

# LES URETERES

## I-INTRODUCTION

Les voies d'excrétion du rein commencent dans le sinus rénal. Ceux-ci se réunissent par des tubes courts, les petits calices qui se jettent dans des troncs collecteurs appelés grands calices. Ceux-ci se réunissent et forme un élargissement de la voie d'excrétion appelée bassinets. Ce dernier se rétrécit peu à peu et de haut en bas et se continue jusqu'à la vessie par un long canal appelé uretère.

Les uretères sont deux longs conduits musculo-membraneux; contractiles, intermédiaires entre le bassinets et la vessie.

## II ANATOMIE DESCRIPTIVE

### A-Origine

L'uretère prend origine au niveau du sommet du bassinets, à hauteur du processus transverse de la 2<sup>ème</sup> vertèbre lombaire L2.

### B-Trajet

Au cours de son trajet, il est situé dans le tissu conjonctif lâche, extra péritonéal ; il descend appliquer sur la paroi abdominale et présente à décrire 4 portions:

Partie lombaire: verticalement descendante jusqu'au détroit supérieur.

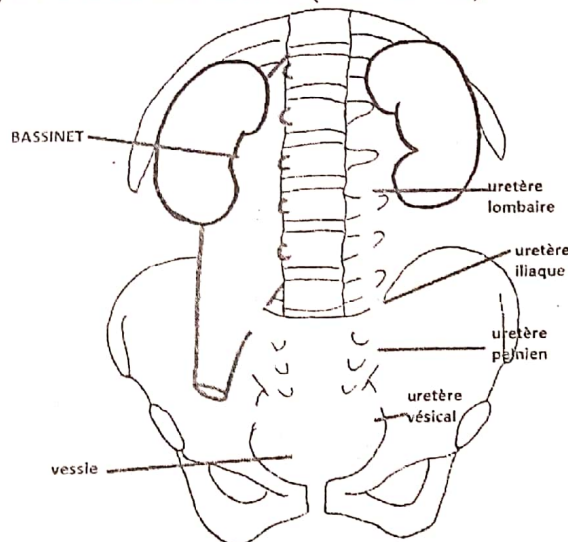
Partie iliaque: concave en avant, croise les vaisseaux iliaques.

Partie pelvienne: concave en avant et en dedans jusqu'à la vessie.

Partie vésicale: oblique, traverse de la paroi vésicale.

### C-Terminaison

Il s'ouvre dans la vessie, à l'ostium de l'uretère (méat urétral).



ORIGINE TRAJET TERMINAISON  
VUE ANTERIEURE

## D-Configuration externe

L'uretère est un long conduit, pair et rétro péritonéal de couleur blanchâtre et consistance ferme. Animé de mouvements péristaltiques réguliers caractéristiques.

Longueur: 25cm à 32cm

Diamètre: 3mm à 5mm.

## E-Moyens de fixité

L'uretère est maintenu en place par ses deux extrémités et par le péritoine pariétal postérieur.

## III-RAPPORTS

### A- PORTION LOMBAIRE

En arrière : il répond successivement au:

- Le psoas iliaque
- Le nerf génito-crural

- Les processus transverses des 3 ou 4 dernières vertèbres lombaires

**Latéralement** : de haut en bas

- Le bord médial du rein
- Le côlon ascendant et le coeco-appendice à droite
- Le côlon descendant à gauche

**Médialement**:

- À droite: la veine cave inférieure et ses nœuds lymphatiques.
- À gauche: l'aorte et ses nœuds lymphatiques.

**En avant**:

**À droite** : de haut en bas

- Le 2<sup>ème</sup> duodénum et la partie externe du 3<sup>ème</sup> duodénum
- Le mésocolon ascendant
- Les artères coliques et les vaisseaux gonadiques

**À gauche**: de haut en bas

- Le mésocolon descendant
- Les artères coliques et les vaisseaux gonadiques

## B- LA PORTION ILIAQUE

**En arrière**

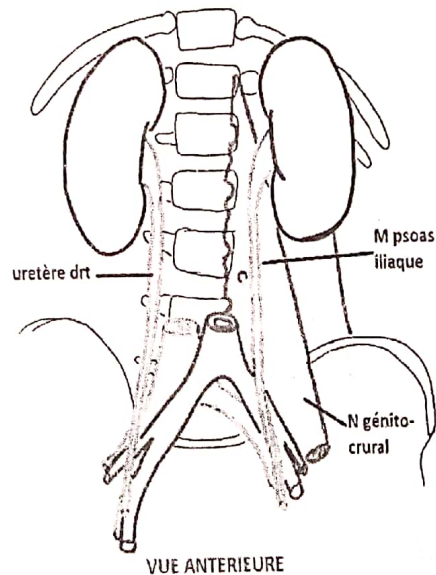
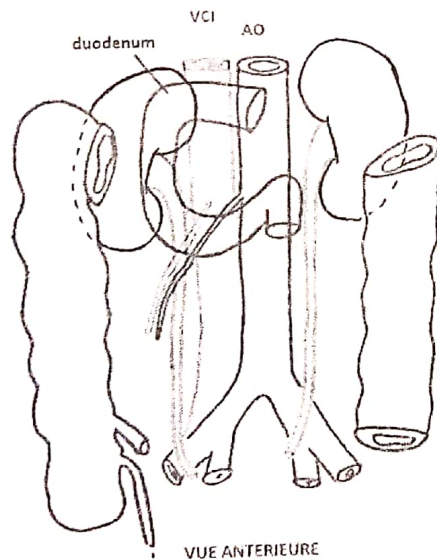
- À droite croise l'artère iliaque externe
- À gauche il croise l'artère iliaque commune

**Latéralement**

- Le psoas iliaque
- Le nerf génito-fémoral
- Les vaisseaux gonadiques

**Médialement**

- Le promontoire



## C-PORTION PELVIENNE

Présente deux segments, un segment pariétal et un segment viscéral. Une différence de rapports selon le sexe.

### 1- L'uretère pelvien chez l'homme

**Le segment pariétal**

**En dehors**:

- La paroi pelvienne
- Les branches de l'artère iliaque interne

## Les uretères. Pr Benleghib. N

- Le nerf obturateur

### En dedans:

- Le cul-de-sac-para-rectal le sépare de la face latérale du rectum

### Le segment viscéral

En bas : le diaphragme pelvien

En haut: le péritoine et le canal déférent

- En avant : la base de la vessie
- En arrière: les vésicules séminales

## 2- L'uretère pelvien chez la femme

### Le segment pariétal

#### En dehors:

- La paroi pelvienne
- L'artère iliaque interne et ses branches
- Il se place en dedans de l'artère utérine

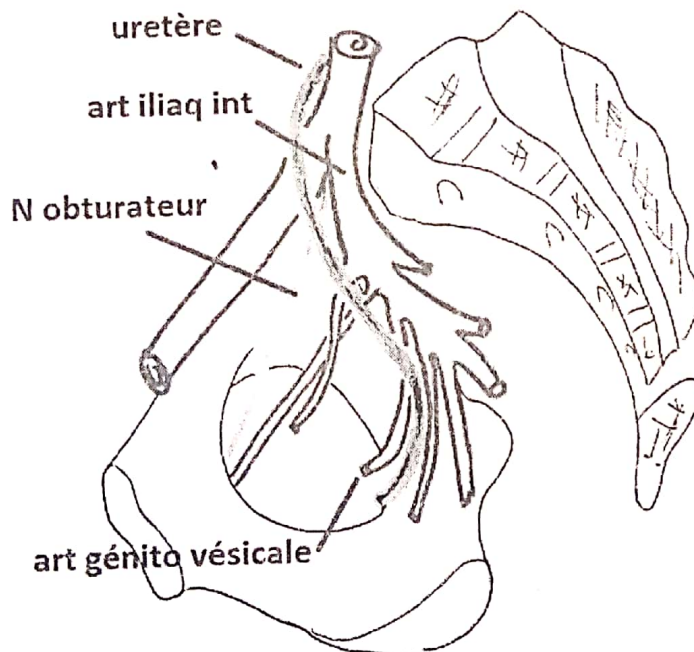
#### En dedans:

- Le péritoine pariétal
- Cul-de-sac para-rectal qui le sépare de la face latérale du rectum

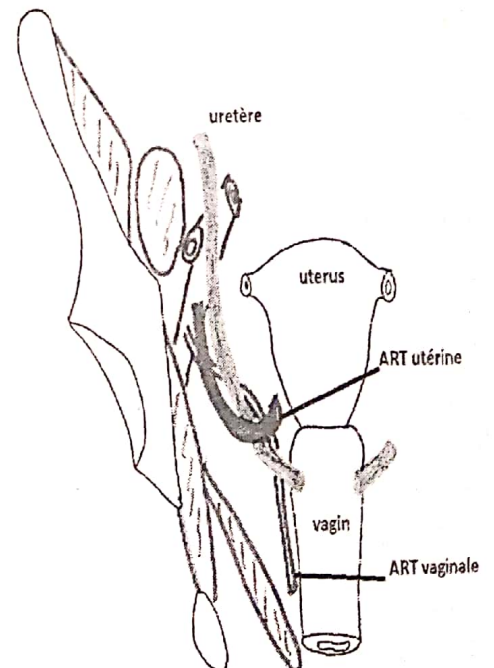
### Le segment viscéral

L'uretère se dirige obliquement en bas, en avant et en dedans, Il en rapport avec :

- L'artère utérine ; passe en avant de lui à 1,5 cm du col utérin
- L'artère vaginale: passe en arrière de lui au même niveau que l'utérine



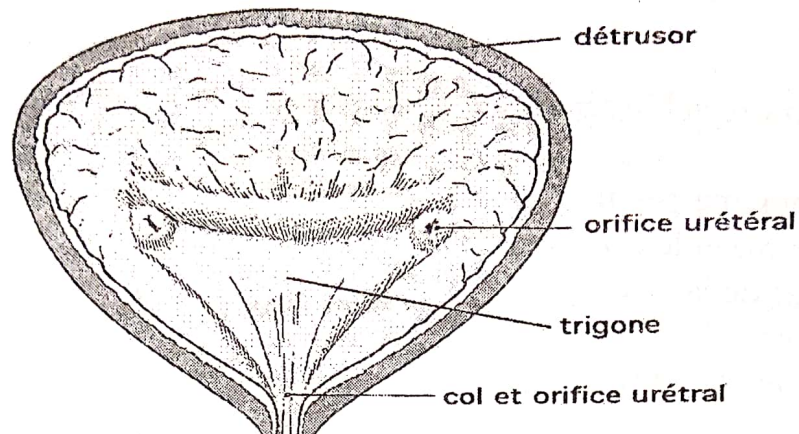
VUE ENDO-PELVIENNE DROITE



COUPE FRONTALE PASSANT PAR L'UTERUS

### D-LA PARTION VESICALE:

L'uretère traverse obliquement la paroi vésicale. S'abouche dans le méat urétéral; situé à 1cm de la ligne médiane. Les deux méats urétéraux délimitent avec l'ostium interne de l'urètre le trigone vésical.



**Le trigone vésical**

#### **IV-VASCULARISATION**

##### **A-ARTERES:**

Les artères de haut en bas proviennent successivement des artères :

- Rénales
- Gonadiques
- Iliaque commune
- Génito-vésicale (chez l'homme)
- Utérine ( chez la femme)

##### **B-VEINES:**

Calquées sur les artères, souvent grêles. Elles gagnent:

- Les veines rénales
- Les veines gonadiques
- Les veines iliaques internes et leurs affluents

##### **C-DRAINAGE LYMPHATIQUE:**

Ils sont tributaires des nœuds lymphatiques:

- Latéro-aortiques
- Iliques communes et internes
- Iliques externes

#### **V-INNervation**

Les nerfs utériques proviennent des

- plexus rénal
- Plexus testiculaire
- Plexus hypogastrique