



Tut' Rentrée S2 2020-2021

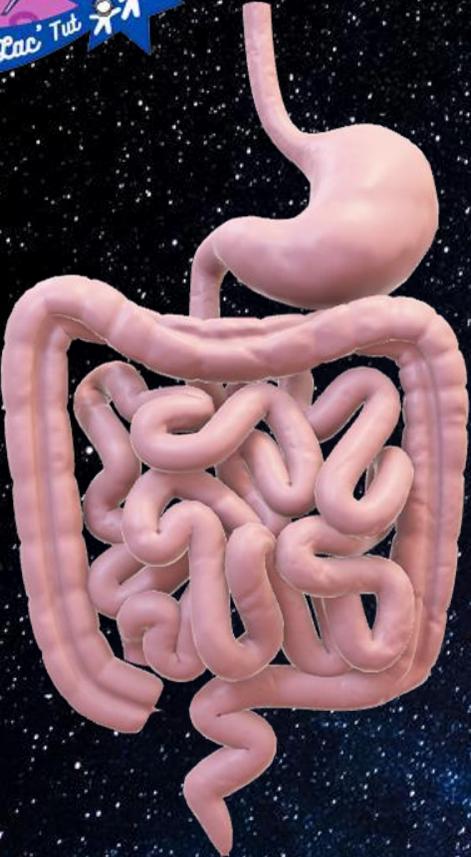
Anatomie Générale

APPAREIL DIGESTIF

D'après le cours du Pr. Baqué

Zélus ☪

Ft. lékip : Dark mouлага & Mattibia



Appareil digestif = TD + Glandes annexes

- **Bouche**
- **Œsophage**

- **Estomac**

Foie (D) + Rate (G)

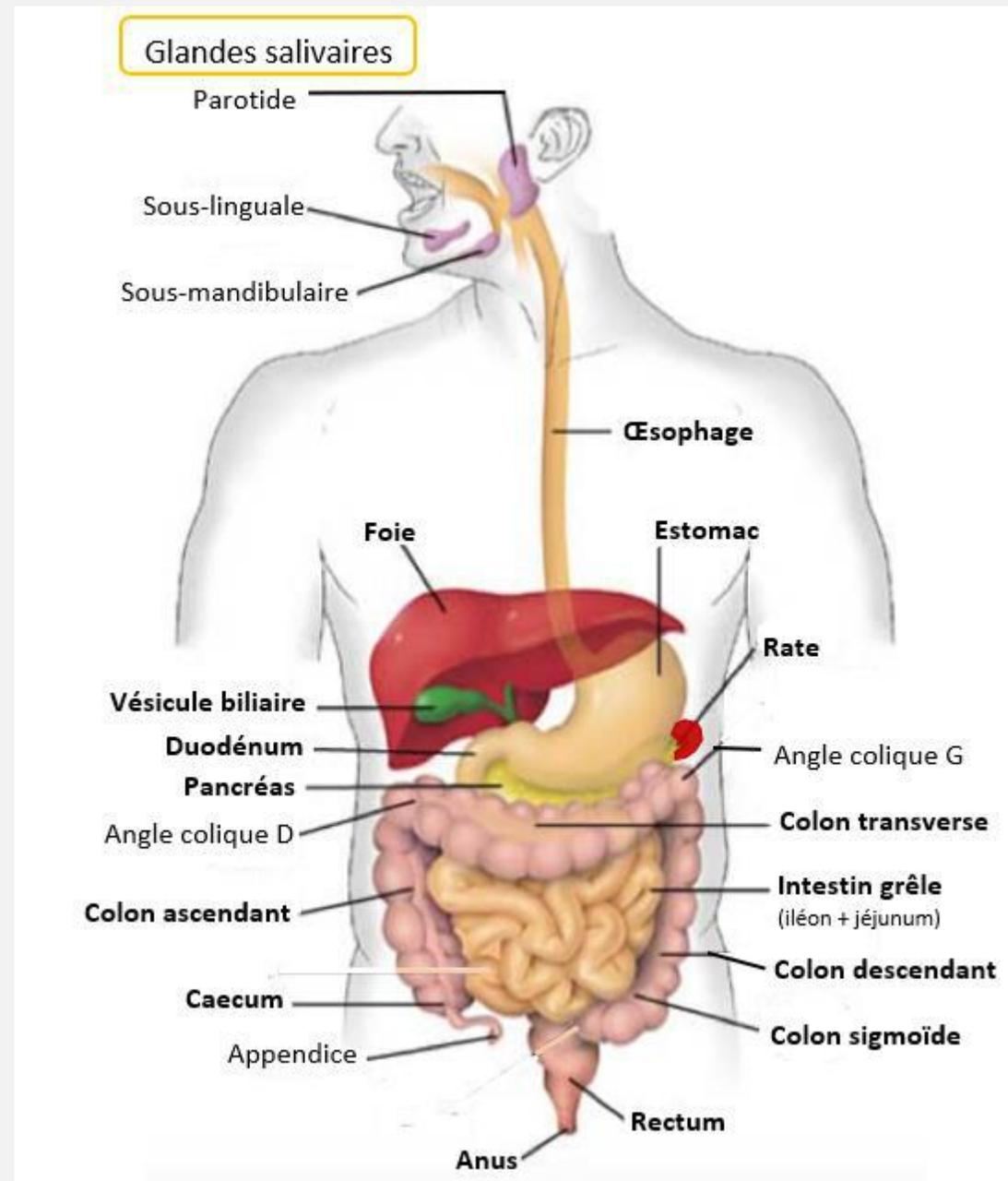
- **Duodénum** : D1, D2, D3, D4

Pancréas + Vésicule biliaire → triple carrefour

- **Intestin grêle** : iléon + jéjunum
- Le **caecum** avec l'appendice iléo-caecal vermiforme.

- **Côlon ascendant (D)**
- **Côlon transverse**
- **Côlon descendant (G)**
- **Côlon sigmoïde**

- **Rectum**
- **Anus**



La cavité abdominale



Limite sup : DTA

Limite inf : Diaphragme pelvien

9 cadrans → repères

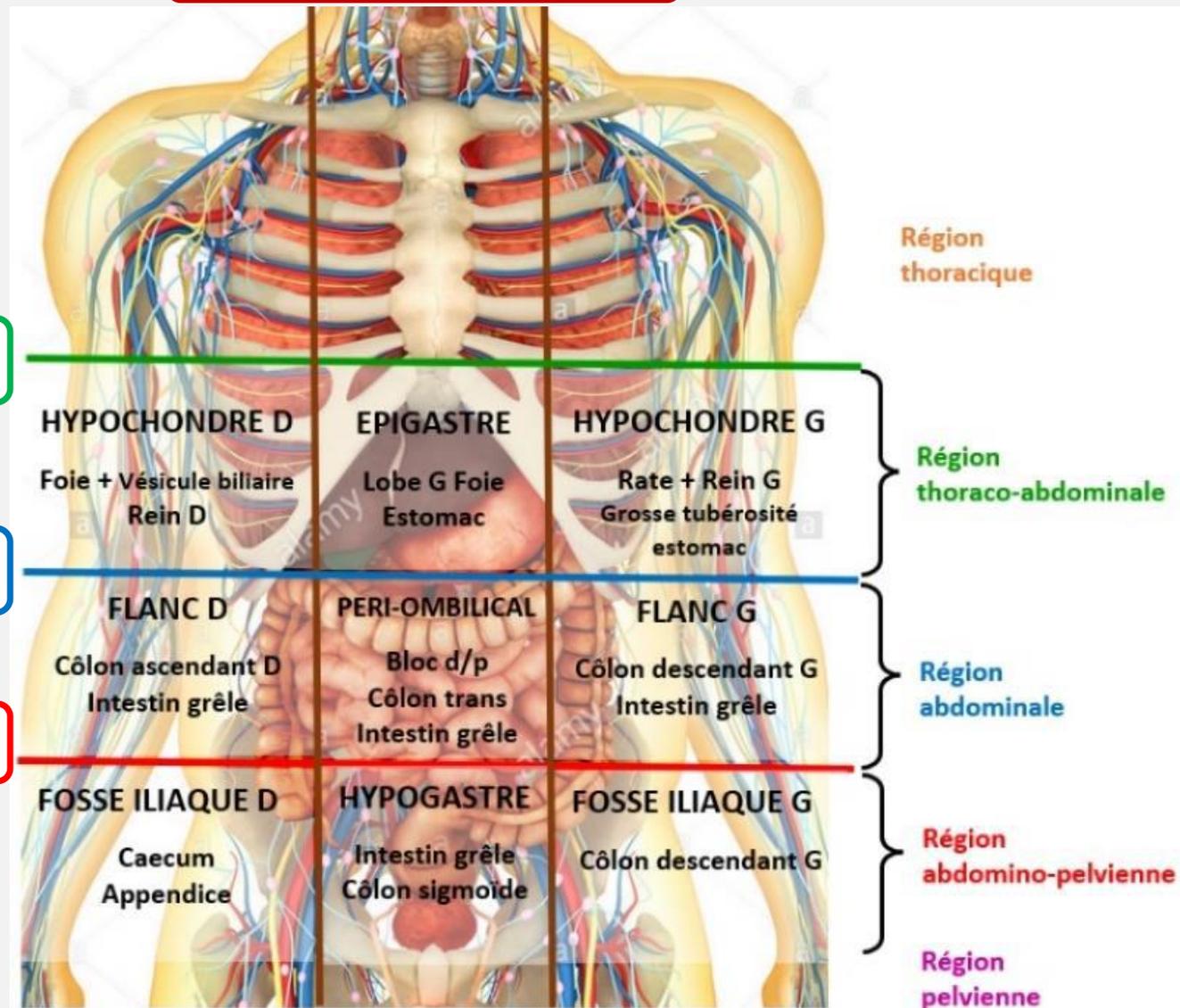
Ligne bi-mamelonnaire

Ligne bi-sous-costale

Ligne bi-iliaque

/!\ Hépatomégalie
Foie & Rate non palpables

Lignes médio-claviculaires





Partie 1 : Organisation du péritoine

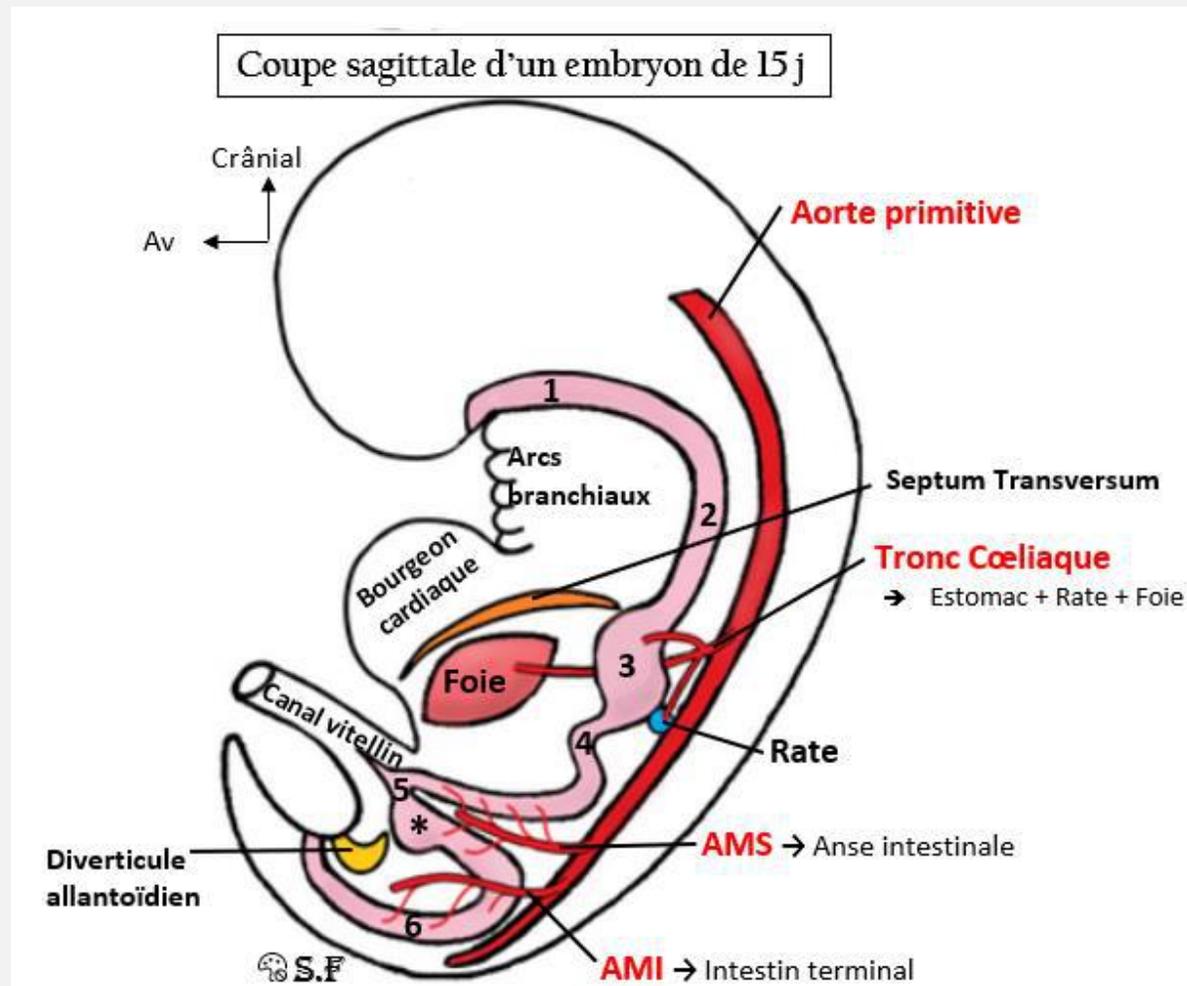
Embryologie du TD

Tube digestif primitif

- 1/ **Stomodéum** = Bouche primitive
- 2/ **L'œsophage** primitif
- 3/ **L'estomac** primitif dans un plan **SAGITTAL**
- 4/ Le **duodénum** primitif

- 5/ **L'anse intestinale primitive**
Branche crâniale
Branche caudale avec le bourgeon caecal (*)

- 6/ **L'intestin terminal**, en lien avec le diverticule allantoïdien (future vessie)



Embryologie du TD



Aorte primitive → ébauche des artères :

➤ **Tronc Cœliaque** → estomac + foie + rate.

➤ **AMS** → anse intestinale primitive :

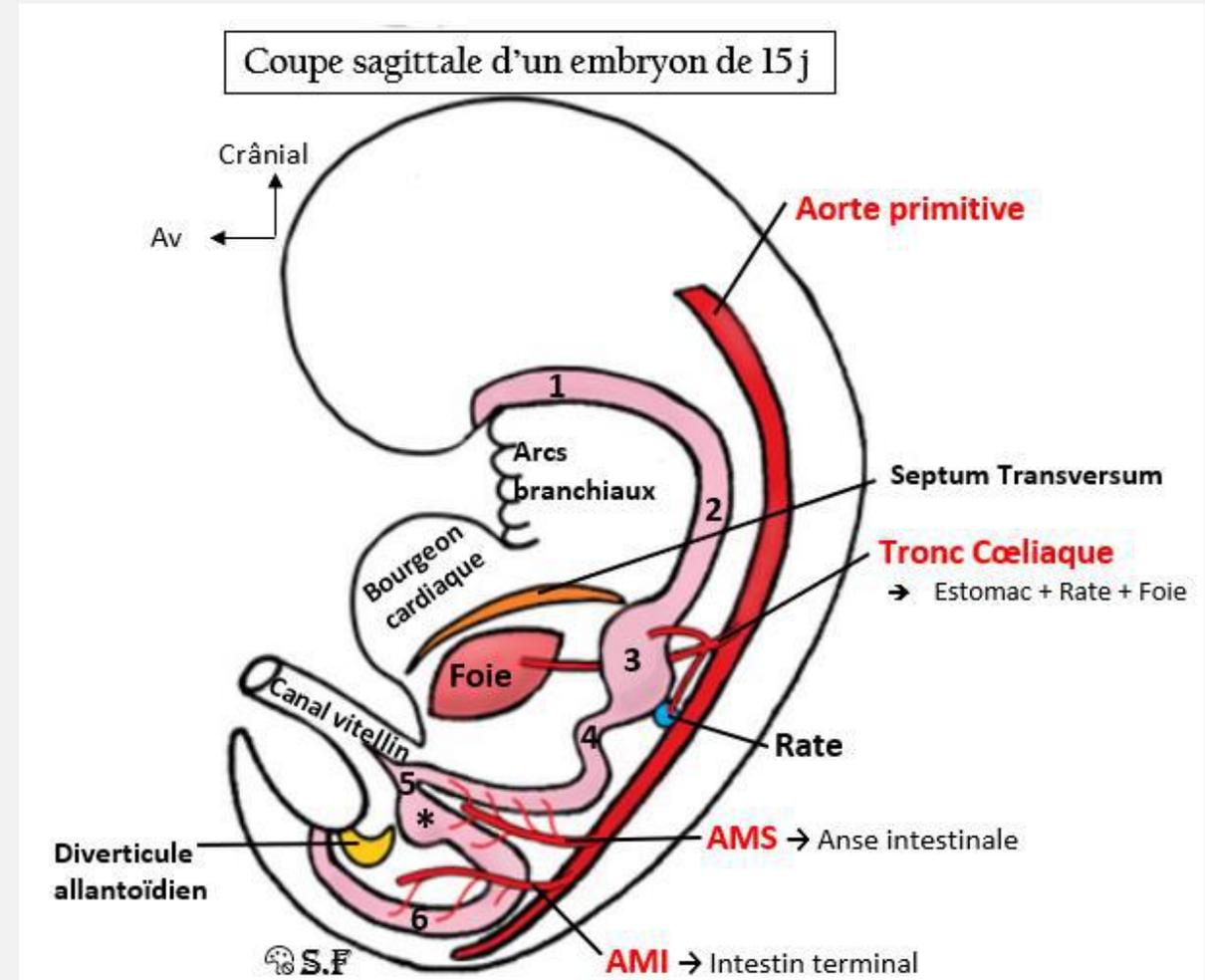
- l'intestin grêle +
- côlon ascendant (droit)
- partie droite du côlon transverse.

➤ **AMI** → intestin terminal :

- partie gauche du côlon transverse +
- côlon descendant (gauche) +
- côlon sigmoïde +
- rectum.

AMS

- **Nombreuses collatérales** pour la branches crâniale
- **Peu de collatérales** pour la branche caudale
(avec le caecum)



Embryologie du TD

⊙ **Branche crâniale** de l'anse intestinale primitive

→ partie principale de l'intestin grêle.

→ vascularisé par l'**AMS**

⊙ **Branche caudale** de l'anse intestinale primitive

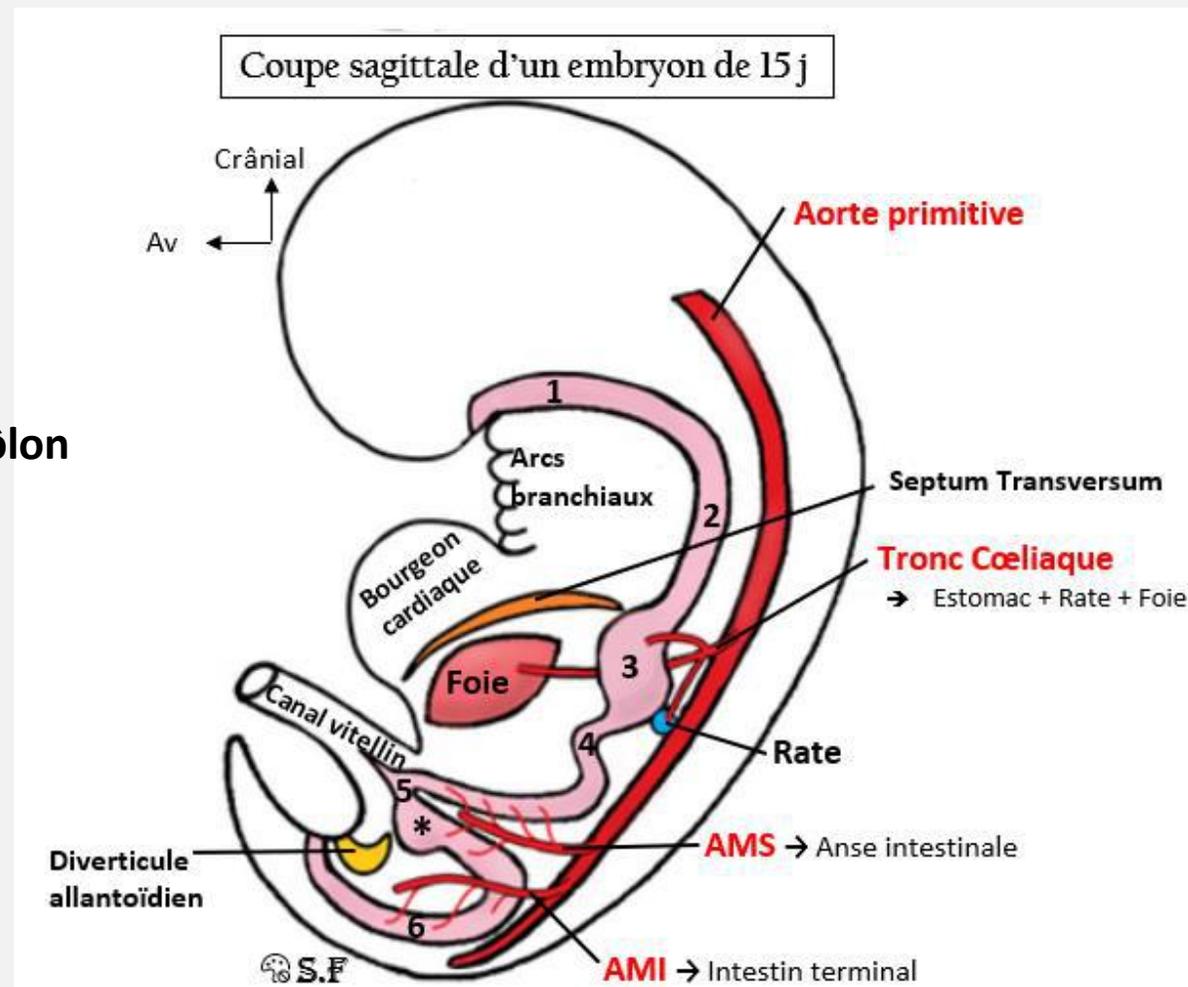
→ partie terminale de l'intestin grêle + le caecum + l'appendice + le côlon ascendant D + 1/2 droite du côlon transverse.

→ vascularisés par l'**AMS**

⊙ **L'intestin terminal**

→ 1/2 gauche du côlon transverse + le côlon G + le côlon sigmoïde + le rectum.

→ vascularisés par l'**AMI**.



Le péritoine

2 feuillets, en continuité :

Péritoine viscéral

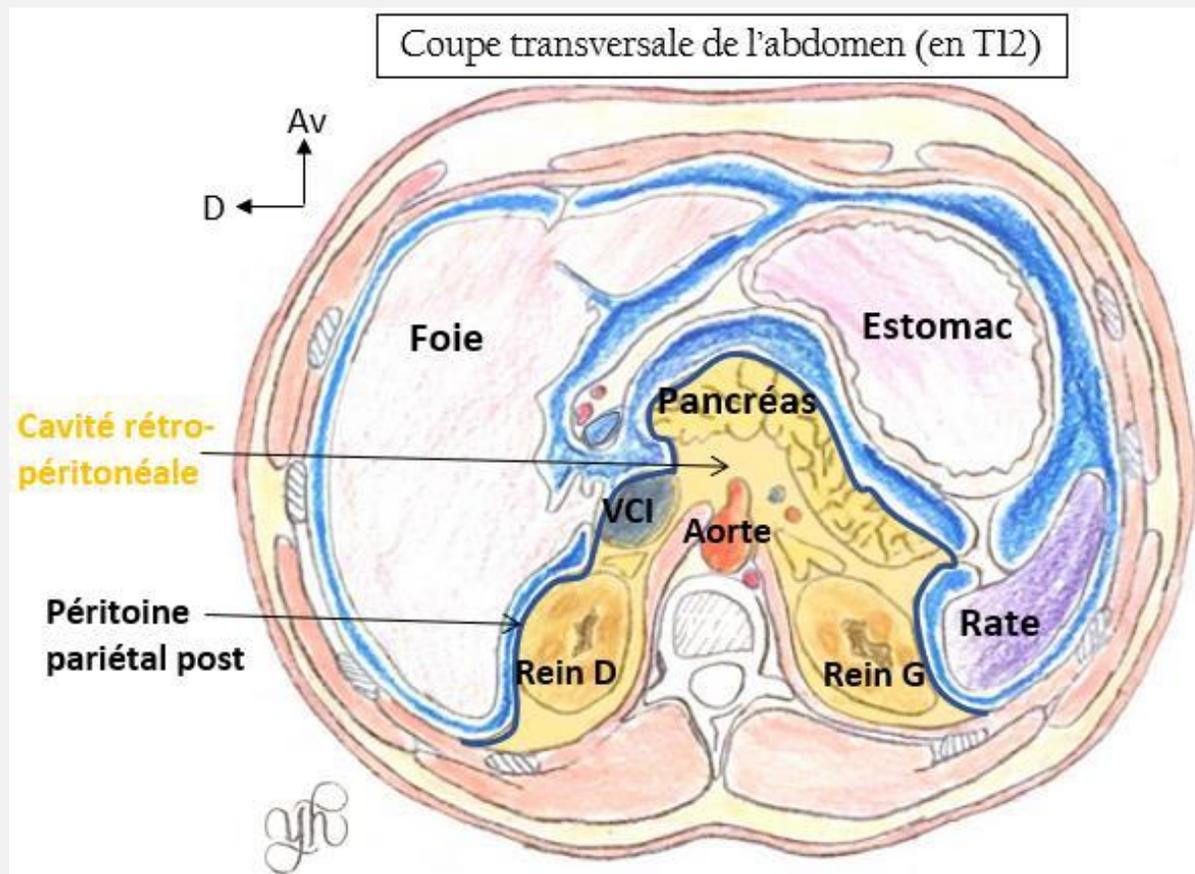
Collé comme un vernis sur l'organe.

Péritoine pariétal

Collé aux paroi.

➔ **Péritoine pariétal postérieur** : accroché en arrière sur les grands vaisseaux, le rein, le pancréas, le rachis...

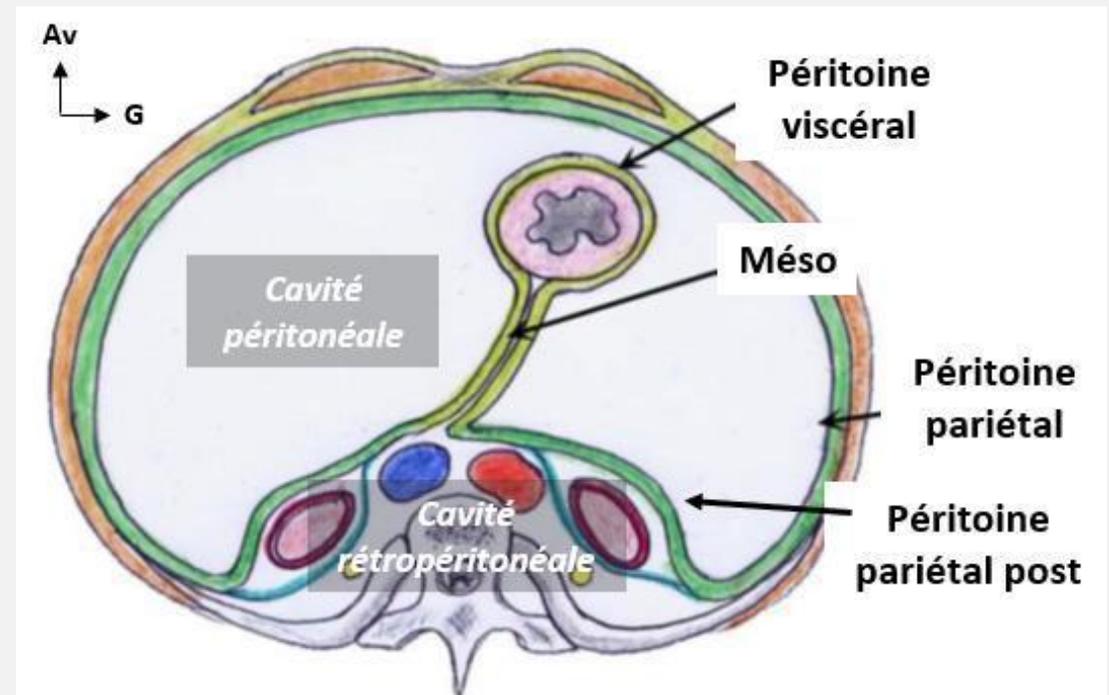
- permet la **fixation** et la **vascularisation** du tube digestif
- délimite 2 espaces au sein de la cavité abdominale
 - **Cavité péritonéale**
 - **Cavité rétropéritonéale** : VCI + Aorte + Surrénales + Reins + Pancréas



Embryologie du TD

Méso

accolement de 2 feuillets de péritoine viscéral,
 passe les vaisseaux destinés à l'organe



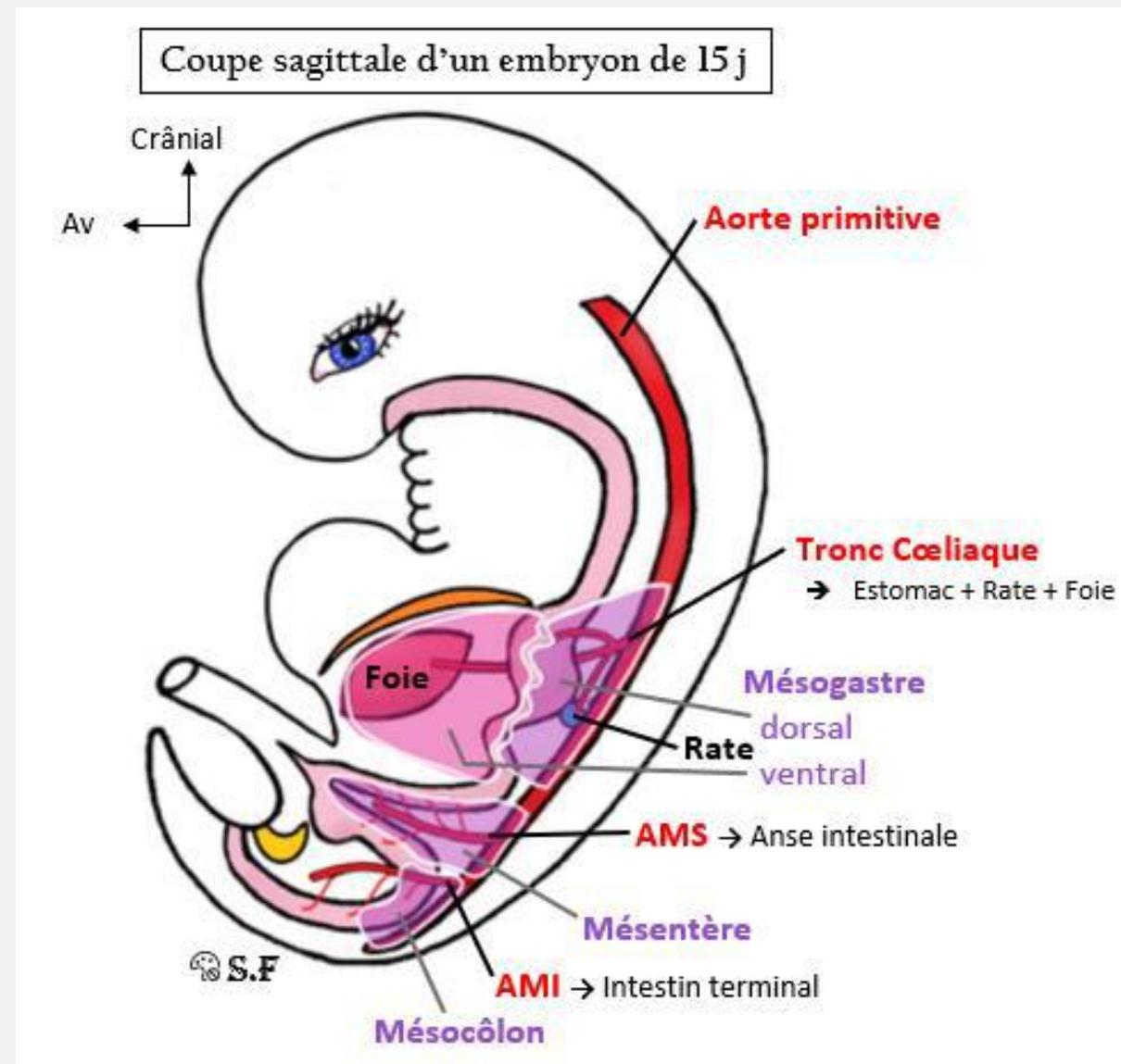
Embryologie du TD

Méso

Mésogastre = entoure l'estomac.

Il véhicule le **Tronc Coeliaque**

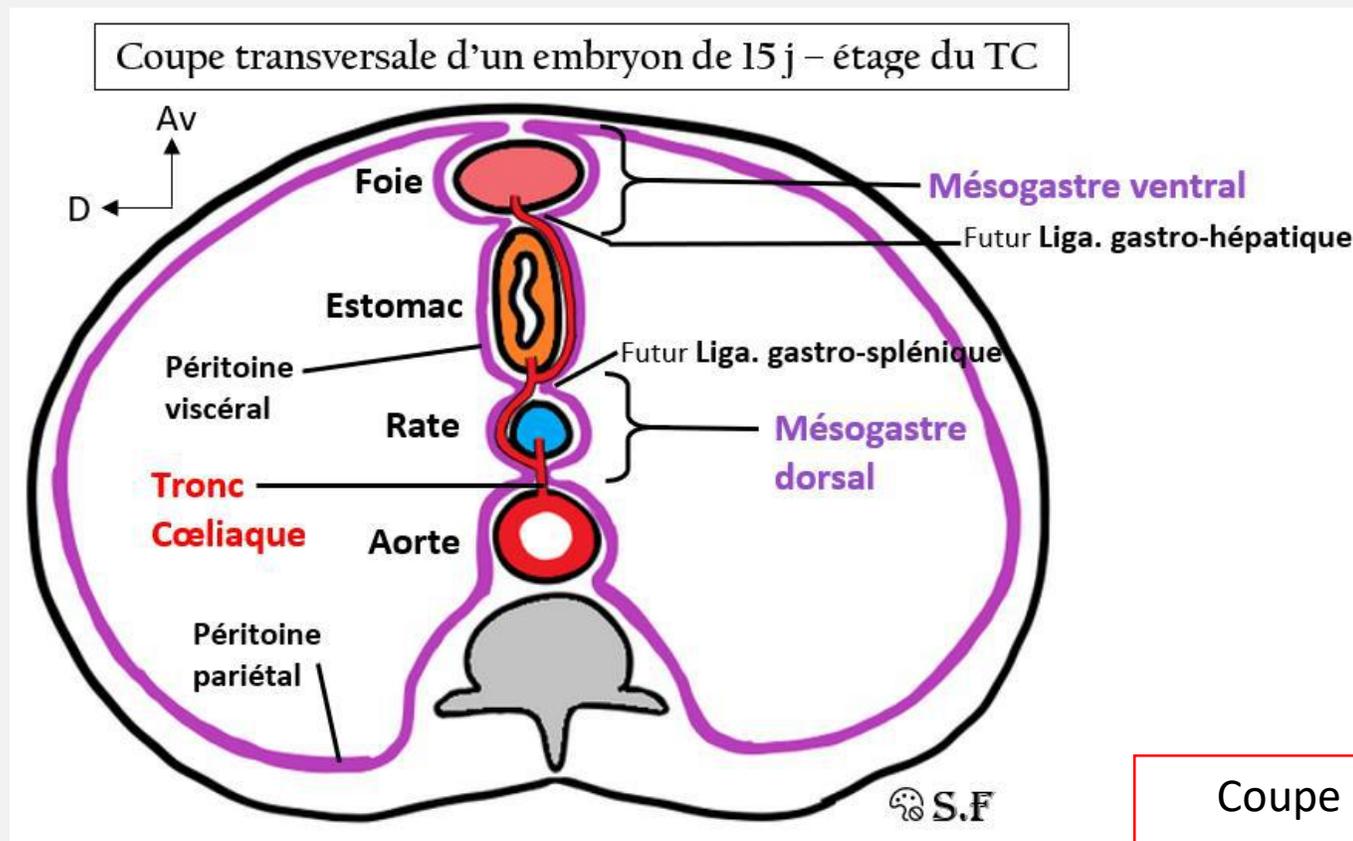
- En avant de l'estomac : le **mésogastre ventral**,
contenir l'ébauche du **foie**.
→ en partie le **ligament gastro-hépatique**
- En arrière de l'estomac : le **mésogastre dorsal**,
contenir l'ébauche de la **rate**.
→ en partie le **ligament gastro-splénique**



Embryologie du TD

MésoGASTRE

L'estomac dans un **plan sagittal**
(de profil) avant migration +++



Coupe transversale en vue de scanner
= par les pieds

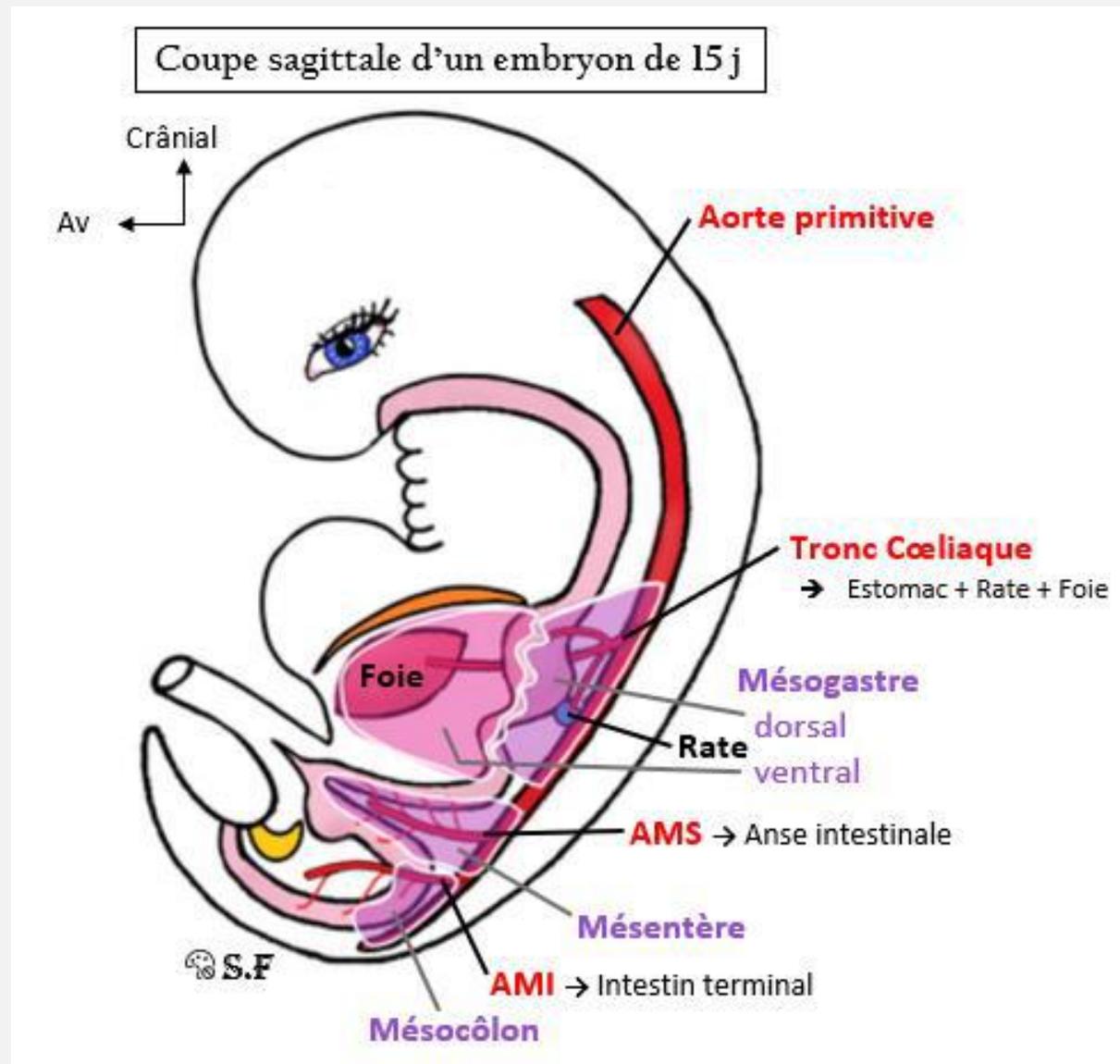
Embryologie du TD

Méso

Mésentère = entourera l'intestin grêle + le côlon droit

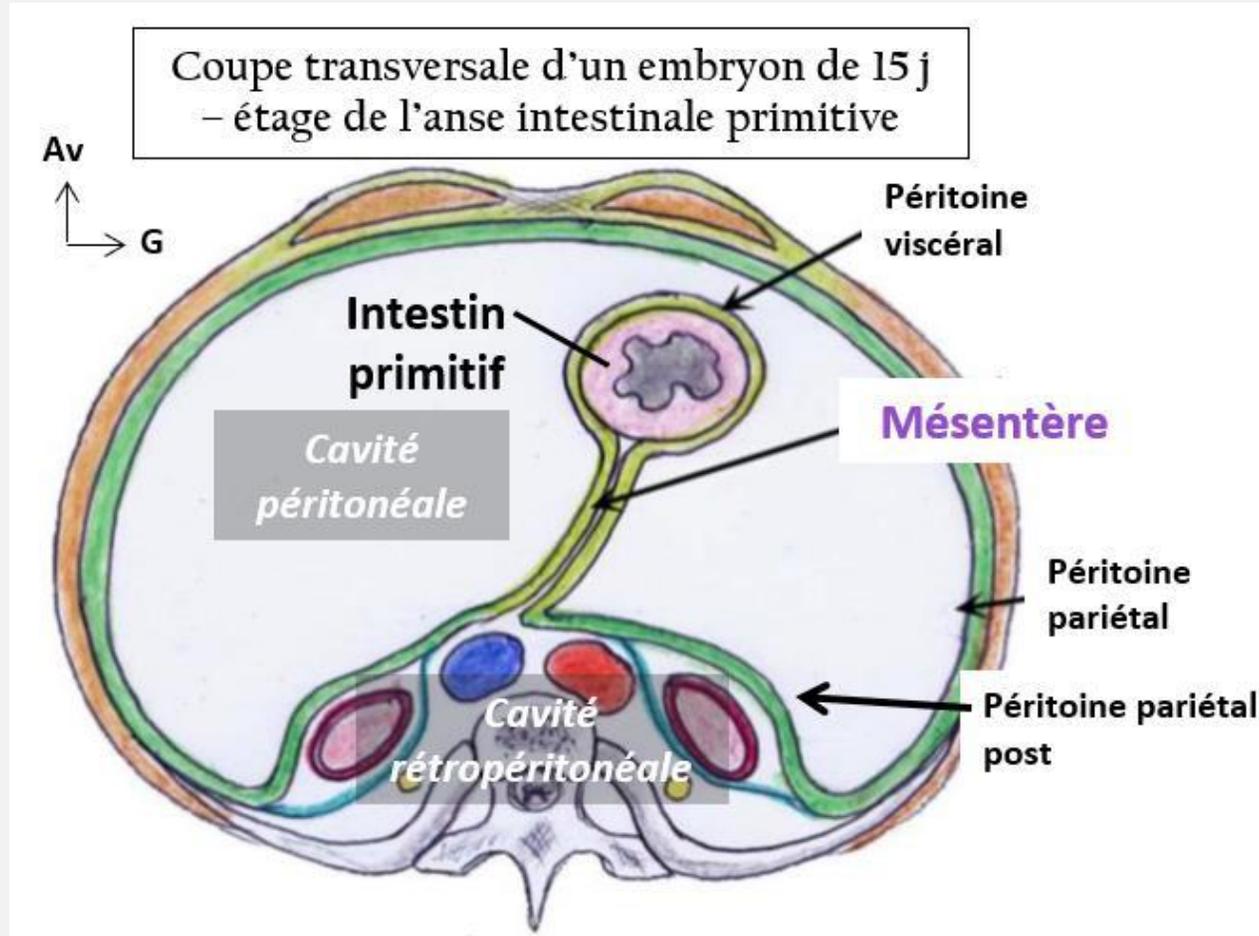
Il contient **l'AMS** et ses branches.

Au niveau de l'anse intestinale primitive
méso dorsal = mésentère
MAIS IL N'Y A PAS DE MESO VENTRAL.



Embryologie du TD

MésENTERE



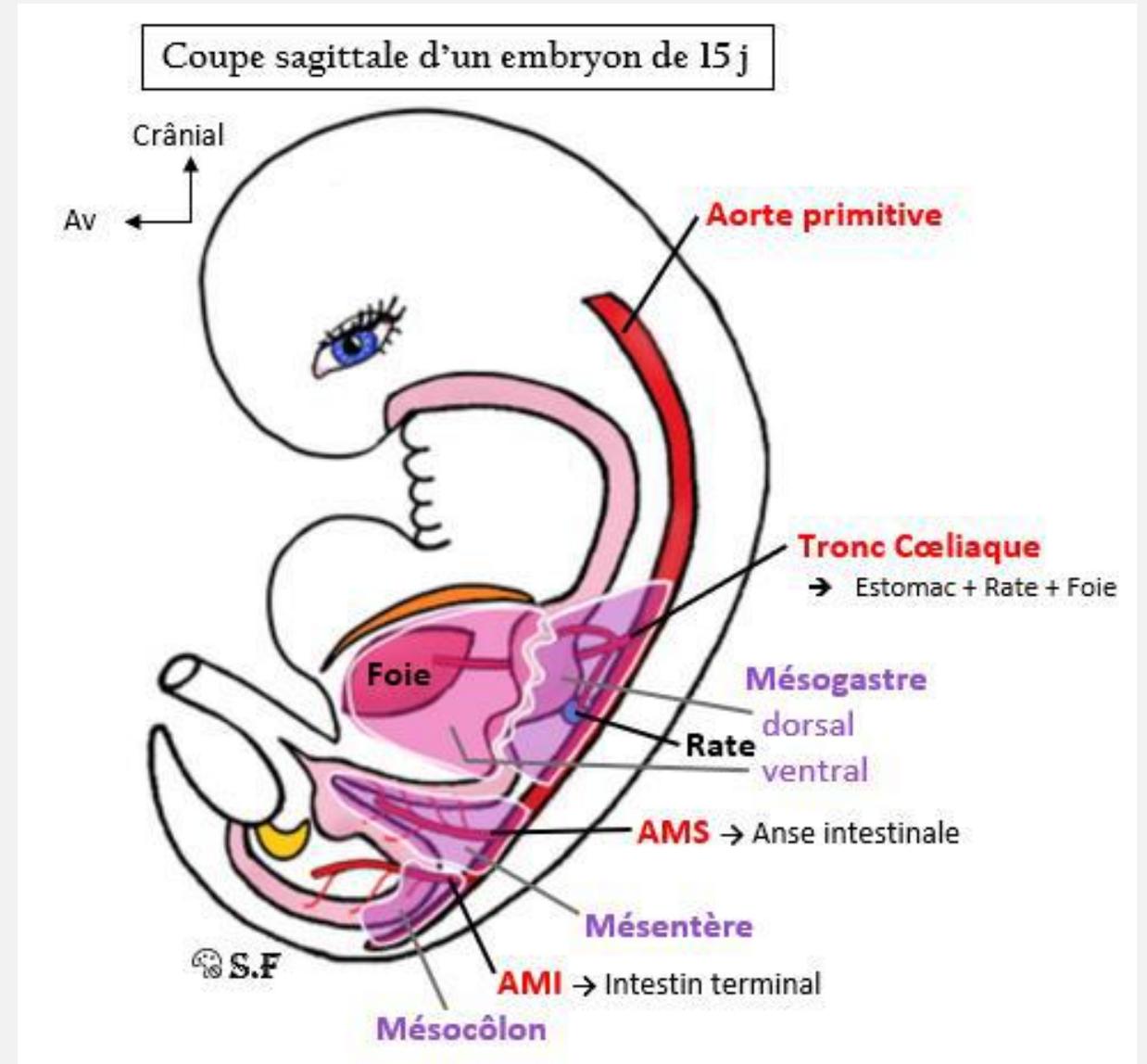
Embryologie du TD

Méso

Mésocôlon = entoure l'intestin terminal

Il contient **l'AMI**.

Méso dorsal de l'intestin terminal = **mésocôlon**,
IL N'Y A PAS DE MESO VENTRAL.



Embryologie du TD

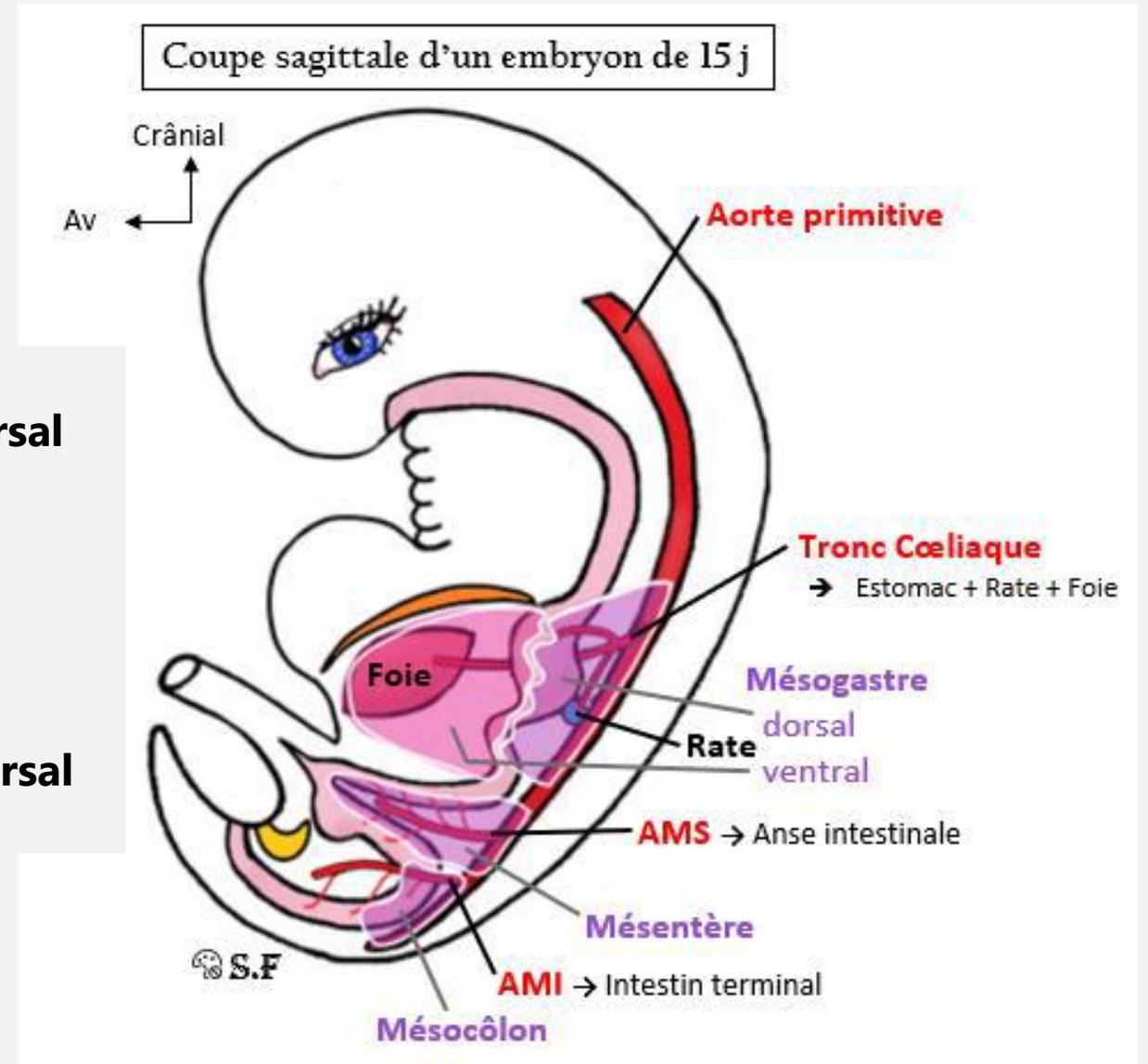
Méso

⚠ RECAP « c'est fondamental » ⚠

A l'étage gastrique/ du TC un **mésogastre dorsal** et **ventral**,

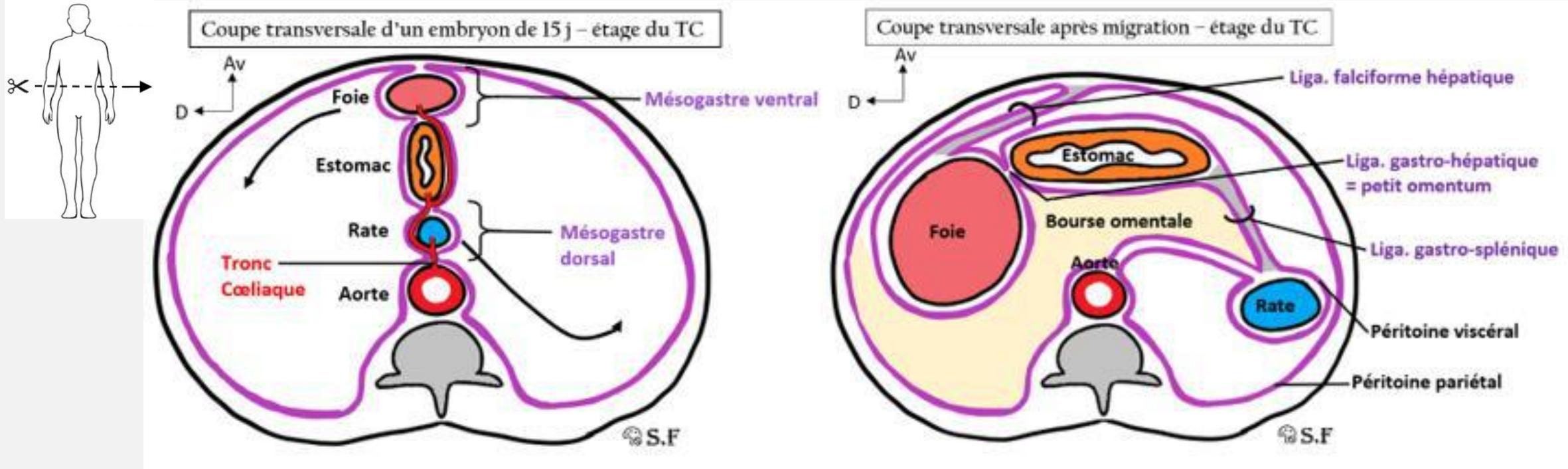
A l'étage de l'anse intestinale primitive : qu'un méso **dorsal** = **mésentère**

A l'étage de l'intestin terminal, qu'un méso **dorsal** = **mésocolon**



Embryologie du TD – étage supra

Tube droit → Tube contourné



Rotation ANTI-HORAIRE autour d'un axe crânio-caudal

- L'estomac se frontalise
- Le foie migre vers l'hypochondre droit
- La rate migre vers l'hypochondre gauche

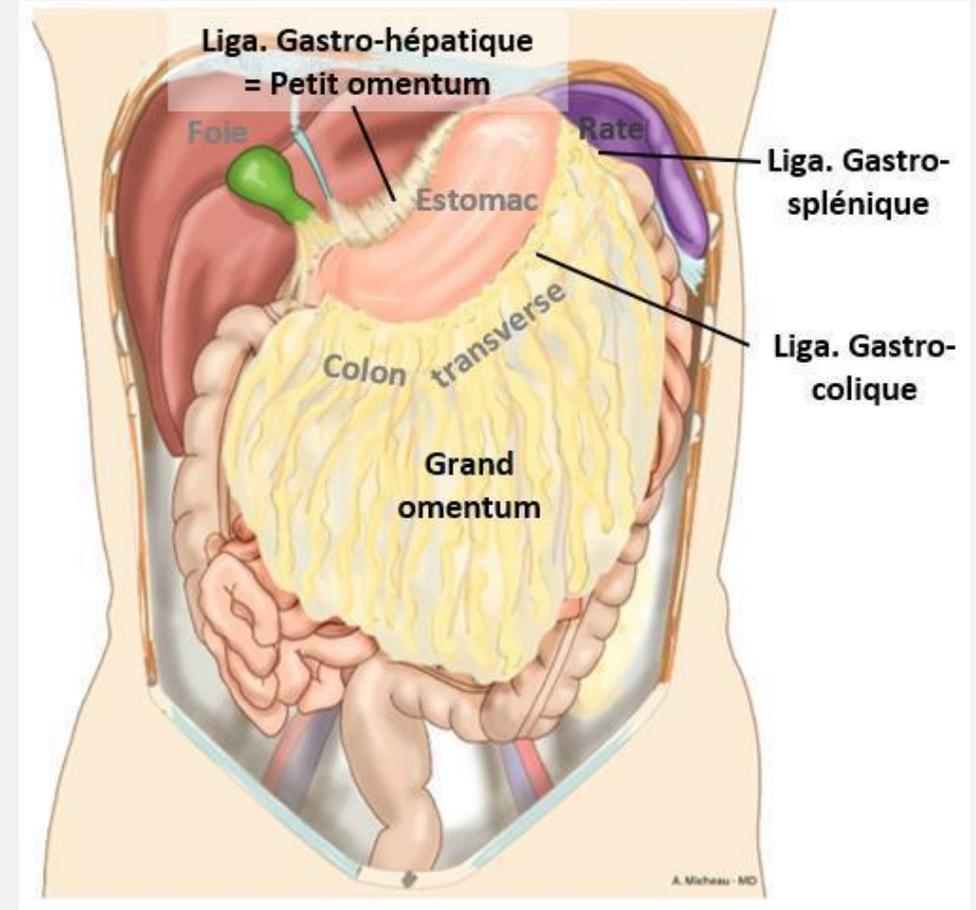
En migrant, les organes emmènent les feuillets péritonéaux qui vont former des ligaments.

Le péritoine

Ligament

2 feuillets de péritoine accolés, reliant 2 organes

- Liga. Gastro-hépatique = **Petit Omentum** :
petite courbure estomac – foie (hors TD).
- Liga. Gastro-splénique :
grande courbure estomac – rate (hors TD).
- Liga. Gastro-colique = partie sup du **Grand Omentum** :
grande courbure estomac – côlon transverse.
- Liga. Falciforme du foie : foie – paroi ant.

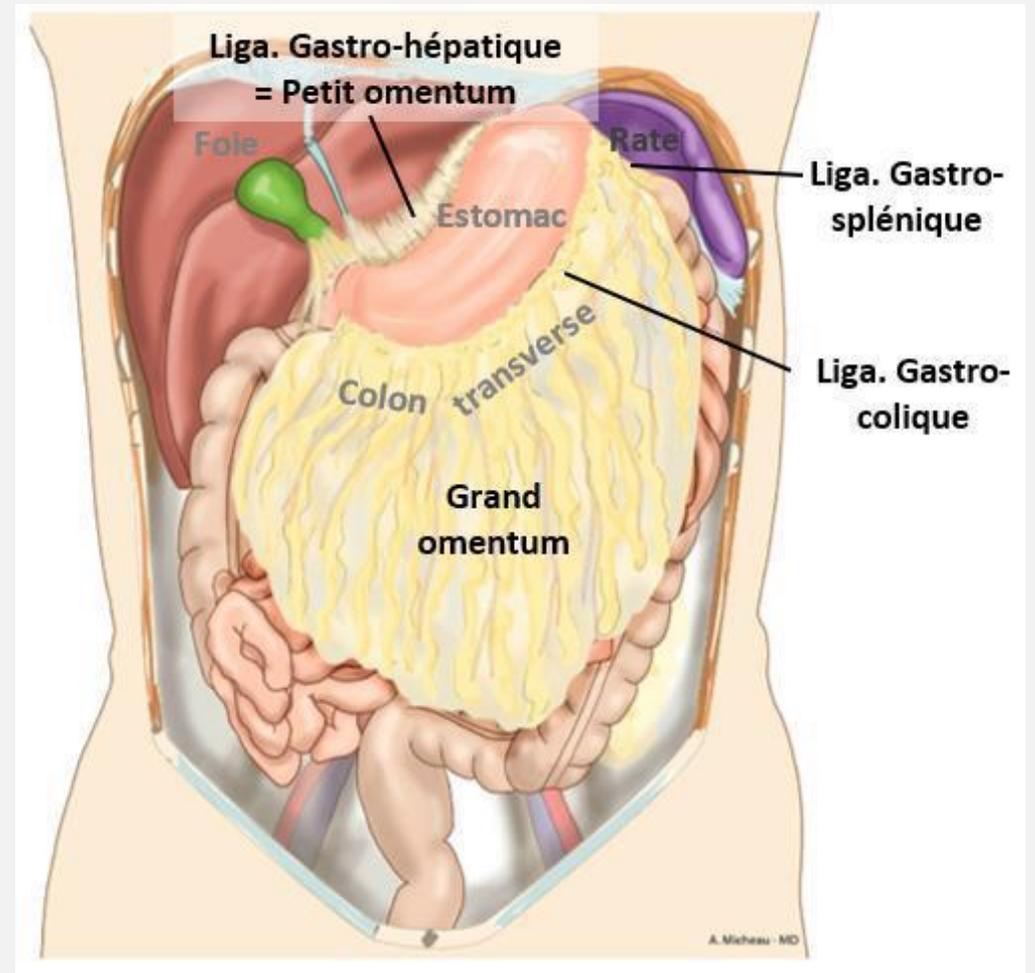


Le péritoine

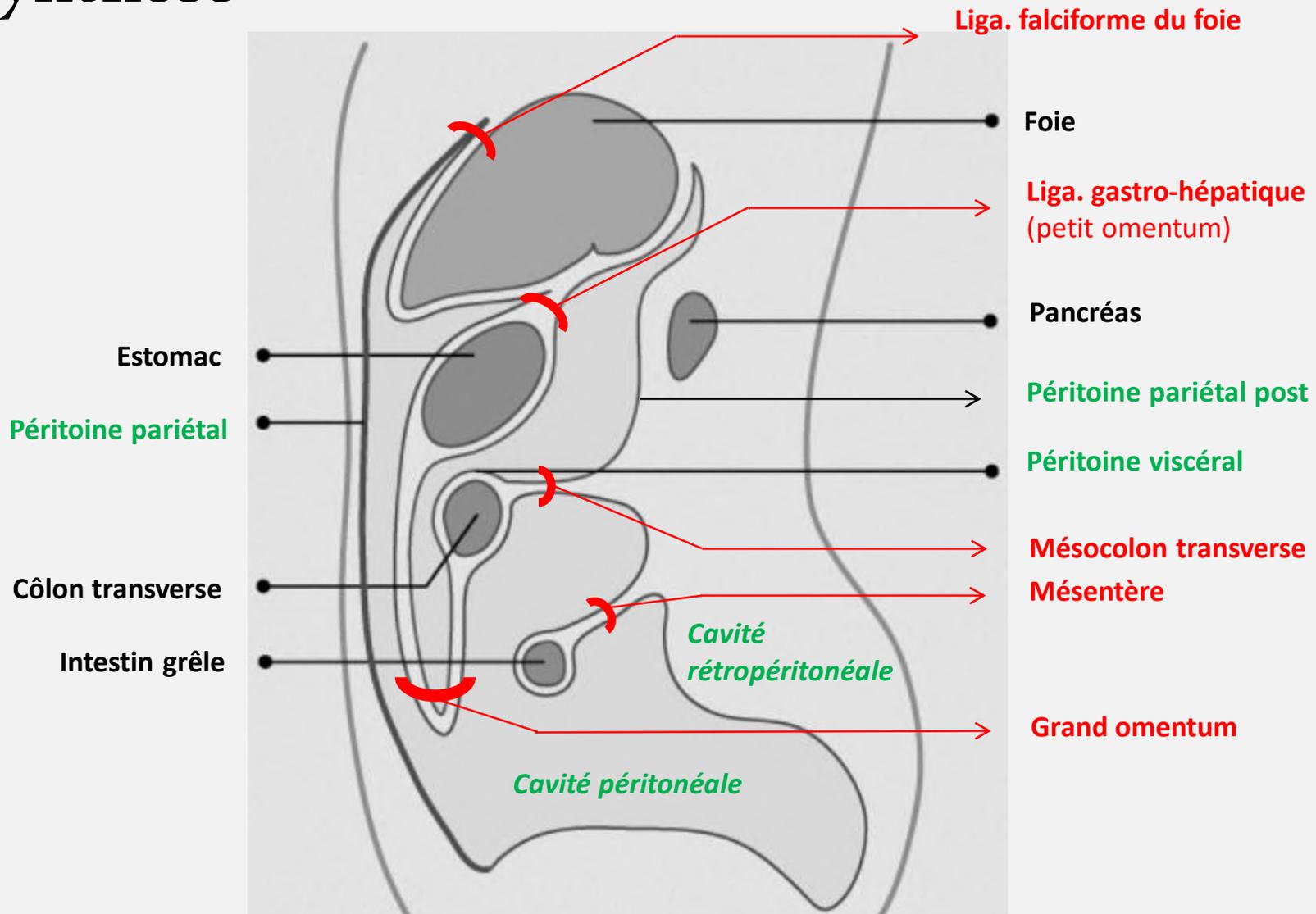
Omentum = épiploon

Repli particulier de péritoine

- **Petit Omentum** = **Liga. Gastro-hépatique** :
petite courbure estomac – **foie**.
 - **Grand Omentum** :
 - Partie supérieure : **Liga. Gastro-colique**
grande courbure estomac – **côlon transverse**
 - Partie inférieure : **Tablier épiploïque**
se prolonge sous le côlon transverse
- voir l'étage sous-mésocolique en le tirant vers le haut



Synthèse

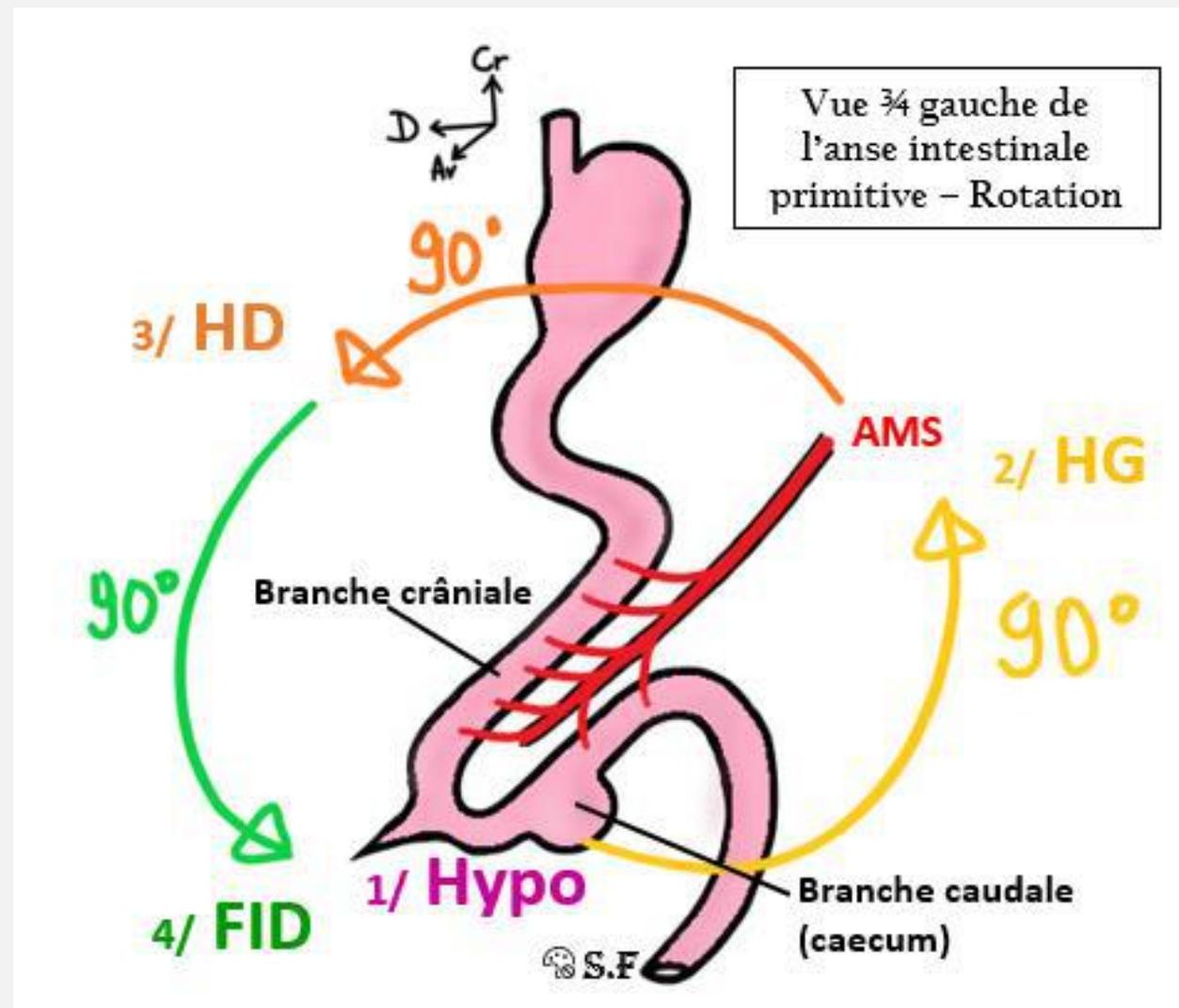


Embryologie du TD – étage infra

Tube droit → Tube contourné

TRIPLE Rotation ANTI-HORAIRE du caecum
autour d'un **axe de l'AMS**

- Hypogastre
- Hypochondre G
- Hypochondre D
- Fosse iliaque D



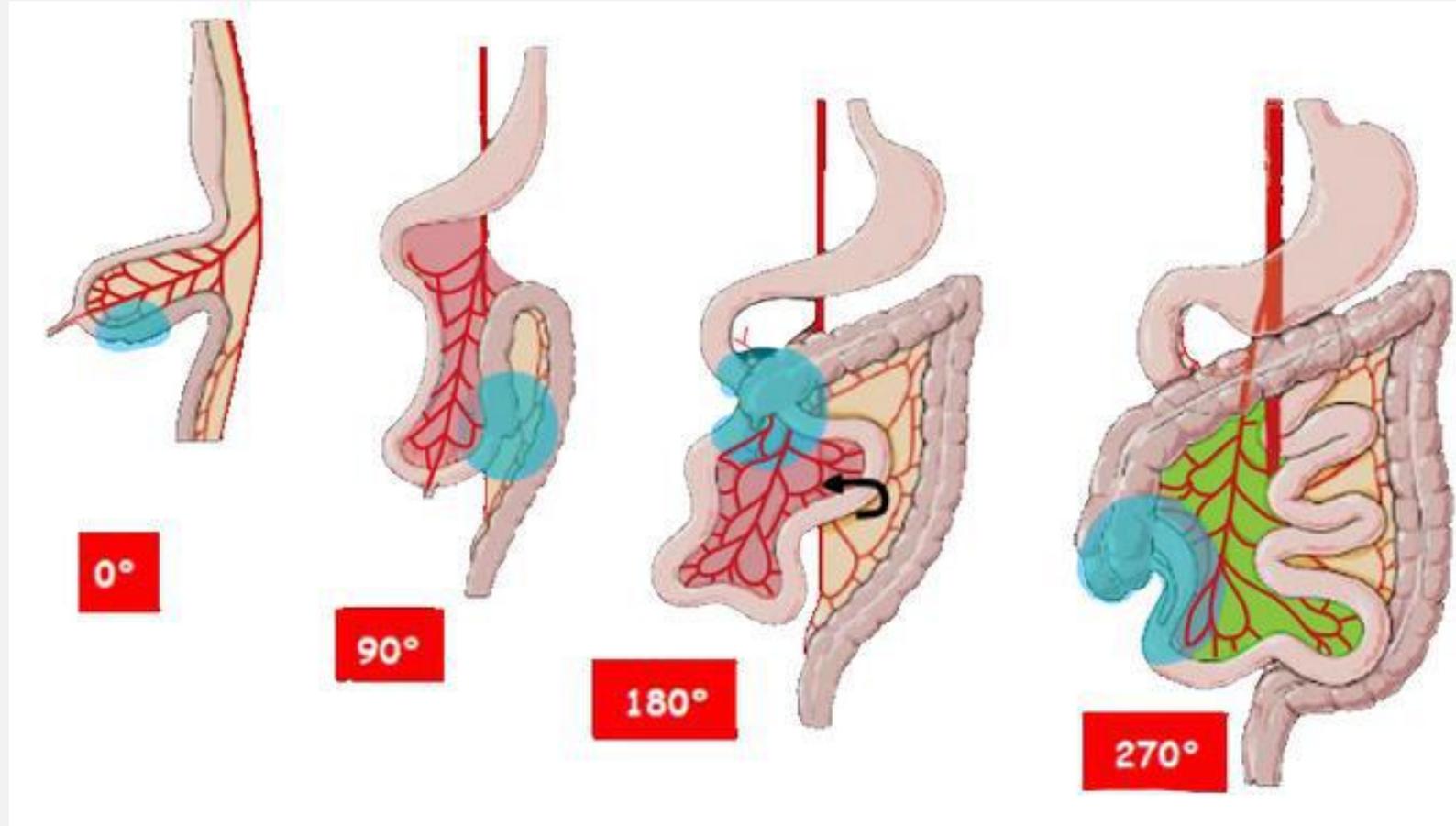
Embryologie du TD – étage infra

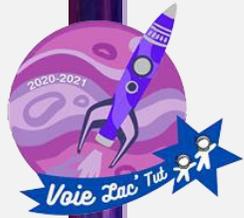


TRIPLE Rotation ANTI-HORAIRE du caecum autour d'un axe de l'AMS

- Hypogastre
- Hypochondre G
- Hypochondre D
- Fosse iliaque D

/!\ Mal-rotations



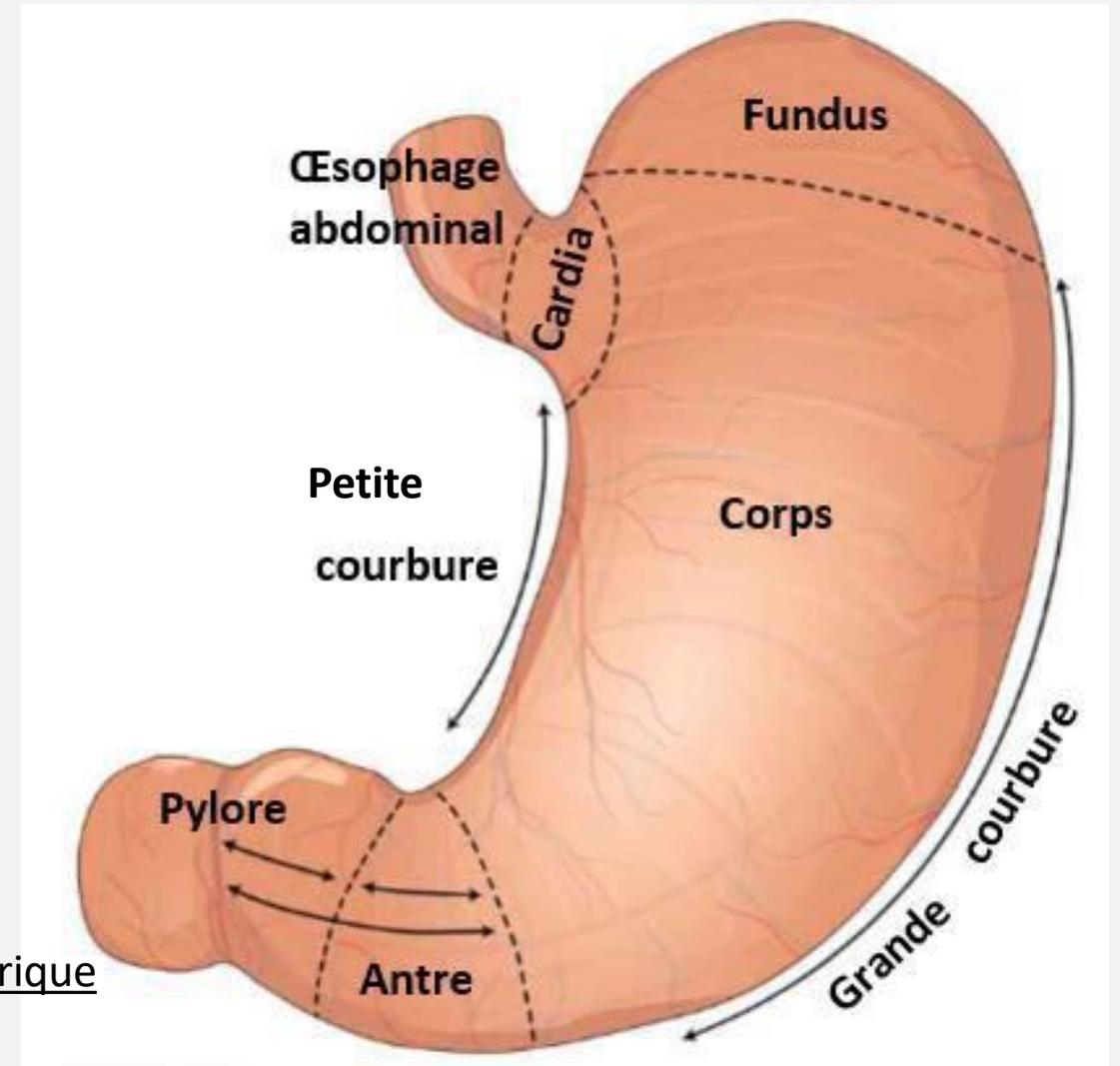


Partie 2 : L'estomac & Le bloc pancréatico-duodénal

L'estomac

- Acide chlorhydrique
- Mucus

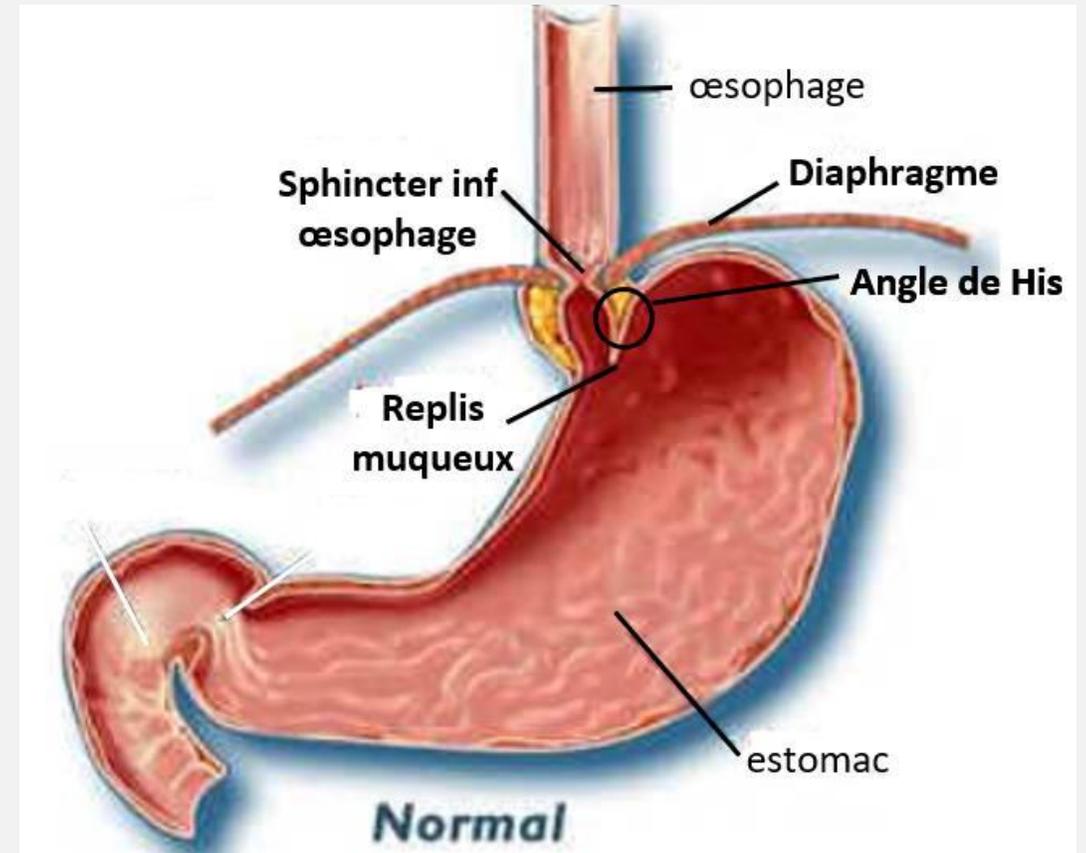
- couche **séreuse** = le **péritoine**
- couche **muscleuse**, fibres **motrices**
 - des fibres obliques,
 - des fibres circulaires,
 - des fibres longitudinales
- la **sous-muqueuse** → **lame porte-vaisseaux**
- la **muqueuse** :
 - cellules **bordantes acidophiles** → l'acide chlorhydrique
 - cellules **épithéliales** → fabriquent le mucus



Facteurs de continence

- 1- Angle de His ou incisure du cardia
Bord G de l'œsophage / Bord D du fundus
- 2- Replis muqueux = valvule de Gubarov
→ clapet
- 3- Sphincter inférieur de l'œsophage
- 4- Pince musculaire du hiatus diaphragmatique
œsophagien → maintient l'estomac sous le DTA
/!\ HERNIE HIATALE
- 5- Les 3 types de fibres de la musculature
→ poussent le bol alimentaire

/!\ Reflux...



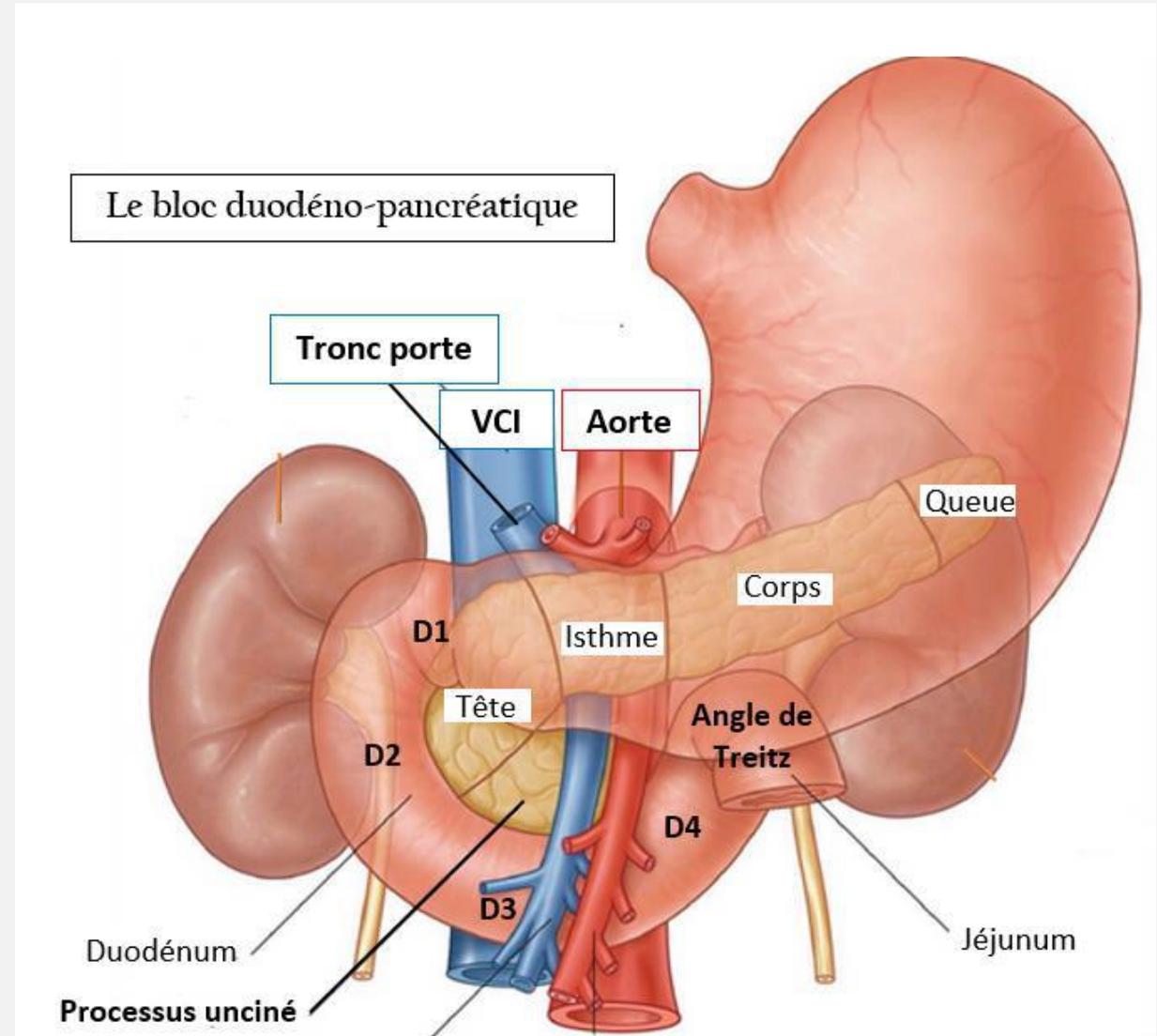
Le bloc duodéno-pancréatique

Duodénum : D1, D2, D3, D4

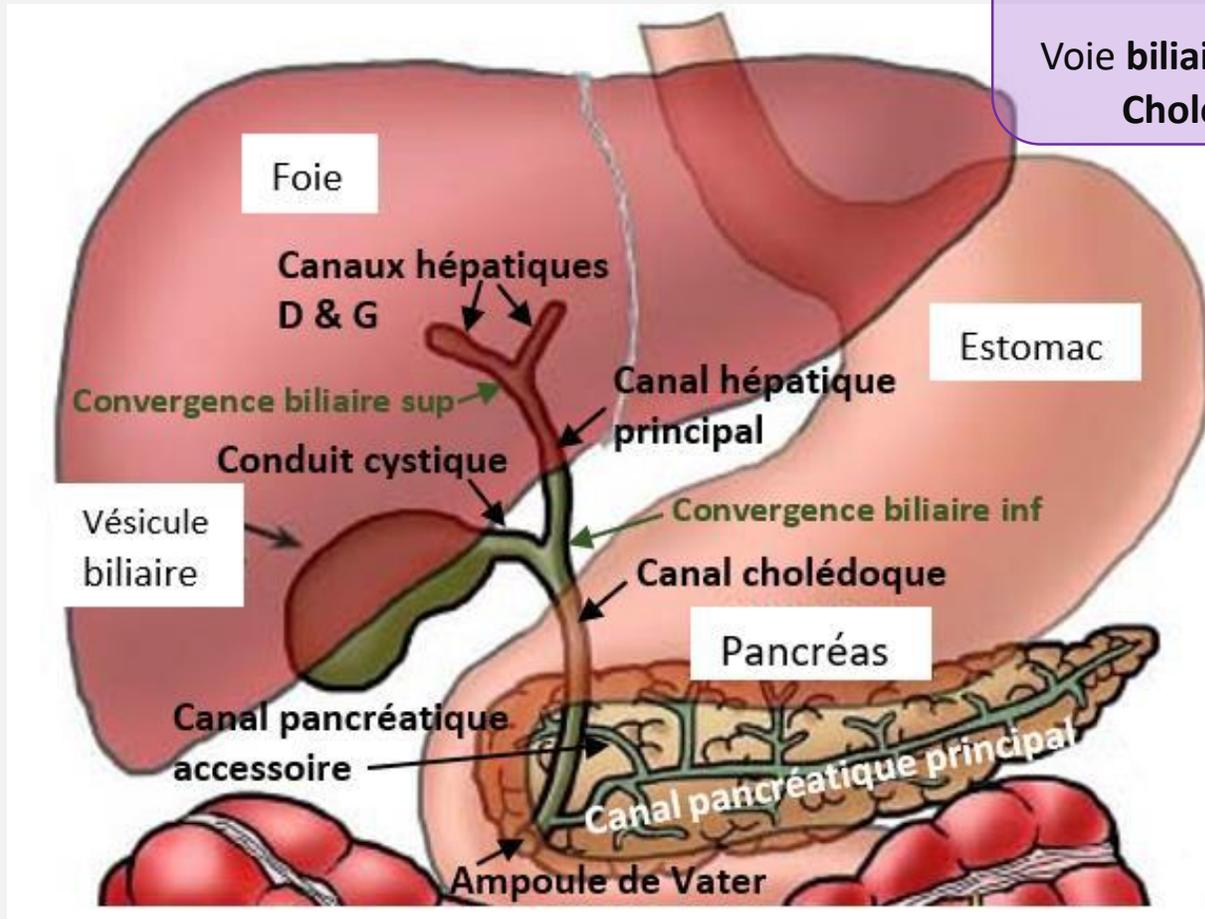
Pancréas : TICQ + Processus unciné

Sécrétions pancréatiques :

- Fonction **exocrine** : des **grains de zymogène**.
- Fonction **endocrine** :
 - cellules **alpha** pour le glucagon,
 - cellules **beta** pour l'insuline.



Les voies biliaires



Conduit hépatique D/G > convergence sup : **Voie biliaire principale**
 Conduit cystique : Voie biliaire accessoire.

Voie biliaire accessoire + principale > convergence inf : **Cholédoque**
 Cholédoque + Conduits pancréatiques s'abouchent au D2

Foie : produit la bile

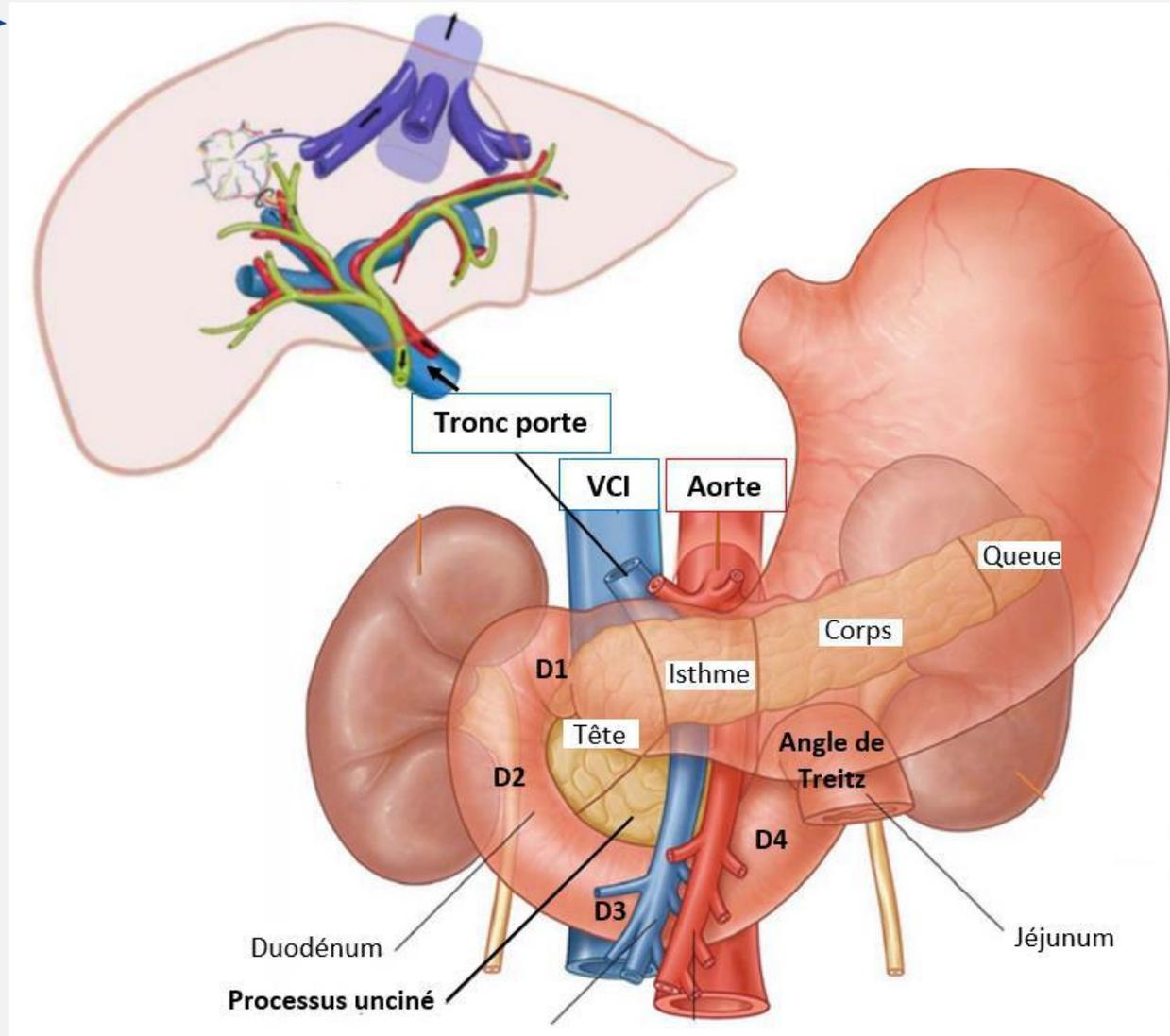
Vésicule biliaire : stocke la bile entre les repas
 Excrétion de la bile via le SNA

Duodénum = triple carrefour

- Pancréatique
- Digestif
- Biliaire

/!\ Pancréatite

Flux sanguin dans le TD



- Sang veineux : remonte – VCI – cœur D
- Sang artériel : descend – Cœur G - Aorte

**Capillaires veineux du TD > Tronc Porte >
Capillaires veineux du Foie > Veines Sus-hépatiques
> VCI > Cœur droit...**



FINITOOOOO pipoo

- Posez vos questions sur le forum 
- RDV pour le live de fin