

## La vessie

**Dr AMRANE CHAFIKA Y. Maitre assistante.**

**Année Universitaire 2018-2019.**

**Polycopié destiné aux étudiants de deuxième année médecine**

### **I- Introduction.**

La **vessie** est un organe musculo-membraneux, faisant partie du système urinaire dont la fonction est de recevoir l'urine terminale produite par les reins qui s'accumule et séjourne dans l'intervalle des mictions. C'est un organe pelvien, creux et musculaire, ses parois sont constituées d'un muscle lisse le Détrusor, elle est tapissée à l'intérieur d'une muqueuse urothéliale.

La capacité physiologique de la vessie à contenir l'urine est de 300 ml et sa capacité maximale est de 3 litres

### **II- Anatomie descriptive.**

#### **1- Situation :**

Elle est située dans la loge vésicale, dans la partie ventrale du petit bassin, en arrière de la symphyse pubienne et au dessus du plancher pelvien : entre

Chez la femme

En avant : la symphyse pubienne

En arrière : l'utérus et le vagin

Chez l'homme

En avant : la symphyse pubienne

En arrière : le rectum et les vésicules séminales.

Au dessus de la prostate

#### **2- La forme :**

Sa forme dépend de son état de réplétion.

Vide, elle est aplatie et triangulaire à la coupe et elle est pelvienne.

Pleine, elle devient globuleuse et elle est abdomino-pelvienne.

#### **3- Configuration extérieure**

**Quand la vessie est vide elle présente à décrire :**

❖ **Un corps :** présentant deux faces

Une face supérieure : concave et triangulaire à sommet antérieur.

Une face antéro-inférieure : convexe et triangulaire à sommet supérieur

- ❖ **Une base ou face postéro- inférieure** : Triangulaire à sommet inférieure répondant au col vésical
- ❖ **Trois bords**
  - Un bord postérieur : séparant la face supérieure de la face postéro-inférieure ou base
  - Deux bords latéraux
- ❖ **Trois angles** : un antérieur ou apex se prolongeant par l'ouraque et deux postérieurs répondants aux uretères
- ❖ **Un col** : se continuant par l'urètre.

**Quand la vessie est pleine elle subit des modifications morphologiques, ainsi :**

Les faces, supérieure et antéro-inférieure deviennent globuleuses et les bords latéraux deviennent des faces, ainsi la vessie fait saillie dans la cavité abdominale.

#### **4- Dimension**

La vessie quand elle est vide, elle mesure :

Longueur : 6cm

Largeur : 5cm

Pleine elle double ses dimensions.

#### **5- Configuration intérieure**

Décrite après une cystoscopie qui objective :

- Une muqueuse rosée chez le vivant d'aspect changeant qui s'accroît avec l'âge

Chez l'enfant : elle est lisse

Chez l'adulte : elle est aréolaire.

- une zone triangulaire délimitée par trois orifices correspondant au Trigone vésical de Lieutaud situé entre les deux orifices urétéraux en arrière et latéralement et un orifice urétral correspondant au col vésical en avant et en bas.

- Le bas fond vésical ou fosse rétro-trigonal est située derrière le trigone vésical.

#### **6- Structure**

La paroi vésicale est formée de trois tuniques à savoir :

- En dehors ou la plus externe : l'adventice

- La moyenne musculuse (Détrusor) : elle-même formée de trois couches

La couche superficielle, longitudinale, la moyenne circulaire et la profonde, plexiforme

- En dedans la tunique interne : muqueuse.

### **III- Moyens de fixité**



Organe sous péritonéal situé dans la loge vésical, c'est une loge ostéo-fibreuse constitué par

En haut : le péritoine

En avant : le fascia ombilico-prévésical et le ligament ombilical médian

Latéralement la base de la vessie : est fixée par les lames sacro-recto-génito-pubienne.

Chez l'homme le fond de la vessie est fixé à la prostate et au fascia prostatopéritonéal

Chez la femme, la vessie adhère l'isthme utérin et à la face antérieure du vagin par l'intermédiaire du septum uro-génital.

#### **IV- Rapports.**

**La face supérieure :** tapissée par le péritoine elle entre en rapport par son intermédiaire avec : les anses grêles, le colon iléo-pelvien et chez la femme le corps de l'utérus et aux ligaments larges.

**La face antéro-inférieure :** par l'intermédiaire du fascia ombilico-prévésical avec :

- La symphyse pubienne

- L'espace retro-pubien (prévésical de Retzius)

**La face postéro-inférieure ou base vésicale :** recouverte par le fascia rétro-vésical elle répond :

Chez la femme

Col de l'utérus, vagin et uretères

Chez l'homme

En bas et en avant : à la prostate

En arrière : aux vésicules séminales et aux ampoules des canaux différents. Le péritoine descend un peu sur cette face avant de se réfléchir sur le rectum formant le cul-de sac vésico-rectal ou cul de sac de Douglas

**Les bords latéraux :** sont longés par l'artère ombilicale

**Le bord postérieur :** en rapport avec le rectum chez l'homme et l'isthme utérin chez la femme

**L'apex :** se continue avec l'ouraque

**Le col :** est entouré chez l'homme par la prostate

#### **V- Vascularisation**

A- Artérielle.

Les artères de la vessie proviennent de l'artère iliaque interne

Artère vésicale supérieure : branche des artères ombilicale et obturatrice qui vont irriguer la face supérieure

Artère vésicale antérieure : branche de l'artère honteuse interne ou artère pudendale interne qui va vascularisée la face antéro-inférieure.

Artère vésicale inférieure : branche de l'hypogastrique qui va vascularisée la face postéro-inférieure cette face est également vascularisée par les branches de l'artère rectale moyenne et l'artère vésico-prostatique chez l'homme et les artères utérine et vaginale chez la femme.

#### B- Veineuse

Les veines constitues un réseau péri-vésical, de-là vers,

- Le plexus veineux rétro-pubien en avant qui se jette dans les veines honteuses internes et obturatrices
- Le plexus vésical latéralement qui se jette dans les veines hypogastriques

Les lymphatiques

Se drainent dans les nœuds iliaques internes, iliaque externes et du promontoire.

#### VI- Innervation

Provient du plexus hypogastrique cette innervation est triple.

- Innervation sympathique

Provient des D12-L3, le sympathique inhibe la miction il est responsable de la continence

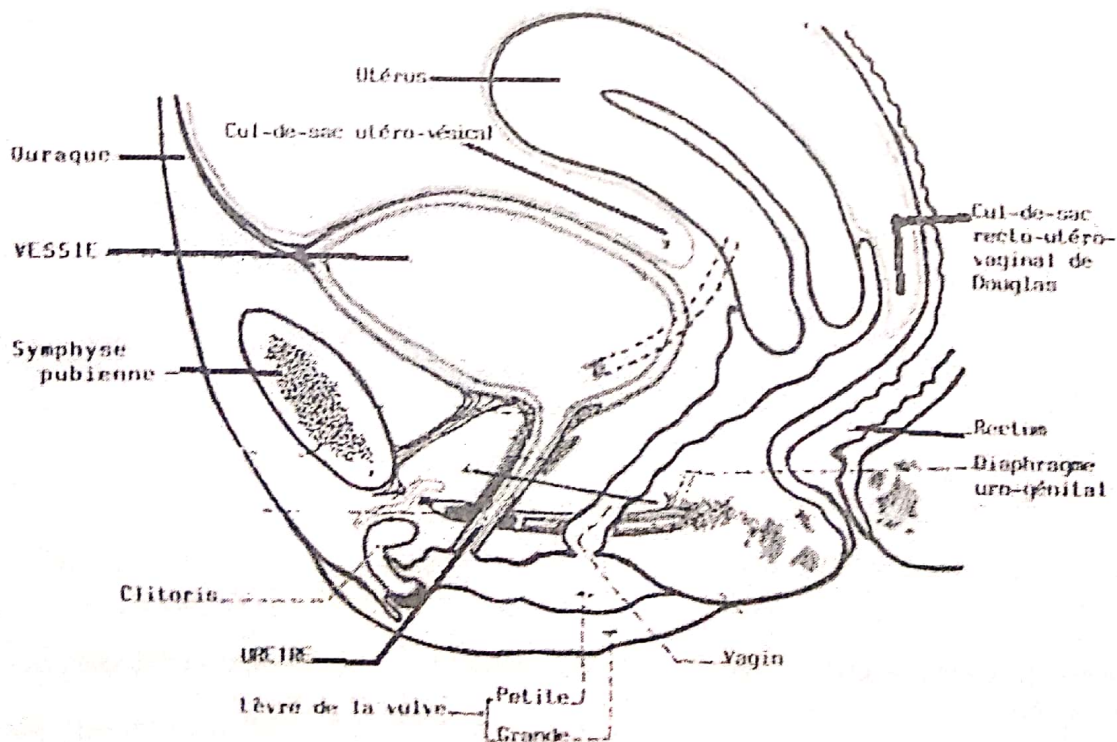
- Innervation parasympathique.

Provient des S2, S3 et S4 responsable de la miction par contraction du Détrusor

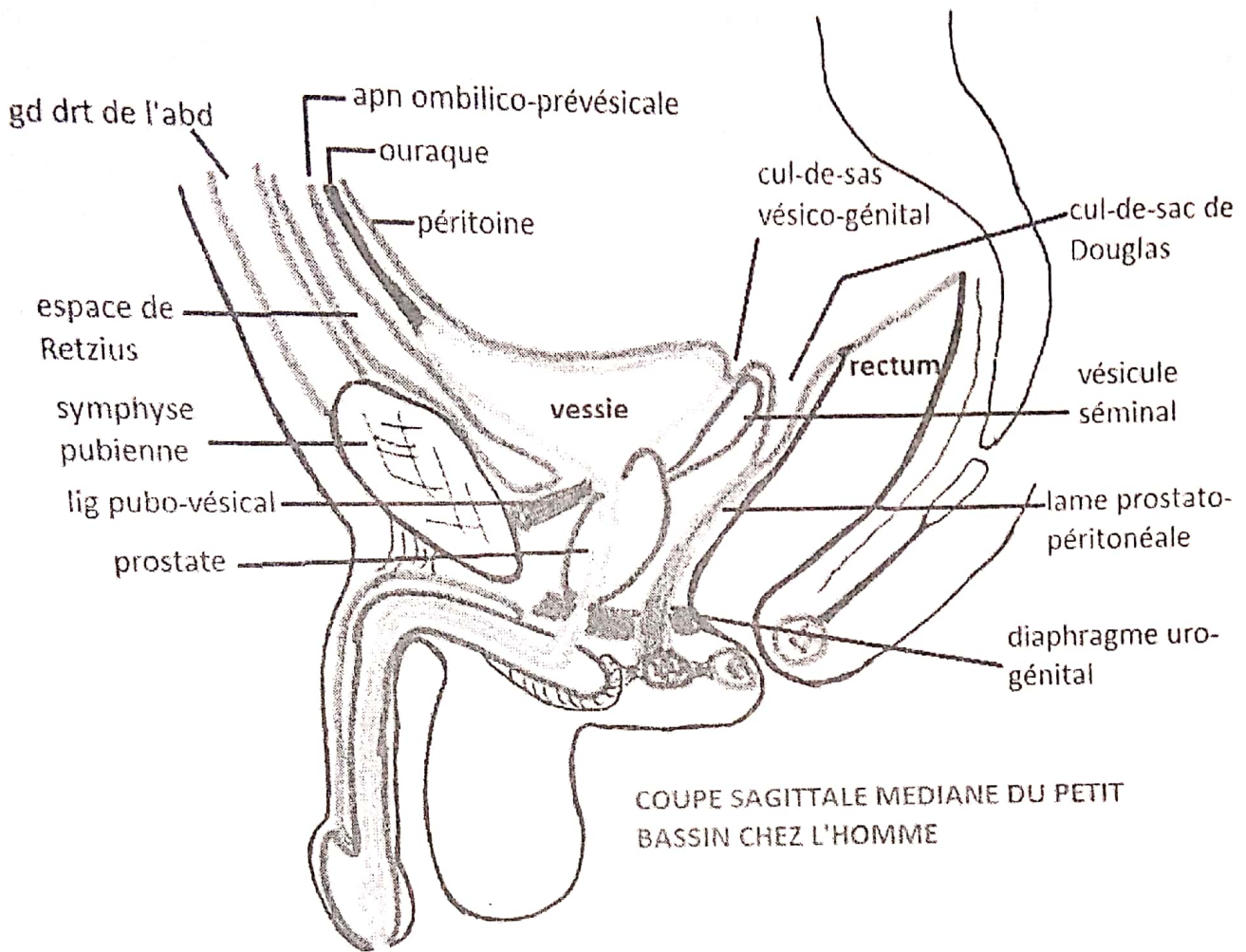
- Innervation somatique

Emprunte le nerf honteux interne qui innerve le sphincter externe de l'urètre

#### COUPE SAGITTALE MEDIANE DU PETIT BASSIN CHEZ LA FEMME







COUPE SAGITTALE MEDIANE DU PETIT BASSIN CHEZ L'HOMME