

LA PAROI ABDOMINALE

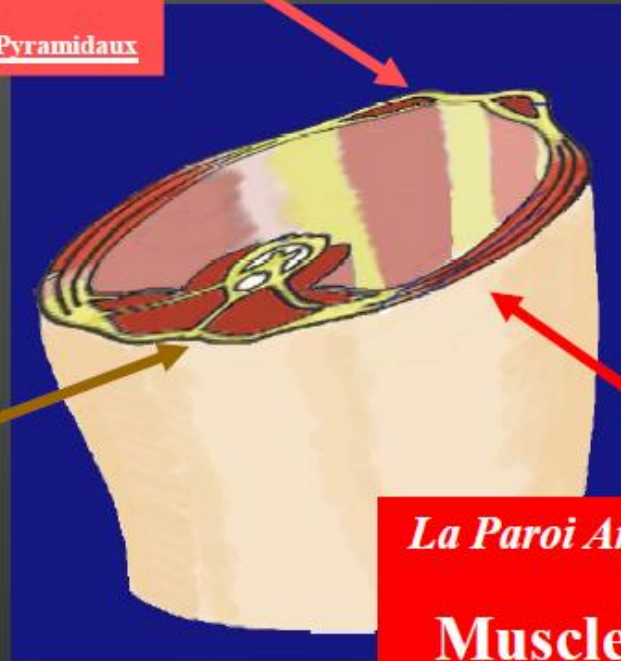
La Paroi Antérieure

Muscles Droits + m. Pyramidaux

La Paroi Postérieure

Ostéo-musculaire

Rachis – Muscles Para Vertébraux



La Paroi Antéro Latérale

Muscles Larges

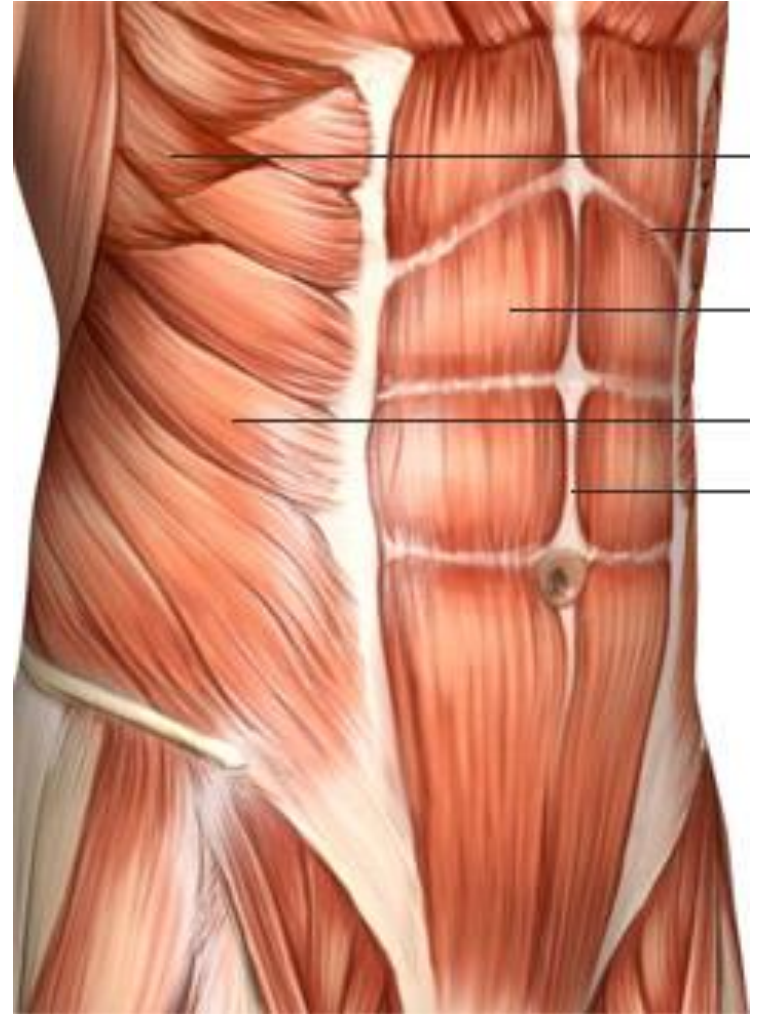
Cours présenté par Dr. L BOUDINE
Laboratoire d'Anatomie Normale
boudineo@yahoo.fr

LA PAROI ABDOMINALE

C'est l'ensemble des parties molles permettant, le maintien des organes en place.

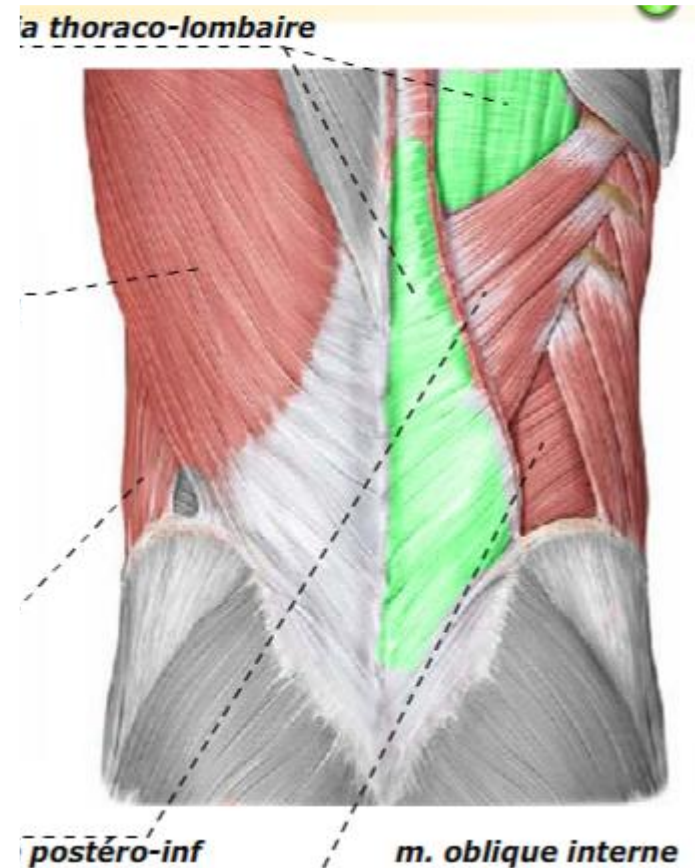
Elle est constituée de deux parties:

- **Une partie antérolatérale** : musculo-aponévrotique
- La paroi antérolatérale est en rapport directe avec les viscères digestifs.



LA PAROI ABDOMINALE

- **Une partie postérieure** : ostéo-musculaire,
- La paroi postérieure répondant essentiellement à l'appareil urinaire, aux gros vaisseaux et aux plexus nerveux abdominaux



LA PAROI ABDOMINALE

La paroi antérolatérale

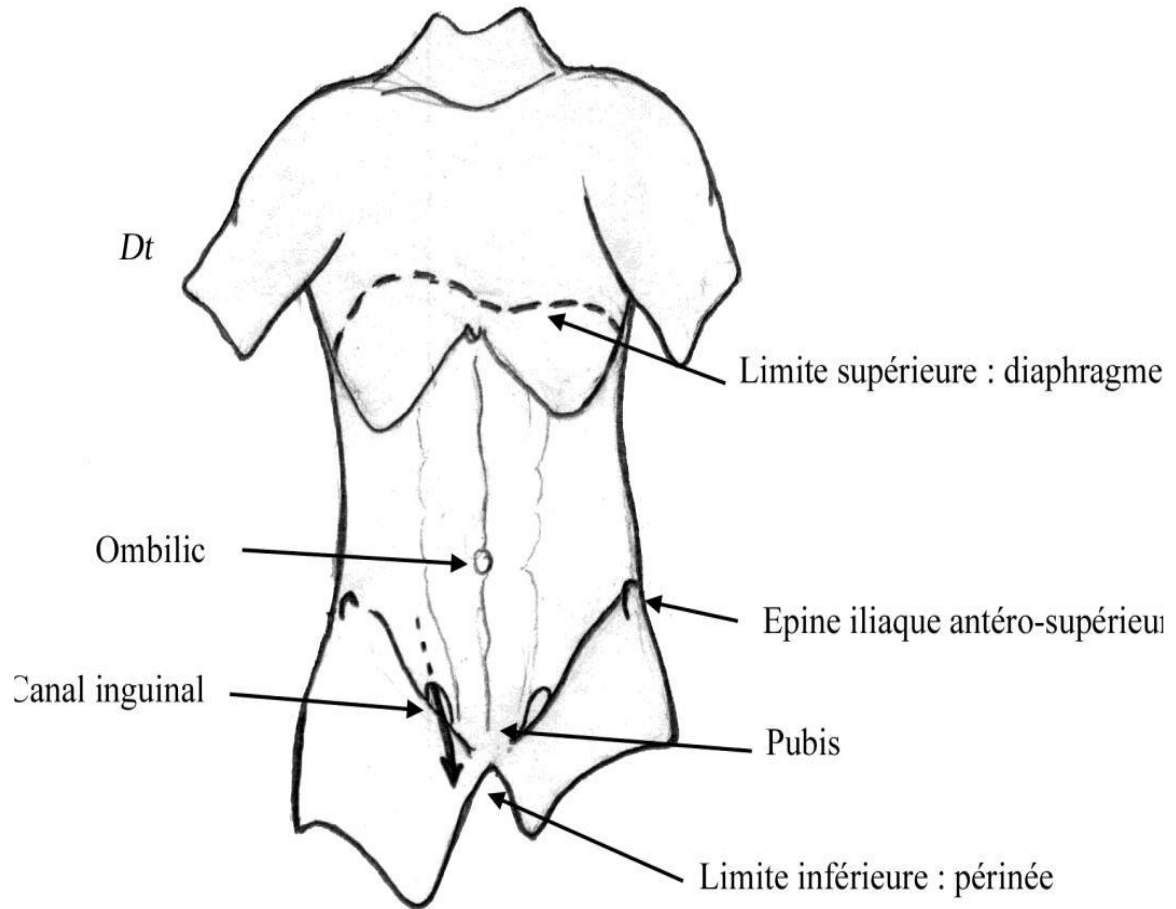
Repères

Sur la ligne médiane, on retrouve

- une dépression longitudinale
- En haut, l'appendice xiphoïde
- En bas les épines du pubis
- au milieu, l'ombilic

Latéralement, on retrouve

- en haut le rebord costal
- en bas, les plis inguinaux et les épines iliaques antéro-supérieures.



LA PAROI ABDOMINALE

Divisions topographiques,

on divise la paroi abdominale par **4 lignes en 9 quadrants**.

- **Deux lignes horizontales**, l'une supérieure passant par le rebord costale et l'autre inférieure passant par les épines iliaques antéro-supérieures.
- **Deux lignes verticales** passant par les lignes mamellaires droite et gauche.

Ainsi ces lignes permettent de délimiter :

Au milieu de la paroi, de haut en bas :

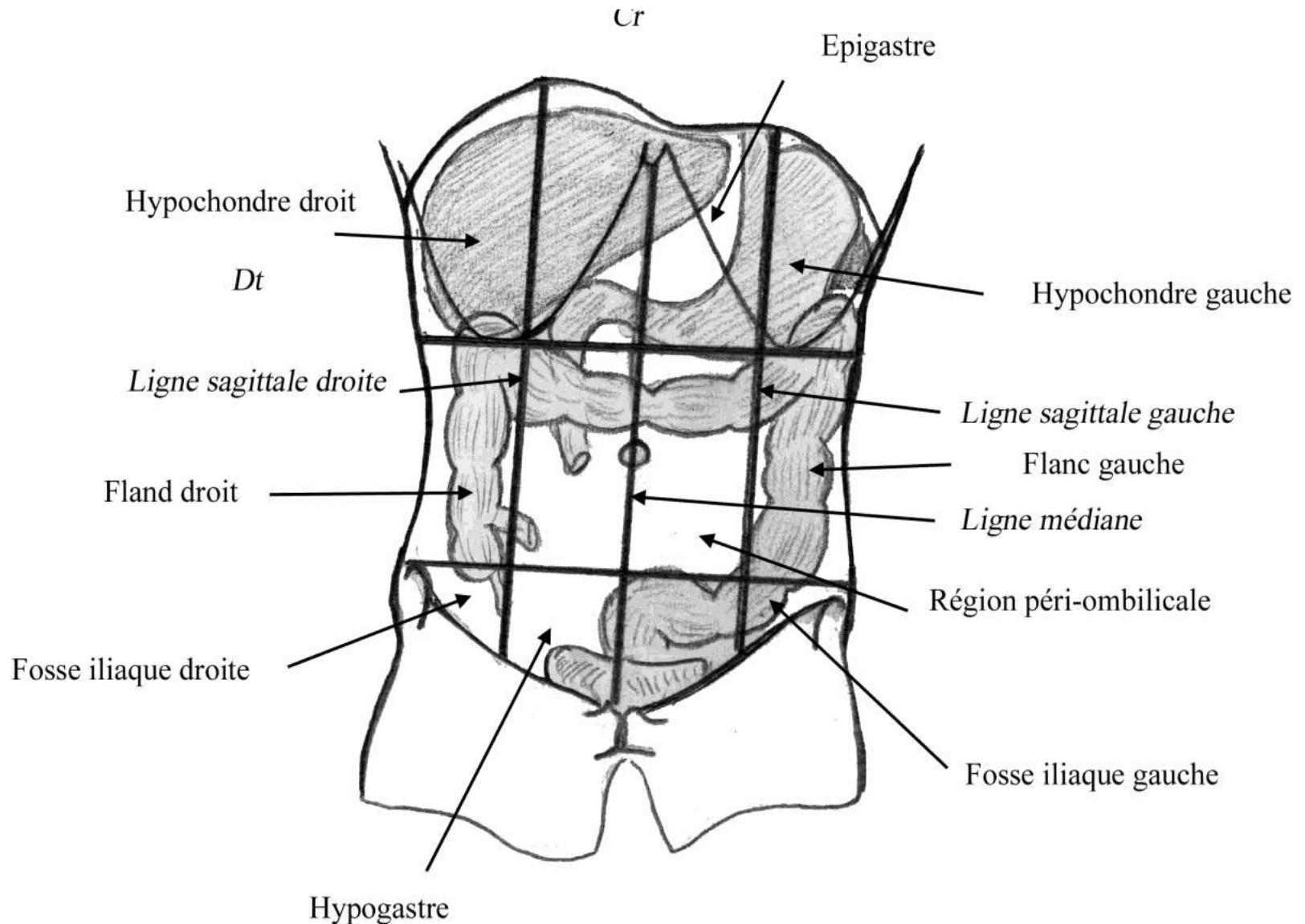
- **La région épigastrique**
- **la région ombilicale**
- **la région hypogastrique**

Latéralement, de haut en bas :

- **les hypochondres droit et gauche**
- **les flancs droit et gauche**
- **les fosses iliaques droite et gauche.**

LA PAROI ABDOMINALE

Quadrants de projection des parois antéro-latérales



LA PAROI ABDOMINALE

La paroi antérolatérale

Constitution

Chaque paroi antérolatérale est constituée par des muscles et des fascias.

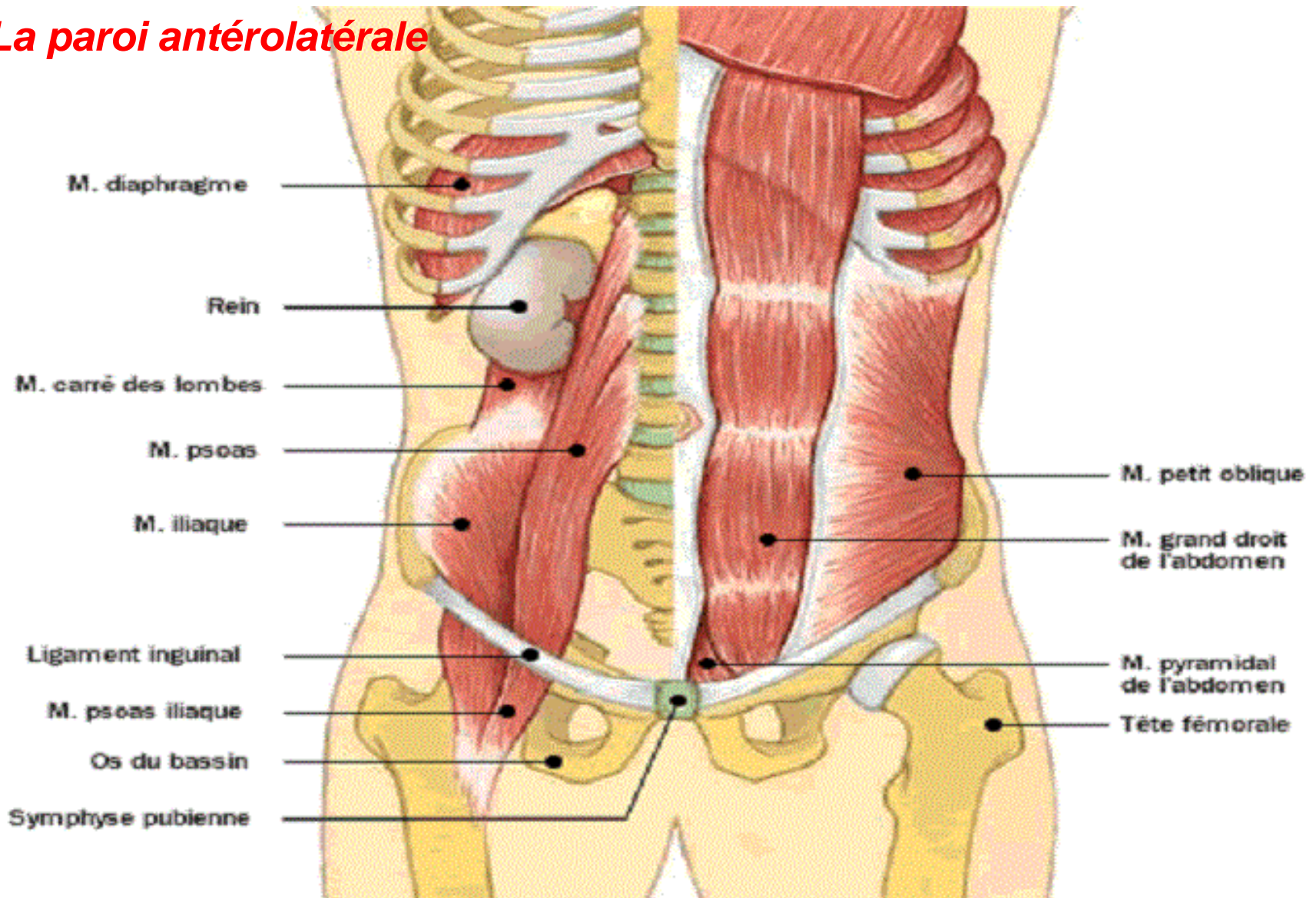
Les muscles, on distingue **cinq muscles** :

- Deux muscles de part et d'autre de la ligne médiane :
 - **le muscle droit et**
 - **le muscle pyramidal.**

- Trois muscles latéraux superposés de la profondeur à la superficie :
 - **le muscle transverse,**
 - **l'oblique interne et**
 - **l'oblique externe.**

LA PAROI ABDOMINALE

La paroi antérolatérale



LA PAROI ABDOMINALE

La paroi antérolatérale

- Introduction
- ▶ Paroi Antérolatérale
- Paroi Postérieure
- Intérêt clinique
- Terminologie

m. droit

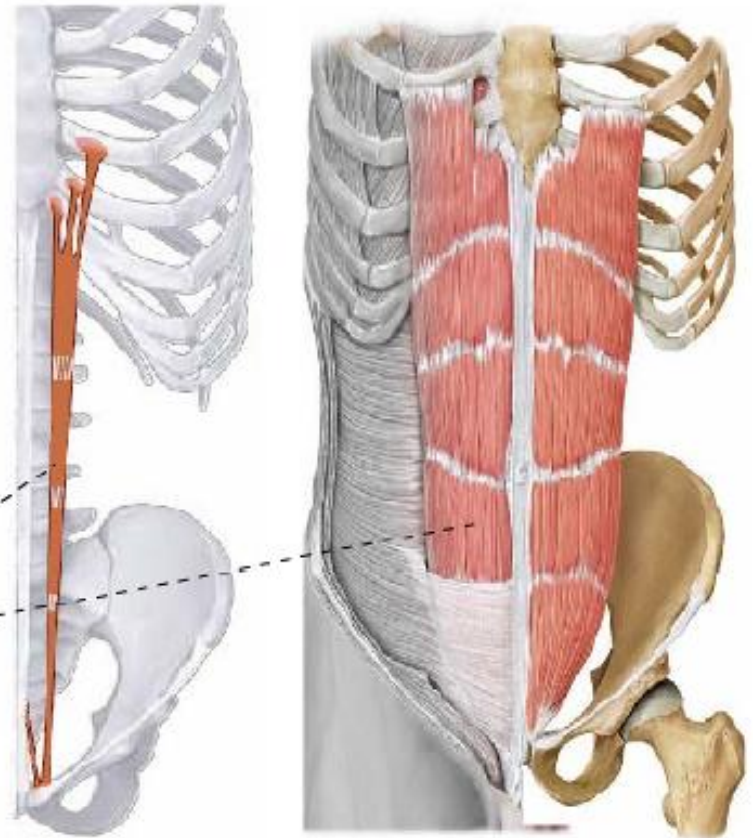
m. pyramidal

m. oblique externe

m. oblique interne

m. transverse

m. droit



muscle pair et ventral, situé dans une gaine aponévrotique: *gaine rectusienne*

origine: face antérieure des côtes 5-6, des cartilages costaux 6-7 et le processus xiphoïde

trajet: vertical avec 3-4 intersections tendineuses

terminaison: crête du pubis

innervation: nerfs intercostaux 6-11 et nerf subcostal

LA PAROI ABDOMINALE

La paroi antérolatérale

- Introduction
- ▶ Paroi Antérolatérale
- Paroi Postérieure
- Intérêt clinique
- Terminologie

m. droit

m. pyramidal

m. oblique externe

m. oblique interne

m. transverse

ligne blanche

m. droit

m. pyramidal



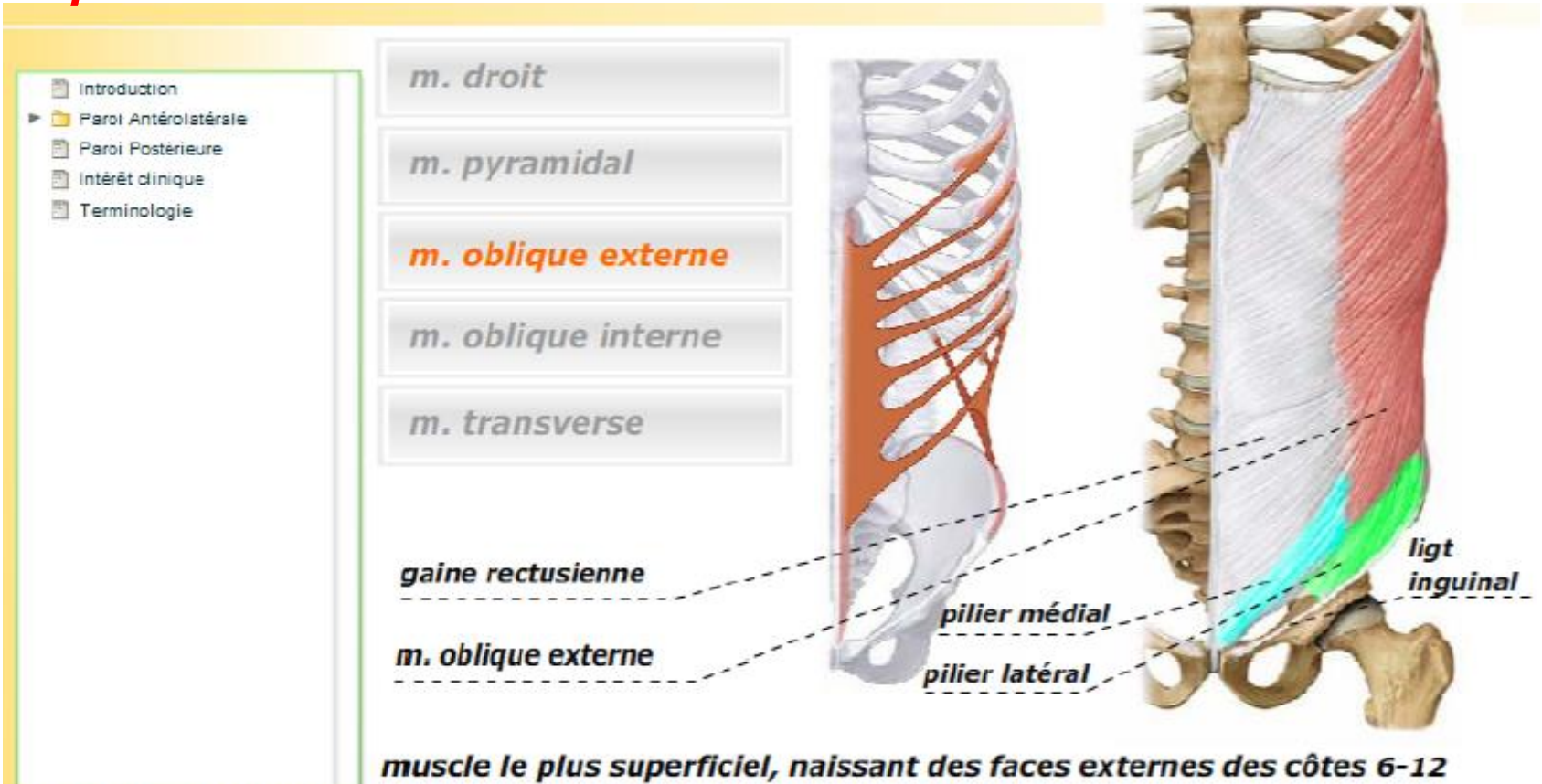
muscle pair et triangulaire, situé en avant de la partie inf du m. droit

trajet: s'étend de la ligne blanche à la crête du pubis

innervation: n. subcostal

LA PAROI ABDOMINALE

La paroi antérolatérale



muscle le plus superficiel, naissant des faces externes des côtes 6-12

trajet: muscle plat avec des fibres obliques en bas et médialement

terminaison: partie **postérieure:** crête iliaque

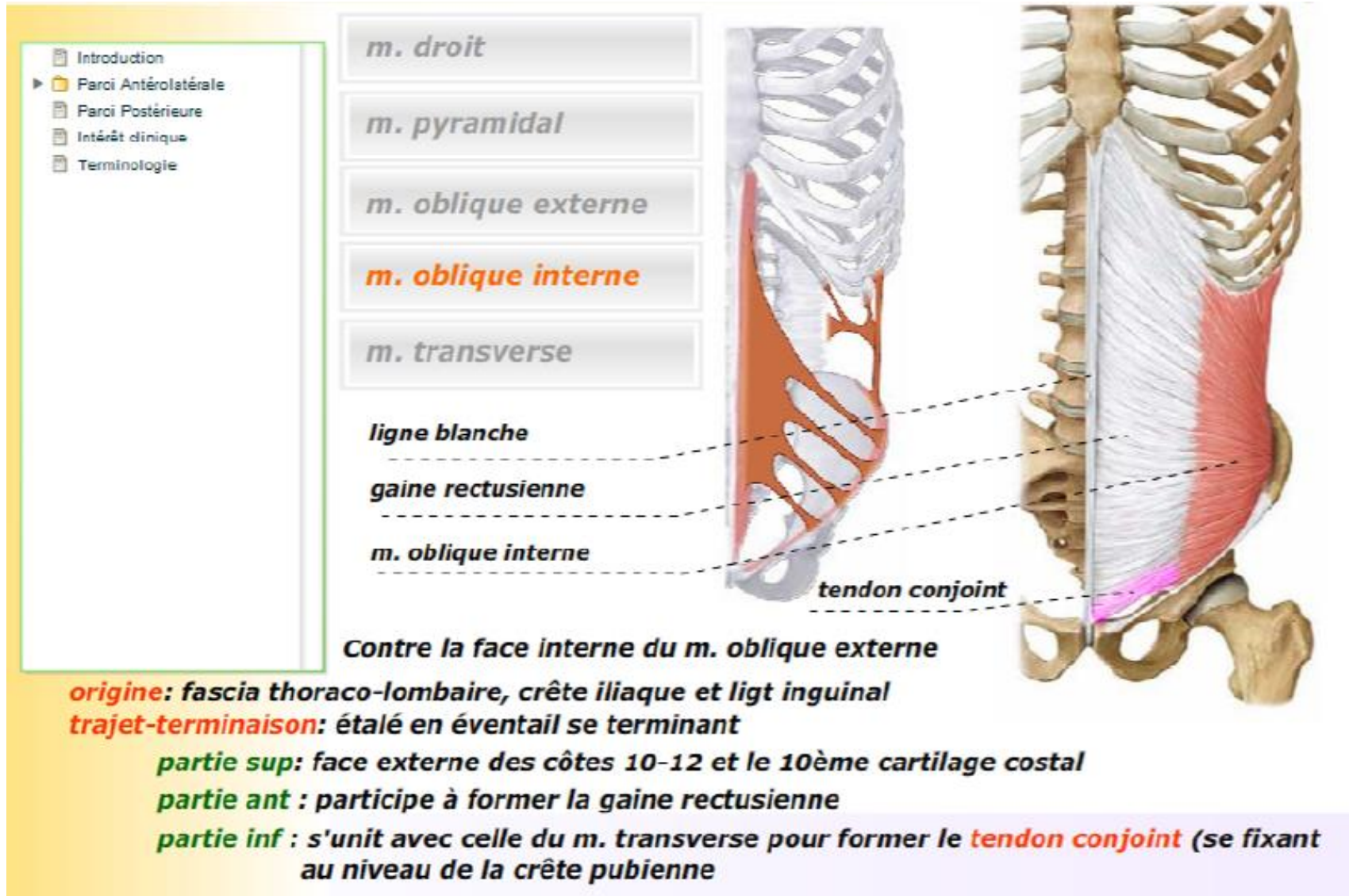
partie **antérieure:** participe à former la gaine rectusienne

partie **inférieure:** forme 2 piliers: **latéral** (s'insérant sur le ligt inguinal)
médial (s'insérant sur le pubis)

innervation: nerfs intercostaux 6-11 et n. subcostal

LA PAROI ABDOMINALE

La paroi antérolatérale



LA PAROI ABDOMINALE

La paroi antérolatérale

- Introduction
- ▶ Paroi Antérolatérale
- Paroi Postérieure
- Intérêt clinique
- Terminologie

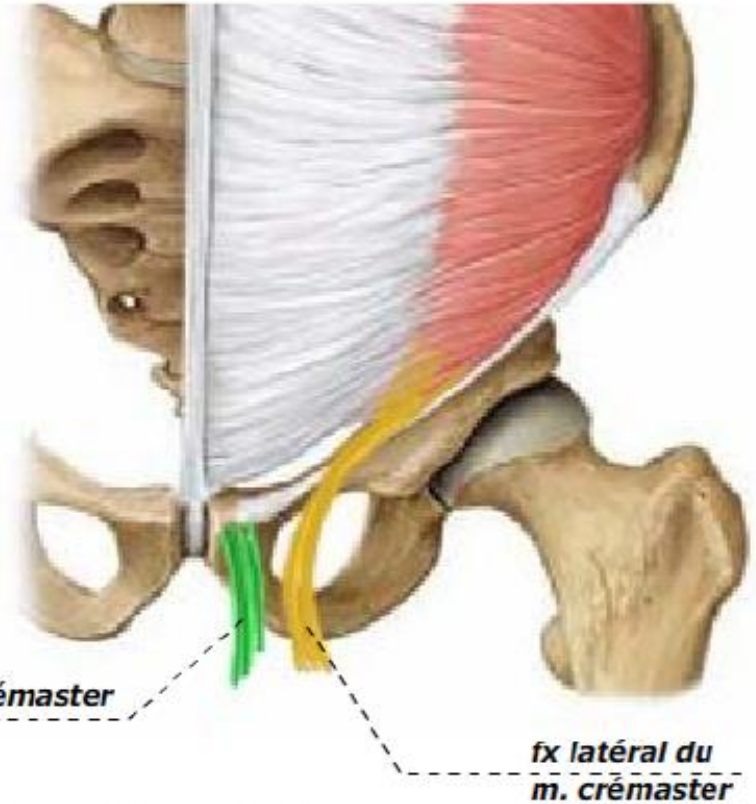
m. droit

m. pyramidal

m. oblique externe

m. oblique interne

m. transverse



fx médial du m. crémaster

*fx latéral du
m. crémaster*

innervation: nerfs intercostaux 10-11, n. subcostal et n. ilio-inguinal

m. crémaster: se détachant du m. oblique interne, comportant deux faisceaux

latéral (se détachant du m. oblique interne)

médial (pubis)

innervé par: n. génito-fémoral (reflexe crémastérien L2,L3)

LA PAROI ABDOMINALE

La paroi antérolatérale

- Introduction
- ▶ Paroi Antérolatérale
- Paroi Postérieure
- Intérêt clinique
- Terminologie

m. droit

m. pyramidal

m. oblique externe

m. oblique interne

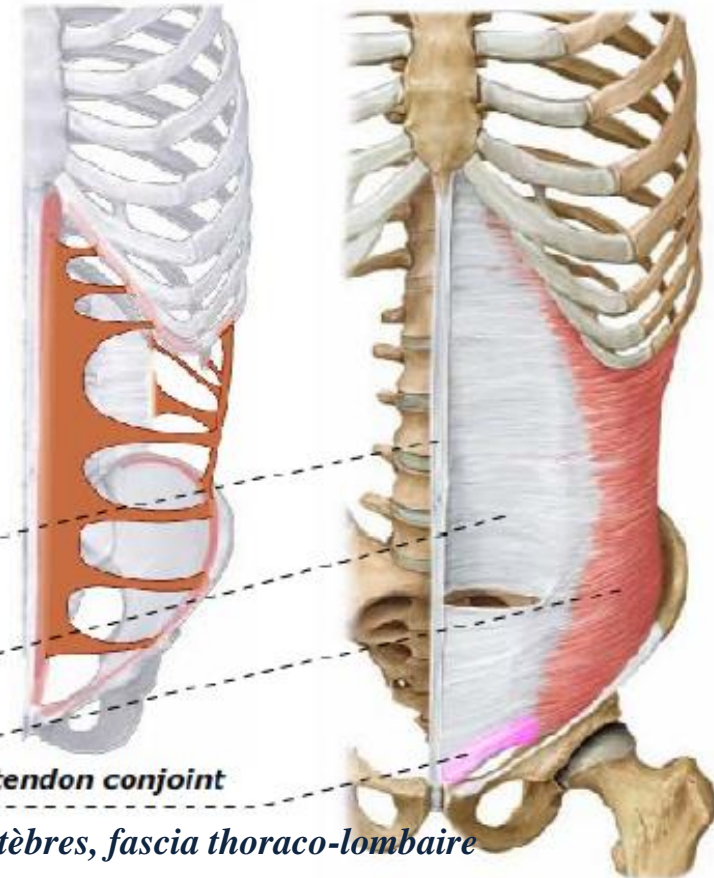
m. transverse

ligne blanche

gaine rectusienne

m. transverse

tendon conjoint



le plus profond des muscles antéro-latéraux, 3 d, vertèbres, fascia thoraco-lombaire

origine: 2/3 antérieur de la crête iliaque

trajet: ses fibres sont transversales

terminaison: participe à former la gaine rectusienne

ses fibres inférieures forment avec celle du m. oblique interne le **tendon conjoint**

innervation: nerfs intercostaux 7-11, n. subcostal, n. ilio-hypogastrique et n. ilio-inguinal

LA PAROI ABDOMINALE

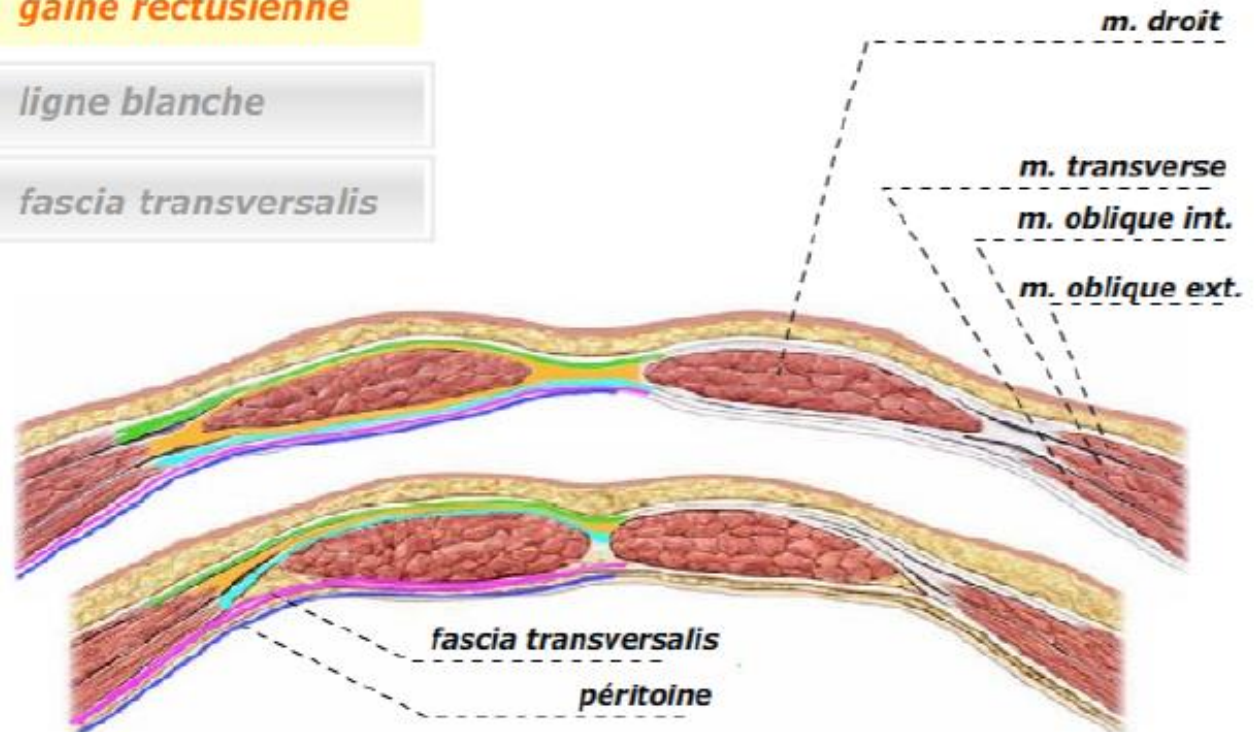
La paroi antérolatérale

- Introduction
- ▶ Paroi Antérolatérale
- Paroi Postérieure
- Intérêt clinique
- Terminologie

gaine rectusienne

ligne blanche

fascia transversalis



une gaine fibreuse enveloppant les muscles droits et pyramidaux, se composant

- de 02 lames postérieure et antérieure au niveau de ses 2/3 supérieur
- 01 seule lame antérieure au niveau de son 1/3 inférieur

les muscles larges (oblique externe, oblique interne et transverse) participent à sa formation

LA PAROI ABDOMINALE

La paroi antérolatérale

- Introduction
- ▶ Paroi Antérolatérale
- Paroi Postérieure
- Intérêt clinique
- Terminologie

gaine rectusienne

ligne blanche

fascia transversalis

ligne blanche

ombilic



Elle constitue la rencontre des gaines rectusiennes sur la ligne médiane

Elle est tendue du processus xiphoïde à la symphyse pubienne

L'efficacité fonctionnelle des muscles abdominaux dépend de sa solidité

***l'ombilic* une dépression cutanée siégeant un peu en dessous de sa moitié supérieure**

LA PAROI ABDOMINALE

La paroi antérolatérale

- Introduction
- ▶ Paroi Antérolatérale
- Paroi Postérieure
- Intérêt clinique
- Terminologie

gaine rectusienne

ligne blanche

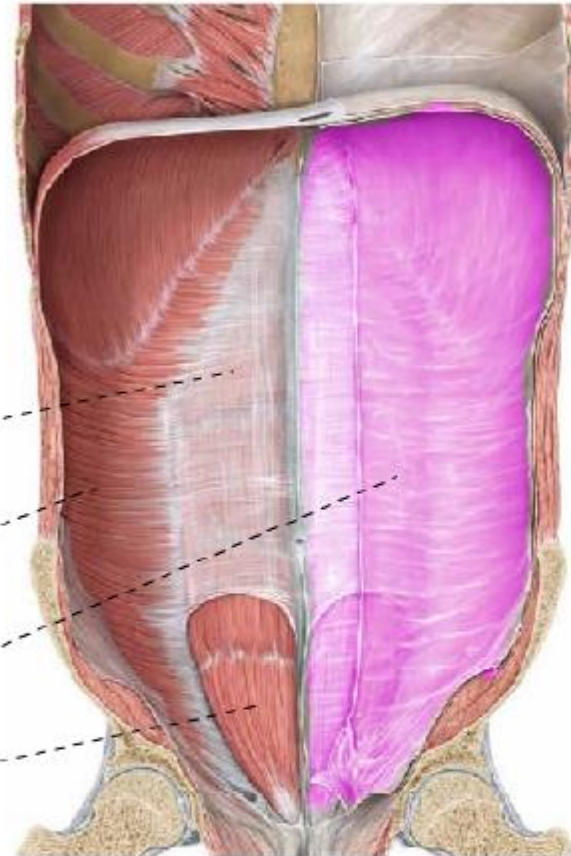
fascia transversalis

*gaine rectusienne
(lame postérieure)*

m. transverse

fascia transversalis

m. droit



C'est un fascia situé à la face profonde des m. transverses et des gaines rectusiennes

il se continue: - en haut avec le fascia diaphragmatique

- en bas se fixant au niveau des crêtes iliaques, ligt inguinal

- en arrière se fixant sur la lame antérieure du fascia thoraco-lombaire

LA PAROI ABDOMINALE

La paroi antérolatérale- Les points faibles

Le canal inguinal :

Le canal inguinal est un orifice livrant passage au cordons spermatique chez l'homme et au ligament rond de l'utérus chez la femme.

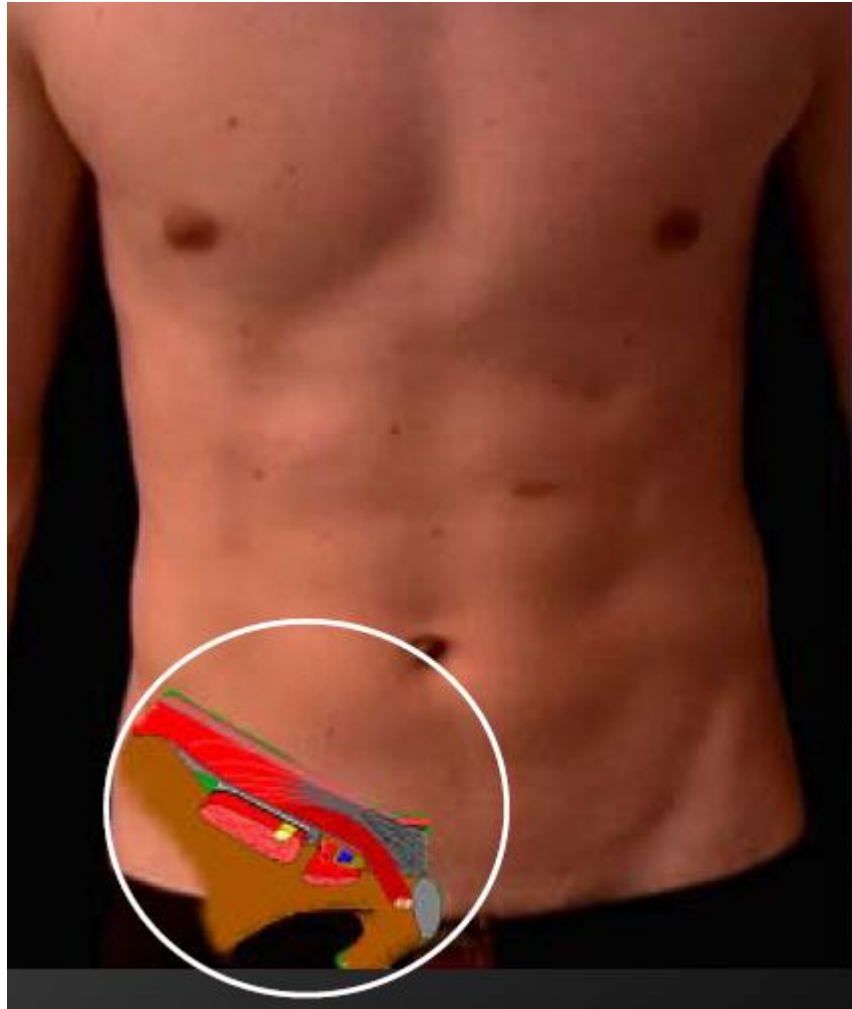
Il se situe à la partie antéro-latérale de la paroi abdominale.

Il est limité par:

- en bas le pubis et le ligament crural,
- en haut par les aponévroses des muscles transverse et oblique externe.
- La limite médiale étant le muscle droit de l'abdomen.

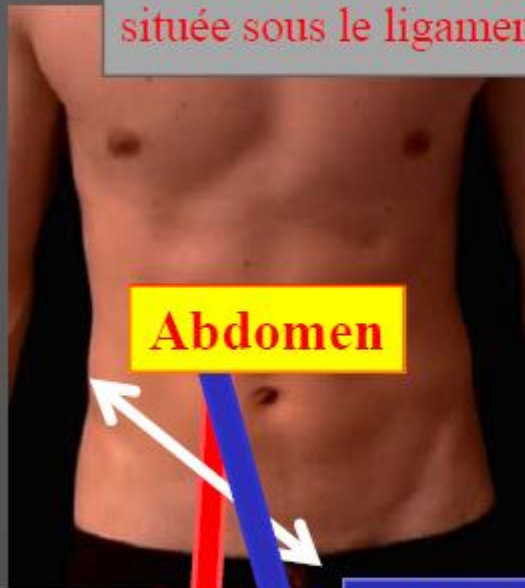
LA PAROI ABDOMINALE

La paroi antérolatérale- Les points faibles



Ce Hiatus musculo-pectinéal est le carrefour entre :

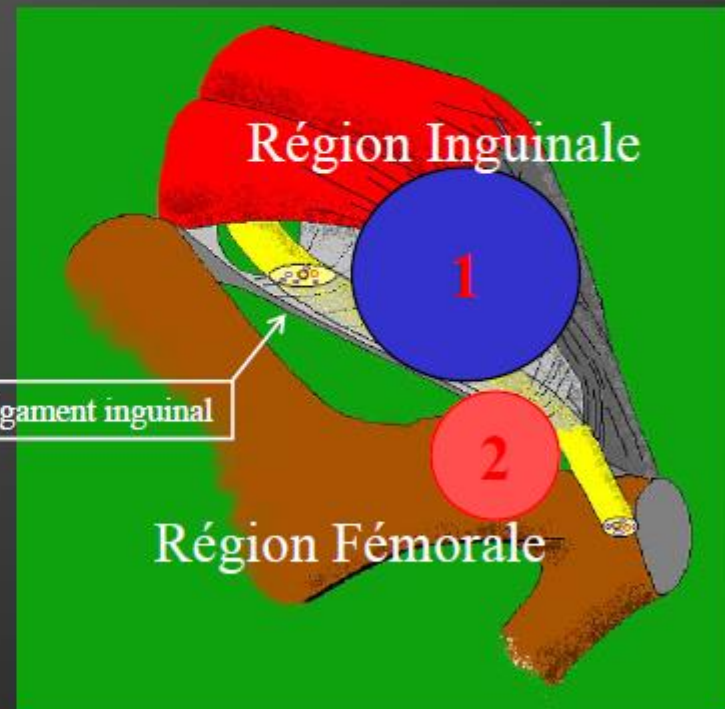
- l'abdomen et la région génitale au niveau de la **région inguinale** située au dessus du ligament inguinal.
- l'abdomen et la racine de la cuisse au niveau de la **région fémorale** située sous le ligament inguinal (**lacune vasculaire**) .



Abdomen

Racine
Cuisse

Région
Génitale
Externe



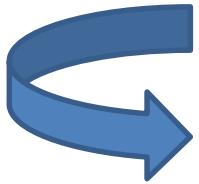
Région Inguinale

Ligament inguinal

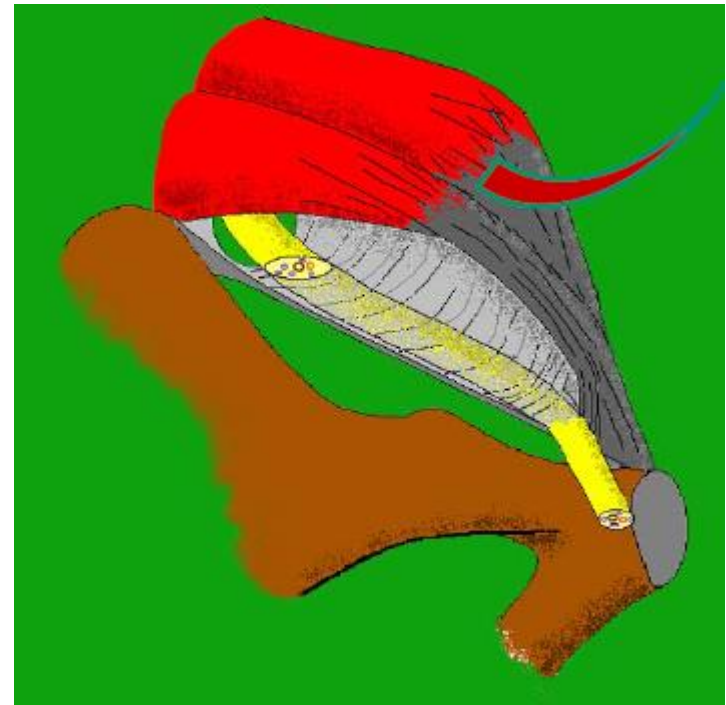
Région Fémorale

LA PAROI ABDOMINALE

Au cours de l'évolution l'apparition de la station debout amène :
= une déflexion de 90° de la cuisse
= élargissement transversal de l'os Iliaque



L'élévation des muscles
Oblique Interne et Transverse



LA PAROI ABDOMINALE

La paroi antérolatérale- Les points faibles, Le canal inguinal



C'est un canal oblique de 5cm de longueur au dessus du ligament inguinal

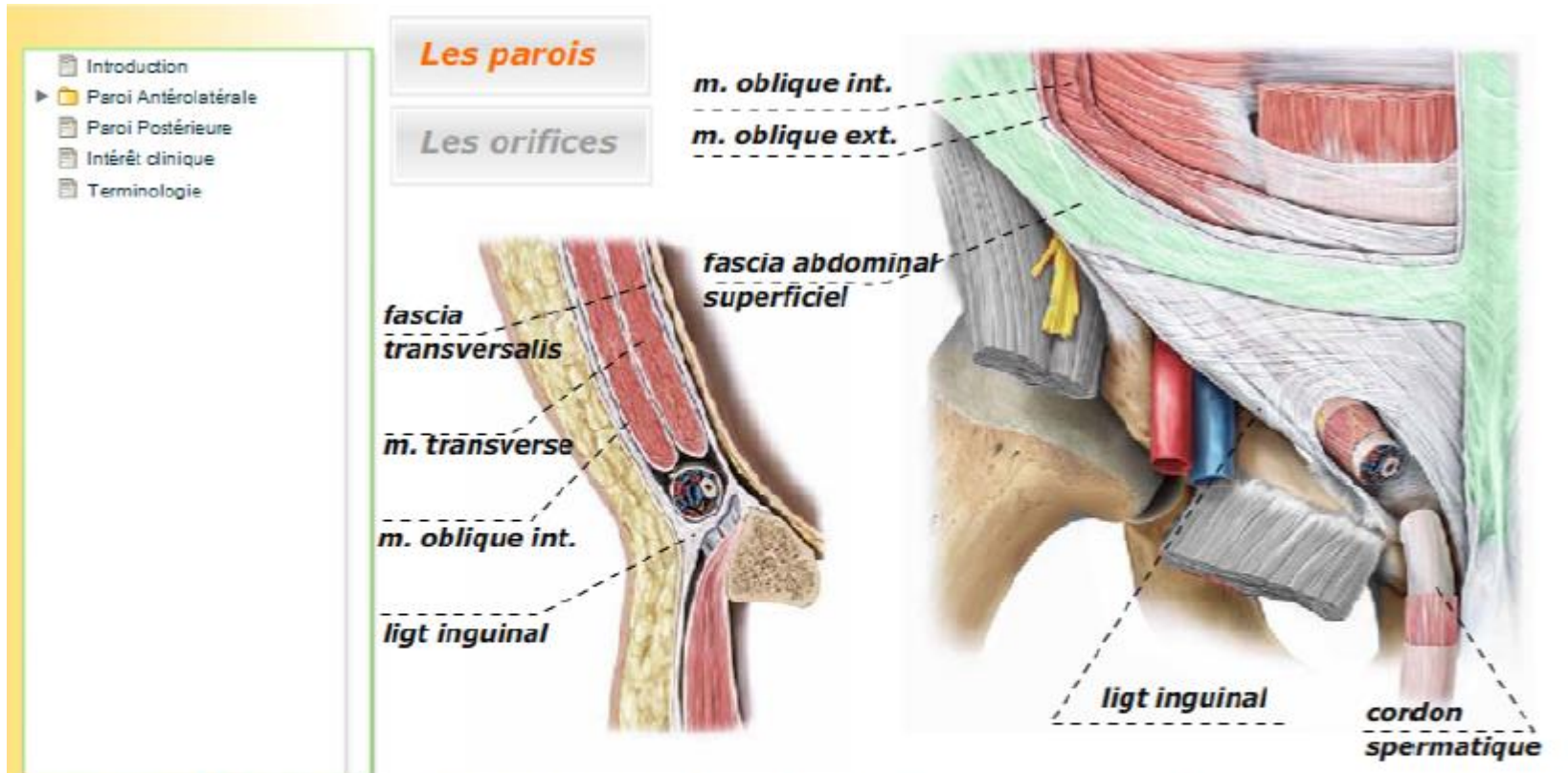
il présente 04 parois: antérieure, postérieure, supérieure et inférieure

02 orifices: superficiel et profond

il est parcouru par le cordon spermatique (chez l'homme) et le lig rond de l'utérus (femme)

LA PAROI ABDOMINALE

La paroi antérolatérale- Les points faibles, Le canal inguinal



paroi antérieure: peau, fascia abdominal superficial, pilier latéral m. oblique externe, 1/3 latéral des m. oblique interne et transverse

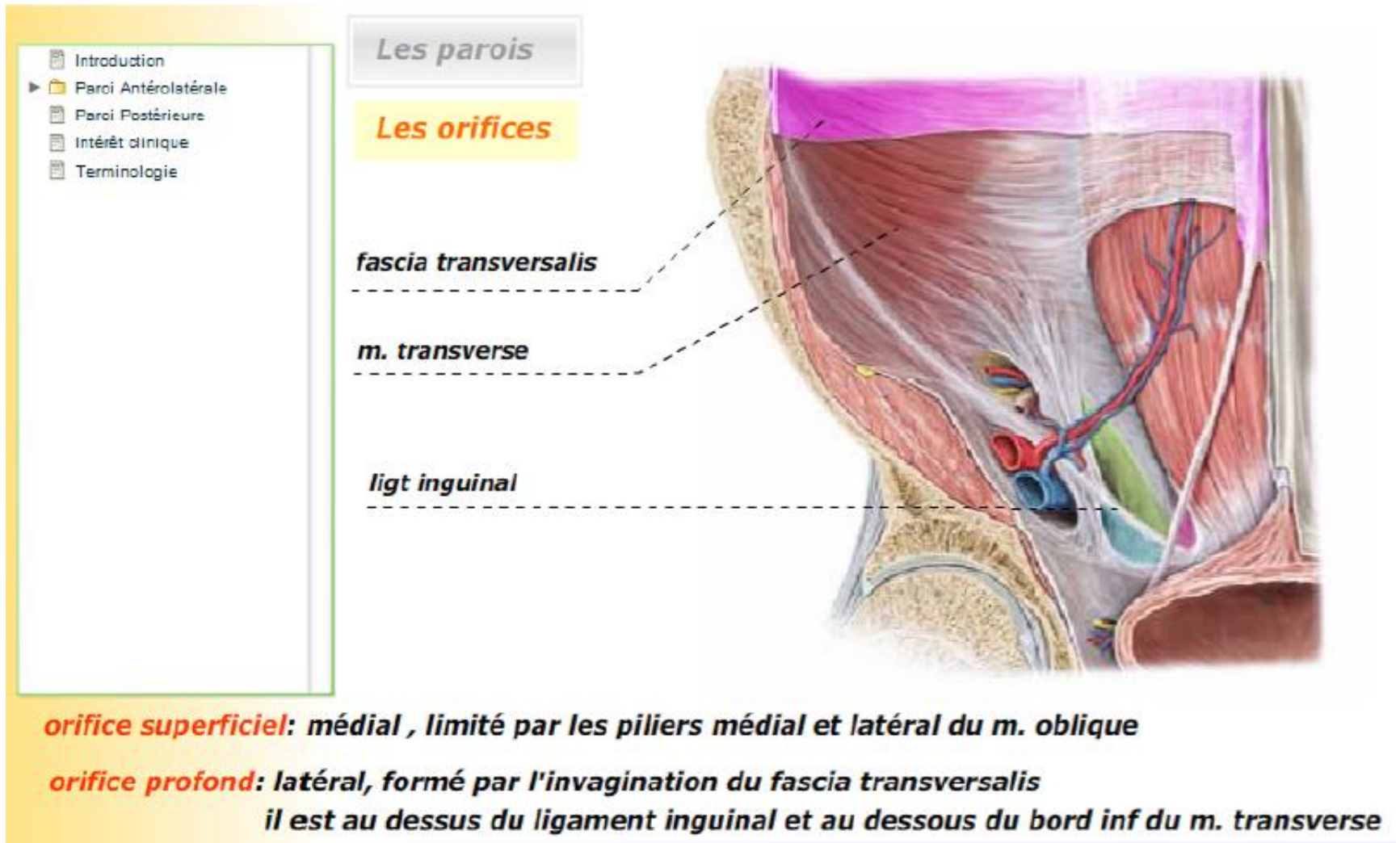
paroi postérieure: pilier médial et fascia transversalis

paroi supérieure: bord inférieur des m. oblique interne et transverse

paroi inférieure: ligament inguinal

LA PAROI ABDOMINALE

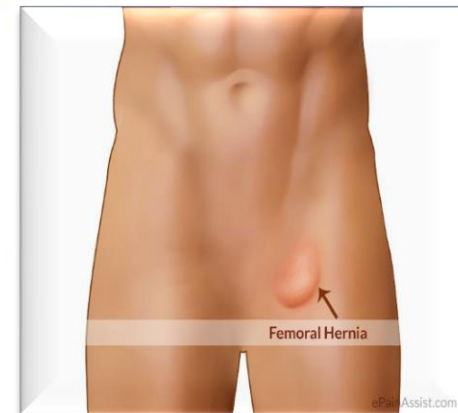
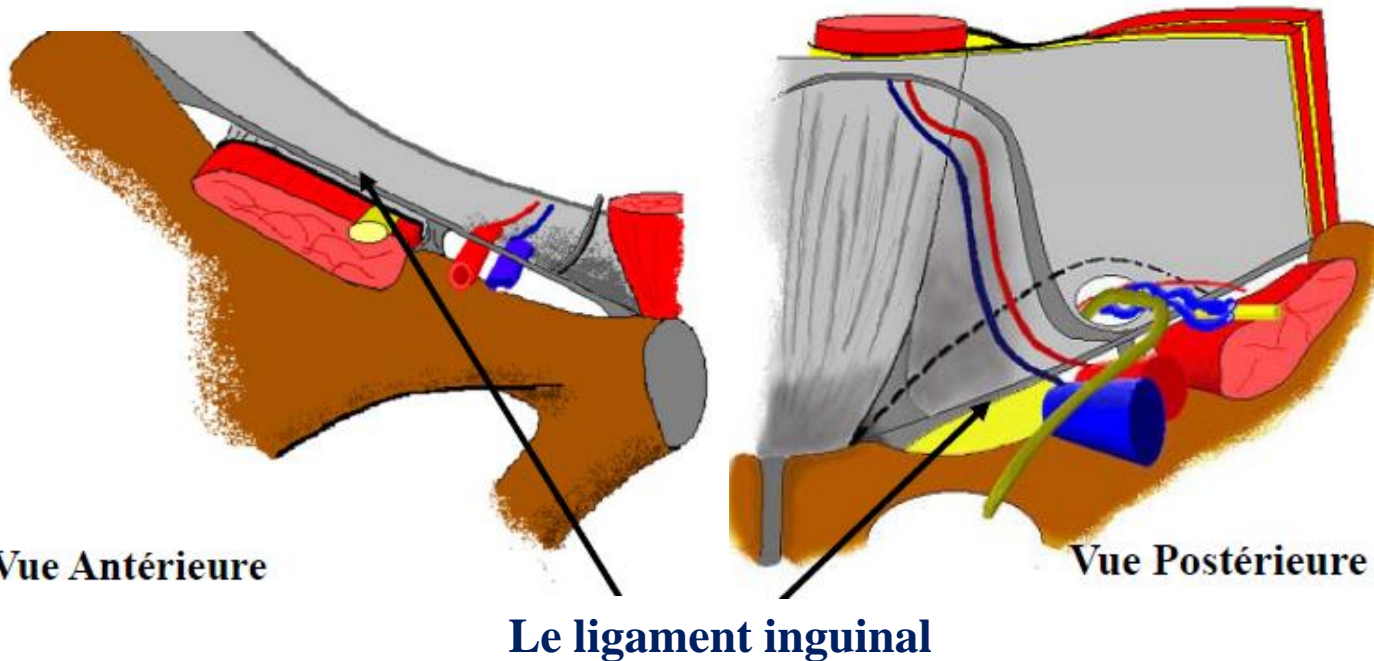
La paroi antérolatérale- Les points faibles, Le canal inguinal



LA PAROI ABDOMINALE

La canal fémoral :

- orifice résultant d'une faible résistance de la paroi abdominale à son niveau
- situé au dessous du canal inguinal dont il est séparé par l'arcade crurale
- proche des vaisseaux fémoraux qui traversent un tissu conjonctif.
- au cours d'une augmentation trop importante de la paroi intra abdominale, le canal fémoral laisse passage à des hernies appelées <<hernies crurales >>



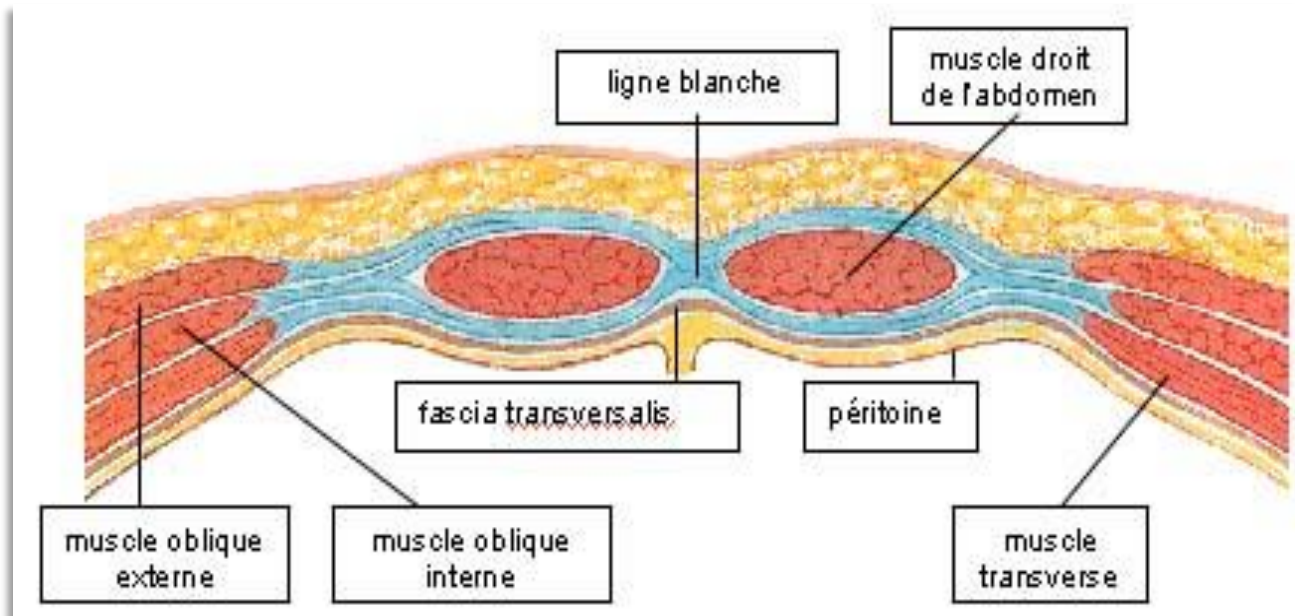
LA PAROI ABDOMINALE

La paroi antérolatérale- Les points faibles, La ligne blanche

La ligne blanche :

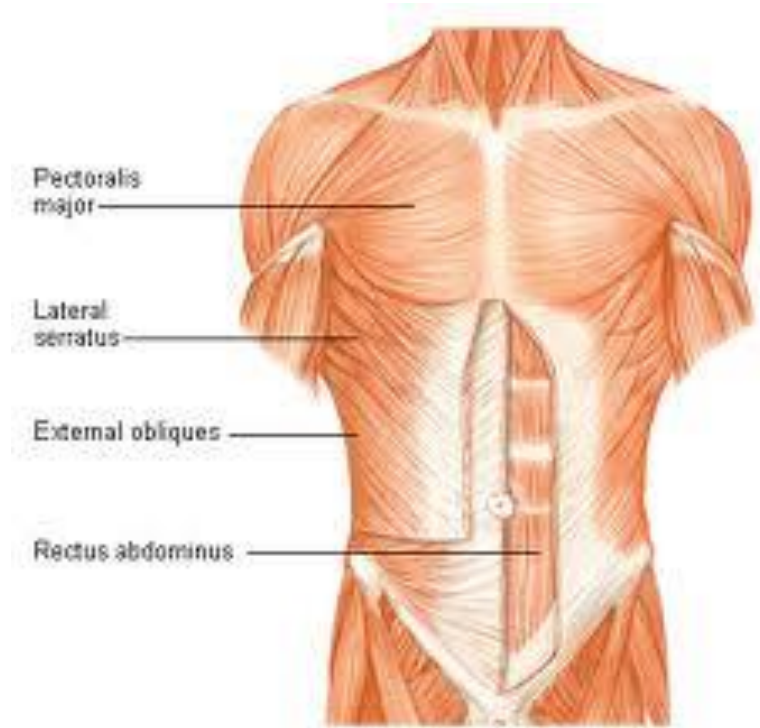
La ligne blanche est une zone de faiblesse située entre les deux muscles droits de l'abdomen qui sont joints l'un à l'autre par leur aponévrose qui fusionne formant une ligne verticale appelée ligne blanche.

Elle peut être utilisée en chirurgie, pour accéder à la cavité abdominale.

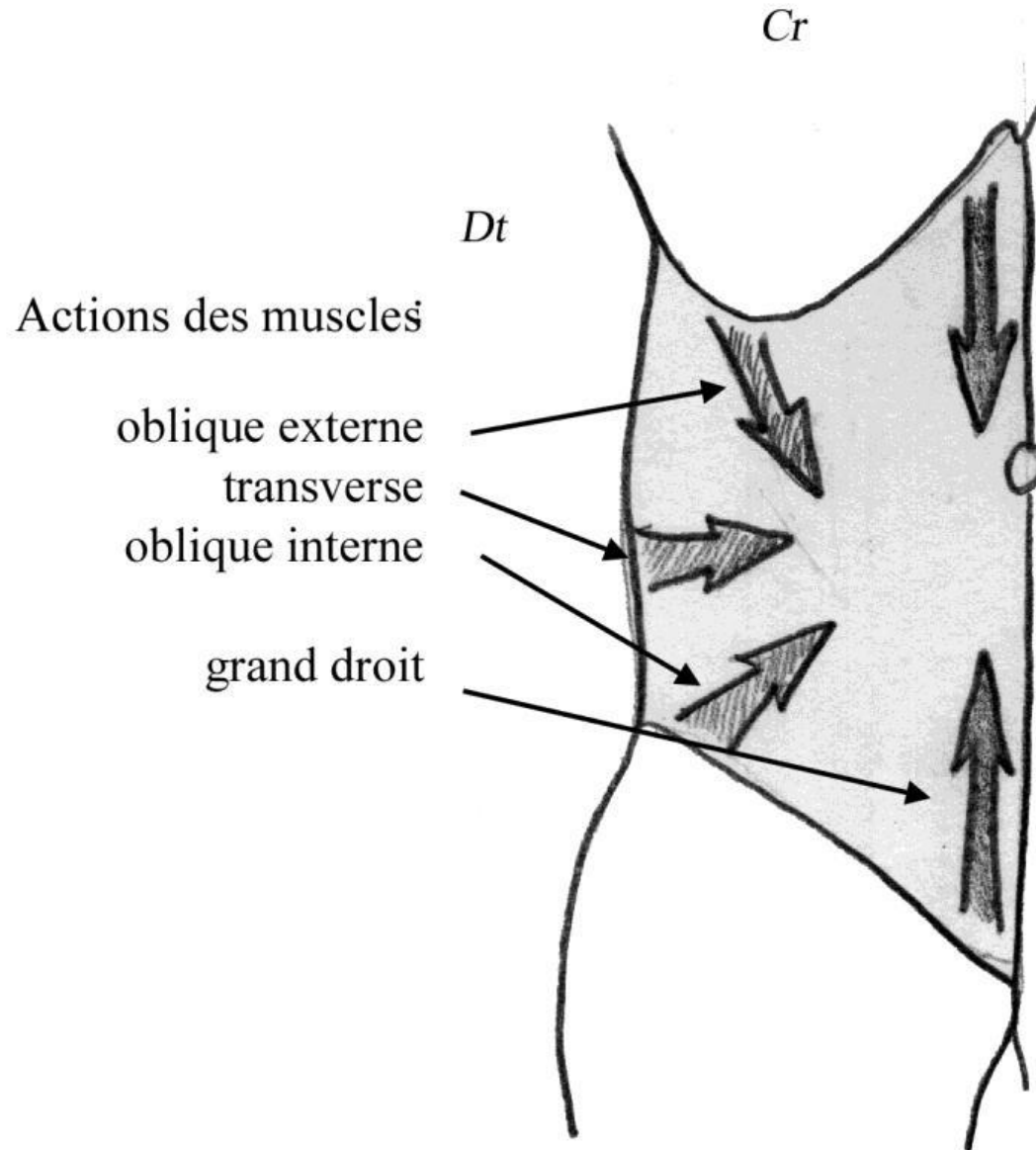


LA PAROI ABDOMINALE

La paroi antérolatérale- Les points faibles, L'ombilic

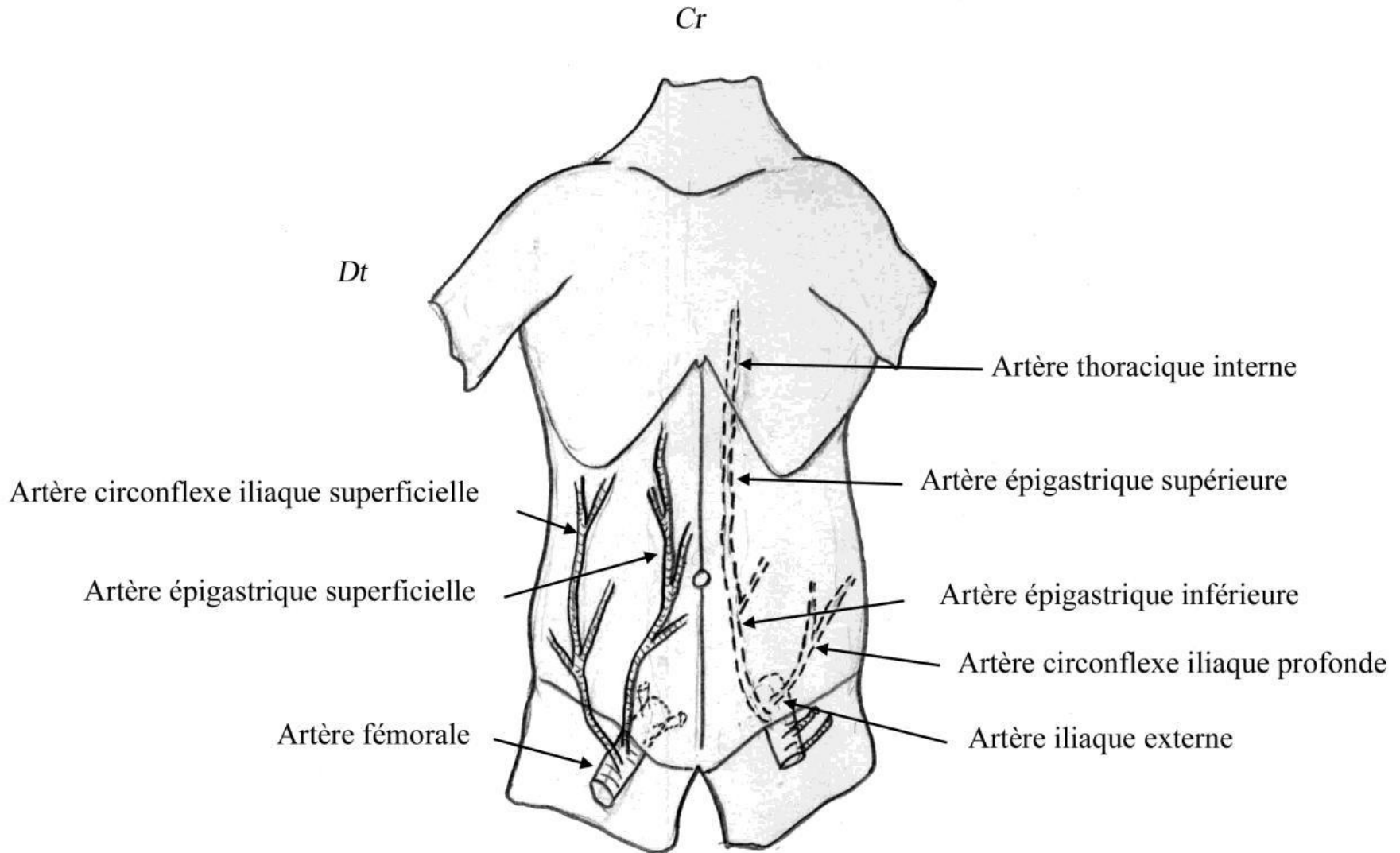


LA PAROI ABDOMINALE

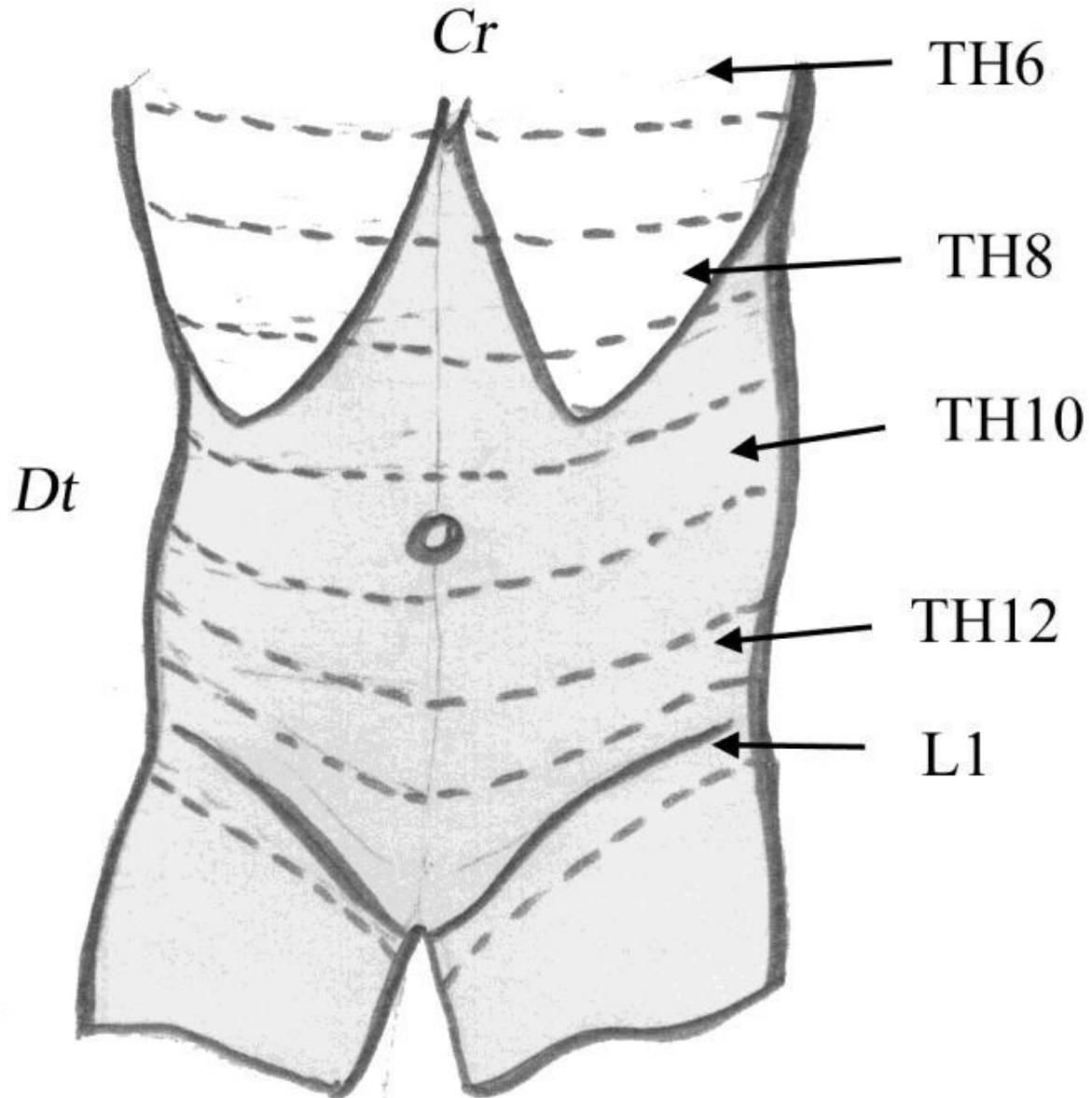


LA PAROI ABDOMINALE

Schéma de la vascularisation artérielle de la paroi antéro-latérale

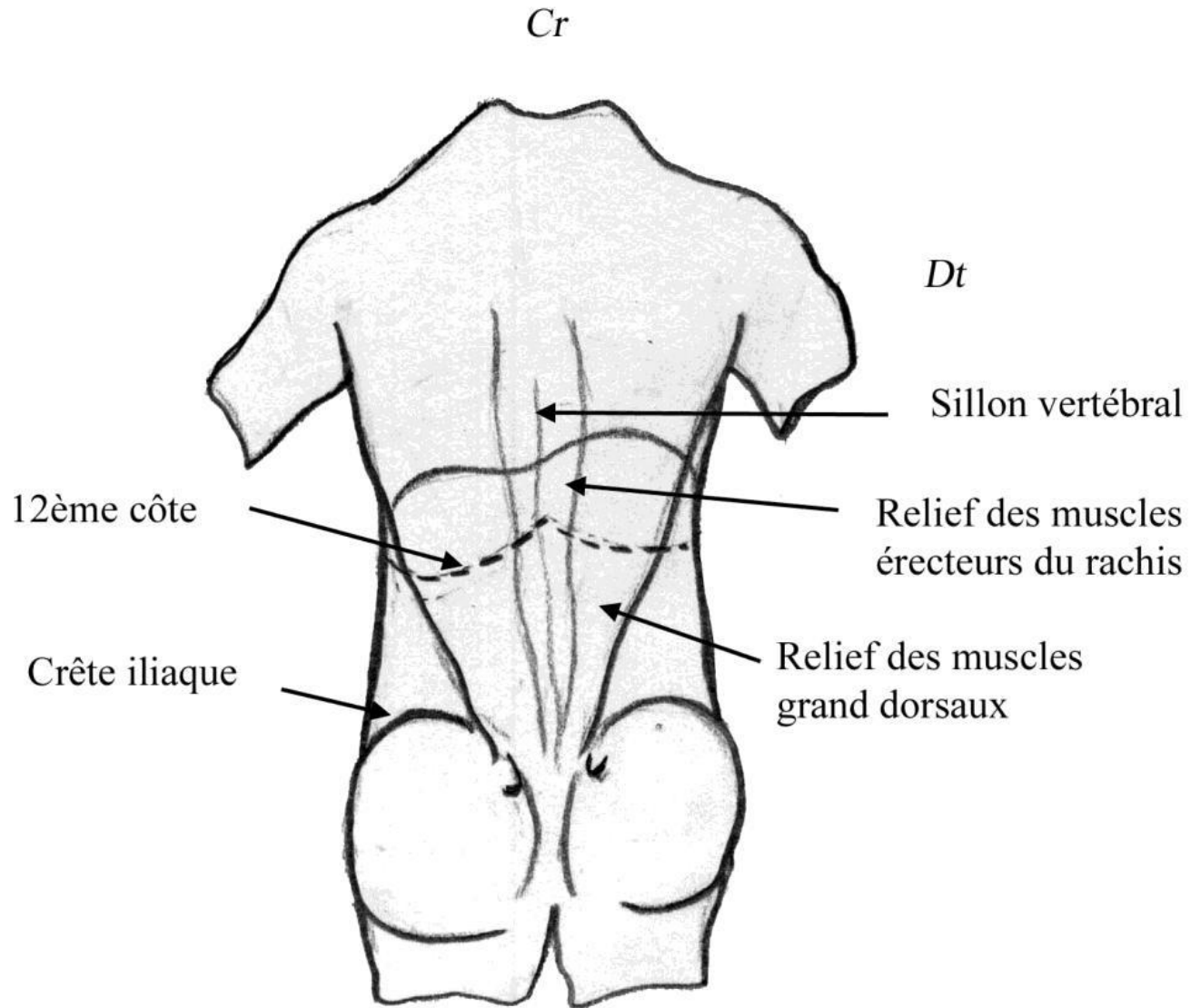


Innervation sensitive de la paroi antéro-latérale



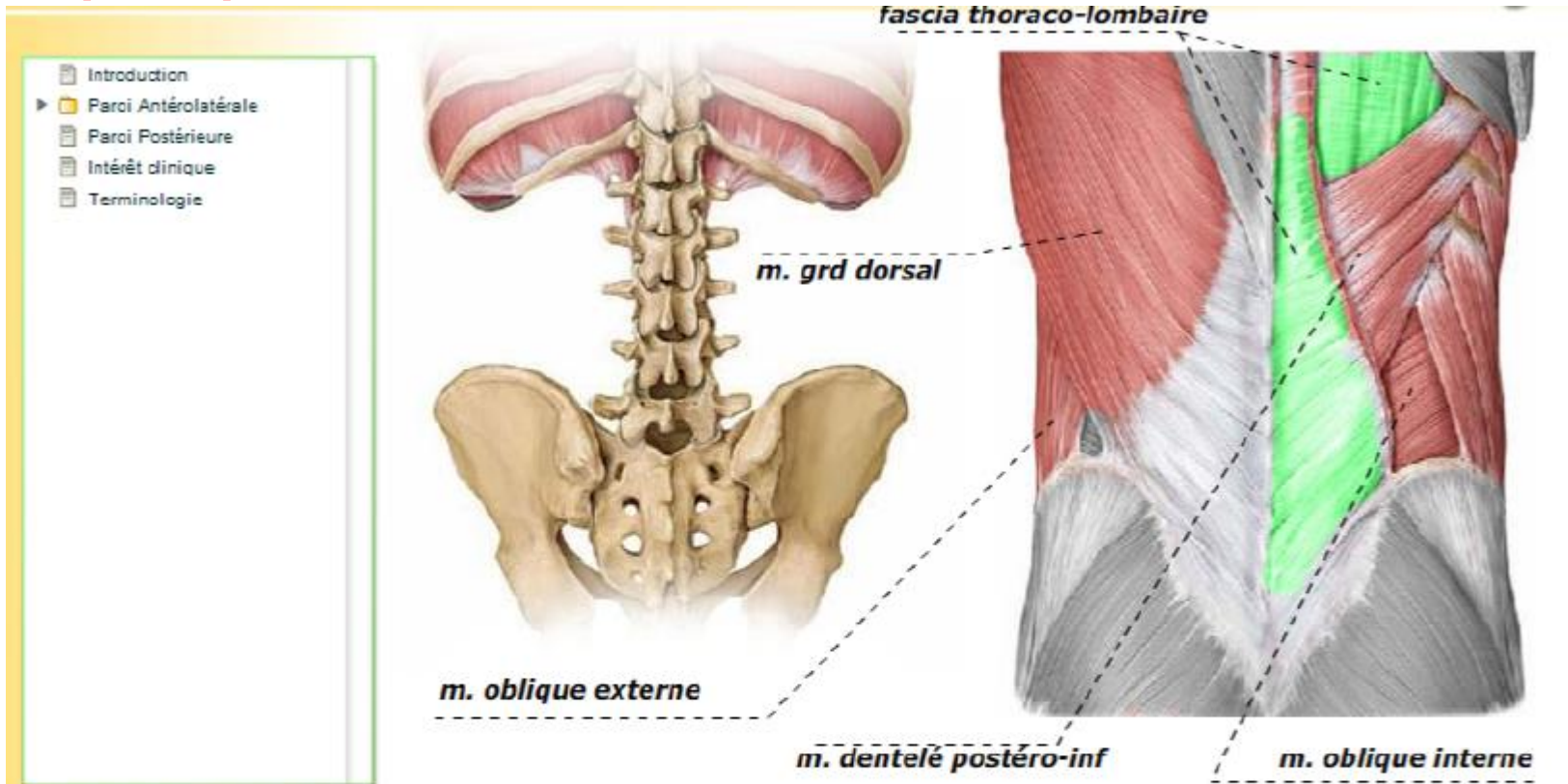
LA PAROI ABDOMINALE

La paroi postérieure



LA PAROI ABDOMINALE

La paroi postérieure



Cette paroi est limitée par - la vertèbre T12 et la 12ème côte en haut
- les crêtes iliaques en bas

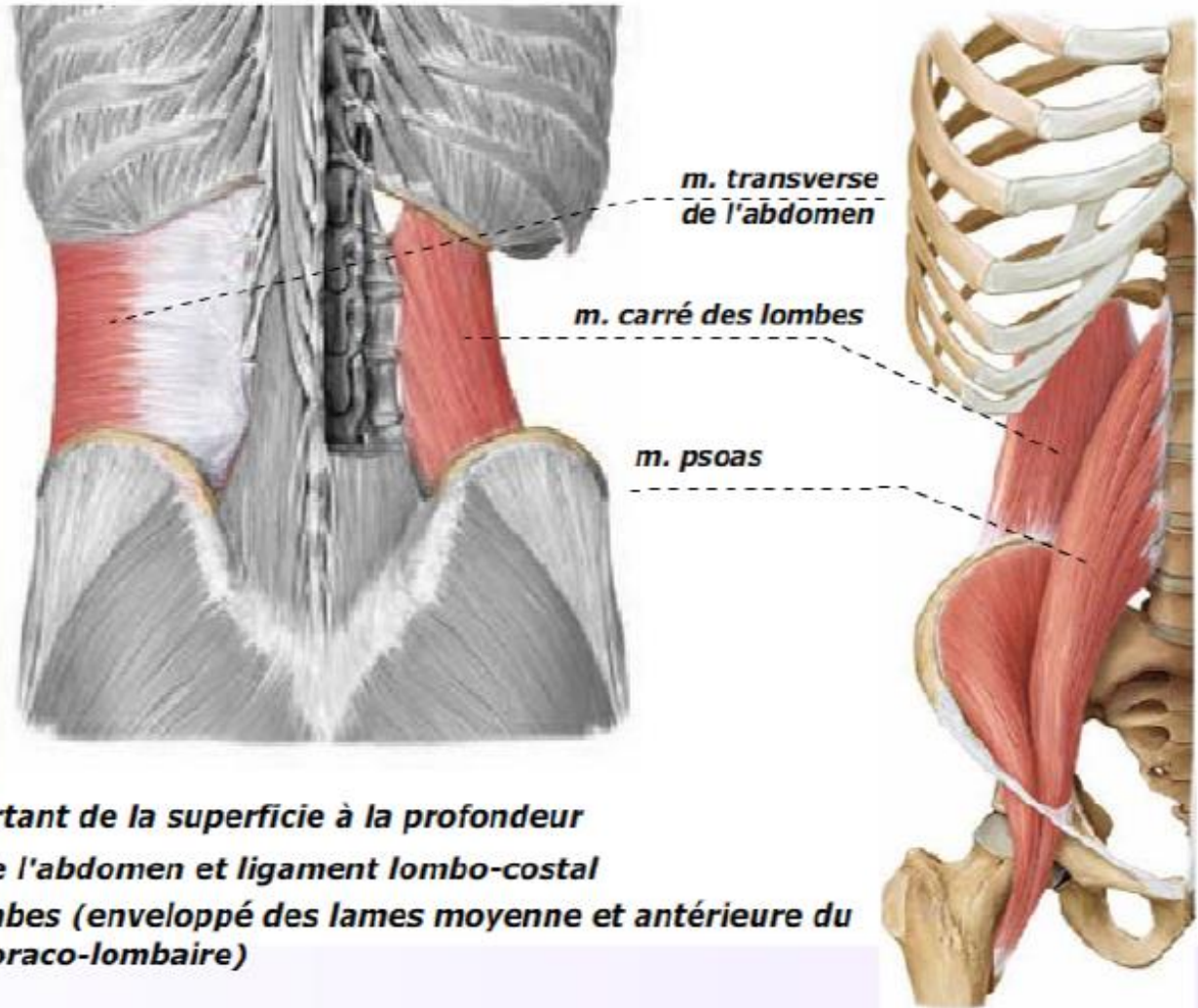
Plan superficiel: comportant - la lame postérieure du fascia thoraco-lombaire
- m. grand dorsal, m. oblique externe

Plan moyen: constitué de: - m. érecteurs du rachis, m. oblique interne et m. dentelé postéro-inf

LA PAROI ABDOMINALE

La paroi postérieure

- Introduction
- ▶ Paroi Antérolatérale
- Paroi Postérieure
- Intérêt clinique
- Terminologie

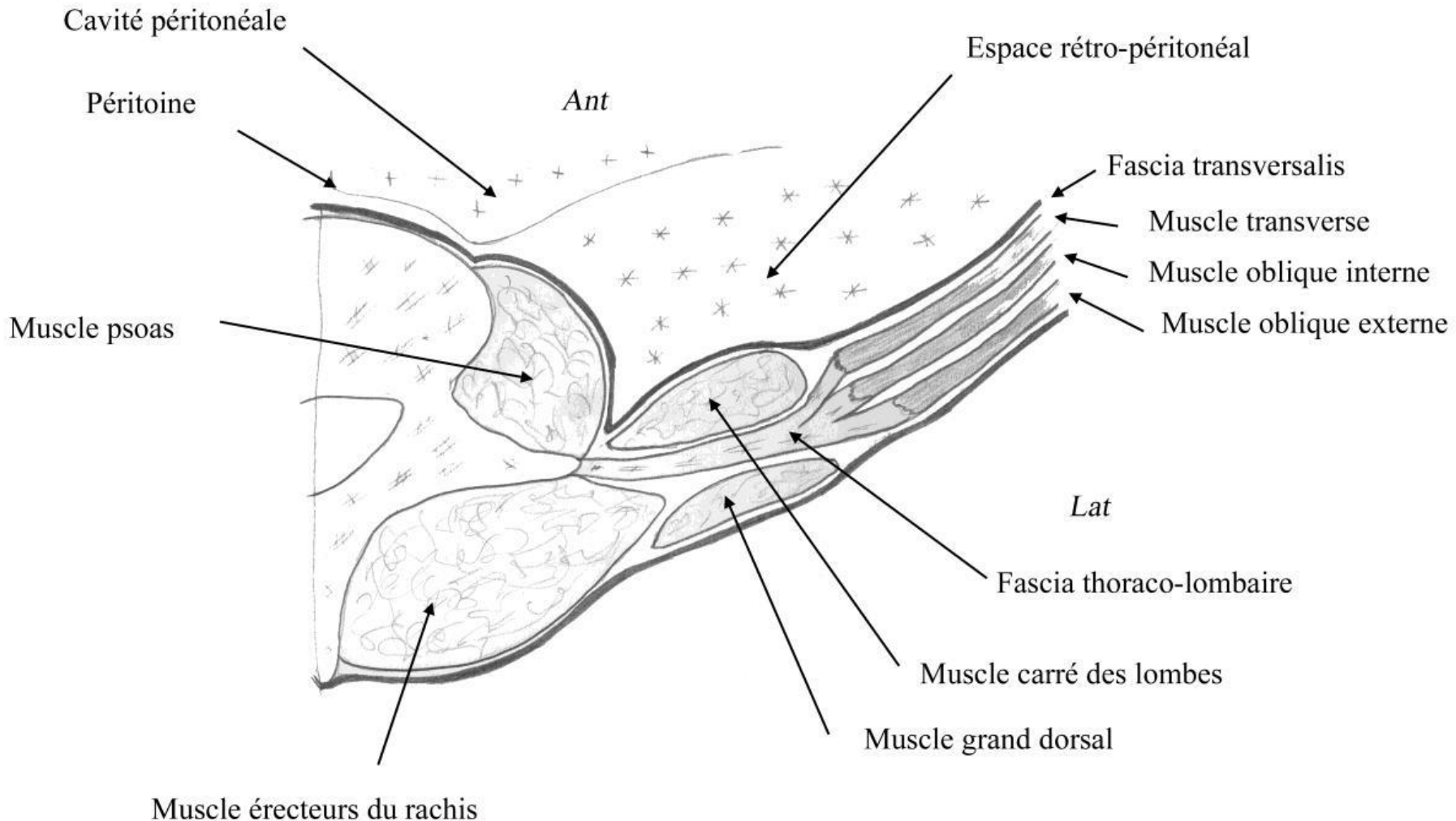


Plan profond: comportant de la superficie à la profondeur

- *m. transverse de l'abdomen* et ligament lombo-costal
- *m. carré des lombes* (enveloppé des lames moyenne et antérieure du fascia thoraco-lombaire)
- *m. psoas*

LA PAROI ABDOMINALE

La paroi postérieure

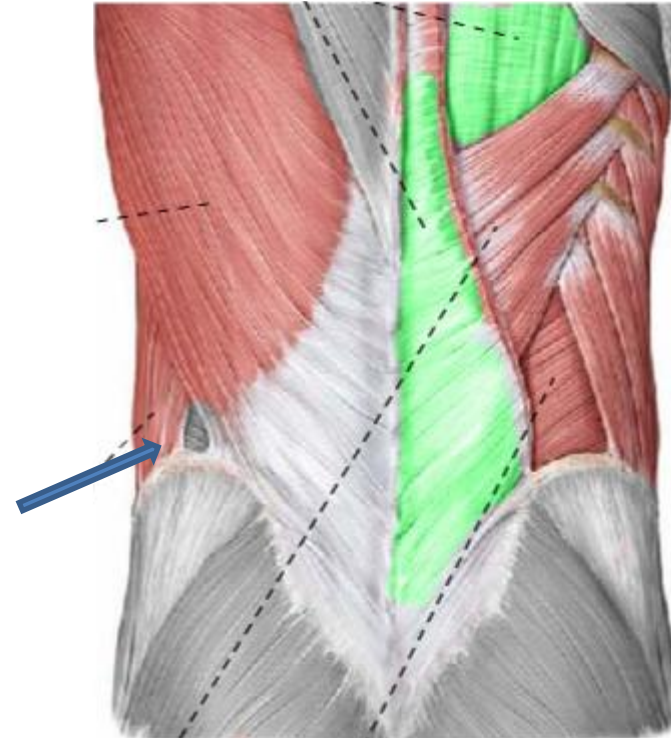


Coupe horizontale des insertions musculaires postérieures

LA PAROI ABDOMINALE

Le trigone lombal,

« triangle de [Jean-Louis Petit](#) », ou trigone lombaire, orifice triangulaire situé dans la région dorsale. délimité crânialement et médialement par le [muscle grand dorsal](#) et son prolongement fibreux, l'aponévrose lombo-sacrée, en haut et en dehors par le [muscle oblique externe de l'abdomen](#) et en bas par la crête de l'[os iliaque](#). Cet orifice triangulaire constitue un point faible de la paroi postérieure de l'abdomen, mais il est rare qu'il puisse livrer passage à une hernie, car son plancher est musculaire, constitué du [muscle oblique interne de l'abdomen](#).



LA PAROI ABDOMINALE

Le quadrilatère lombaire

de *Grynfeldt* est un orifice à quatre côtés situé dans la paroi postérieure de l'abdomen.

- [muscle oblique interne de l'abdomen](#) en dehors,
- [les muscles érecteurs du rachis](#) en dedans
- et la douzième côte ou le [muscle dentelé postérieur et inférieur](#) en haut.
- [La crête iliaque](#) en bas

À travers cette office, on aperçoit le [muscle carré des lombes](#).

