

*Laurent Delahanche*

LCA

JTut



# Appareil digestif pt.2

VII) Le foie

VIII) L'intestin grêle

IX) Rectum

---

# VII) Le foie

## a) Généralités

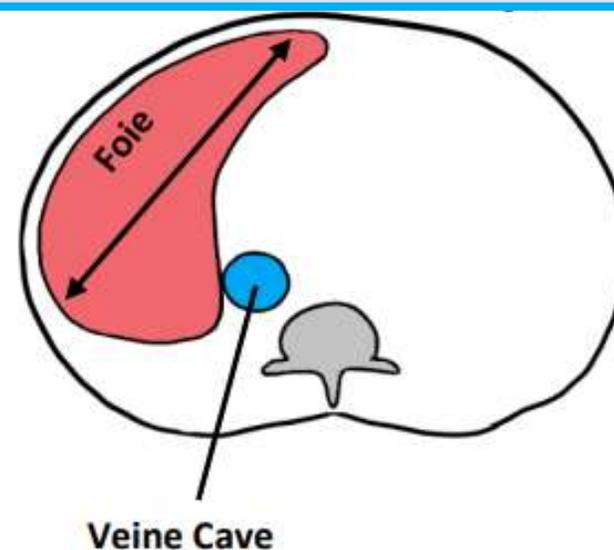
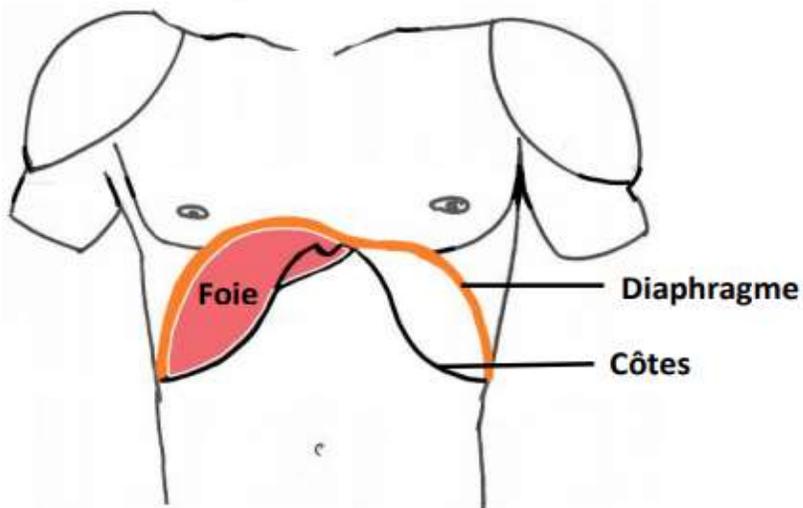
### Fonctions principales :

- Épuration du sang intestinal
- Fabrication des éléments de l'hémostase
- Stockage énergétique (glycogène)
- Synthèse de la bile

### Forme ovoïde

Se moule à la coupole diaphragmatique droite

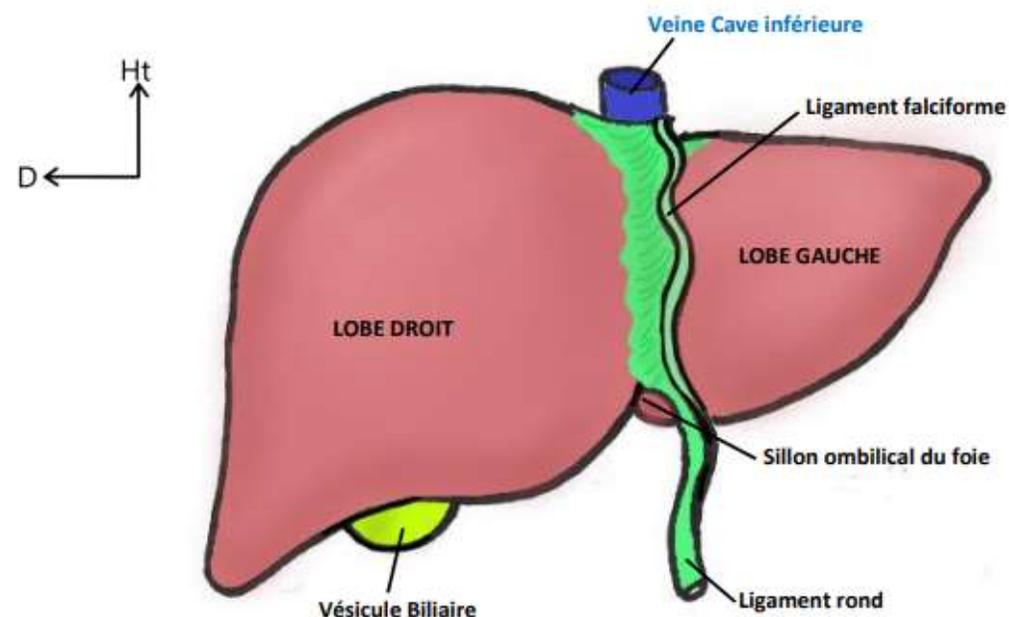
Extrémité droite → **large et arrondie**  
Extrémité gauche → **plus effilée**



# VII) Le foie

## b) Segmentation morphologique

### Vue antérieure :



Ligament falciforme = accolement de 2 feuillets de péritoine VISCERAL

Ligament rond du foie = accolement de 2 feuillets de péritoine VISCERAL  
Tendu entre le sillon ombilical du foie et l'ombilic

Ligament FALCIFORME :

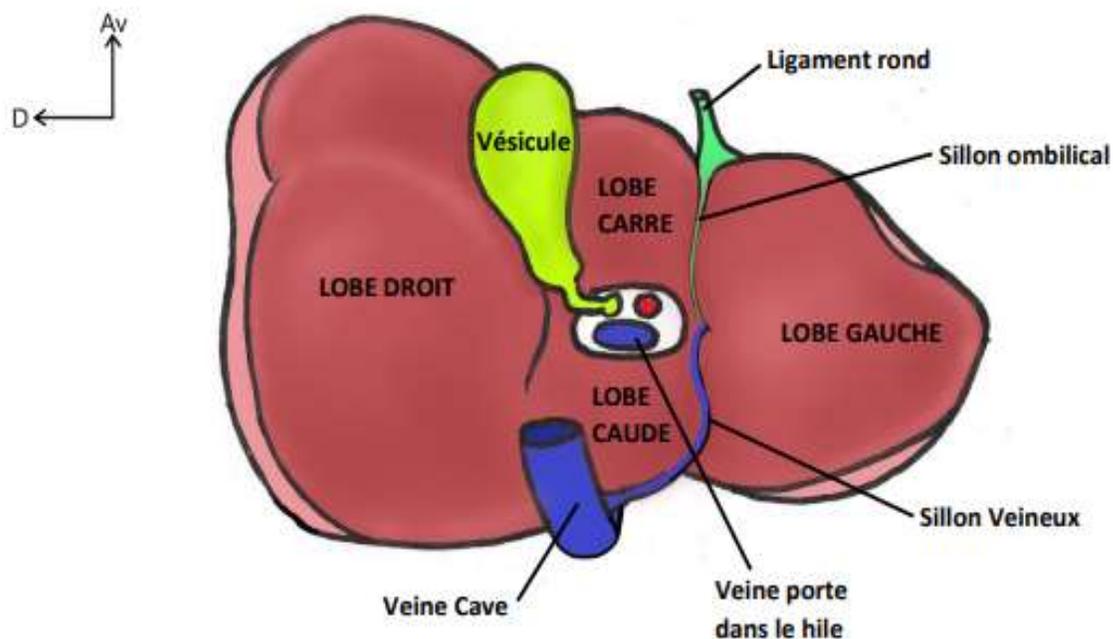
### 2 LOBES

- Lobe DROIT
- Lobe GAUCHE

# VII) Le foie

## b) Segmentation morphologique

### Vue inférieure :



### Éléments importants :

- Vésicule biliaire
- Hile hépatique : veine porte, artère hépatique et voie biliaire
- Sillon ombilical
- Sillon veineux d'Arantius
- VCI

**⚠️ Alerte info : ⚠️**

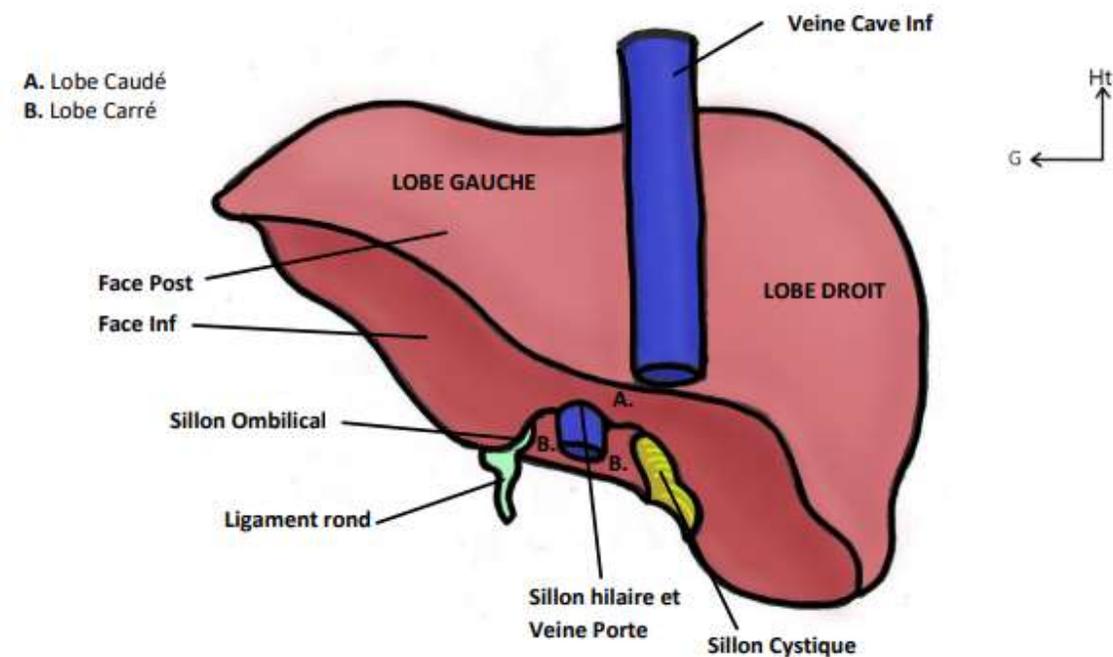
### Vue inférieure = 4 lobes ++ :

- Lobe **DROIT**
- Lobe **GAUCHE**
- Lobe **CARRE** délimité par :
  - Sillon cystique à droite
  - Sillon ombilical à gauche
  - Sillon hilaire en arrière
- Lobe **CAUDE**

# VII) Le foie

## b) Segmentation morphologique

### Vue postérieure :



### Vue postérieure = 4 lobes :

Lobe **GAUCHE** à gauche de la VCI

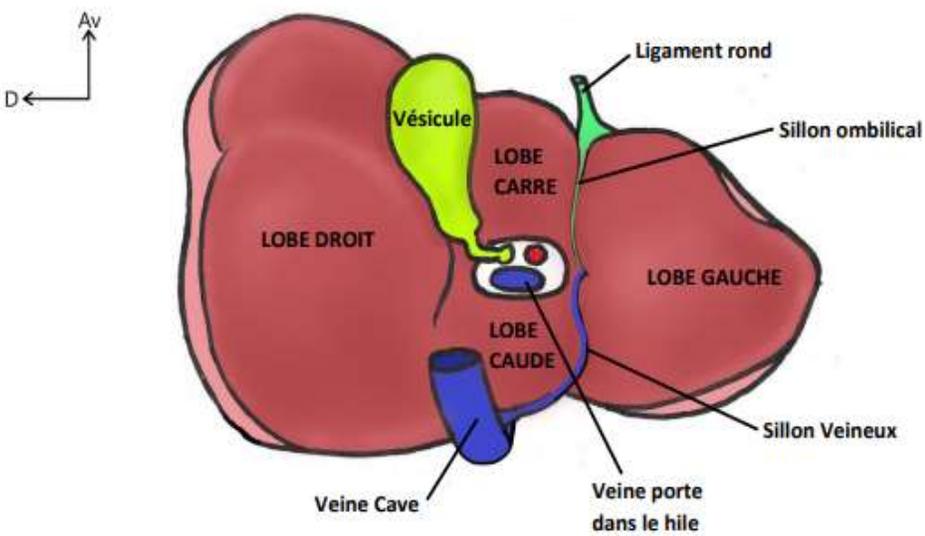
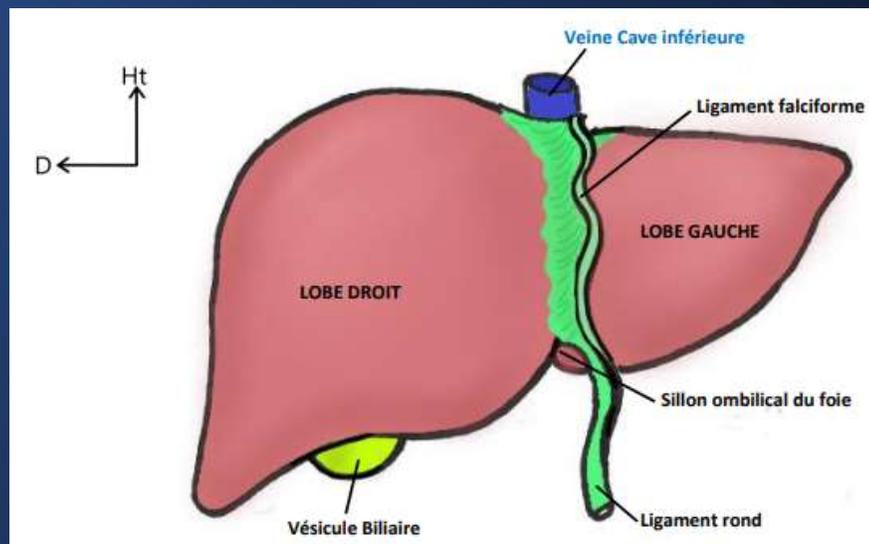
Lobe **DROIT** à droite de la VCI

Lobe **CAUDE** et **CARRE** (vue en fuite)

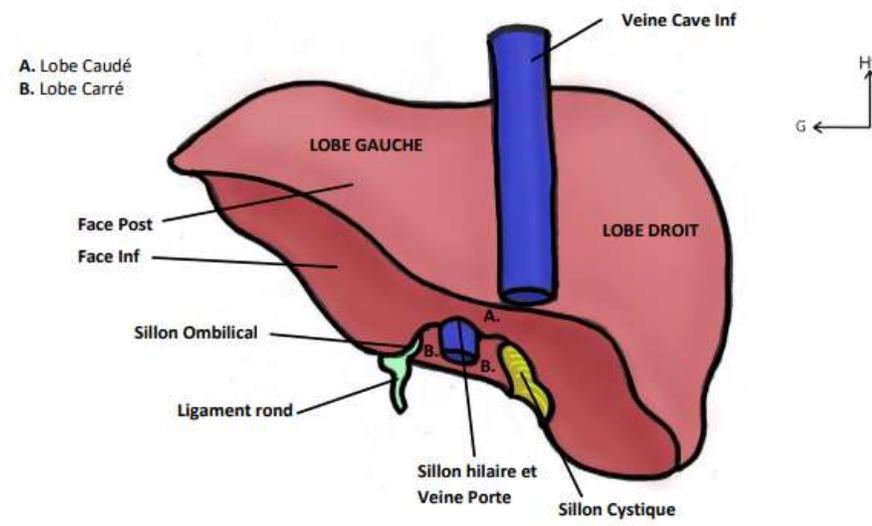
# Récap des lobes en fonction des 3 vues :

# VII) Le foie

## b) Segmentation morphologique



LOBE DROIT SUR LES 3 VUES	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ A droite du ligament falciforme (<i>antérieur</i>)</li> <li>➢ A droite du sillon cystique (<i>inférieur</i>)</li> <li>➢ A droite de la VCI (<i>postérieur</i>)</li> </ul>
LOBE GAUCHE SUR LES 3 VUES	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ A gauche du ligament falciforme (<i>antérieur</i>)</li> <li>➢ A gauche du sillon ombilical (<i>inférieur</i>)</li> <li>➢ A gauche de la VCI (<i>inférieur</i>)</li> </ul>
LOBE CARRE VUE INFERIEURE + POSTERIEURE EN FUITE	Entre : <ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Le sillon cystique à droite</li> <li>➢ Le sillon ombilical à gauche</li> <li>➢ Le sillon hilaire en postérieur</li> </ul>
LOBE CAUDE VUE INFERIEURE + POSTERIEURE EN FUITE	En arrière du pédicule hépatique



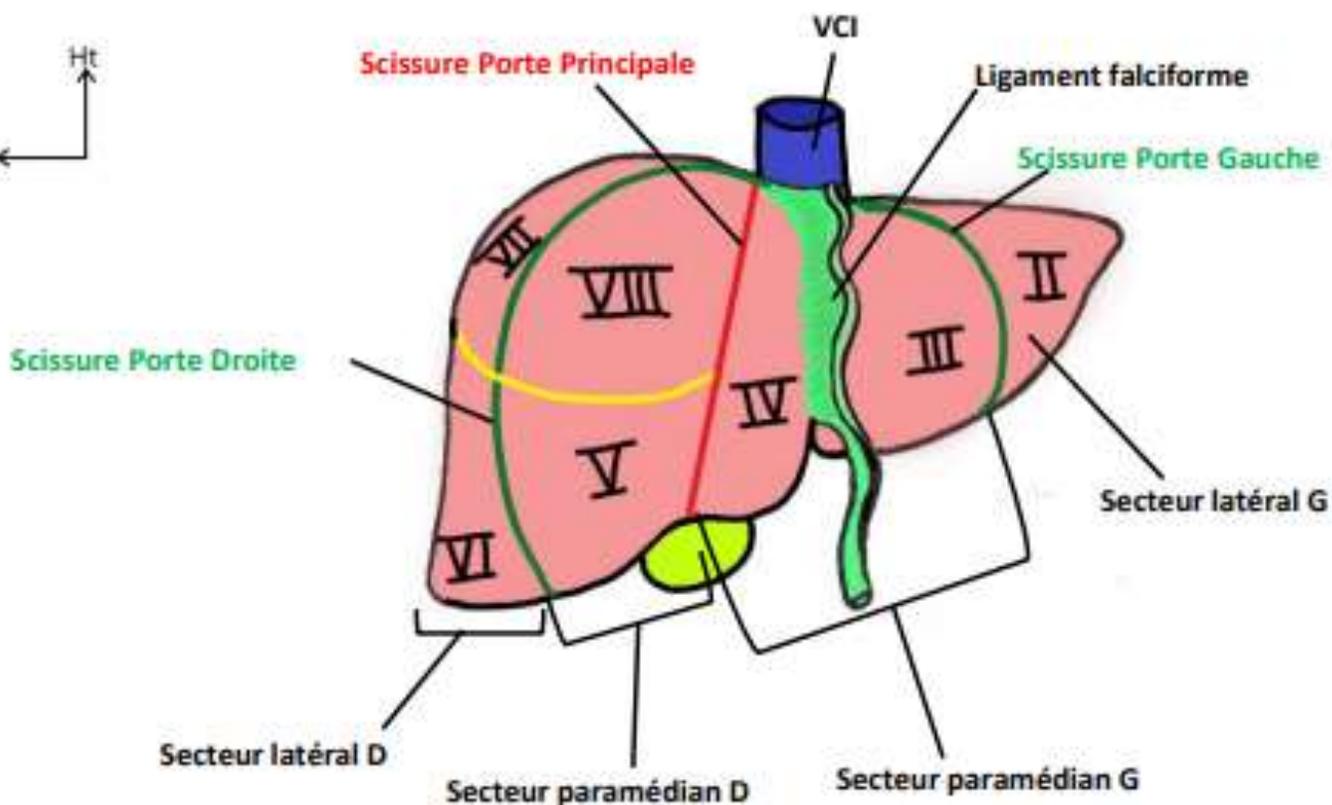
# VII) Le foie

## c) Segmentation fonctionnelle

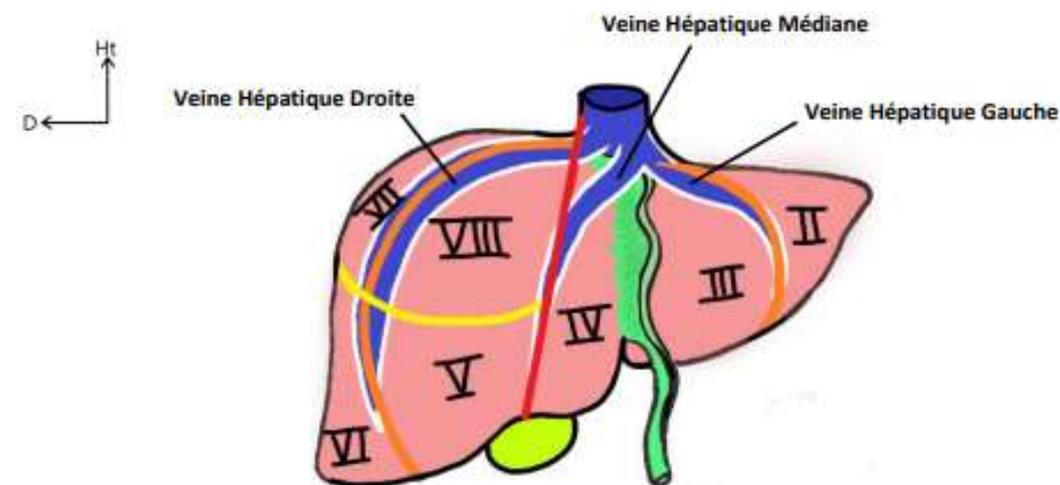
Division **morphologique** = LOBES

Division **fonctionnelle** = FOIES

**Scissure Porte Principale** : ligne IMAGINAIRE allant du bord droit de la VCI au fond de la fossette cystique +++

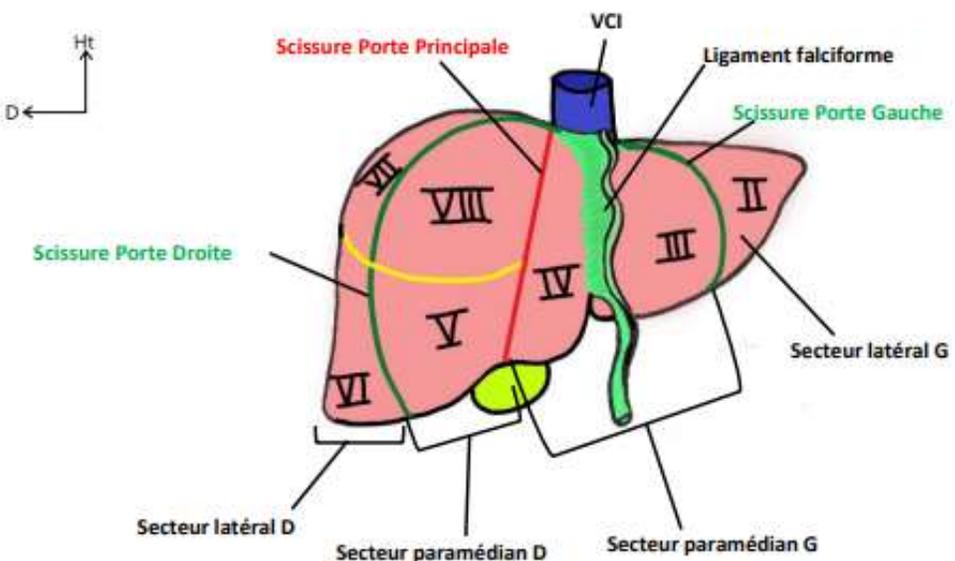


Scissures délimitent des secteurs  
On peut définir ensuite des SEGMENTS

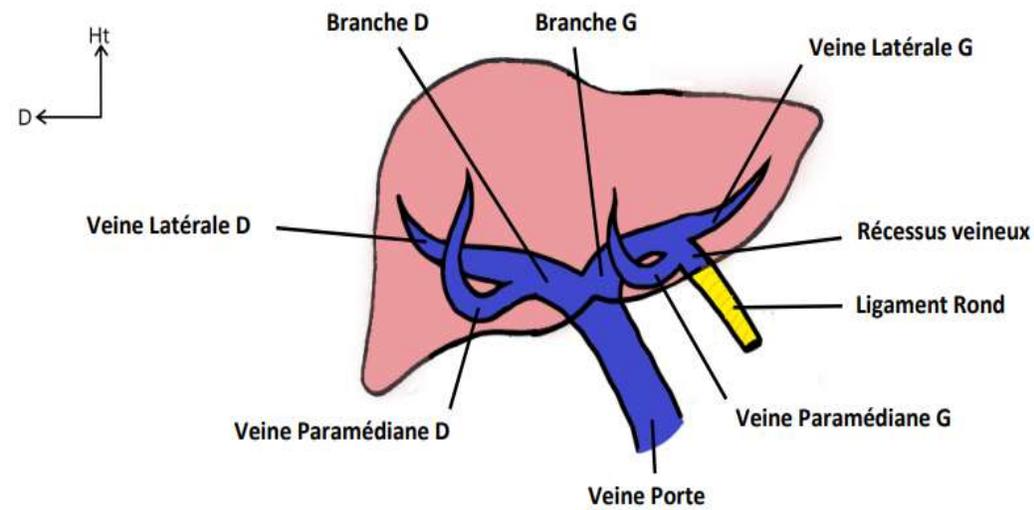


# VII) Le foie

## c) Segmentation fonctionnelle



Secteurs	Segments	Foie	Veine
Latéral G	II	Foie Gauche	Latérale G
Paramédian G	III + IV		Paramédiane G
Paramédian D	V + VIII	Foie Droit	Paramédiane D
Latéral D	VI + VII		Latérale D

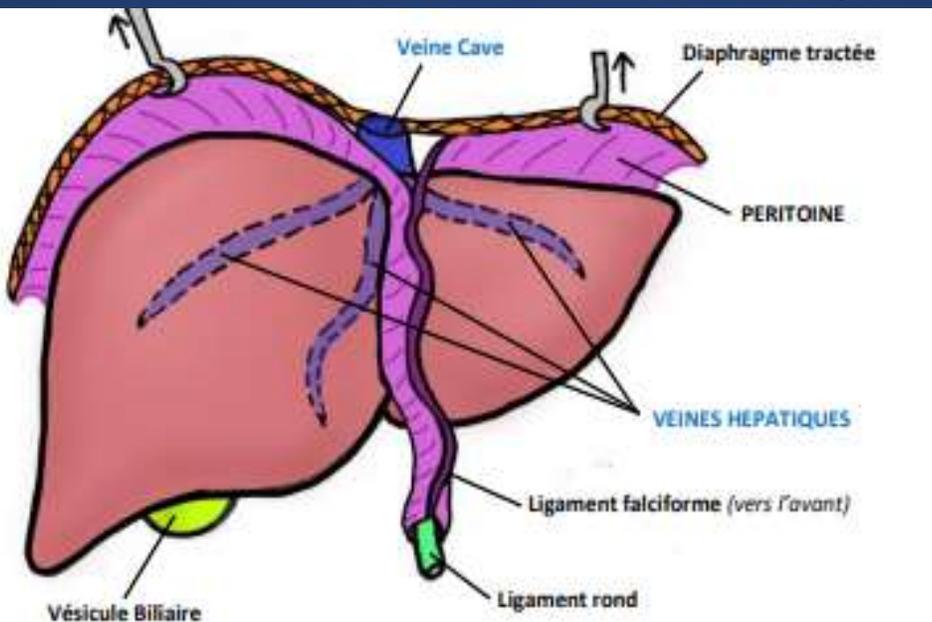


**⚠️ Alerte info : ⚠️**

Le segment IV appartient au **LOBE** droit et au **FOIE** gauche ++++++

# VII) Le foie

## d) Moyen de fixité du foie



### 1) Ligament Falciforme :

#### a) Feuillet droit :

Face antérieure du lobe droit → Face postérieure → En avant de la VCI → Lobe caudé → Entoure le pédicule hépatique → Ligament rond

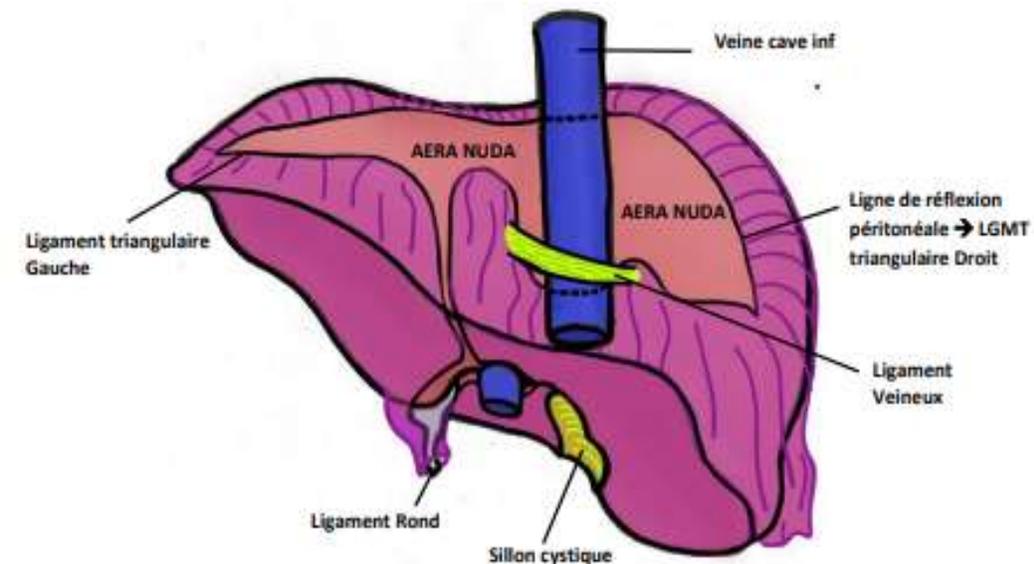
b) Feuillet gauche : sensiblement le même chemin mais longe le hile

Ligament triangulaire D + G = Ligament coronaire

### 2) Ligament transverse de la VCI

### 3) Veines hépatiques

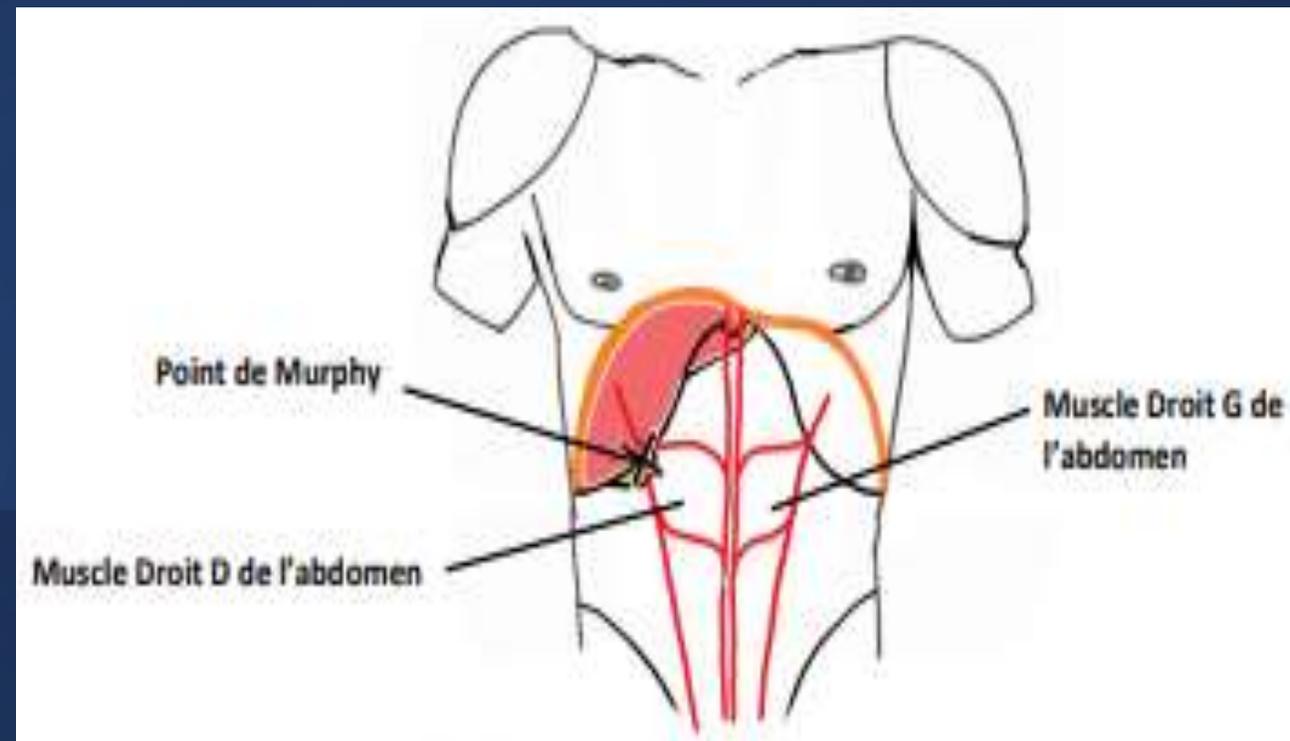
« Comme les 3 doigts de la main »



# VII) Le foie

## e) Pédicule hépatique

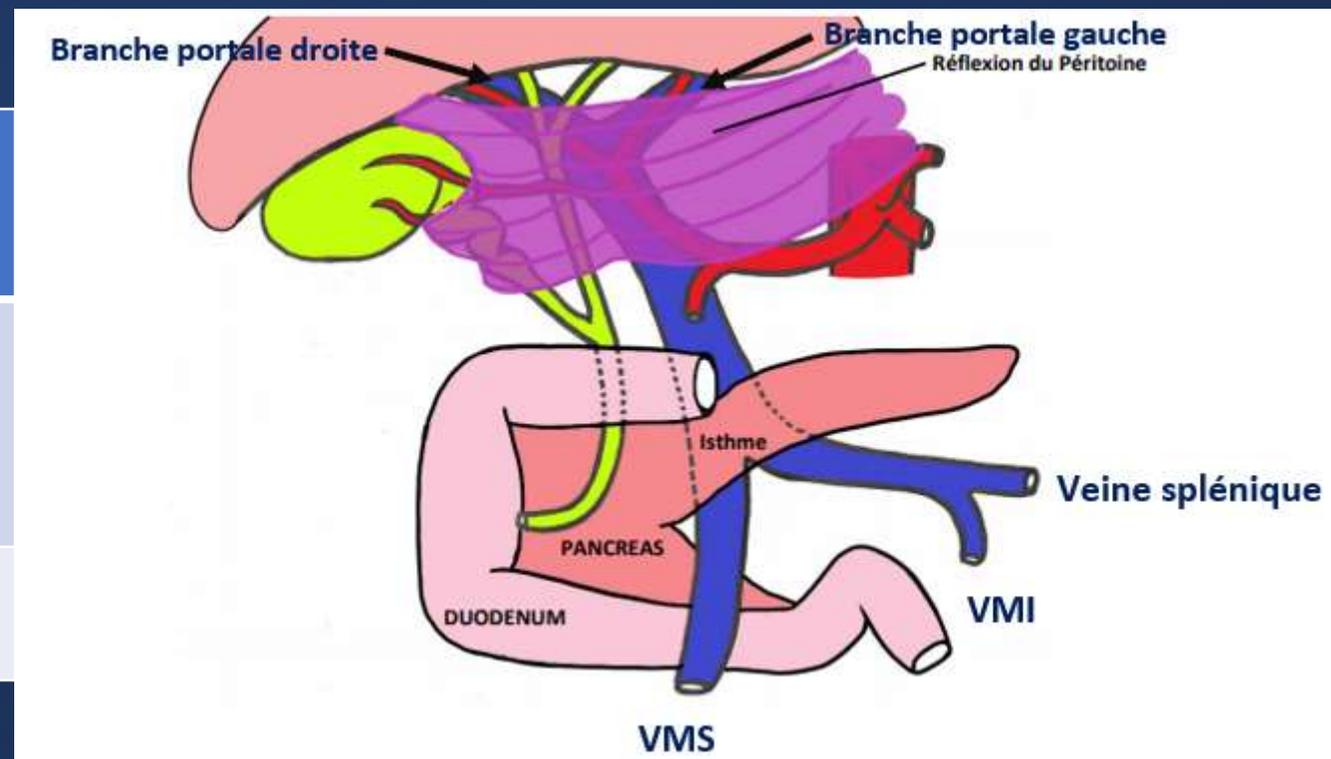
Projection du hile = Point de Murphy :  
Intersection entre le bord inférieur des  
côtes et le muscle droit droit de  
l'abdomen +++



# VII) Le foie

## e) Pédicule hépatique

Veine porte	Élément essentiel du hile Apporte le sang veineux chargé en nutriments
Artère hépatique	TC → Artère hépatique commune → (artère gastro-duodénale) → Artère hépatique propre
Voie biliaire	Stock la bile et l'achemine jusque dans le duodénum



# VII) Le foie

## e) Pédicule hépatique

### Segmentation hilare :

#### Étage supérieur = hilare :

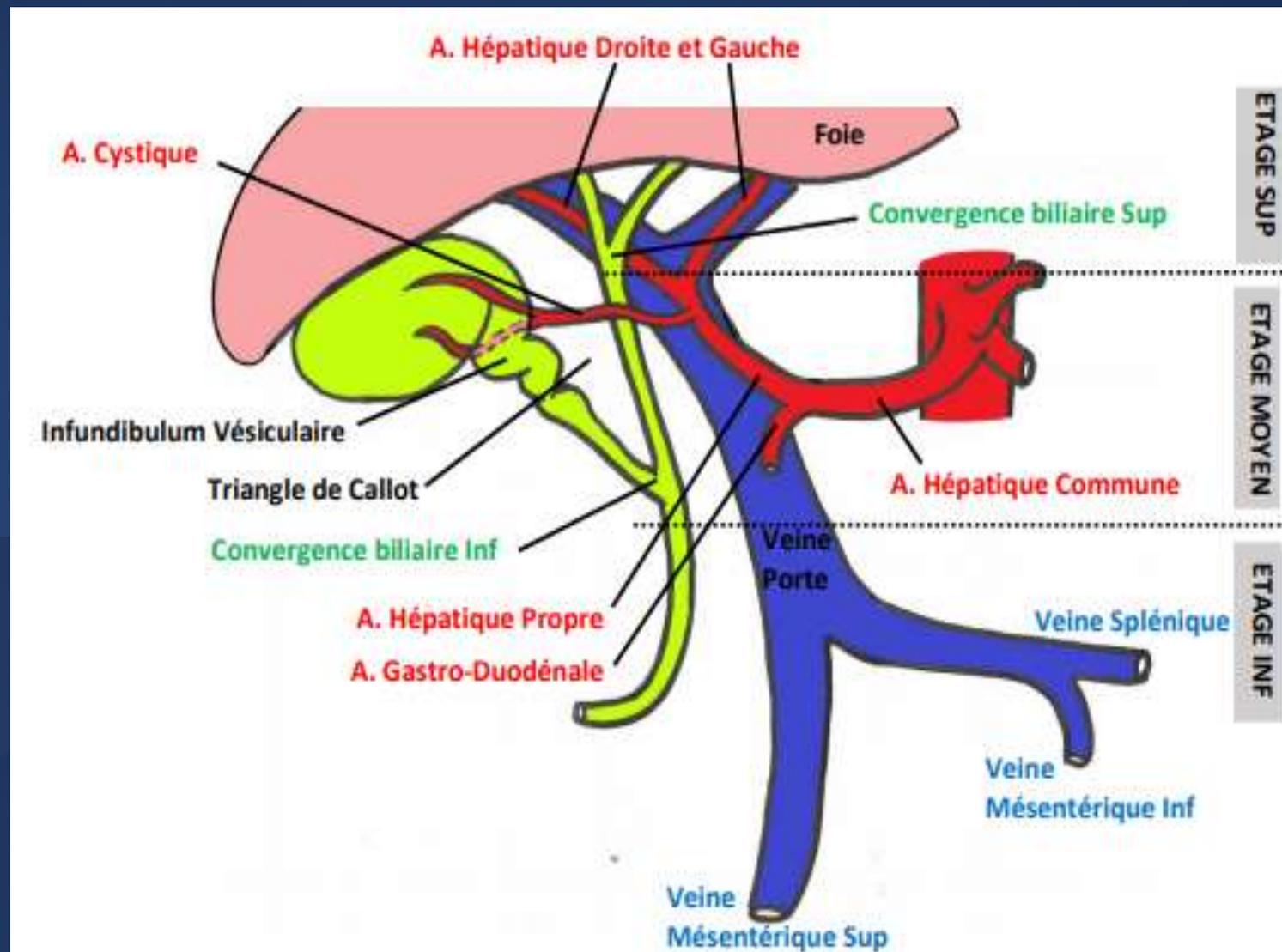
- Lieu des divisions et convergences
- Convergence biliaire supérieure

#### Étage moyen = pédiculaire :

- Triangle de Callot ++
- Convergence biliaire inférieure

#### Étage inférieur :

- Triangle inter-porto-cholédocien
- Canal cholédoque



# VIII) L'intestin grêle

**Intestin grêle = Duodénum + Jéjunum + iléon**  
**(calibre diminue)**

## **Jéjunum :**

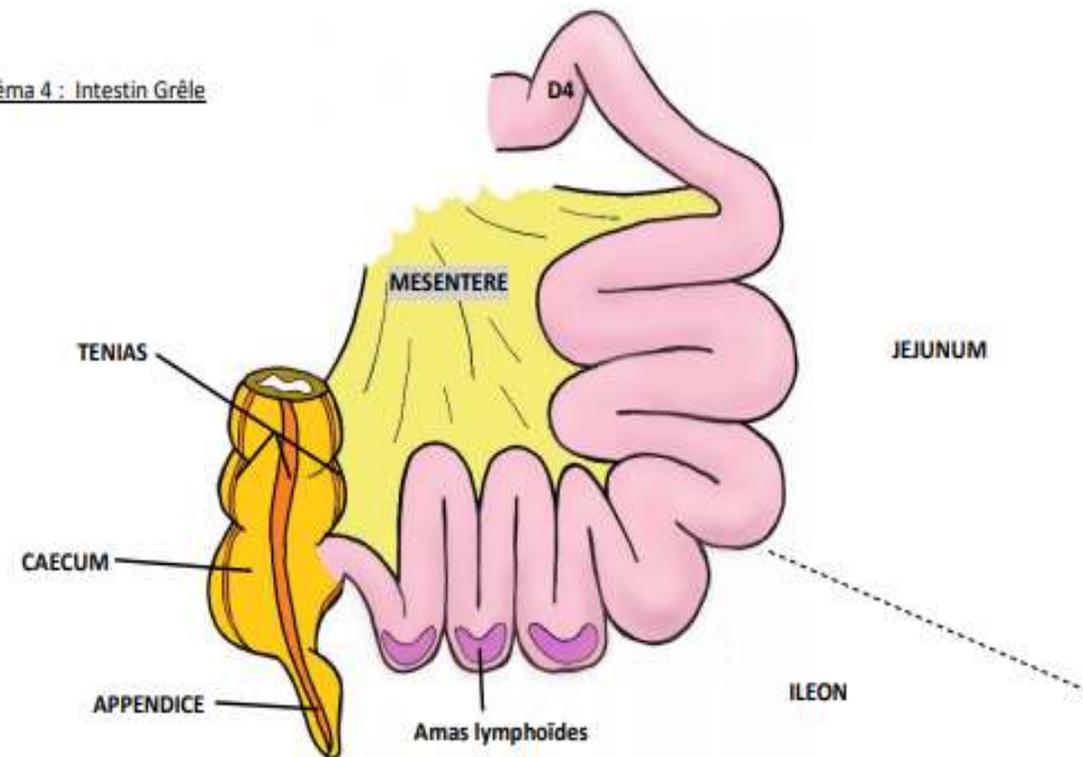
- 1/2 de l'IG
- Angle de Treitz
- Anses horizontales +++

## **Iléon :**

- Anses verticales +++
- Se jette au niveau du colon droit à sa face médiale et postérieure +++ (jonction iléo-caecale)

**Pas de marques anatomiques qui séparent le jéjunum de l'iléon +++**

Schéma 4 : Intestin Grêle



# VIII) L'intestin grêle

## a) Couches et drainage lymphatique

### Couches de l'IG :

#### Muqueuse :

- Plis muqueux = absorption ++

#### Sous muqueuse :

- Riche en artères, veines et lymphatiques

#### Musculeuse :

- Assure le péristaltisme intestinal

Rappel méésentère :accolement de 2 feuillets de péritoine VISCERAL qui relie l'IG à la paroi postérieure de l'abdomen.+++

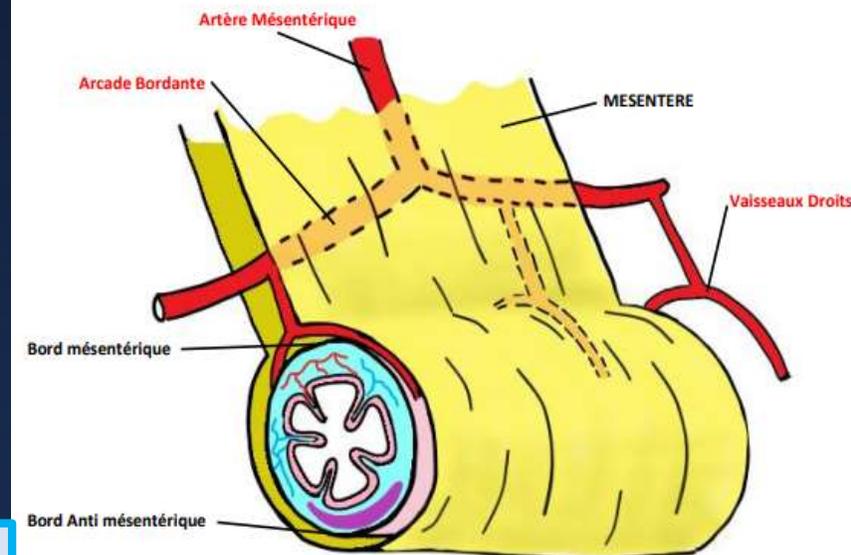
Achemine les vaisseaux

### **Bord méésentérique :**

Insertion du méésentère, fait face à la paroi postérieure de l'abdomen

### **Bord ANTI-mésentérique :**

Opposé à l'insertion du méésentère  
Partie distale de l'IG → amas lymphoïde = plaque de Peyers



# VIII) L'intestin grêle

## b) Vascularisation

### ⚠️ Alerte info : ⚠️

L'AMS se termine en regard du diverticule de Meckel

#### Bord gauche de l'AMS :

10 à 11 branches : bouquet ou dent de peigne

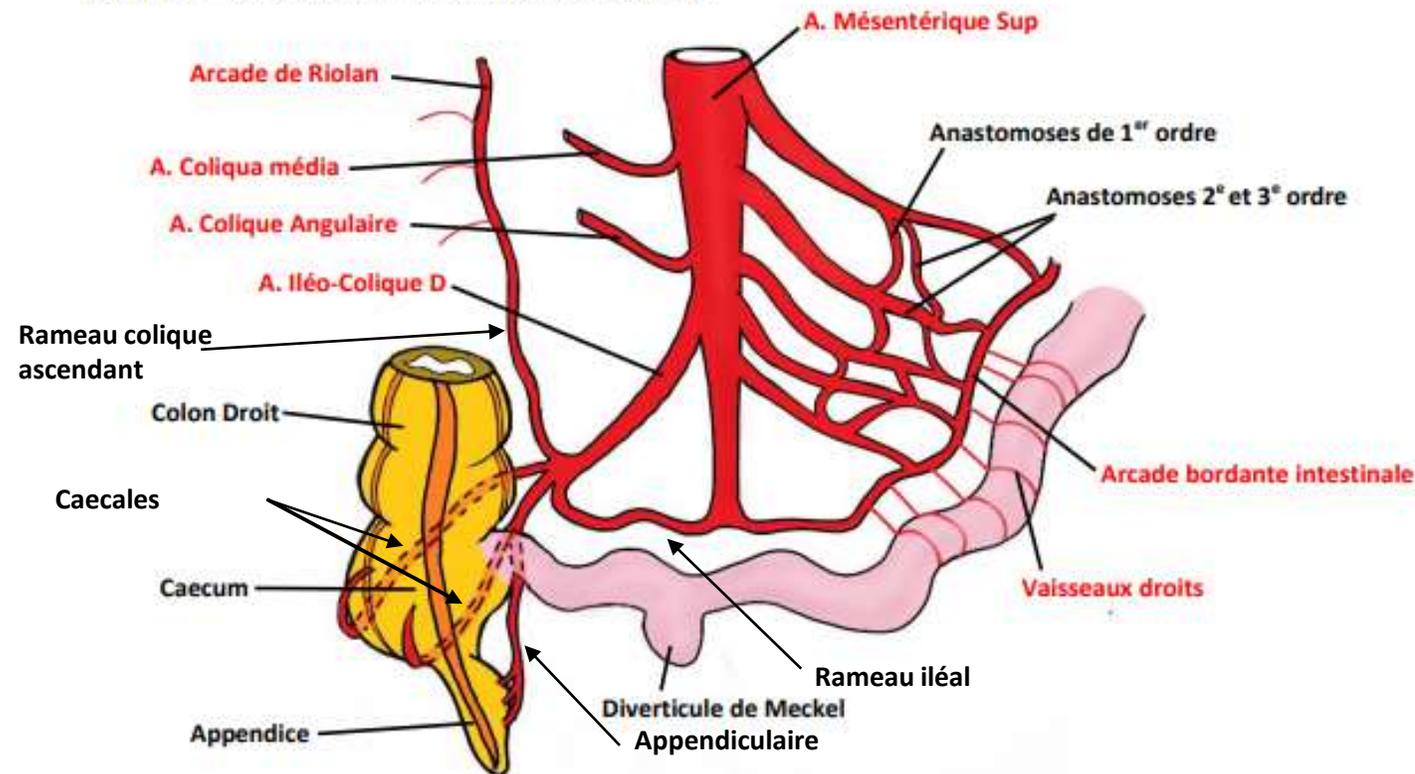
#### Bord droit de l'AMS :

3 artères :

- **Iléo-colique droite** (iléo-bi-caeco-colo-appendiculaire)
- **Colique angulaire droite**
- **Colica média**

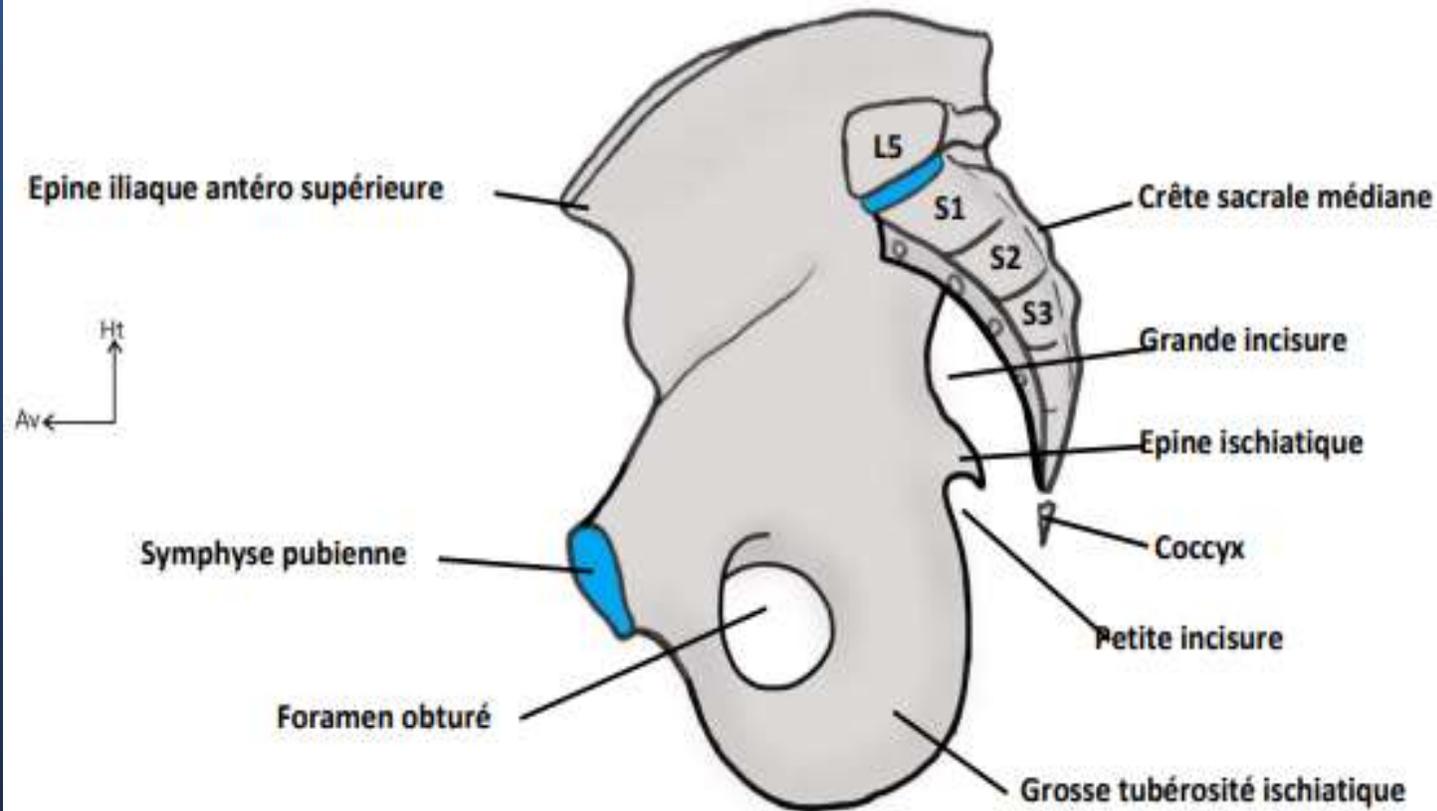
Rameau colique ascendant → Arcade bordante du colon → arcade de Riolan = jonction AMS - AMI

Schéma 7 : Vascularisation Intestin et Colon Droit (AMS)



# IX) Rectum

## a) Cadre osseux



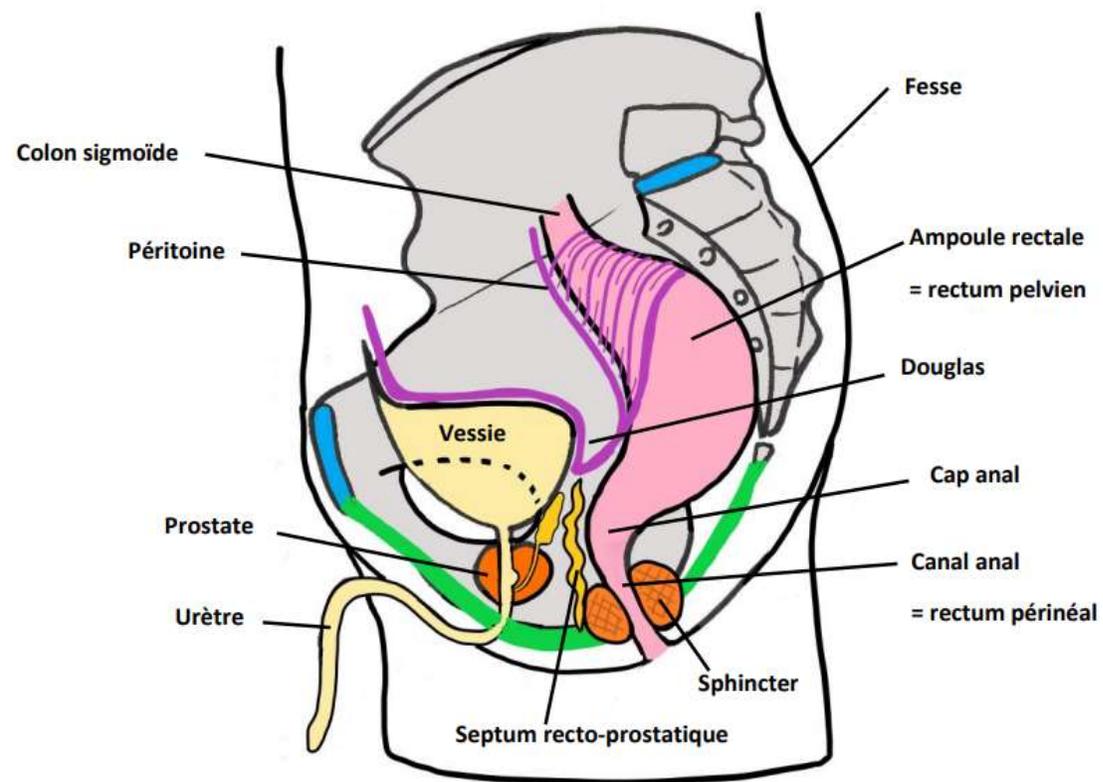
### Losange formé par :

- En arrière le coccyx
- En avant la symphyse pubienne
- Latéralement les tubérosités ischiatiques

# IX) Rectum

## b) Description du rectum

**Charnière recto sigmoïdienne** : jonction entre le colon sigmoïde et le rectum au niveau de S2/S3



### **Ampoule rectale = rectum PELVIEN**

2 sous-portions :

- Portion péritonisée sup
- Portion non péritonisée inf
  - **Cap anal = angle ano-rectal** :
    - Angle de 110° ouvert en arrière ++ (Levator Ani)

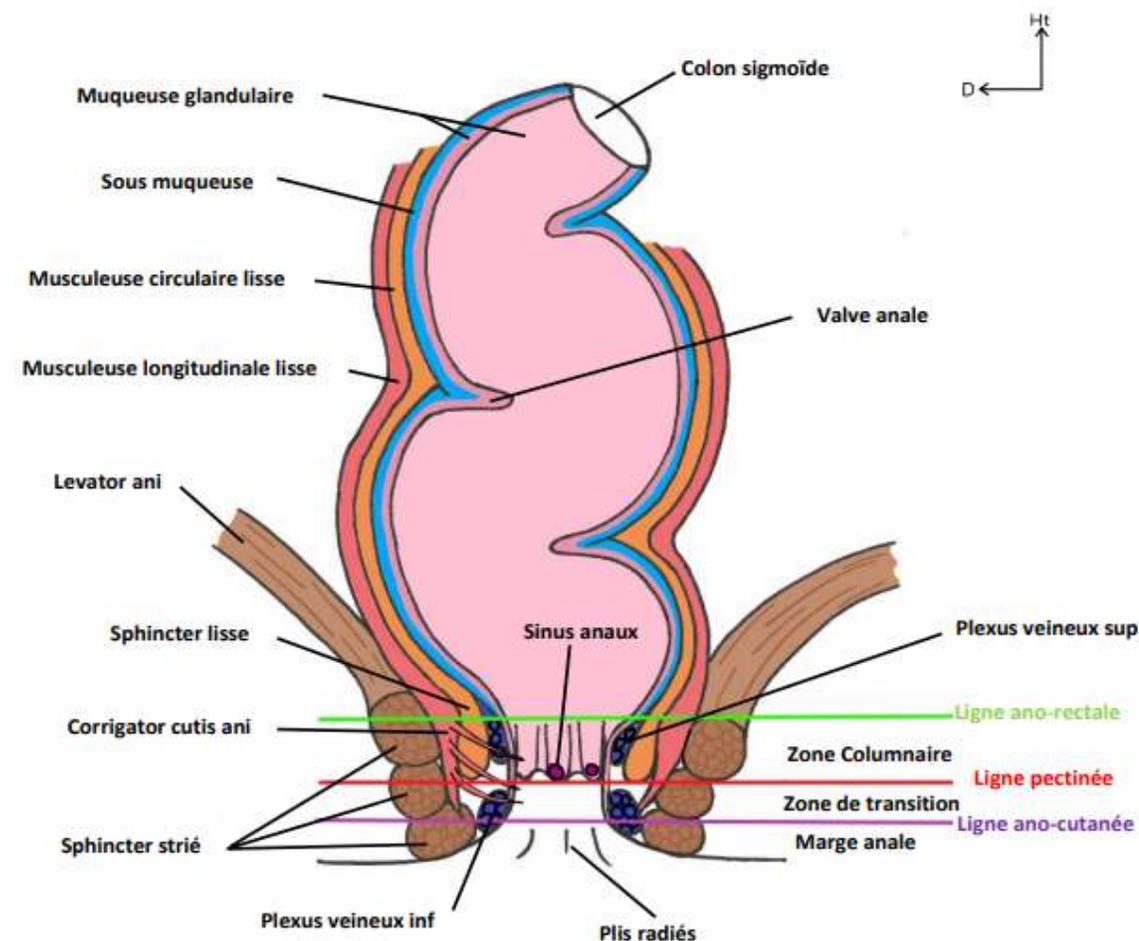
### **Canal anal = Rectum PERINEAL** :

- Autour, sphincter lisse et strié → continence

# IX) Rectum

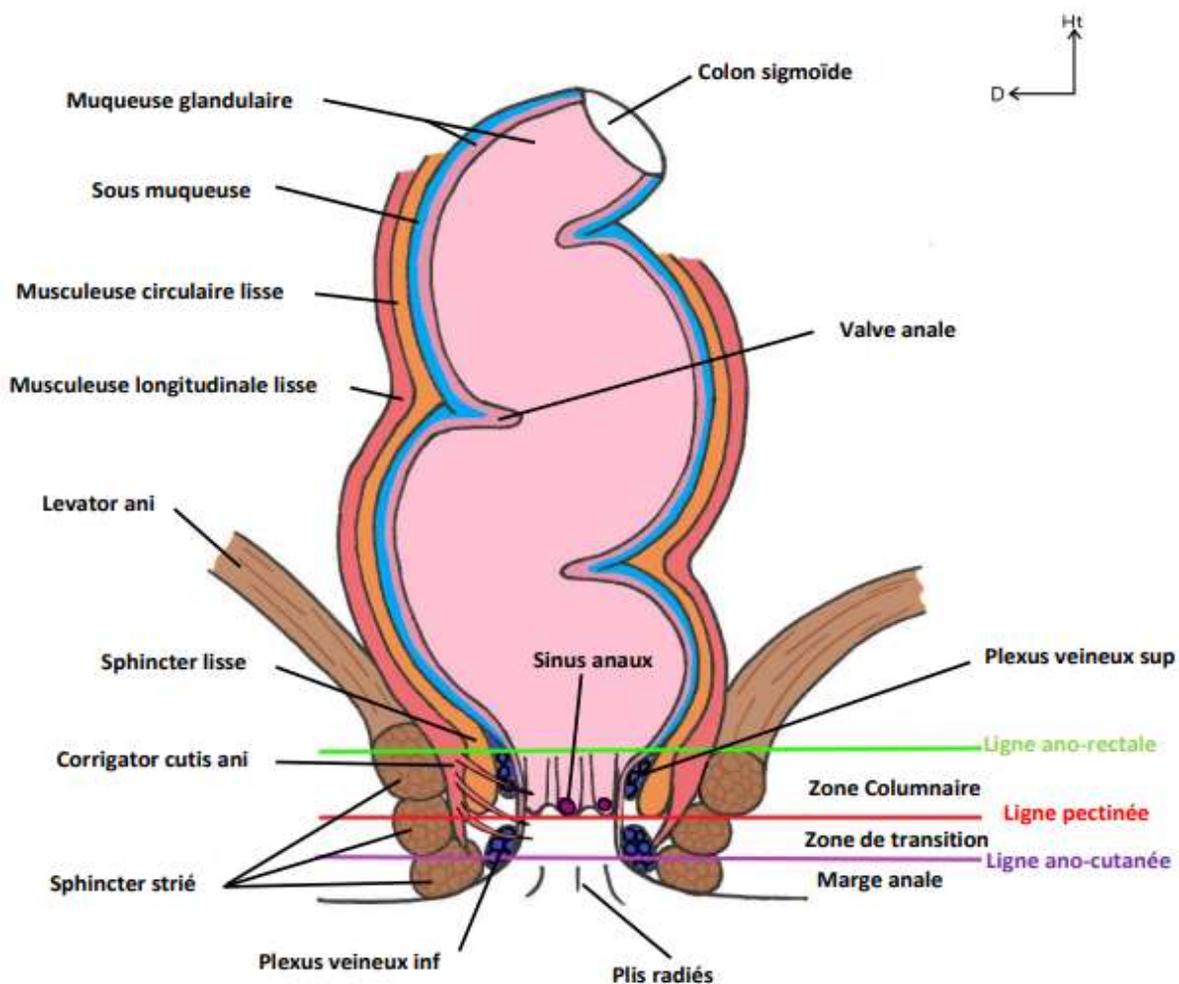
## c) Structure du rectum

<p><b><u>Muqueuse</u></b> (Éléments muqueux divisent le rectum périnéal)</p>	<p>Valves anales : 3 Colonnes anales = colonnes de Morgagni → Sinus anaux = glandes d'Hermann et Defosses</p>
<p><b><u>Sous-muqueuse</u></b></p>	<p>Achemine les vsx Plexus hémorroïdaire supérieur : système PORTE +++ Plexus hémorroïdaire inférieur : système CAVE +++</p>
<p><b><u>Musculeuse</u></b></p>	<p>Sphincter lisse + corrigator cutis ani + sphincter strié + levator ani</p>



# IX) Rectum

## c) Structure du rectum



### Rectum périnéal :

Ligne ano-rectale : en haut des colonnes

Zone columnaire : au niveau des colonnes (PHS)

Ligne pectinée : en bas des colonnes

Zone de transition : muqueuse glandulaire à épidermoïde (PHI)

Ligne ano-cutanée

Marge anale : plis radiés de l'anus muqueuse épidermoïde (PHI)

*Laurent Delahanche*

**JTut**

**LCA**

***FIN DU JT, MERCI LA TEAM, BISOUS*** ❤️📺