

- Les parties molles de la fosse iliaque interne
 - En avant, les intestins grêles
 - En dedans :
 - Dans la grande cavité péritonéale :
 - Intestin grêle
 - Grand omentum
 - Sous le péritoine et de haut en bas :
 - Pôle inférieur du rein gauche
 - L'uretère gauche
 - Les vaisseaux spermatiques ou utéro-ovariennes
- ⇒ Côlon pelvien (anse sigmoïde) :

Croise à son origine des vaisseaux iliaques externe et répond :

- En bas et en avant à la vessie ou à l'utérus et le ligament large
- En avant le rectum et le canal anal
- En haut les anses grêles.

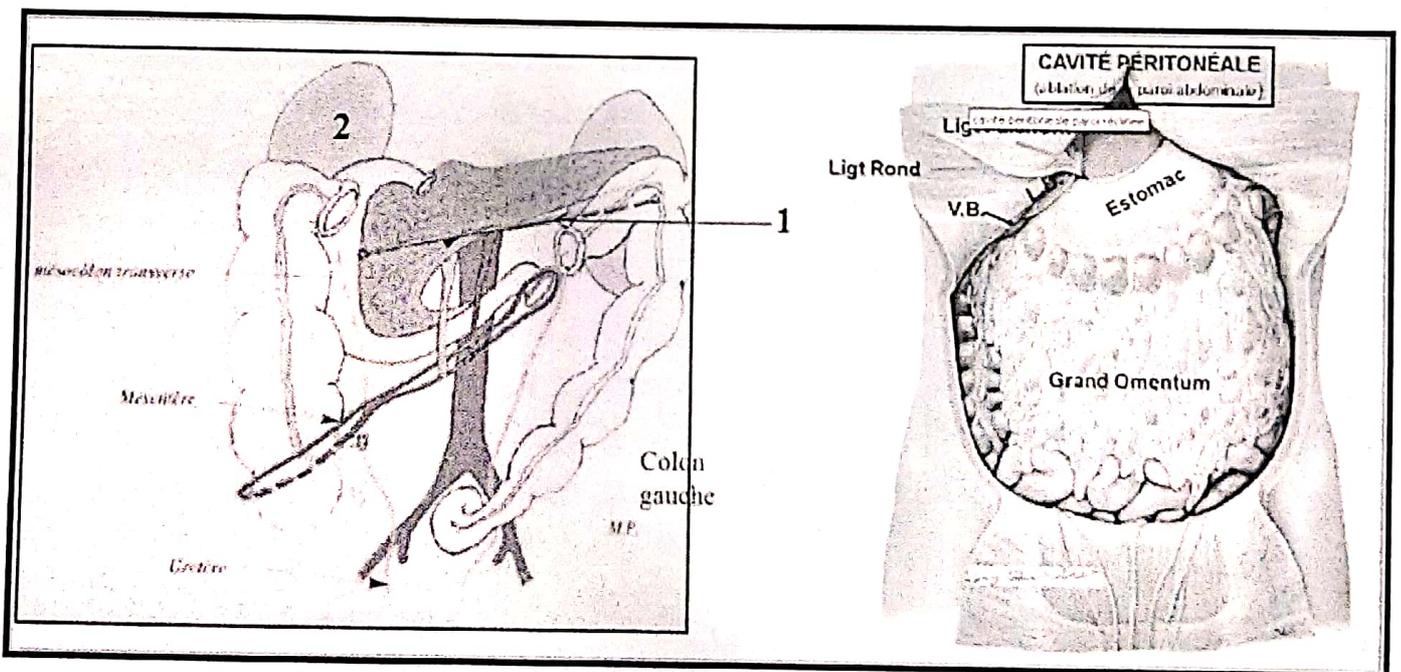


Fig 5- Rapports avec les organes

IV- VASCULARISATION ET INNERVATION :**a- Les artères :**

Proviennent de l'artère mésentérique inférieure qui donne les artères coliques supérieure gauche et inférieure gauche ou tronc des sigmoïdes qui se divisent en 3 artères sigmoïdiennes. Chacune des artères sigmoïdes ou coliques se bifurquent à proximité du côlon et les 02 branches de bifurcation s'anastomosent avec les branches des artères voisines et se forme tout le long du côlon transverse une arcade artérielle paracolique nommée « arcade de Riolan » formée par l'anastomose de la branche ascendante de l'artère colique supérieure gauche et de la branche ascendante de l'artère colique supérieure droite (branche de l'artère mésentérique supérieure).

L'arcade para-colique se prolonge jusqu'au rectum par une anastomose qui unit la dernière artère sigmoïde à l'artère rectale supérieure gauche.

De cette arcade partent des vaisseaux droits longs et courts qui se ramifient sur les faces du côlon et s'anastomosent dans la paroi.

b- Veines :

Calquées sr les artères qu'elles accompagnent et rendent à la veine porte par la petite veine mésentérique.

c- les lymphatique

Lymphatique, Ils vont aux nœuds épicoliques placés dans la paroi aux nœuds lymphatiques paracoliques situées le long de l'arcade artérielle et au groupe de nœuds lymphatiques intermédiaires des artères coliques et principaux placé le long de l'artère mésentérique puis le nœud central juxta-aortique.

c- Nerfs : Proviennent du plexus mésentérique inférieur.

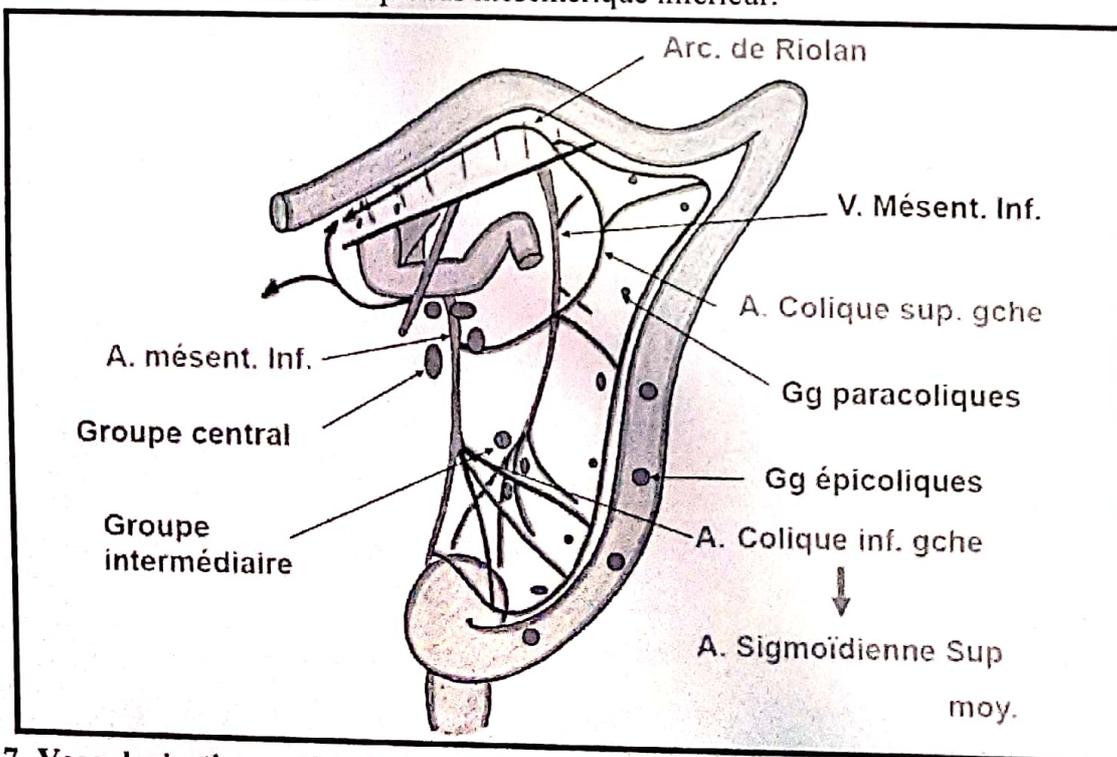


Fig 7- Vascularisation artérielle, veineuse et lymphatique du côlon gauche (schématique)

LE COLON GAUCHE

DR AMRANE CHAFIKA YASMINA.

Cours destine aux étudiants de deuxième année de médecine.

ANNEE UNIVERSITAIRE 2019-2020

I- INTRODUCTION :

Le côlon gauche provient de la portion initiale de l'intestin terminal qui évolue dans le territoire de l'artère mésentérique inférieure. Il dérive embryologiquement de l'intestin primitif postérieur et il comprend :

- La partie gauche du côlon transverse (1/3 gauche du côlon transverse)
- Angle colique gauche (courbure colique gauche)
- Le côlon descendant ou lombaire
- Le côlon iliaque
- Côlon pelvien ou anse sigmoïde

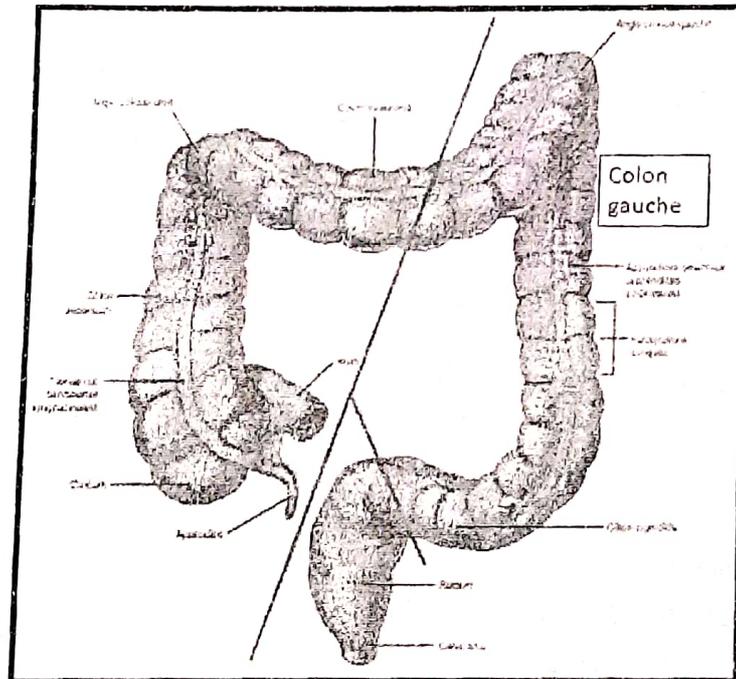


Fig 1- Colon gauche vue d'ensemble

II- ANATOMIE DESCRIPTIVE :

1- Forme, situation, longueur :

→Partie gauche du côlon transverse :

- Forme une anse concave en arrière située sous l'estomac
- Sa longueur : 12 à 25 cm
- La limite entre les 2 parties du côlon transverse (droit – gauche) est imprécise.

→Angle colique gauche :

Aiguë, unit le côlon transverse au côlon descendant, situé à la hauteur de la 8^{ème} côte sous la rate d'où le nom « angle splénique ».

→Côlon descendant :

- Commence à la courbure colique gauche située dans la région lombaire

Colon gauche 2am DR AMRANE CY

- Longueur = 12 cm
- Se termine au niveau de la crête iliaque

→ Côlon iliaque :

- Commence au niveau de la crête iliaque, fait suite au côlon descendant, se termine au niveau de la face interne du muscle psoas.
- Longueur = 6 à 15 cm

→ Côlon pelvien :

Fait suite au côlon iliaque

- Au niveau du bord interne du muscle psoas gauche.
- Il se termine au niveau de la 3^e vertébrale sacrale.
- Segment mobile avec une morphologie très variable :
 - Côlon pelvien normal est le plus fréquent, longueur 40 cm
 - Côlon pelvien long « abdominal pelvien », longueur 80 cm
 - Côlon pelvien court, longueur 10 à 30 cm situé dans la fosse iliaque gauche.

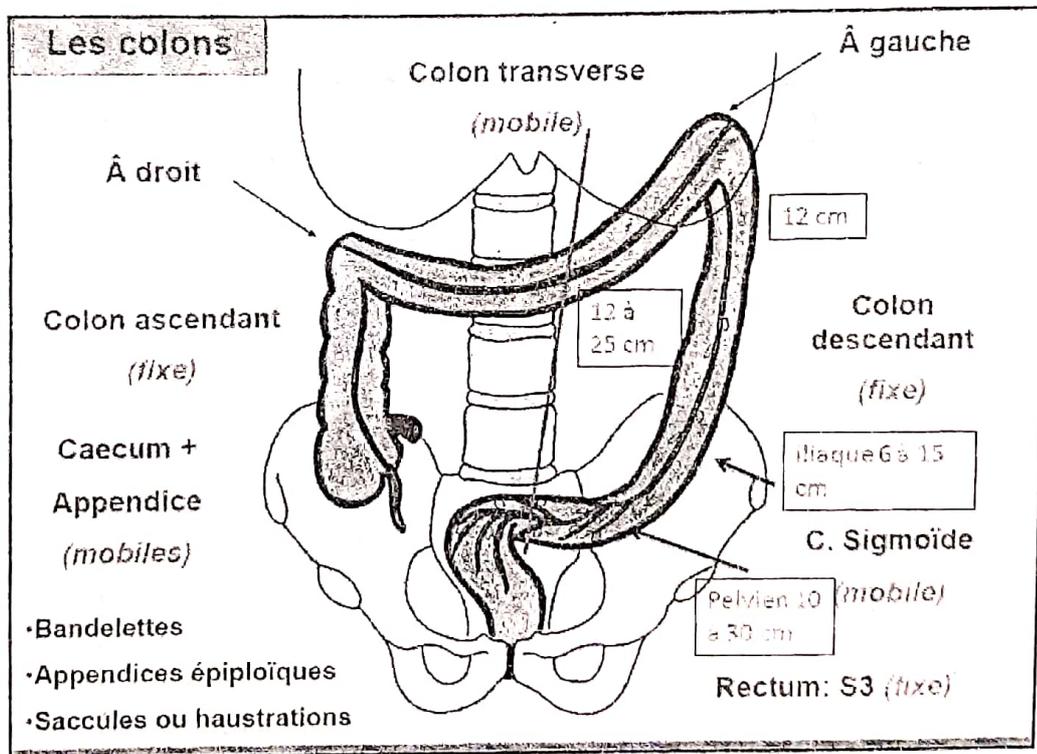


Fig 2- Forme, situation, longueur

2- Configuration externe et diamètre :

→ Côlon gauche :

- Présente 3 rangées de bosselures ou haustrations et 3 bandelettes longitudinales musculaires, entre ces rangées :
 - Une antérieure
 - Une postérieure interne
 - L'autre postérieure externe
- Le diamètre diminue de haut en bas de 6 cm à 3 cm au niveau du côlon pelvien.

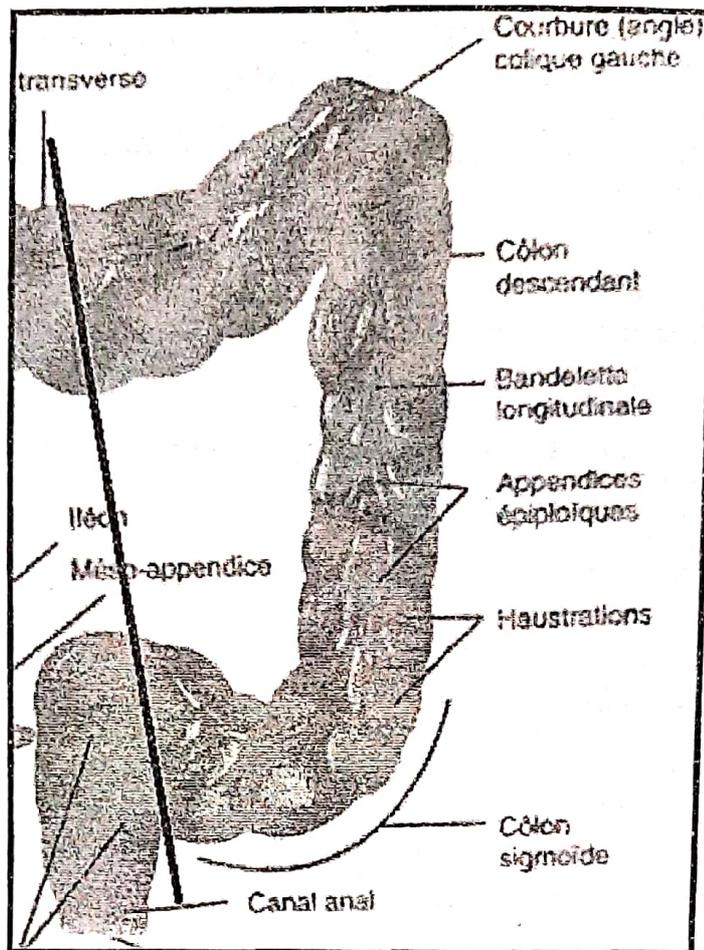


Fig 3- Configuration externe

III- Rapports :

→ Péritonéaux de fixités :

⇒ Côlon transverse :

- La partie gauche est mobile reliée au péritoine pariétal postérieur par le méso-côlon transverse.
- Le grand épiploon (grand omentum), se fixe sur le bord antérieur du côlon transverse et forme entre l'estomac et le côlon transverse le ligament gastro-colique.

⇒ Angle colique gauche :

- Fixé par son méso
- Le ligament phrénico-colique
- Le ligament spléno-colique

⇒ Côlon descendant iliaque :

- Accolé par leur méso sur le péritoine pariétal primitif.
- Forme le fascia de TOLDT gauche.

⇒ Côlon pelvien :

Entièrement enveloppé par le péritoine viscéral mobile.

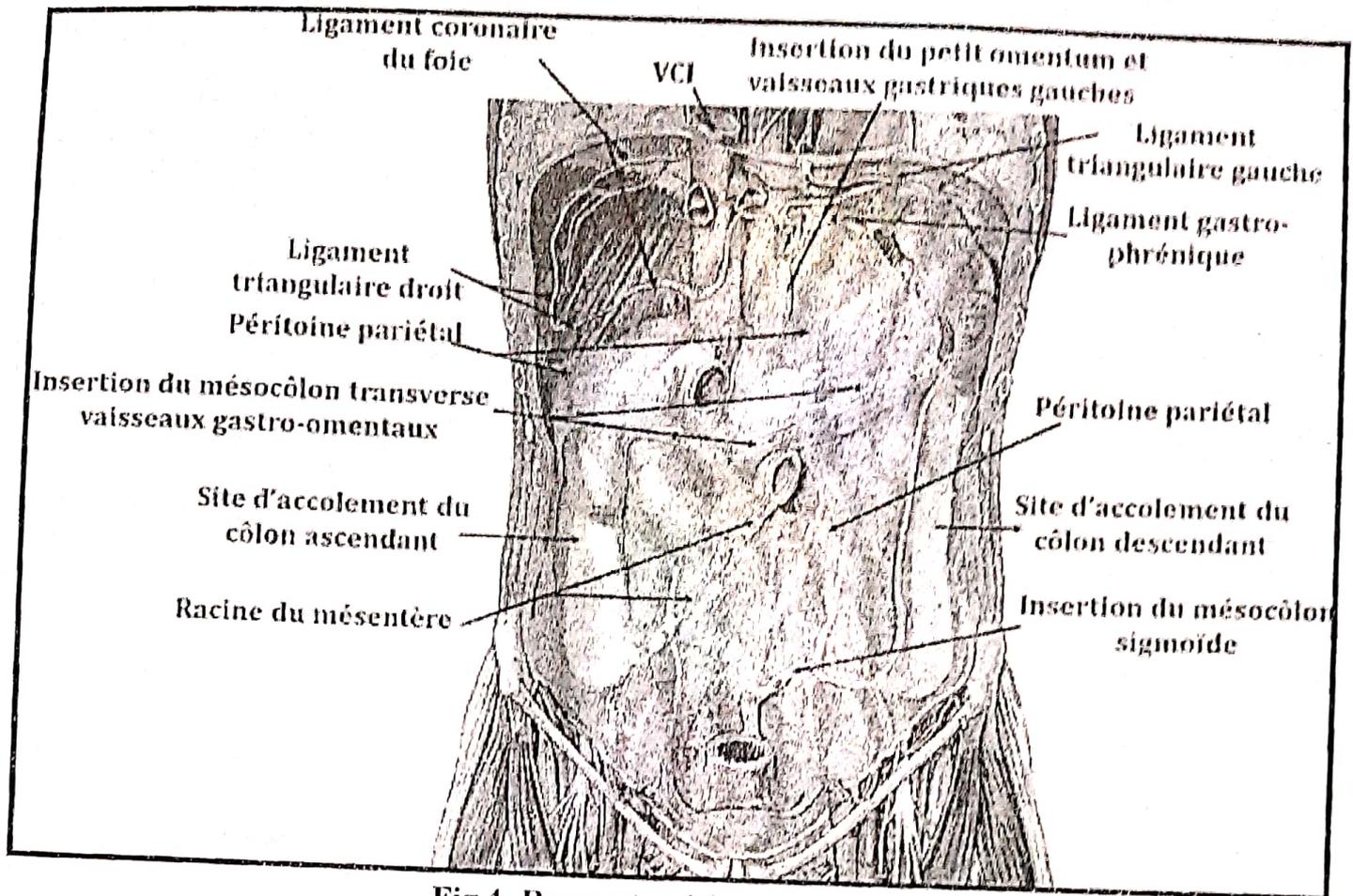


Fig 4- Rapports péritonéaux

→ Avec les organes :

⇒ La partie gauche du côlon transverse :

- En haut :
 - La grande courbure de l'estomac
 - Le bord inférieur du pancréas
- En bas :
 - Les intestins grêles
- En avant :
 - La paroi abdominale
- En arrière :
 - Tête du pancréas
 - La portion horizontale du duodénum
 - Face antérieure du rein gauche

⇒ Angle colique gauche :

- En haut, la rate
- En dehors, la paroi costale
- En arrière, la partie supérieure du rein gauche et le diaphragme
- En avant, le corps de l'estomac et la grande courbure de l'estomac.

⇒ Le côlon descendant et iliaque :

- En arrière et de haut en bas :
 - Le diaphragme
 - Muscle carré des lombes