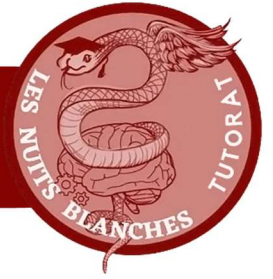




Tutorat 2023-2024



FORMATION EN SOINS INFIRMIERS

PREFMS CHU DE TOULOUSE

Rédaction 2022-2023

UEC 1

Anatomie Générale

UE Blanche

Généralités abdomino-pelviennes

Ce cours vous est proposé bénévolement par le Tutorat Les Nuits Blanches qui en est sa propriété. Il n'a bénéficié d'aucune relecture par l'équipe pédagogique de la Licence Sciences pour la Santé et de l'IFSI. Il est ainsi un outil supplémentaire, qui ne subsiste pas aux contenus diffusés par la faculté et l'institut en soins infirmiers.

Rédigé par Sourd Dorian à partir du cours de B.GUENA présenté le 19/09/2022.

Généralités abdomino-pelviennes

Les questions seront plutôt simples, pas de questions sur les chiffres. Connaître la position des organes car se sont des positions appliquées. Il y aura un schéma à compléter.

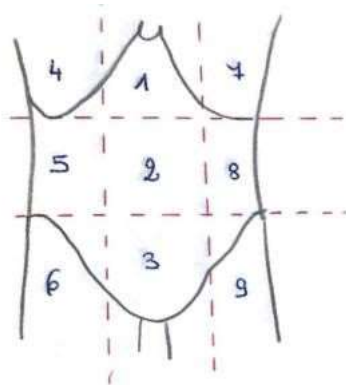
I. Abdomen

a. Topographie

L'abdomen est situé à l'étage moyen et antérieur du tronc. Les rapports sont les suivants :

- Entre thorax et le bassin
- Diaphragme en crânial
- Petit bassin en caudal
- Séparé du thorax par le diaphragme
- Contenu dans une enveloppe musculo-osseuse.

b. Les quadrants



- | | |
|----|----------------------|
| 1. | région épigastrique |
| 2. | région ombilicale |
| 3. | région sus pubienne |
| 4. | hypochondre droit |
| 5. | flanc droit |
| 6. | fosse iliaque droite |
| 7. | hypochondre gauche |
| 8. | flanc gauche |
| 9. | fosse iliaque gauche |

Epigastre	Estomac, pancréas, origine des gros vaisseaux rétro-péritonéaux
Hypochondre D	Foie, vésicule biliaire
Hypochondre G	Rate, angle colique gauche
Zone péri-ombilicale	Côlon transverse, anses grêles
Flanc D	Côlon ascendant
Flanc G	Côlon descendant, anses grêles
Hypogastre	Côlon sigmoïde, rectum intra-péritonéal, vessie, utérus
Fosse iliaque D	Cæcum
Fosse iliaque G	Côlon sigmoïde

c. Muscles de la paroi latérale de l'abdomen (*retenir leurs actions*)

- Muscles obliques externes :
 - o Les plus superficiels
 - o Origine : 7 dernières côtes
 - o Trajet : oblique en caudal et médial
 - o Terminaison : ligne blanche, pubis (canal inguinal)
- Muscles obliques internes :
 - o Origine : essentiellement sur la crête iliaque
 - o Trajet : oblique en crânial et médial
 - o Terminaison : gril costal (10, 11 et 12^e côtes) et ligne

blanche

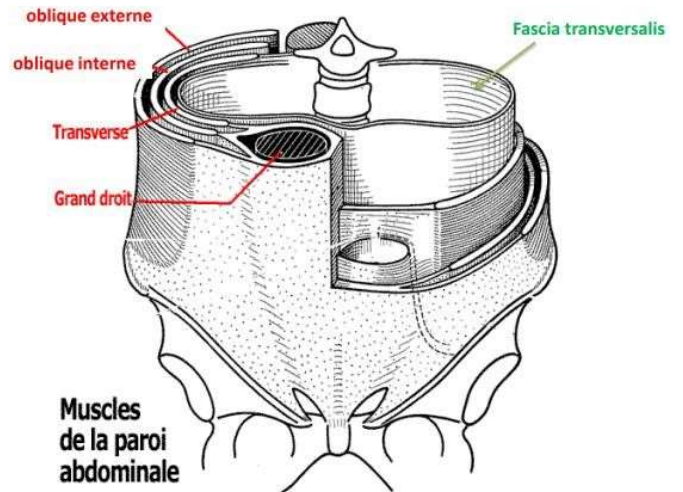
- Muscles transverses :
 - o Origine :
 - 6 dernières côtes (cartilage)
 - Processus transverses lombaires
 - Crête iliaque
 - o Trajet : en écharpe ou en ceinture
 - o Terminaison : ligne blanche

d. Muscles de la paroi antérieure de l'abdomen

- Muscles grands droits

C'est un muscle vertical, pair, situé de chaque côté de la ligne médiane et entrecoupé de 3 ou 4 intersections tendineuses, dans sa portion sus ombilicale.

- Origine :
 - 5^e côte
 - 5, 6 et 7^e cartilages costaux
 - Processus xiphoïde
- Trajet : vertical
- Terminaison : par le tendon sur le pubis

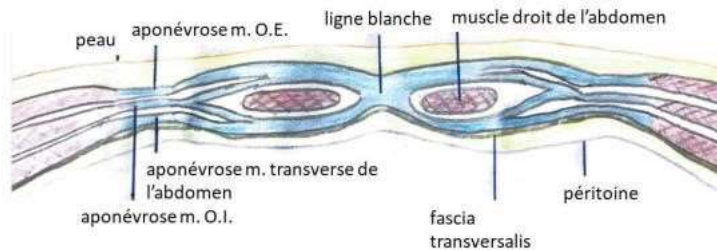


- Muscles pyramidaux de l'abdomen

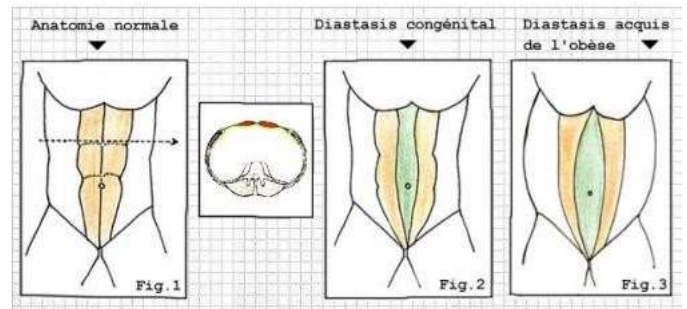
Ce sont des petits muscles, inconstants, pair et annexé à la face ventrale du muscle grand droit. Ils sont de forme triangulaire, à base inférieure située de part et d'autre de la symphyse pubienne. Ils se terminent sur la ligne blanche.

e. Implication clinique de la ligne blanche

Coupe horizontale muscles de la paroi abdominale



C'est la ligne médiale qui sépare le muscle droit en deux. La partie moyenne est l'ombilic. Il peut y avoir des diastasis, des hernies ou des laparotomies.



f. La cavité péritonéale (=bourse omentale = arrière cavité des épiploons)

Elle est presque virtuelle. Elle contient environ 50cc de liquide clair. C'est un espace de glissement qui est fermé chez la femme mais qui est en communication par les ostia tubaires chez l'homme. Elle présente 2 feuillets : le péritoine viscéral, contre les viscères et le péritoine pariétal au niveau de la face profonde des parois de la cavité abdominale. Ces 2 feuillets forment des replis péritonéaux, les mésos, les ligaments, les omentum et les fascias.

Le péritoine ne contient pas tous les appareils digestifs car en arrière du péritoine pariétal il y a le fascia transversal qui contient les reins, les artères...

1) Grande cavité péritonéale

Elle est divisée en deux étages par le mésocolon transverse.

Il y a l'étage sus-mésocolique qui comprend l'œsophage abdominal, l'estomac, le bloc pancréatico-duodénal en quasi-totalité, le foie, les voies biliaires et la rate.

L'étage sous-mésocolique contient la partie restante du bloc pancréatico-duodénal, le jéjuno-iléon et le côlon.

2) Petite cavité péritonéale

Elle est aussi appelée bourse omentale. Dans l'étage sus-mésocolique elle communique avec la cavité péritonéale par un orifice : le foramen épiploïque.

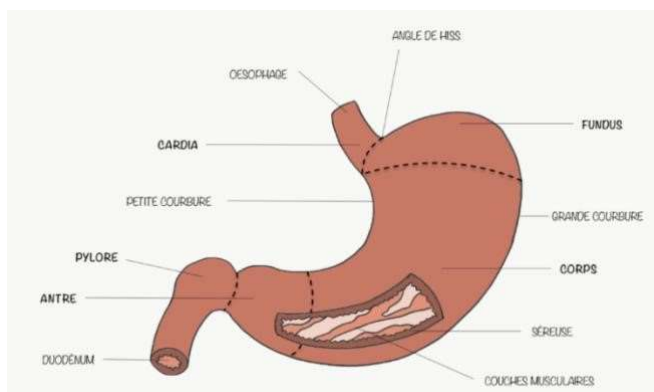
g. Le tube digestif

Il débute de l'orifice supérieur de l'œsophage et se termine au niveau de l'anus. Il y passe le bol alimentaire. Le brassage mécanique est assuré par le brassage gastrique, la contraction jéjuno-iléale et colique. Le brassage chimique est assuré par le pancréas et le foie.

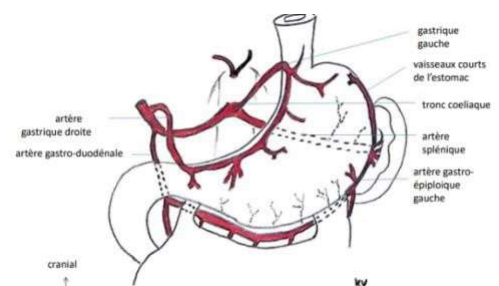
1) L'œsophage

C'est un conduit musculaire de 25cm de long situé de l'oropharynx en C6 jusqu'à l'estomac en T11. Il a 3 portions : cervicale, thoracique et abdominale. La portion abdominale est courte : 3 à 4cm.

2) L'estomac



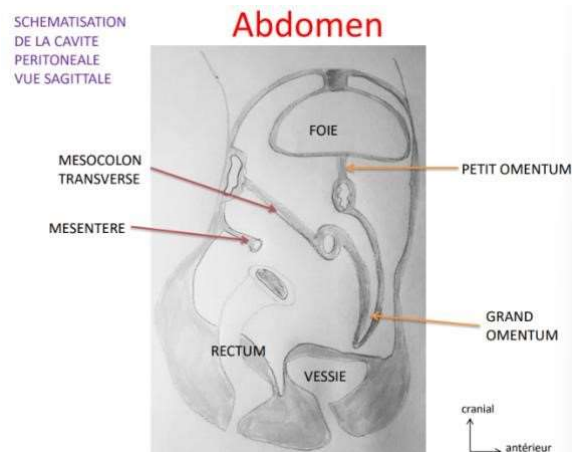
Il est composé du fundus, puis du corps, puis de l'antré et enfin du pylore.



3) Duodénum

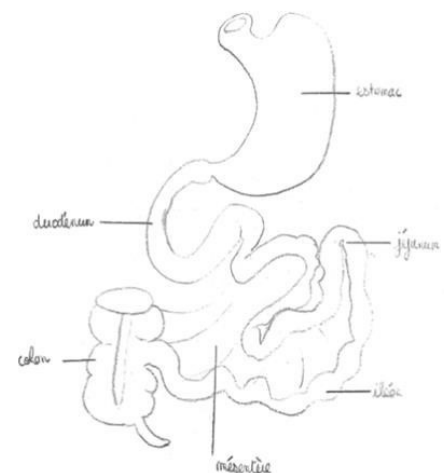
Il a la longueur de 25cm. Il début à la suite du pylore en L1 et se termine dans la portion initiale du jéjunum en L2. Le pancréas est moulé à l'intérieur du cadre duodénal. Le duodénum a une forme de C divisé en 4 portions :

- Duodénum supérieur (D)
- Duodénum descendant (D2)
- Duodénum horizontal (D3)
- Duodénum ascendant (D4)



4) Jéjuno-iléon

C'est la principale portion de l'intestin grêle et elle est mobile. La partie initiale est le jéjunum et sa partie terminale est l'iléon. La longueur du jéjuno-iléon est de 3m. Le jéjunum suit le duodénum en L2 et les anses grêles sont plutôt à l'horizontale. L'iléon a des anses plutôt verticales. L'iléon se termine en L5 dans la partie initiale du côlon, au niveau du caecum par la valvule de Bauhin. Dans la portion terminale de l'iléon il y a un résidu embryonnaire : le diverticule de Meckel.



5) Colon

Il mesure environ 1,5m de longueur. Il débute au niveau de la charnière iléo-caecale et se termine au niveau de la charnière sigmoïdo-rectale. Son externe taenias coliques (bandelettes longitudinales)

6) Caecum

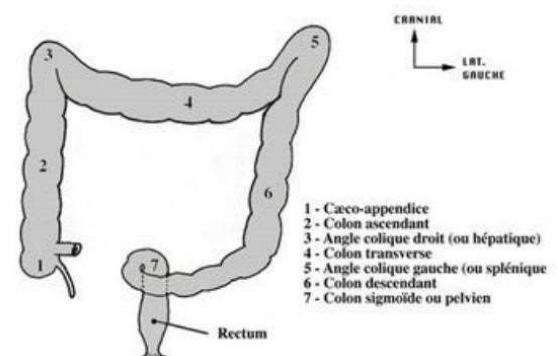
C'est la portion initiale du colon. Il est situé en fosse iliaque droite. Il est en communication avec l'iléon par la valvule de Bauhin (ralenti bol alimentaire). L'appendice est un cul-de-sac intestinal, de position variable, habituellement en fosse iliaque droite.

7) Colon ascendant

Il est situé principalement au niveau du flanc droit. Il est en rapport en médial avec les anses grêles, en rapport latéral avec la paroi abdominale. Son diamètre est de 7 à 8cm. Il est accolé au péritoine pariétal postérieur par le fascia de Toldt droit : pas mobilisable.

8) Angle colique droit

Il est situé sous le foie au niveau de l'hypochondre droit. Son angle est presque de 90°.



9) Colon transverse

Il se projette dans la partie supérieure de la région ombilicale. Il a une relative mobilité et sépare la cavité abdominale en deux étages. Son diamètre est de 5cm.

10) Angle colique gauche

Il est situé au pôle inférieur de la rate et intégralement au niveau de l'hypochondre gauche. Il est plus profond que l'angle colique droit.

11) Colon descendant

Il est situé dans le flanc gauche et il a une portion lombaire et iliaque. Il est en rapport en médial et en ventral avec les anses grêles et en rapport latéral et dorsal avec la paroi abdominale. Il est accolé au péritoine pariétal postérieur par le fascia de Toldt gauche : pas mobilisable.

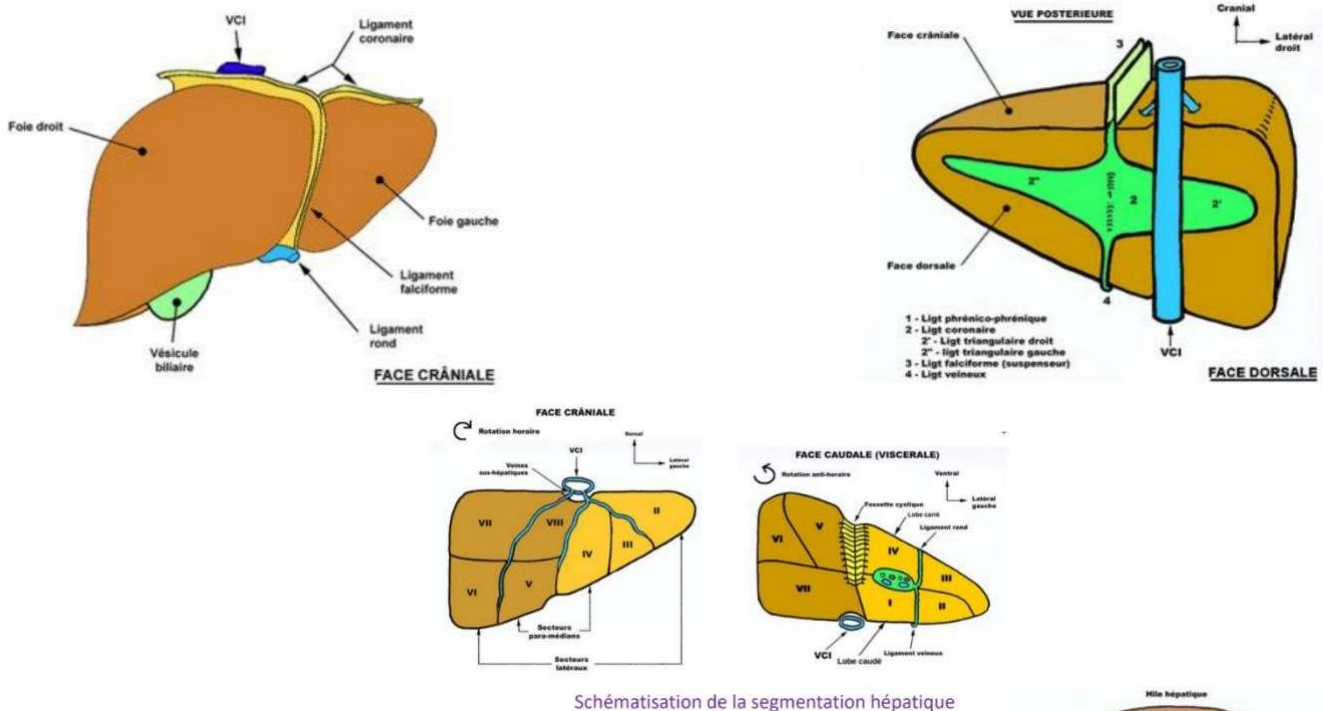
12) Colon sigmoïde

C'est la portion terminale du côlon : côlon pelvien. Il a une forme de S à concavité caudale. Il est en regard de la fosse iliaque gauche et il est entièrement recouvert du péritoine viscéral. Son diamètre est de 3cm et il est très mobile.

h. Les glandes digestives annexes

1) Le foie

Il est dans la totalité de l'hypochondre droit, en grande partie dans l'épigastre et il a une petite portion dans l'hypochondre gauche. Sa longueur est de 30cm, sa hauteur de 11cm et son épaisseur de 8cm. C'est un organe très malléable. Sa morphologie est déterminée par les parois abdominales et les viscères à son contact. Il est engagé dans une capsule fibreuse : la capsule de Glisson. Il est séparé par le ligament falciforme en un lobe droit (3/5) et un lobe gauche (2/5).



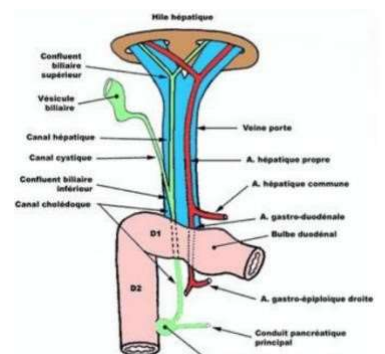
Schématisation de la segmentation hépatique

2) Les voies biliaires

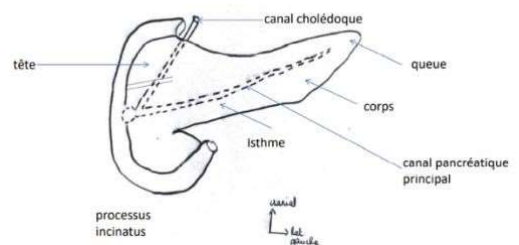
La bile est un liquide biologique qui a pour rôle de digérer les lipides et de détoxifier les métabolites étrangers (médicaments, toxines...). Elle est stockée dans la vésicule biliaire. Il a des voies intra-hépatiques et extra-hépatiques.

3) Le pancréas

Il fait des sécrétions exocrines dans le tube digestif grâce aux enzymes de la digestion (enzymes protéolytiques, lipolytiques et glycolytiques) mais aussi des sécrétions endocrines dans la circulation systémique (grande circulation) grâce aux hormones glyco-régulatrices (insuline et glucagon des îlots de Langerhans).



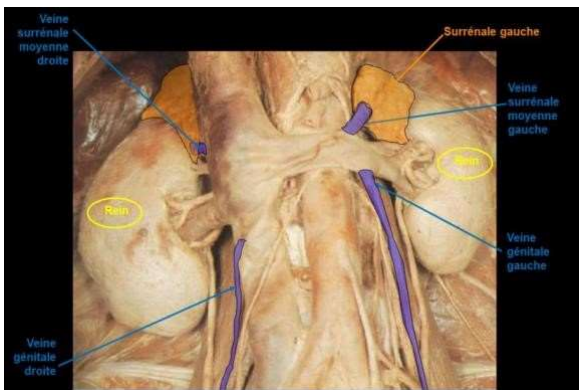
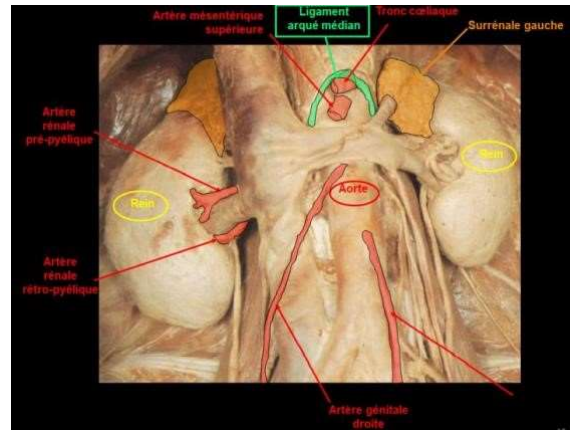
Schématisation vue antérieure pancréas



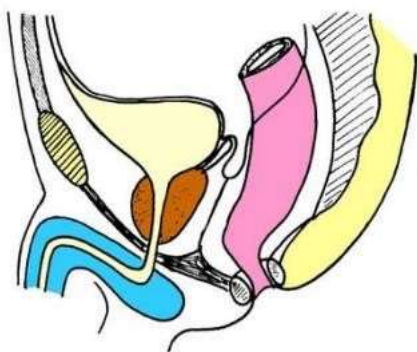
4) La rate

C'est le plus volumineux des organes lymphoïdes secondaire. Elle a un rôle dans l'immunité et dans l'élimination des hématies. C'est un organe péritonisé qui se situe dans l'abdomen au niveau de l'hypochondre gauche. Elle mesure 10cm de largeur, 12cm de longueur et 7cm de profondeur. Elle est fixée par plusieurs ligaments :

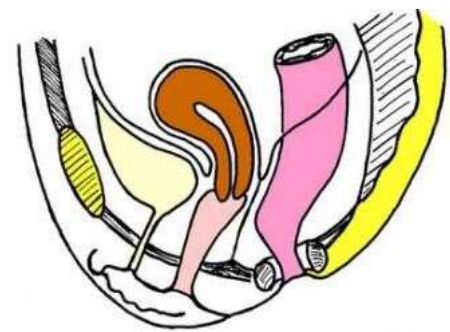
- Ligament gastro-splénique
- Ligament spléno-rénal
- Ligament spléno-colique gauche
- Ligament phrénico-splénique
- Ligament pancréatico-splénique



II. Le pelvis



Pelvis masculin



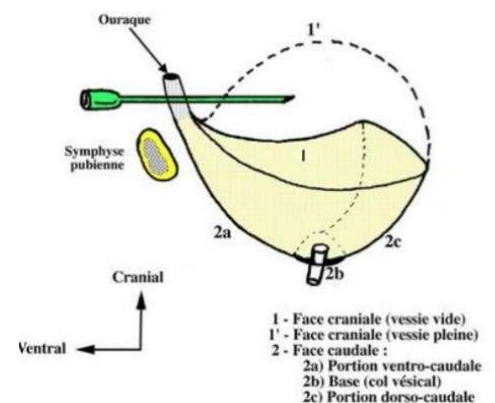
Pelvis féminin

C'est un entonnoir osseux formé par le bassin.

a. La vessie

C'est un organe intra pelvien. La vessie vide a une forme de pyramide aplatie de haut en bas et d'arrière en avant. Sa face postérieure, ou fundus, se situe dans le Trigone viscéral. Au niveau du col commence l'urètre. Ils sont effectifs uniquement en phase de miction.

Lorsque la vessie est pleine, elle a une forme de corps globuleux, ovoïde et sa paroi postérieure se soulève et ses bords s'arrondissent. La déformation est maximale en haut et en arrière.



b. Le rectum

C'est le segment terminal du tube digestif situé en regard de S3. Il est après le colon sigmoïde et se termine au niveau de l'anus via le canal anal. Il mesure environ 15cm. C'est un organe de transition entre l'abdomen et le pelvis.

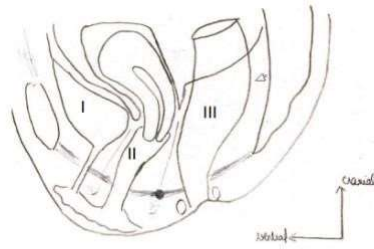
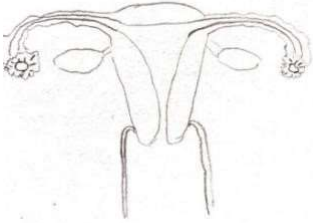
Dans le 1/3 supérieur du rectum on retrouve en position supra péritonéale le rectum supérieur. Celui-ci est péritonisé.

Dans les 2/3 inférieurs du rectum on retrouve en position infra péritonéale le rectum moyen et le rectum inférieur. Celui-ci est non péritonisé.

c. L'appareil sphinctérien

Pour la continence anale, on a besoin de deux puissants sphincters : le sphincter externe qui permet la continence volontaire et le sphincter interne qui permet la continence involontaire. Le muscle élévateur de l'anus s'incère autour du canal anal.

- féminin



Coupe sagittale du petit bassin féminin

- masculin

