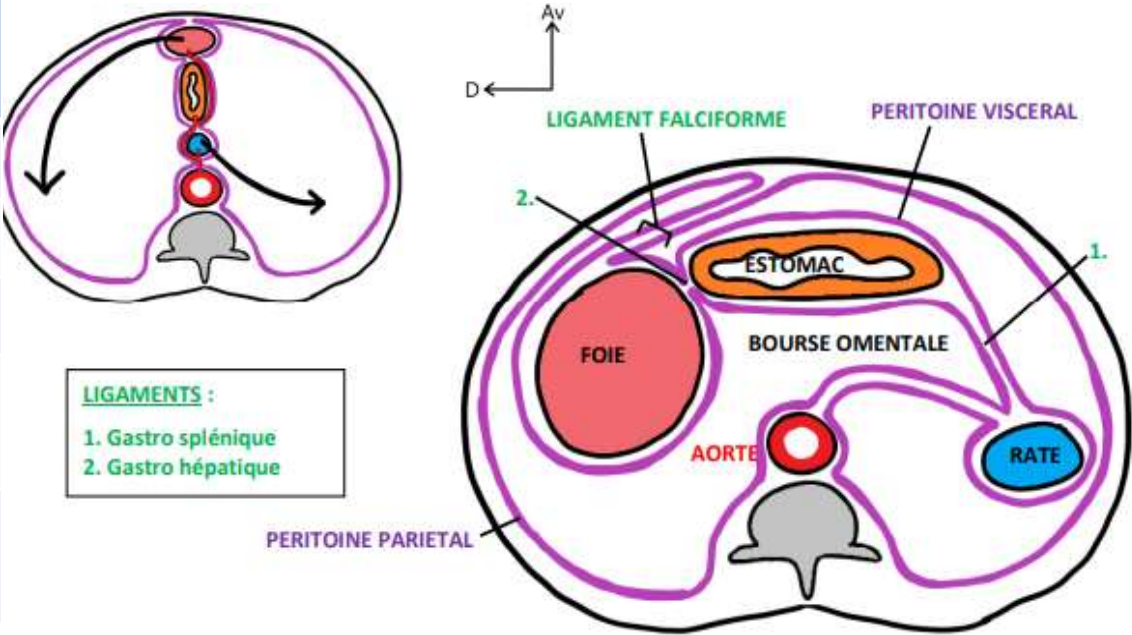
## Etage SUPRA-mésocolique

**⚠️ Alerte info : ⚠️**

Etage SUPRA-mésocolique : rotation anti-horaire autour d'un axe cranio-caudal/vertical +++

**Définition ligament :** double accolement de péritoine viscéral qui réunit 2 organes

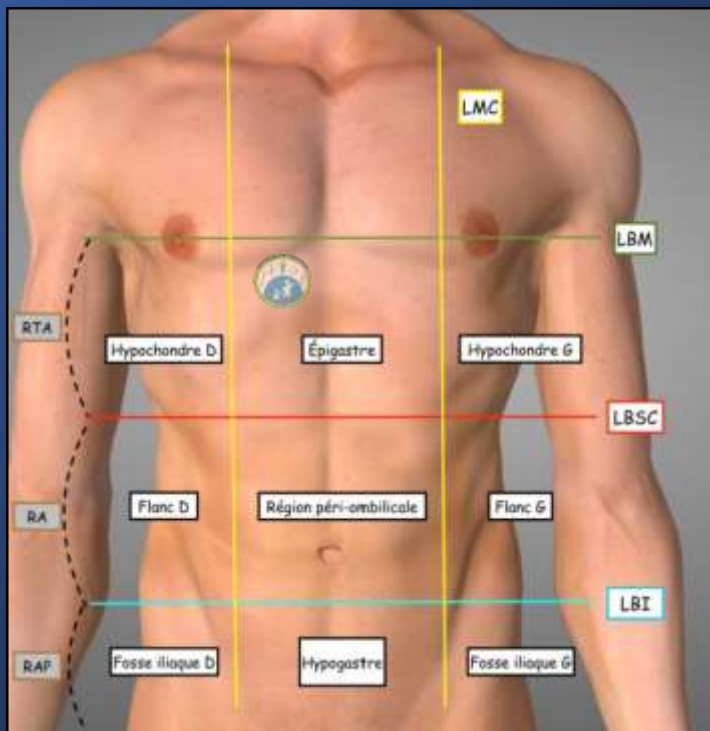
|              | Avant migration des organes | Après migration des organes |
|--------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Estomac      | Plan sagittal →             | Plan <b>frontal</b> +++     |
| Foie         | Antérieur →                 | Hypochondre droit           |
| Rate         | Postérieur →                | Hypochondre gauche          |
| Estomac-Foie | Mésogastre ventral          | Ligament gastro-hépatique   |
| Estomac-Rate | Mésogastre dorsal           | Ligament gastro-splénique   |





# d) Mouvements des viscères lors de l'embryogenèse

## Etage INFRA-mésocolique



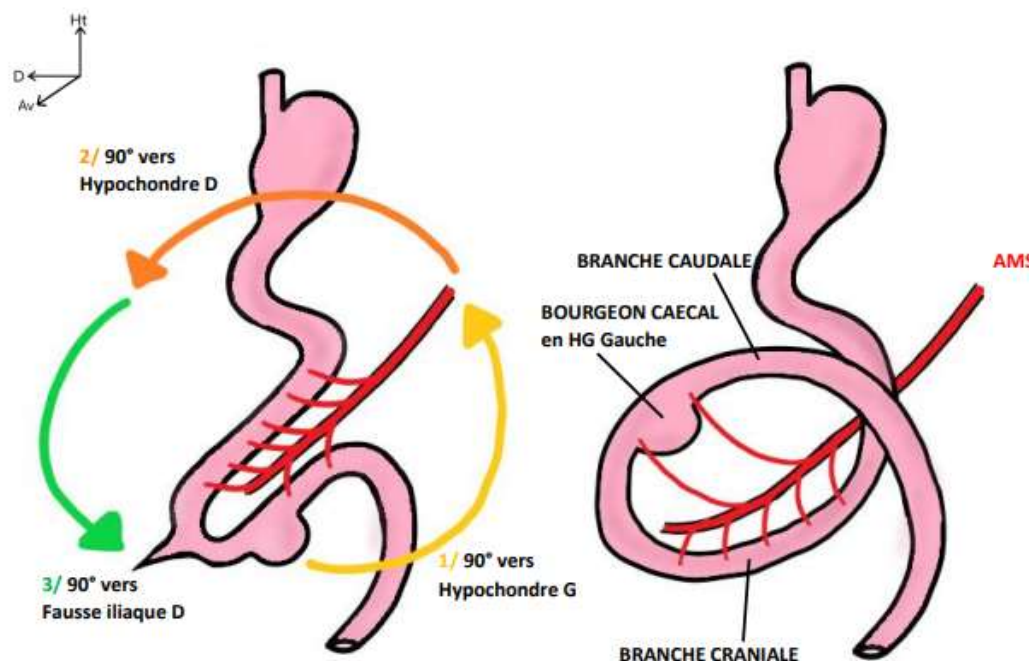
### ⚠️ Alerte info : ⚠️

Etage INFRA-mésocolique : rotation anti-horaire autour d'un axe constitué par l'AMS +++

### Ordre des rotations :

Bourgeon caecal → région hypogastrique

1.  $90^\circ$  → Hypochondre Gauche
  2.  $180^\circ$  → Hypochondre Droit
  3.  $270^\circ$  → fosse iliaque droite
- 3 rotations de  $90^\circ$



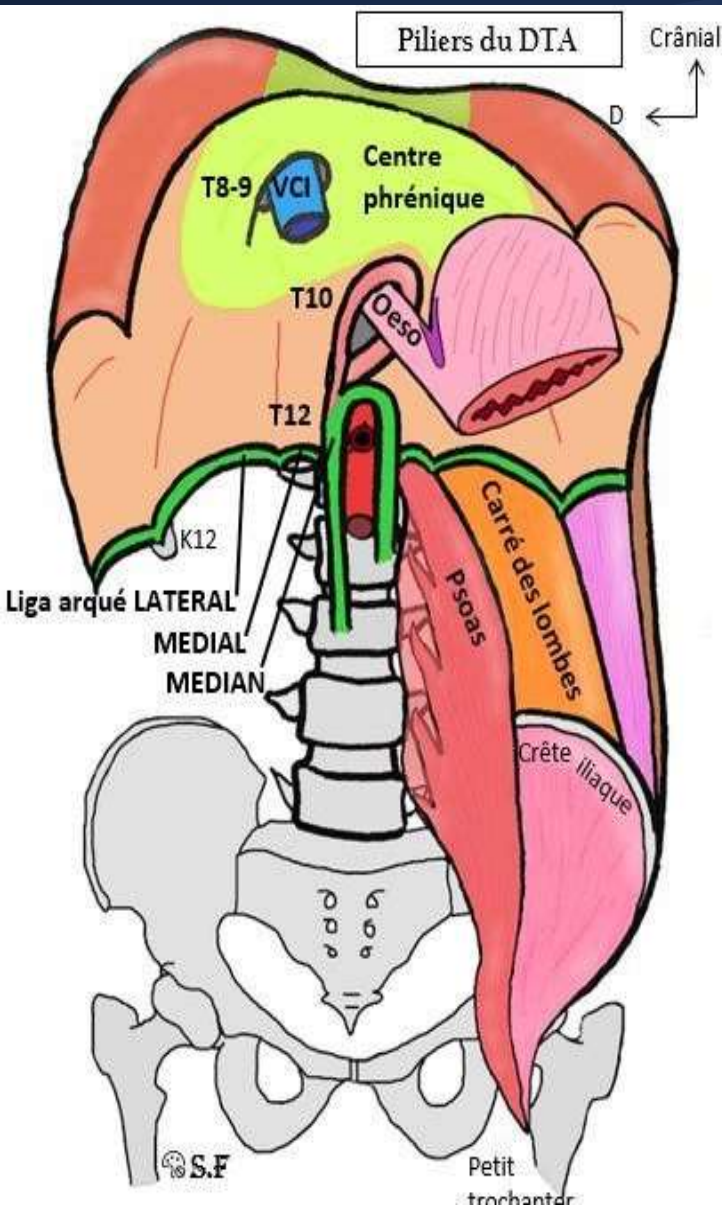
# IV) Jonction Oeso-gastrique

VICTOROÏDE

= Région du cardia

## Piliers diaphragmatiques et hiatus

❓ Piliers **FIBREUX** ❓



### Ligament Arqué MEDIAN

Union piliers fibreux D et G :  
Le droit descend plus bas que le gauche ++  
Forme le hiatus aortique en Th12 +++

### Ligament Arqué MEDIAL

=

Arcade du psoas

Du ligament arqué médian → processus transverse de L1  
Surplombe le psoas

### Ligament Arqué LATERAL

=

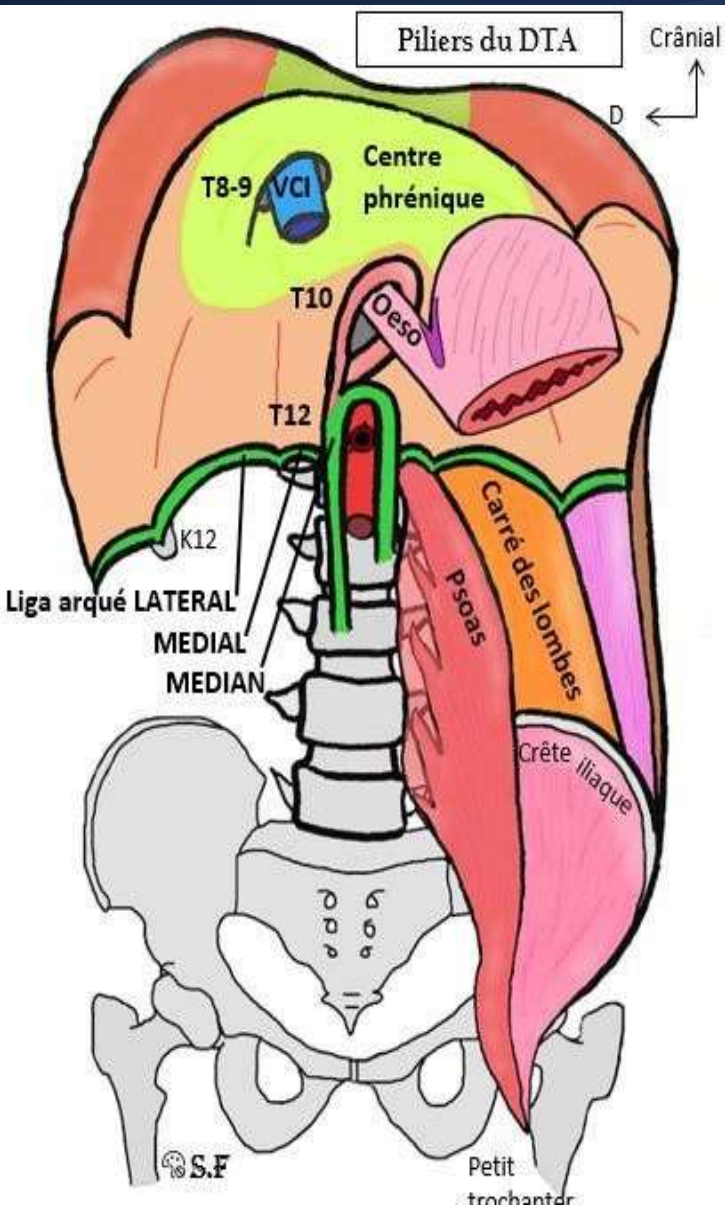
Arcade du carré des lombes

Du processus transverse de L1 →  
sommet de K12  
Surplombe le carré des lombes

# IV) Jonction Oeso-gastrique

VICTOROÏDE

= Région du cardia



## Piliers diaphragmatiques et hiatus

☐ Piliers **MUSCULAIRES** ☐

**Pilier musculaire DROIT**

Insertion sur le pilier fibreux droit

**Pilier musculaire GAUCHE**

Insertion en arrière du pilier musculaire droit

**Cravate l'œsophage et forme le hiatus œsophagien en Th10 +++**

**Infos musculaires ☐♂☐ :**

**Muscle PSOAS**  
**Hauban de la CV**

2 faisceaux :  
Faisceau antérieur : insertion DIV  
Faisceau postérieur : insertion PT  
vertèbres lombaires

**Muscle CARRE DES LOMBES**

Insertion proximale : K12  
Insertion distale : crête iliaque

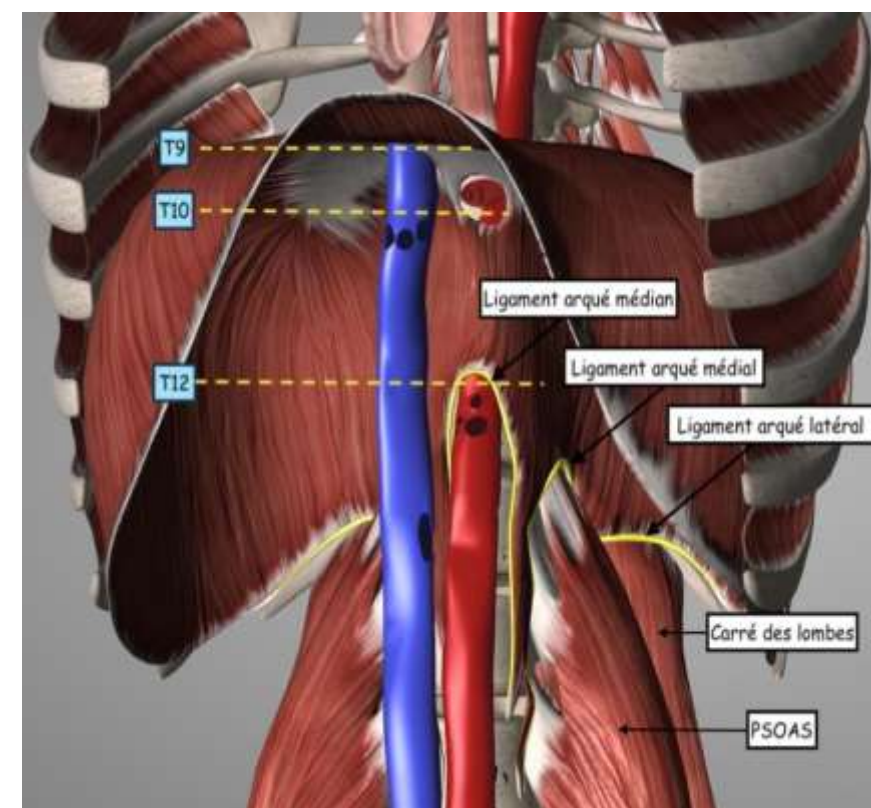


# RECAP HIATUS DTA +++

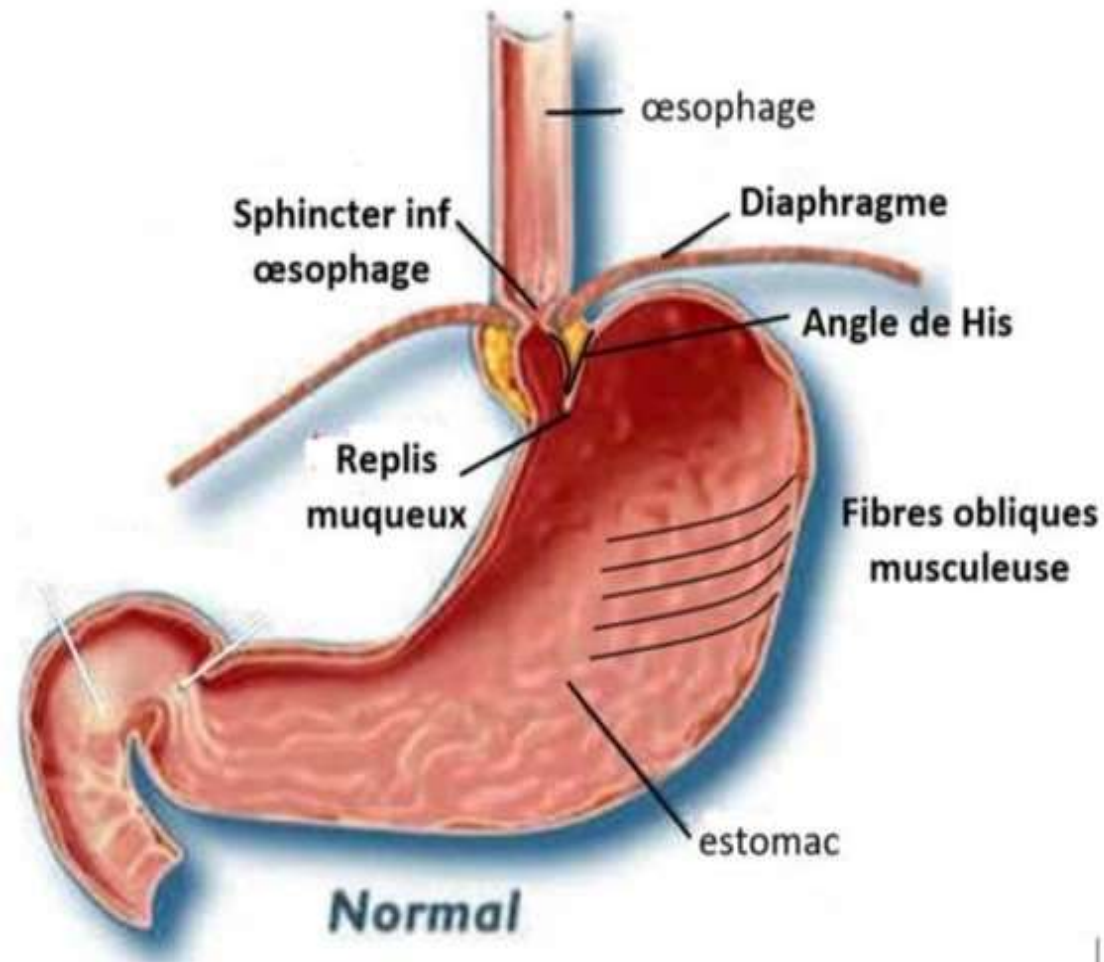


*T'es filmé(e) poto, t'as intérêt à être attentif/ve à ce que je te raconte*

|      |  |
|------|--|
| TH12 | Portion verticale du DTA<br>Hiatus aortique            |
| TH10 | Portion VERTICALE du DTA<br>Hiatus œsophagien          |
| TH9  | Portion HORIZONTALE du DTA<br>Hiatus VCI<br>#ScapOulah |



# 5 facteurs de la continence cardiale



## 1) Angle de His/Incisure cardiale :

- Rôle de clapet entre le bord gauche de l'œsophage et le bord droit de la tubérosité gastrique

## 2) Pli cardinal/Valvule de Gubaroff :

- Valve MUQUEUSE prolongeant l'angle de His

## 3) Sphincter inférieur de l'œsophage :

- PAS d'épaississement palpable

## 4) Troisième couche de fibres musculaires :

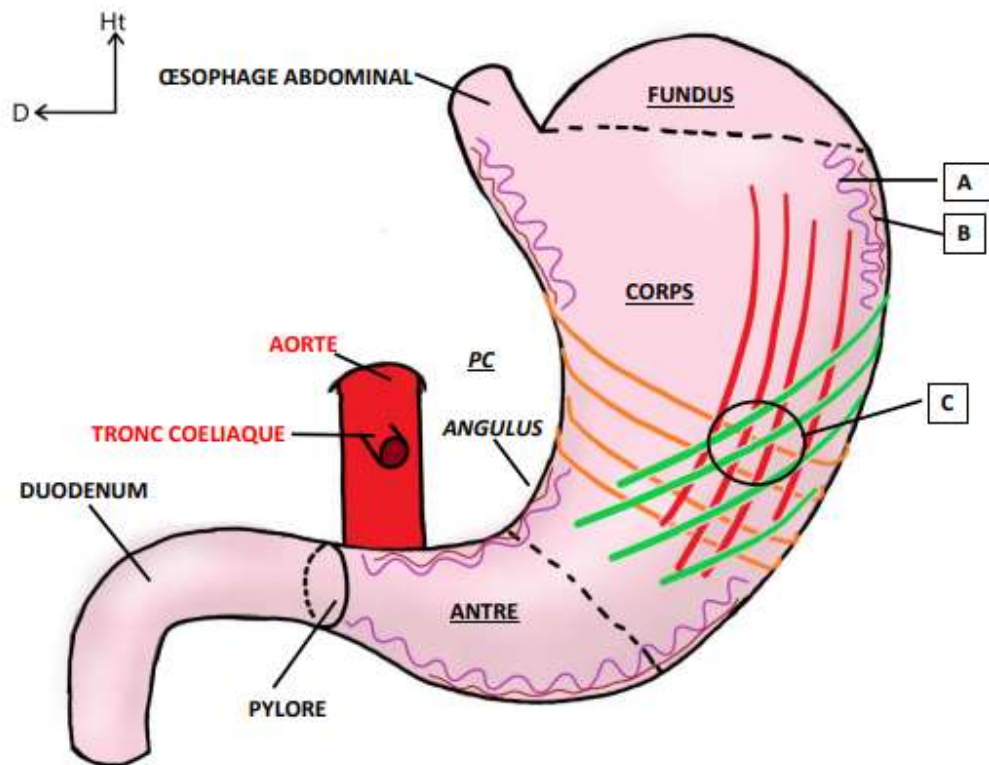
- Couche oblique

## 5) Position intra abdominale de la jonction oeso-gastrique :

- Différence de pression contre balancée

# V) Estomac

## a) Organisation générale de l'estomac



**A** = Muqueuse plissée  
(invaginations)

**B** = Sous muqueuse

**C** = Musculeuse : oblique,  
circulaire, longitudinale

Œsophage abdominal → **ESTOMAC**  
(plan frontal) → Pylore

Estomac possède 2 courbures :

- Petite Courbure : bord droit de l'estomac
- Grande Courbure : bord gauche de l'estomac

Angulus : se projette au niveau de **T12**  
en regard du TC +++

Estomac divisé en 3 parties :

- **Fundus** = poche à air
- **Corps gastrique** = portion verticale
- **Antre gastrique** = portion horizontale

Différentes couches de  
l'intérieur vers l'extérieur:

**Muqueuse gastrique :**

- Plis gastriques
- HCl

**Sous-muqueuse :**

- Transporte les vsx

**Musculeuse :**

3 couches musculaires +++ :

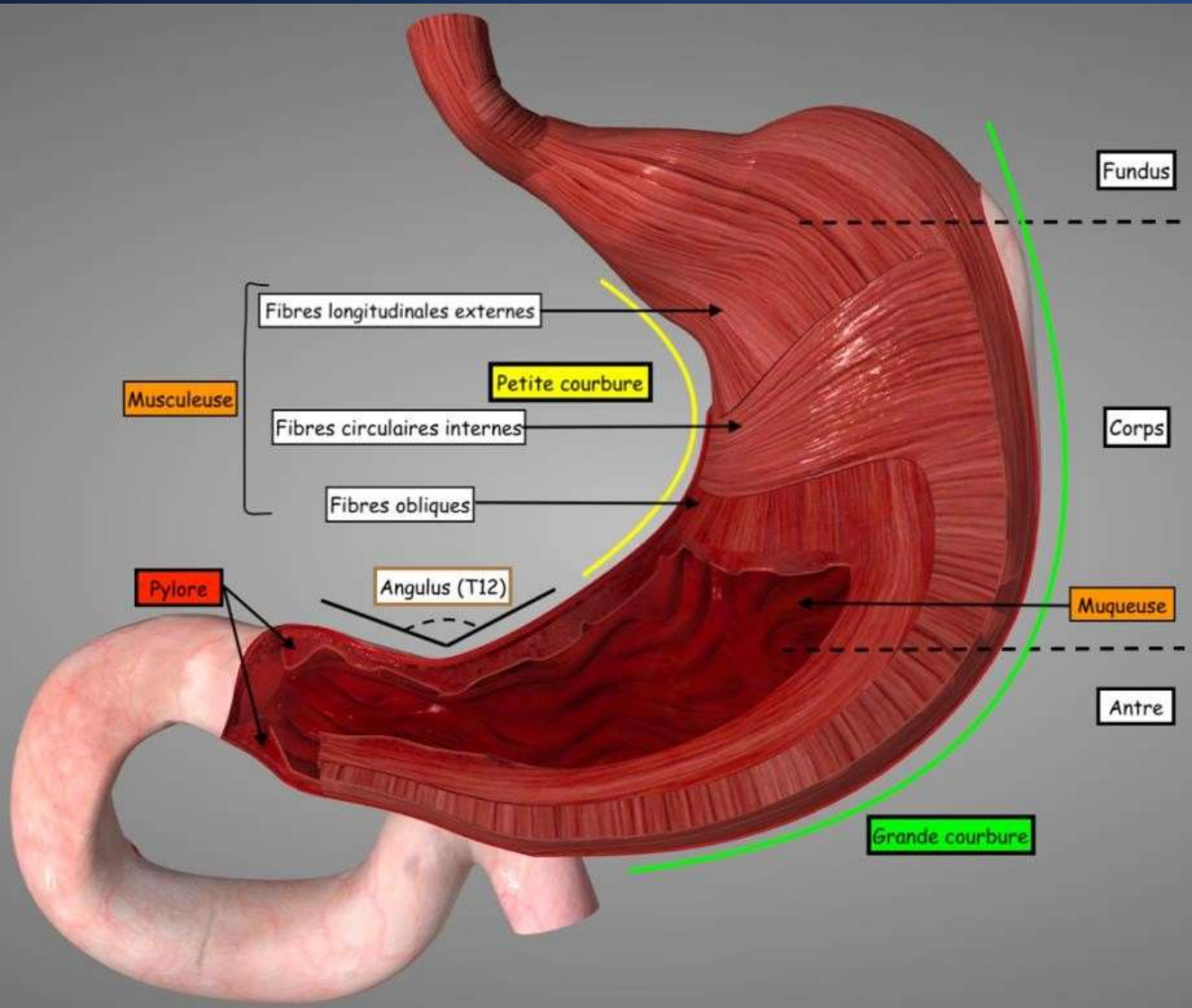
- Oblique interne ++
- Circulaire moyenne
- Longitudinale externe



# V) Estomac

VICTOROÏDE

## a) Organisation générale de l'estomac



☁️ ⚡️ **Alerte tempête** ☁️ ⚡️ :

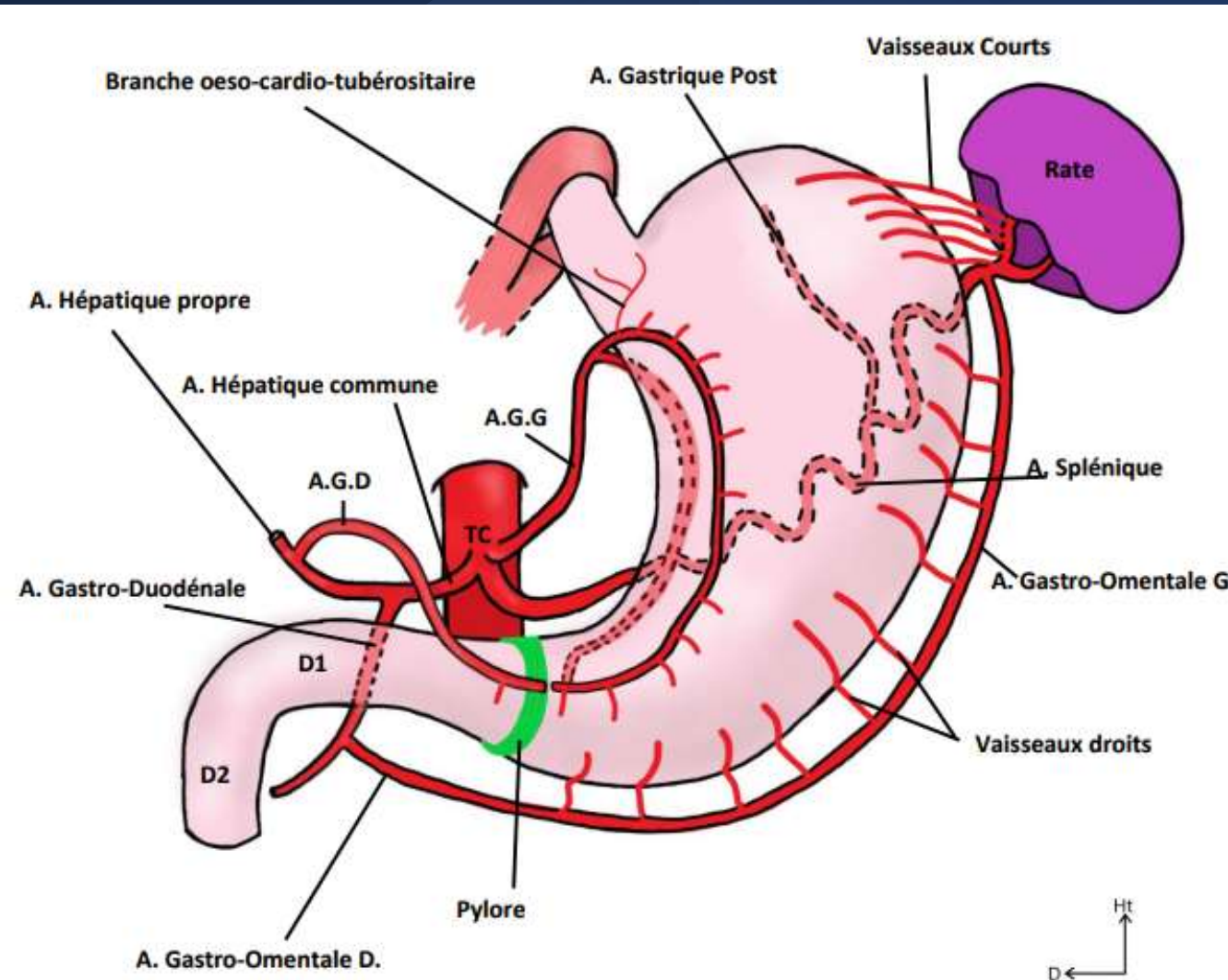
**Ulcère :**

**La muqueuse est attaquée,  
les vsx aussi → hémorragie  
abondante et anémie**

*\*Transition rubrique  
vascularisation gastrique\**

# V) Estomac

## b) Vascularisation gastrique



### Cercle artériel de la PC

Anastomose entre :

- **Artère Gastrique Gauche**
- **Artère Gastrique Droite**

### Cercle artériel de la GC

Anastomose entre :

- **Artère Gastro-Omentale Gauche**
- **Artère Gastro-Omentale Droite**

⚠ Flash infos importantes artères ⚠ :  
 Artère hépatique **COMMUNE** → Artère Gastro-Duodénale → Artère hépatique **PROPRE**

Artère Gastro-Duodénale : en arrière du duodénum +++

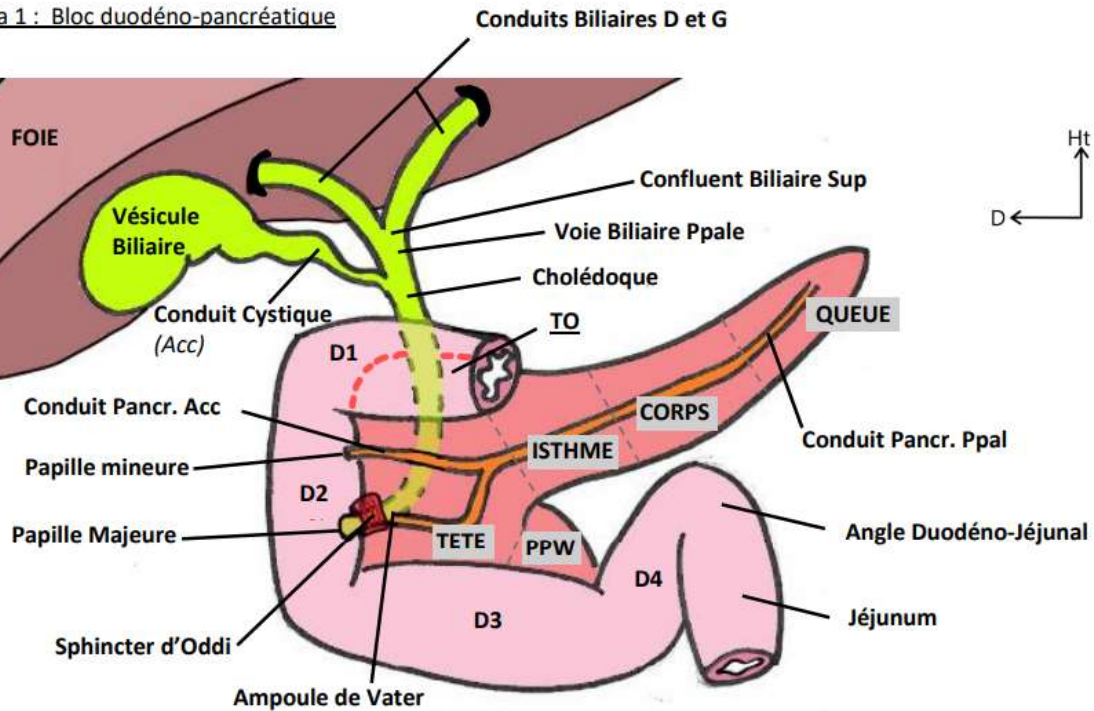
Artère Hépatique Propre → A.G.D

# VI) Bloc duodéno-pancréatique

VICTOROÏDE

## a) Duodénum et pancréas

Schéma 1 : Bloc duodéno-pancréatique



PPW : Petit Pancreas de Winslow  
TO : Tubercule Omental

### Duodénum :

1<sup>ère</sup> portion de l'IG

- D1 = horizontal
- D2 = vertical
- D3 = horizontal
- D4 = vertical

Pylore → D1 → Angle de Treitz ++

### Pancréas :

4 parties :

- Tête
- Isthme
- Corps
- Queue

Deux prolongements : Tubercule Omentale  
et Petit Pancréas de Winslow  
Organe amphicrine



## b) Carrefour duodéno-pancréatique

### 3 flux :

- **Digestif** → provient de l'estomac
- **Pancréatique** :
  - Conduit pancréatique principal de Wirsung → Papille majeure +++
  - Conduit pancréatique accessoire de Santorini → Papille mineure +++
- **Flux biliaire** → provient du foie et de la vésicule

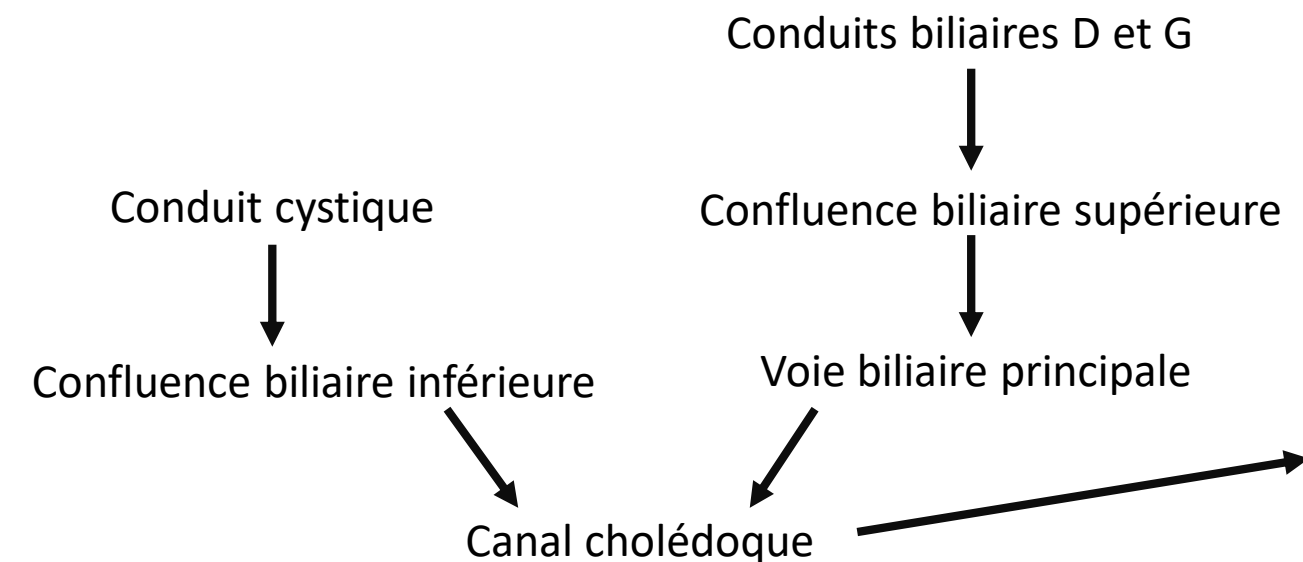
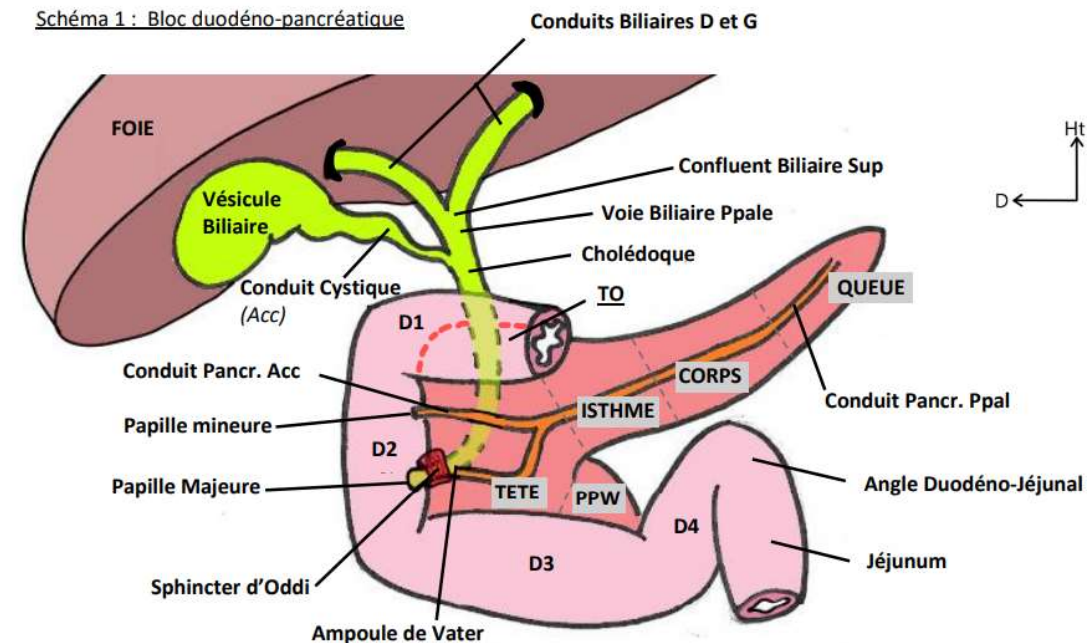


Schéma 1 : Bloc duodéno-pancréatique



PPW : Petit Pancreas de Winslow  
TO : Tubercule Omental

CPP → Ampoule pancréatico-biliaire de Vater → engainée dans le sphincter lisse d'Oddi +++

*Laurent Delahanche*

JTut

LCA

***FIN PARTIE 1 APPAREIL DIGESTIF***