

ESTOMAC

Définition : c'est le segment dilaté du tube digestif qui fait suite à l'oesophage et se continue par le duodénum.

Situation : dans la loge sous phrénique occupant l'hypochondre gauche et l'épigastre.

Dimensions : largeur = 12 cm, longueur = 25 cm, capacité = 1.2 litres.

Morphologie :

- **Configuration externe :** dans l'ensemble, sa forme est celle du "J" elle présente à décrire 2 faces convexes (antérieure et postérieure), 2 bords (courbures) :

1 **Grande courbure :** s'étend de l'angle de HJS jusqu'au pylore, divisé en 3 parties :

- Segment convexe : répond au diaphragme et correspond à la grosse tubérosité.
- Segment allongé : correspond au corps de l'estomac.
- Segment horizontal : correspond à la partie antéro-pylorique.

2 **Petite courbure :** s'étend du cardia (orifice supérieure de l'estomac) à la jonction duodéno-pylorique, présente 2 segments :

- Segment vertical : il s'étend du cardia à l'incisure angulaire.
- Segment horizontal : s'étend de l'incisure angulaire à la jonction duodéno-pylorique.

Dans son ensemble, l'estomac présente 2 parties :

- ❖ **Partie verticale :** elle regroupe la grosse tubérosité, fundus et le corps de l'estomac.
- ❖ **Partie horizontale / oblique :** qui regroupe l'antrum de l'estomac et le pylore, c'est la portion antre-pyloriques dont la partie inférieure constitue la "petite tubérosité".

Constitution : la paroi de l'estomac est épaisse, elle comprend de la paroi superficielle à la profondeur :

- **Séreuse :** représenté par le péritoine.
- **Musculaire :** 3 sortes de fibres : longitudinale, circulaire, oblique.
- **Sous muqueuse :** comprend les éléments vasculaires et nerveux de l'estomac.
- **Muqueuse :** présente 2 zones sécrétoires :
 - acide : correspond à la partie verticale.
 - alcaline : correspond à la partie horizontale.

Moyens de fixité : l'estomac est maintenu dans sa loge par les éléments suivants :

- **Oesophage et duodénum :** l'estomac continue l'oesophage lequel est fixé au hiatus œsophagien du diaphragme, se continue par le duodénum qui est fixé à la paroi postérieure par le fascia TREITZ.

- **Ligament gastro-phrénique :** est le suspenseur de l'estomac, représenté par les 2 feuillets viscéraux de l'estomac qui se réfléchissent sur le diaphragme.

- **Petit épiploon :** Fixe la petite courbure au foie.

- *Ligament gastro-splénique* : contient les vaisseaux gastro-épiploïques gauche, se continue en haut par le ligament gastro-phérique et en bas par le ligament gastro-épiploïque gauche.
- *Grand épiploon* : s'étend de la grande courbure au colon transverse, formé par 4 feuillets.

Rapports :

I - Rapports de la grande courbure :

a. *Rapports de la grosse tubérosité* : comprend le ligament gastro-phérique, coupole diaphragmatique gauche, poumon gauche, plèvre, pétri-corde, cœur.
Segment verticale : ligament gastro-splénique, rate.

b. Rapports du segment vertical :

- Ligament gastro-splénique.
- La rate.

c. Rapports du segment de l'antré :

- Grand épiploon.
- Colon transverse et son méso.
- Angle duodéno-jéjunal.

II - Rapports de la petite courbure :

- Petit épiploon.
- Aorte et région coeliaque.

III - Rapports de la face antérieure :

a. Rapports du segment sous pancréatique :

- ❖ Lobe gauche du foie.
- ❖ Diaphragme.
- ❖ Poumon gauche.
- ❖ Cul-de-sac costo-diaphragmatiques.
- ❖ Péricarde et cœur.
- ❖ Espace de TRAUBE : zone tympanique comprise entre :
 - à droite : le foie
 - à gauche la rate.
 - en haut le poumon gauche.
 - en bas : rebord costal gauche.

b. Rapports du segment abdominal : de LABBE compris entre :

- à droite : le foie.
- à gauche : rebord costal.
- en bas : colon.

IV - Rapports de la face postérieure :

- a. Segment supérieur : répond au diaphragme.
- b. Segment moyen : par l'intermédiaire de l'arrière centre des épiploons répondant au pancréas, rein surrénal gauche.
- c. Segment inférieur : répondant au colon transverse et angle duodéno-jéjunal, les reins, anses grèles.

VASCULARISATION ARTERIO-VEINEUSE DE L'ESTOMAC

I - Vascularisation artériel : assurée par :

A- Cercle artériel de la la petite courbure : il est formé par :

- **l'artère gastrique gauche (coronaire stomachique) :** prend origine au niveau du tronc coeliaque ascendant puis décrit une courbe a concavité inférieure, aborde la petite courbure et se divise en 2 branches antérieure et postérieure.

- **l'artère gastrique droite (artère pylorique) :** elle naît d-e l'artère hépatique propre puis au niveau du pylore se divise en 2 branches antérieure et postérieure qui s'anastomosent avec celle de la gastrique gauche pour former le cercle.

B- Cerle artériel de la grande courbure : formé par l'anatomose:

- **artère gastro-épiploïque droite :** elle nait au niveau du bord inférieur de D1 de la gastro-duodénale laquelle nait de l'hépatique commune, elle chemine dans le ligament gastro-colique.

- **l'artère gastro-épiploïque gauche :** elle nait de l'artère splénique au niveau du hile de la rate, chemine dans le ligament gastro-splénique puis gastro-colique, elle s'anastomose avec la gastro-épiploïque droite au niveau de "l'arc épiploïque de BARCOW".

C- Artère oeso-cardio-tubérositére : elle nait de l'artère gastrique gauche au niveau de sa convexité, assure la vascularisation de la portion abdominale de l'oesophage, du cardia et de la grosse tubérosité.

D. Vaisseaux courts de la grosse tubérosité : ils naissent de l'artère splénique, se distribuent à la portion abdominale de l'oesophage, au cardia et à la grosse tubérosité.

Le reste de l'estomac est vascularisé par des vaisseaux qui naissent des 2 celles artériels.

II - Drainage veineux : Formé par :

A. Cercle veineux de la petite courbure : formé par l'anastomose des 2 veines : gastrique gauche (coronaire stomachique) et droite (pylorique) lesquelles vont se déverser dans le tronc de la veine porte.

B. Cercle veineux de la grande courbure : représenté par l'anastomose des 2 veines gastro-épiploïques droite et gauche le long de la grande courbure.

- ❖ **La droite** rejoint le tronc gastro-colique de HENLÉ qui se jette dans la veine mésentérique supérieure.
- ❖ **La gauche** se déverse dans la veine splénique au niveau du hile de la rate.

C. Veine oeso-cardio-tubérosité : elle draine la portion abdominale de l'oesophage, le cardia et la grosse tubérosité pour se déverser dans la veine gastrique gauche.

D. Vaisseaux courts ou vaisseaux de la grosse tubérosité, situé sur la face postérieure, elle se déverse dans la veine splénique drainant la portion abdominale de l'oesophage, le cardia et la grosse tubérosité.

Le reste de l'estomac est drainé par des vaisseaux courts qui se déversent dans les 2 cercles veineux.

III - Drainage lymphatique :

Représenté par 3 territoires :

- **Territoire de la gastrique gauche :** les vaisseaux lymphatiques suivent les lymphonoeuds de la gastrique gauche pour rejoindre les lymphonoeuds cœliaques.
- **Territoire hépatique :** correspond à la partie horizontale de l'estomac, divisé en 2 régions :
 - a. **Supérieure :** dont les lymphatiques suivent les lymphonoeuds de la gastrique droite pour rejoindre les lymphonoeuds hépatiques puis cœliaques.
 - b. **Inférieure :** les vaisseaux lymphatiques suivent les lymphonoeuds de la gastro-épiploïque droite puis gastro-duodénal puis hépatique et rejoignent les lymphonoeuds cœliaques.
- **Territoire splénique :** les vaisseaux lymphatiques suivent les vaisseaux courts de l'estomac, de la gastro-épiploïque gauche puis splénique pour rejoindre les lymphonoeuds cœliaques .

INNERVATION

L'innervation de l'estomac est sous la dépendance des 2 systèmes sympathique et parasympathique.

L'innervation parasympathique est assurée par les 2 nerfs vagues : droit ou postérieur, gauche ou antérieur suite à la rotation de l'estomac.

Les influx parasympathiques assurent la contraction de l'estomac, le relâchement du pylore et stimulent la sécrétion d'acide, de pepsine et de mucus.

1 - Nerf vague antérieur :

Il chemine sur la face antérieure de l'oesophage pour donner des rameaux pour l'estomac (5 à 6).

Le nerf principal de la petite courbure (nerf de LATARJET) est de 7 cm de long avant le sphinctère pylorique, se termine au niveau du pylore en 3 branches (en patte d'oie) dont la dernière branche assure la vidange gastrique en innervant le sphinctère pylorique.

D'autres fibres se détachent du vague antérieur et se dirigent vers le foie (rameau hépatique).

2 - Nerf vague postérieur :

Chemine sur la face postérieure de l'oesophage, se divise au niveau du cardia en 2 branches :

- ★ **Branche droite ou branche cœliaque** qui rejoint les ganglions cœliaques qui sont des ganglions semi-lunaires.
- ★ **Branche gauche ou LATARJET postérieur** d'où se détachent des rameaux gastriques sur la face postérieure de l'estomac et se termine au niveau du pylore en 3 branches (patte d'oie) postérieures. Du LATARJET postérieur se détache un rameau hépatique postérieur.

La terminaison des 2 LATARJET est de 7 cm de long avant le sphinctère pylorique.