

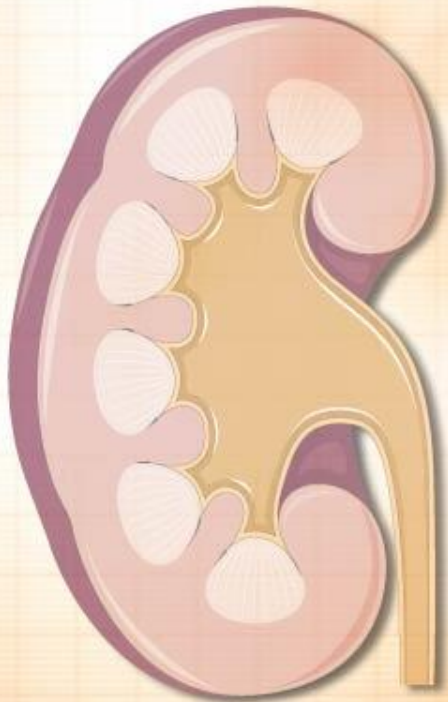
LA VESSIE

Dr BOUAYED
SERVICE D'ANATOMIE NORMALE
ANNEE UNIVERSITAIRE 2014 - 2015



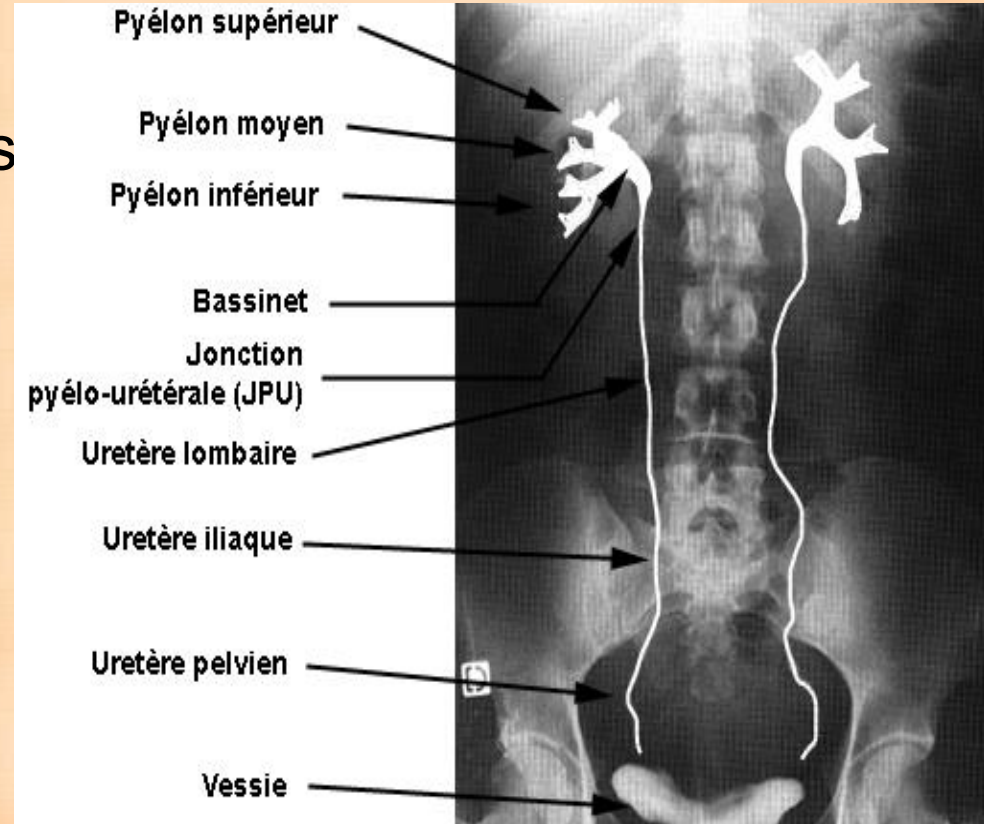
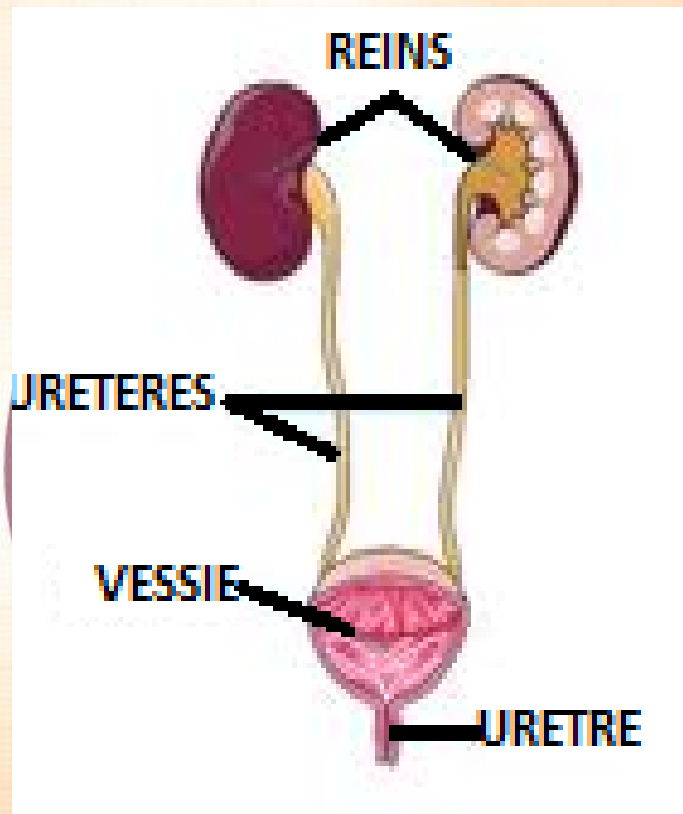
LA VESSIE

- DEFINITION
- SITUATION
- ANATOMIE DESCRIPTIVE
- MOYENS DE FIXITE
- RAPPORTS
- VASCULARISATION
- INNERVATION



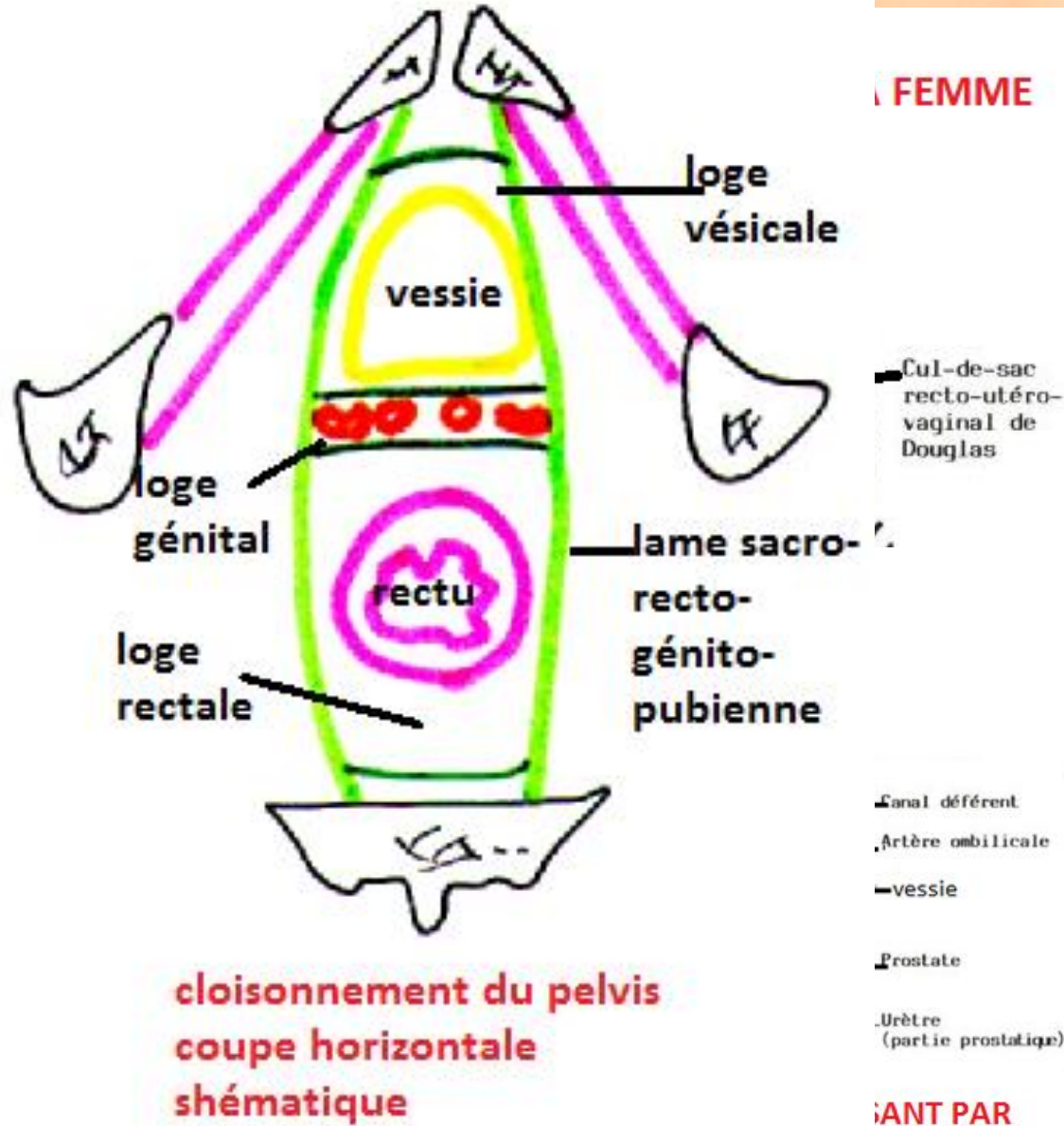
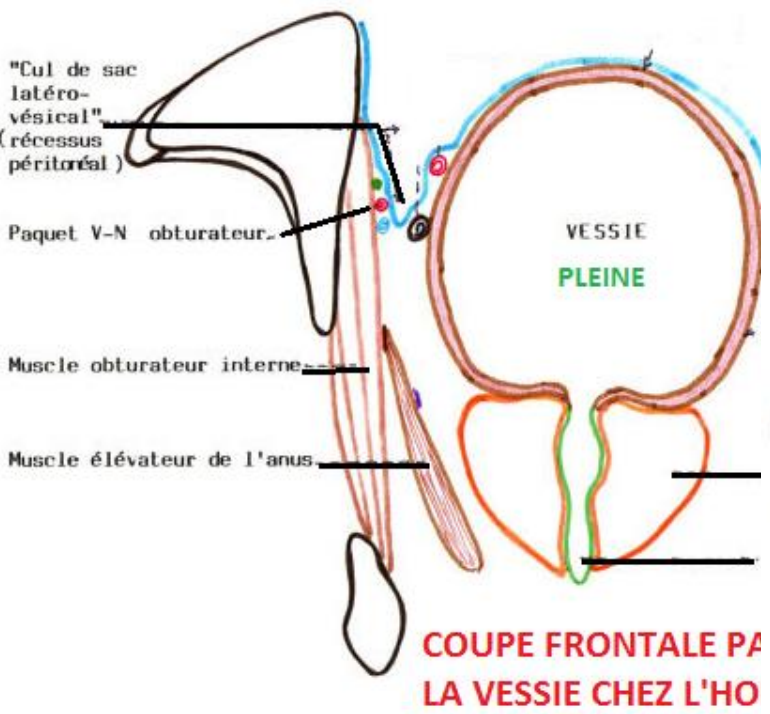
DEFINITION

- Réservoir musculo-membraneux contenant l'urine dans l'intervalle des mictions



UROGRAPHIE
INTRAVEINEUSE

SITUATION



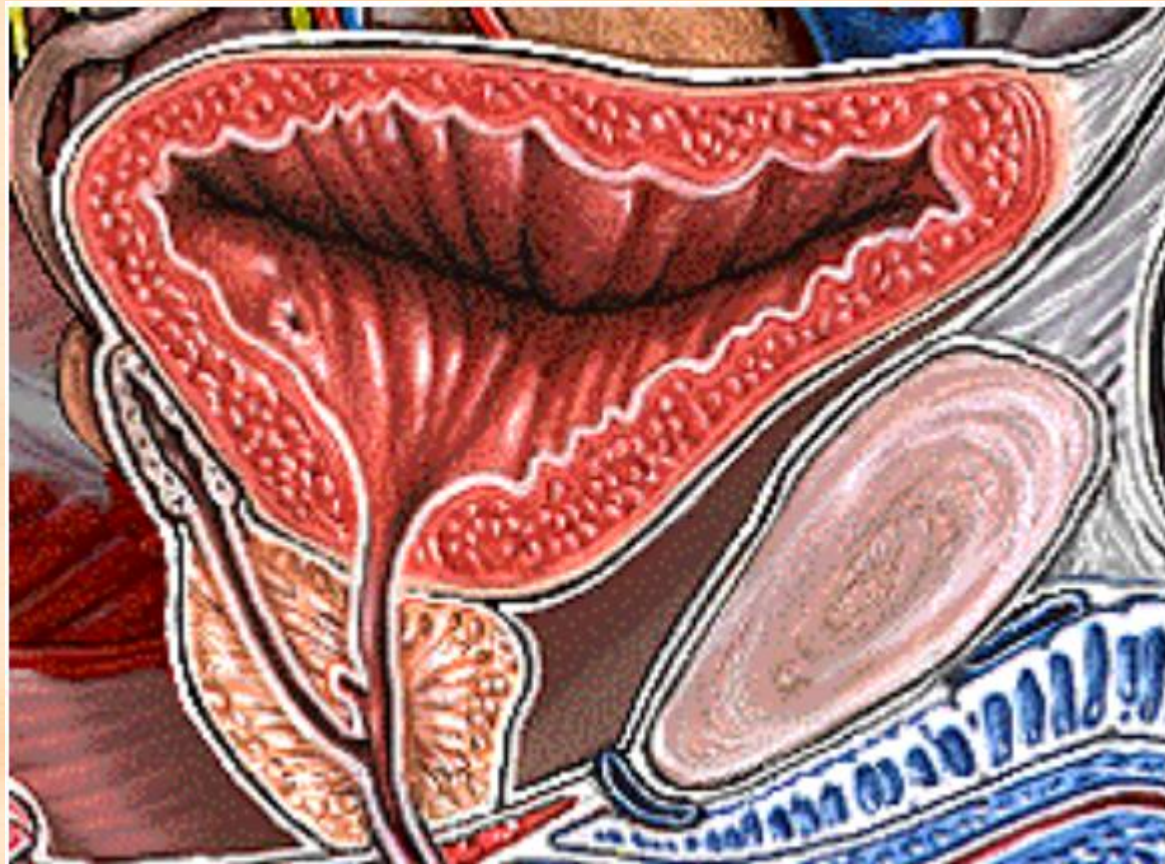
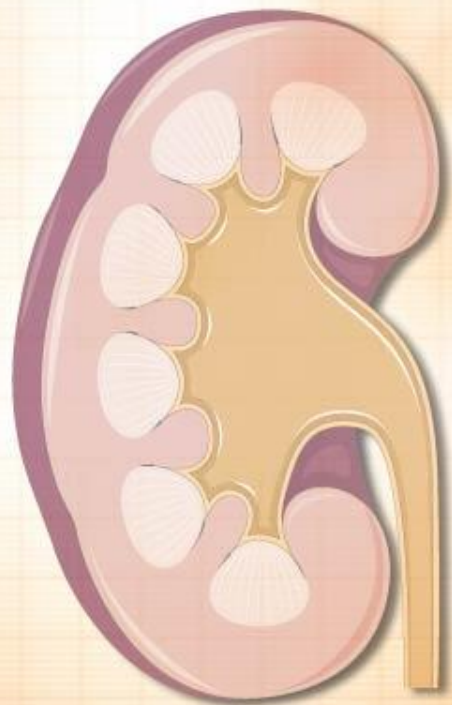
FEMME

Cul-de-sac recto-utéro-vaginal de Douglas

Canal déférent
 Artère ombilicale
 vessie
 Prostate
 Urètre (partie prostatique)

ANT PAR
 VE

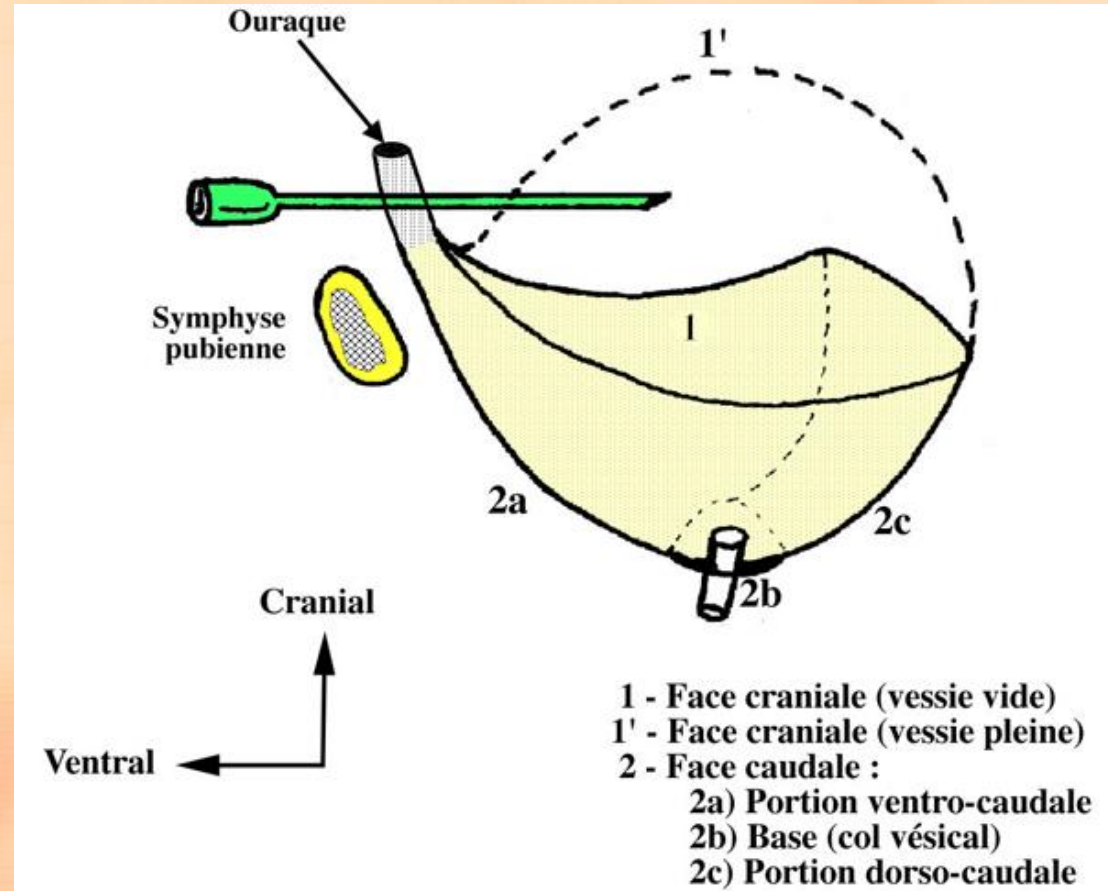
- Sa situation varie en fonction de son état de vacuité
- **Vide**; elle est uniquement **pelvienne**
- **Pleine** devient **abdomino-pelvienne**



ANATOMIE DESCRIPTIVE

CONFIGURATION EXTERNE:

- 1) **la forme** de la vessie dépend de son état de réplétion
- **LA VESSIE VIDE:** à la forme d'une cupule présentant:
 - * **une face supérieure**, triangulaire à sommet antérieure et concave
 - * **une face antéro-inférieure**, convexe
 - * **une face postéro-inférieure (base)**, ces 2 dernières se rejoignent au niveau du **col vésical**
 - Trois bords: **deux latéraux** et **un postérieur**
 - * 3 angles, **2 postérieurs et 1 antérieur**, répondant à l'ouraque,
 - **VESSIE PLEINE:** prend une forme globuleuse en ovoïde à grosse extrémité postéro-supérieure



ANATOMIE DESCRIPTIVE

- **Dimensions et capacité :**

- **A- Vessie vide :**

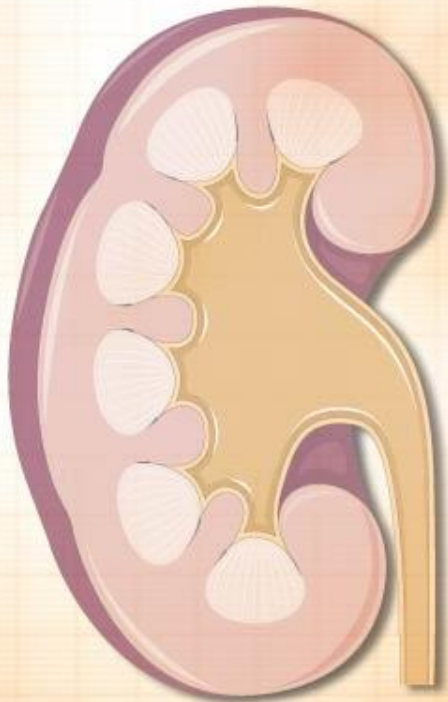
- - Diamètre antéro-post : 5 à 6 cm
- - Diamètre transversal : 7 cm.

- **B- Vessie pleine :**

- - Diamètre antéro-post : 6 à 10 cm
- - Diamètre transversal : 8 à 10 cm.

- **C- Capacité :**

- - Normalement : 250_300 ml mais peut atteindre 2 à 3 litres (si un obstacle entrave la miction)



ANATOMIE DESCRIPTIVE

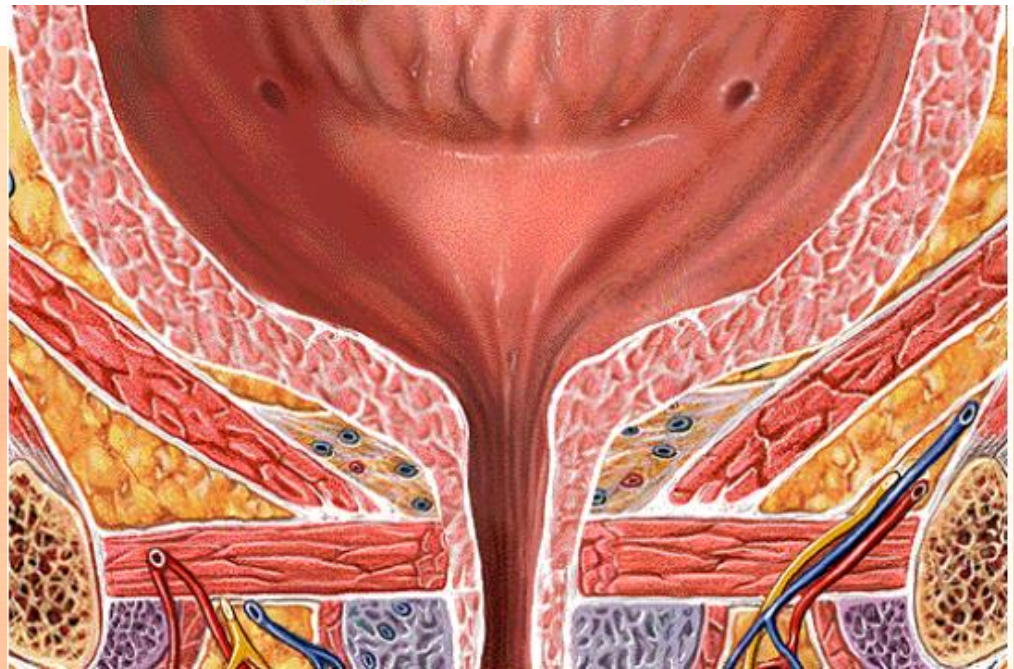
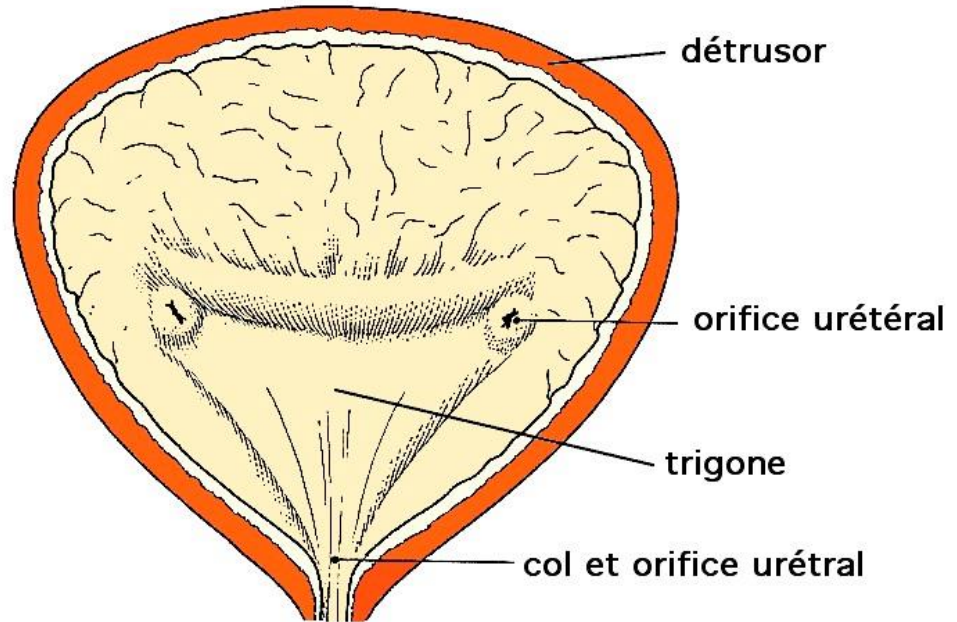
CONFIGURATION INTERNE:

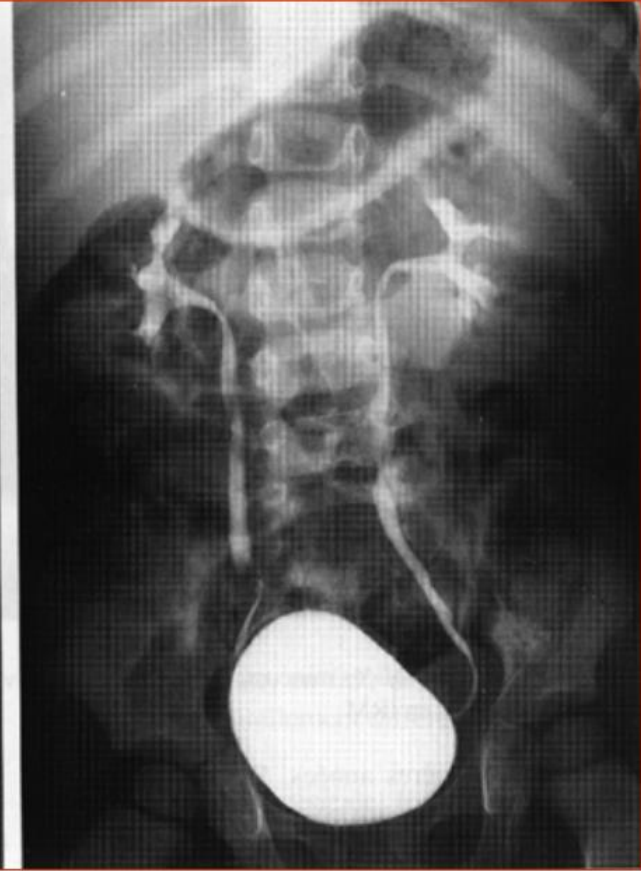
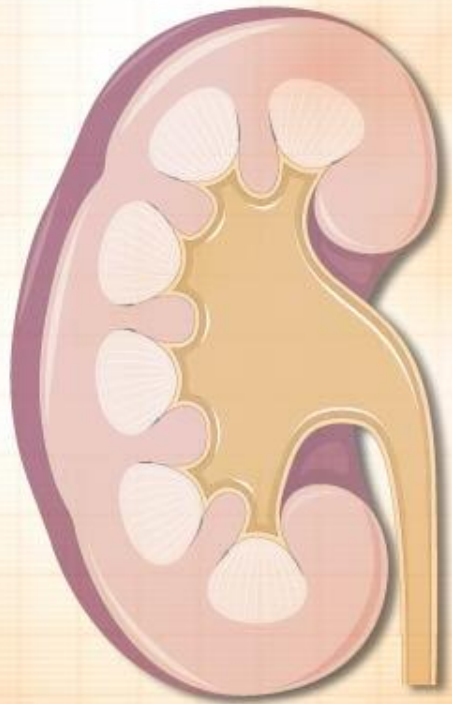
La surface interne de la vessie est rosée chez le vivant

- Elle présente trois orifices au niveau de sa base:

L'ostium urétral: de forme circulaire ; situé à la partie médiane et antérieure de la base

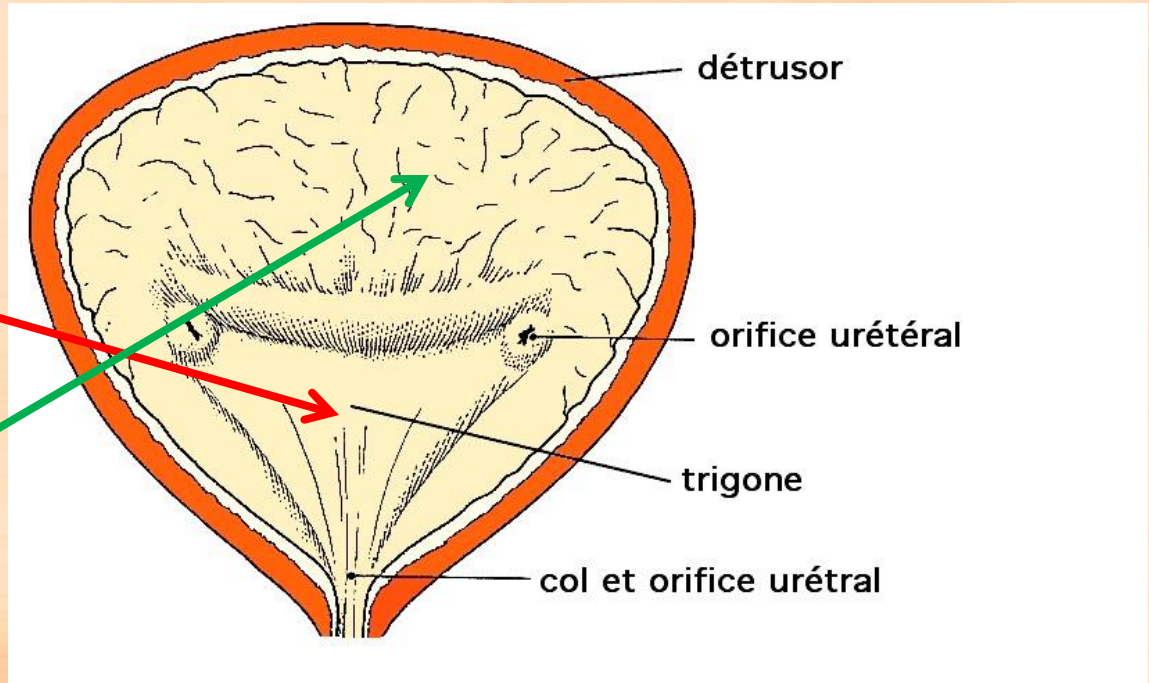
Les ostiums urétéraux: symétriques, elliptiques; situés à 1cm de la ligne médiane et à 3 cm de l'ostium urétral





ANATOMIE DESCRIPTIVE

- Ces trois orifices permettent de distinguer deux parties à la base de la vessie:
- **Le trigone vésical:** limités par ces trois orifices
- **Le bas fond vésical :** situé en en arrière du pli inter-urétérique



MOYENS DE FIXITE

- **1-chez l'homme** sa continuité avec la partie prostatique de l'urètre
- **Chez la femme** : le vagin soutenu par les muscles élévateurs de l'anus

Dans les deux sexes:

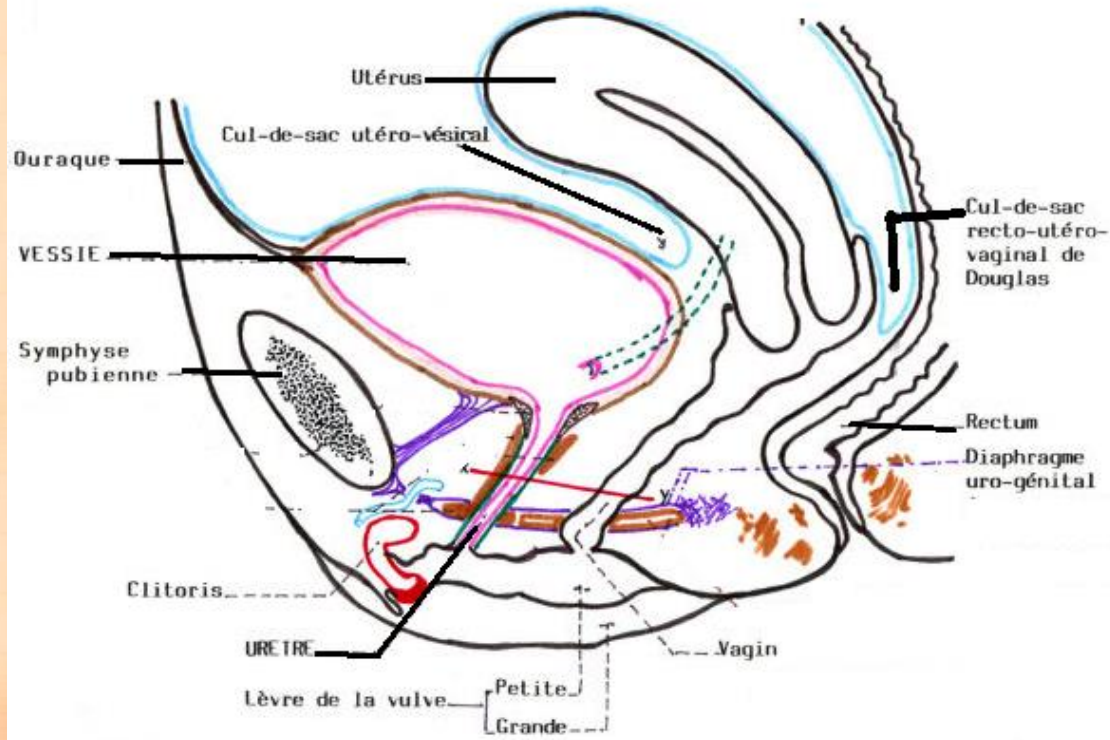
2- Les ligaments pubo-vésicaux : faisceaux fibromusculaires se terminant sur la face post du pubis et la symphyse pubienne

3- Les cordons fibreux :

- Ouraque
- Vestiges des artères ombilicales

4- La loge vésicale

COUPE SAGITTALE MEDIANE DU PETIT BASSIN CHEZ LA FEMME



MOYENS DE FIXITE

LA LOGE VESICALE :

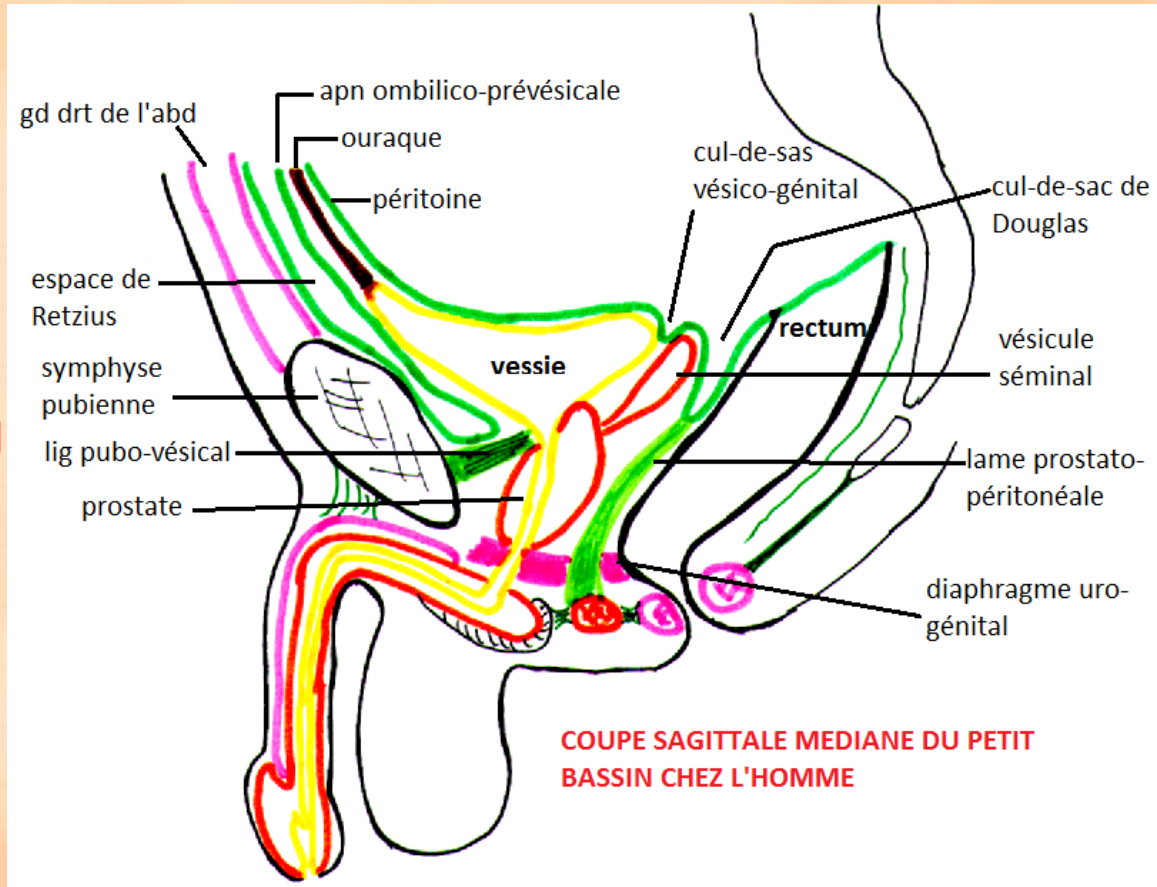
- Loge ostéo-fibreuse contenant la vessie ; constituée par:

En haut : le péritoine ; tapisse la face supérieure de la vessie

- Il se continue en avant avec le péritoine pariétal ant constituant **un cul-de-sac vésical**

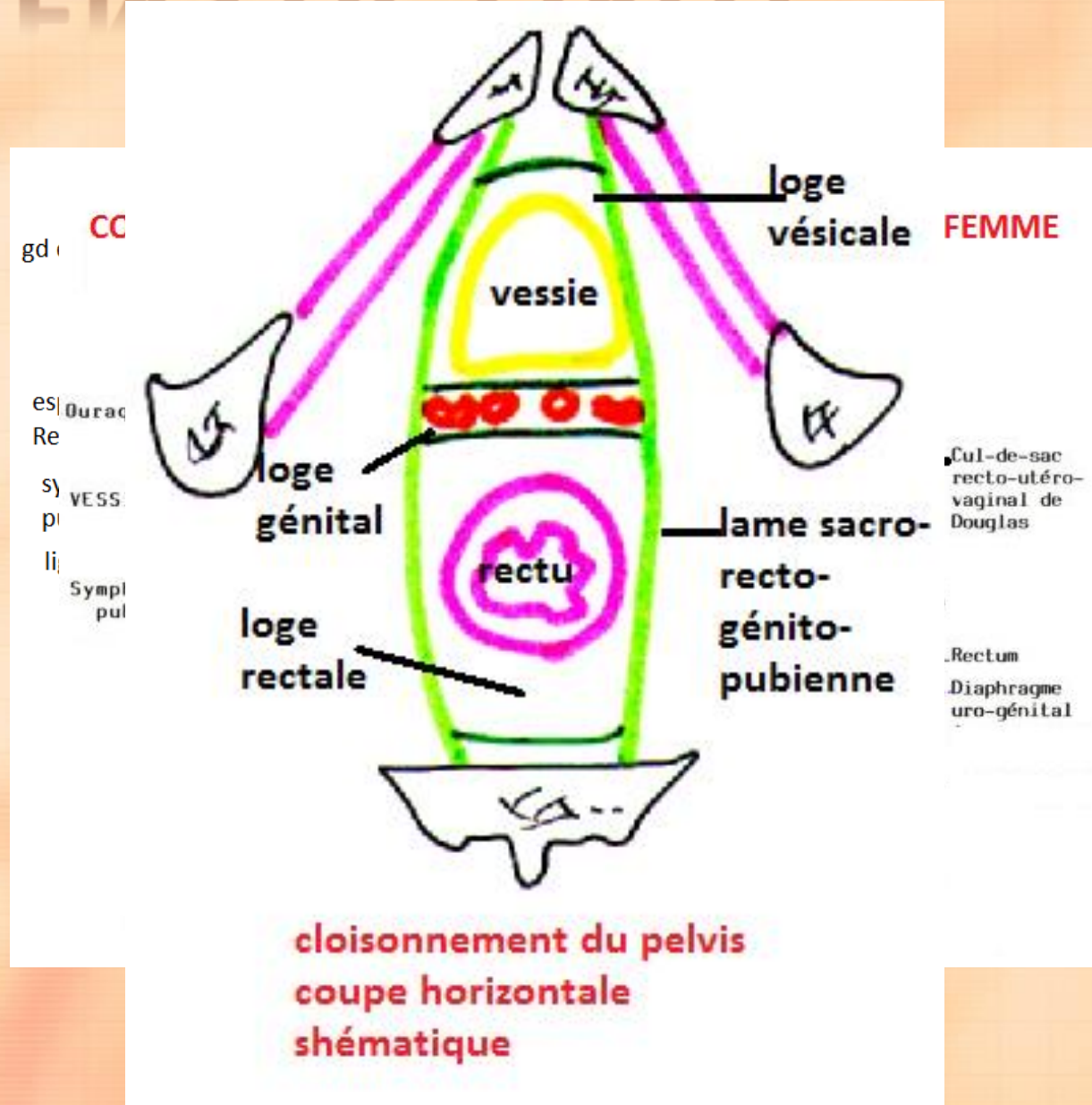
En arrière de la vessie il tapisse la loge génitale , constituant :

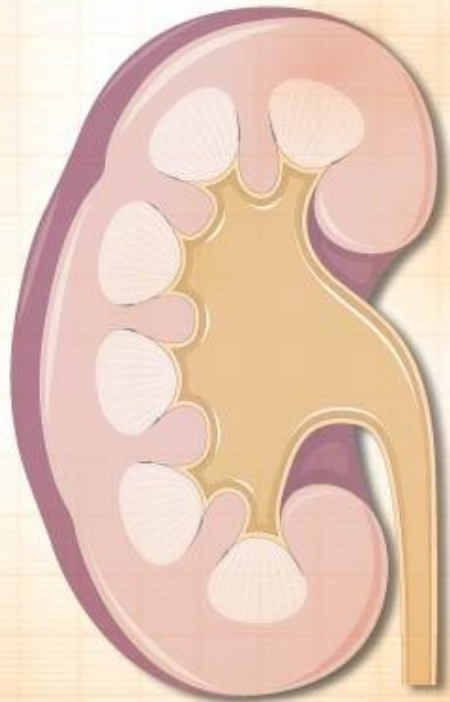
- Chez la femme, **le cul-de-sac vésico-utérin**
- Chez l'homme :
- **Cul-de-sac vésico-génital**; entre la vessie et vésicules séminales
- **Cul-de-sac recto-génital (Douglas)**; entre la loge génitale et le rectum



MOYENS DE FIXITE

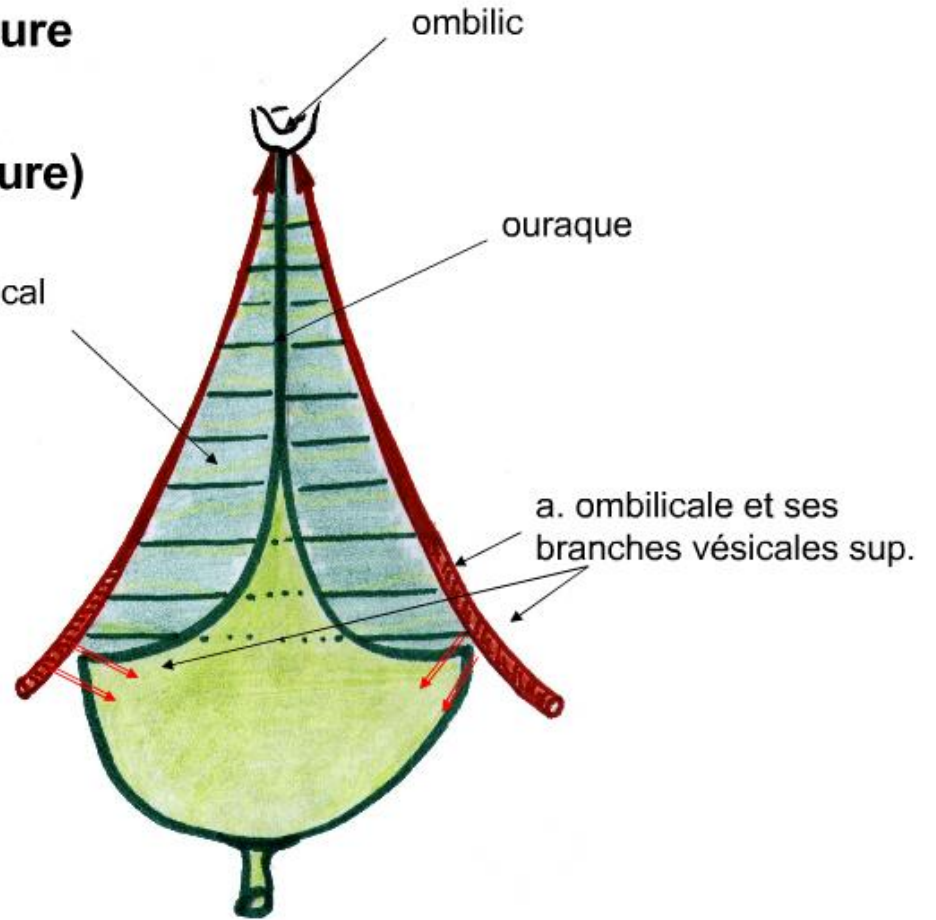
- **En avant et latéralement :**
le fascia ombilico-prévésicale
- **En arrière:**
Chez l'homme ; **la lame prostato-péritonéale (Denonvilliers)**
- Chez la femme: **le septum vésico-vaginal**
- **latéralement:** lames sacro-recto-génito-pubienne





Paroi antérieure abdomen (vue postérieure)

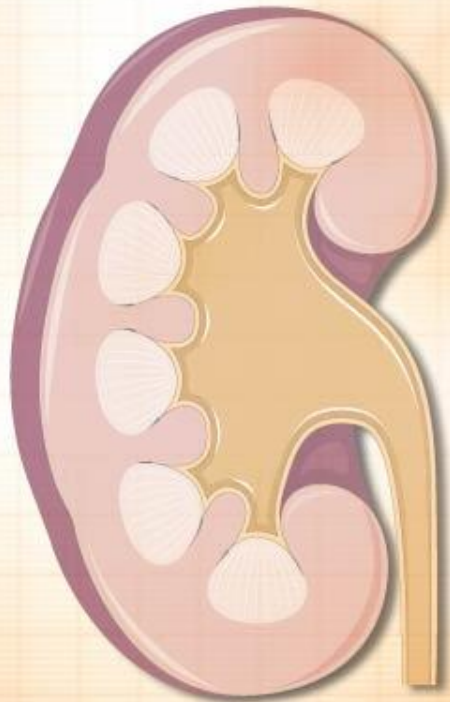
f. ombilico prévésical



ombilic

ouraque

a. ombilicale et ses
branches vésicales sup.



RAPPORTS

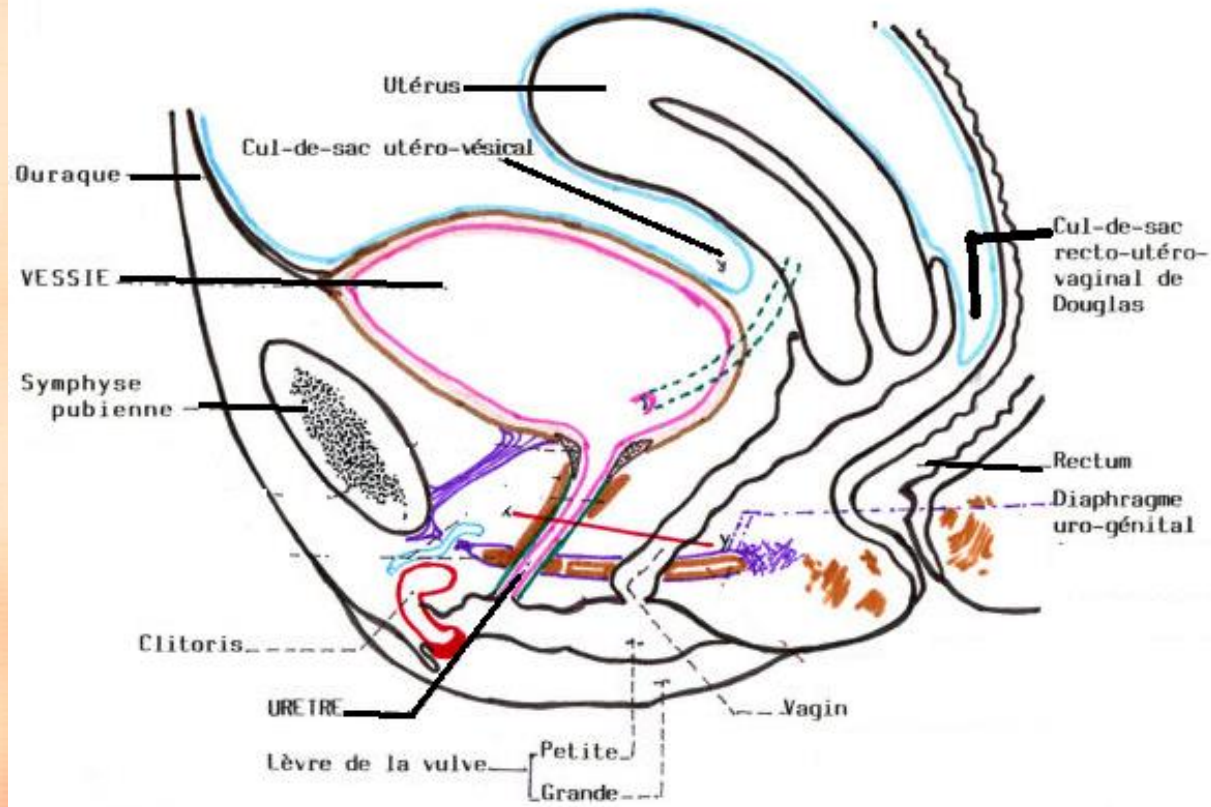
A-RAPPORTS DANS LA LOGE VESICALE:

La loge vésicale contient
outre la vessie:

- L'ouraque
- Les vaisseaux et les nerfs de la vessie
- Le segments terminal des uretères



COUPE SAGITTALE MEDIANE DU PETIT BASSIN CHEZ LA FEMME



RAPPORTS

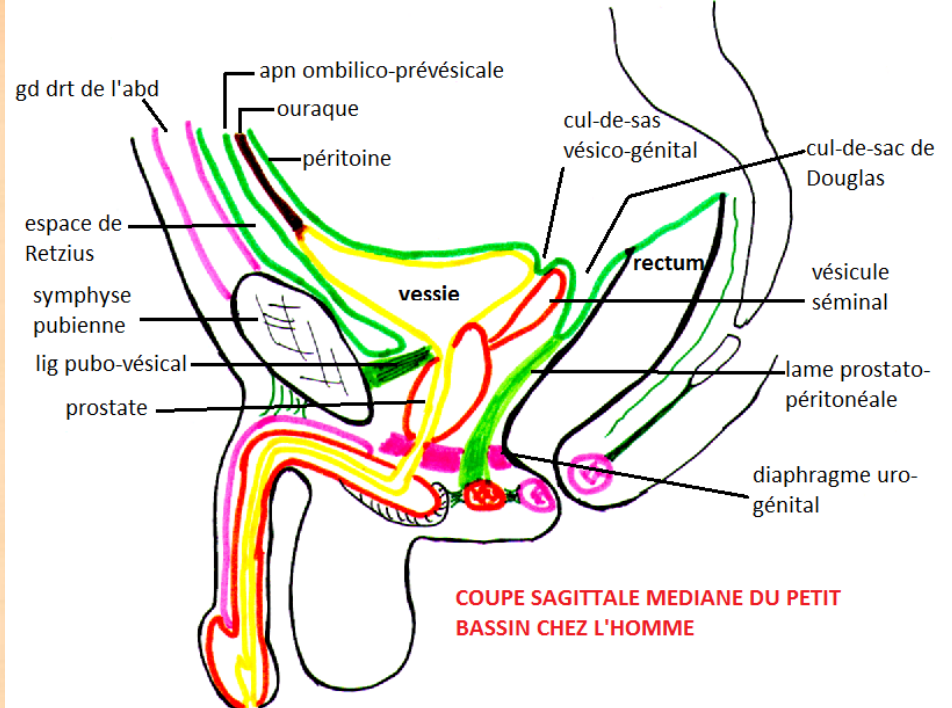
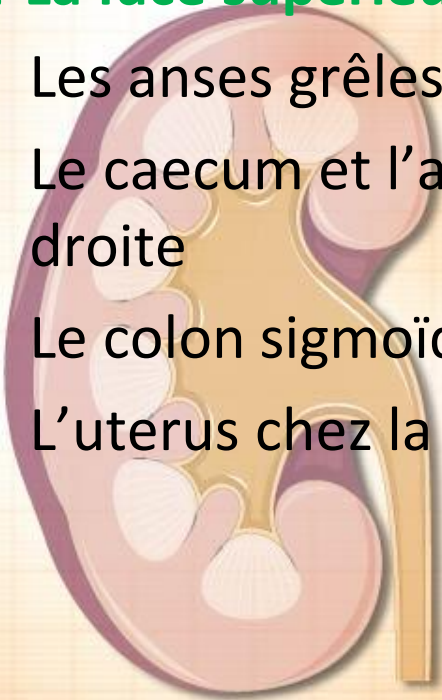
B-RAPPORTS PAR

L'INTERMEDIAIRE DE LA LOGE:

- Les rapports varient selon l'état de vacuité et selon le sexe

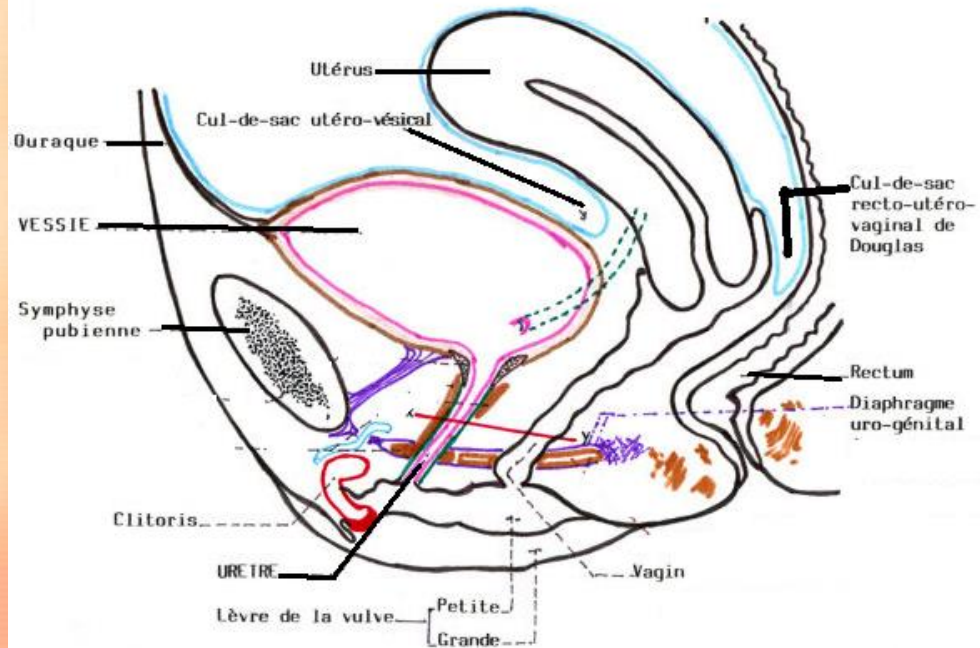
1-La face supérieure:

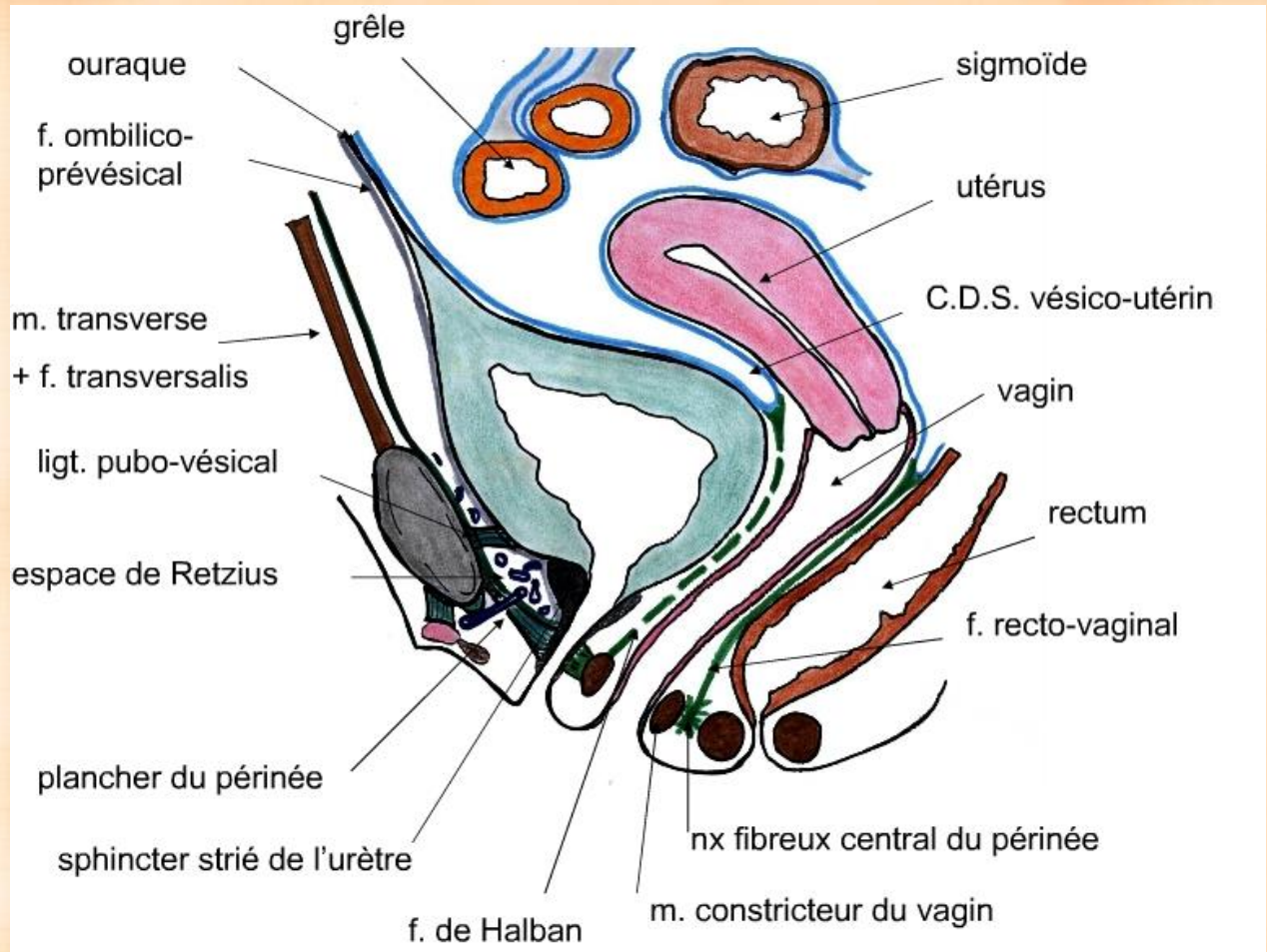
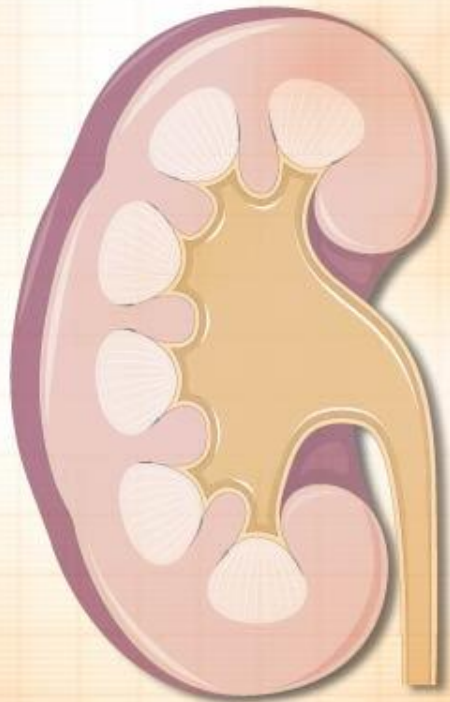
- Les anses grêles
- Le caecum et l'appendice à droite
- Le colon sigmoïde à gauche
- L'utérus chez la femme



COUPE SAGITTALE MEDIANE DU PETIT BASSIN CHEZ L'HOMME

COUPE SAGITTALE MEDIANE DU PETIT BASSIN CHEZ LA FEMME





RAPPORTS

2-LA FACE ANTERO- INFERIEURE:

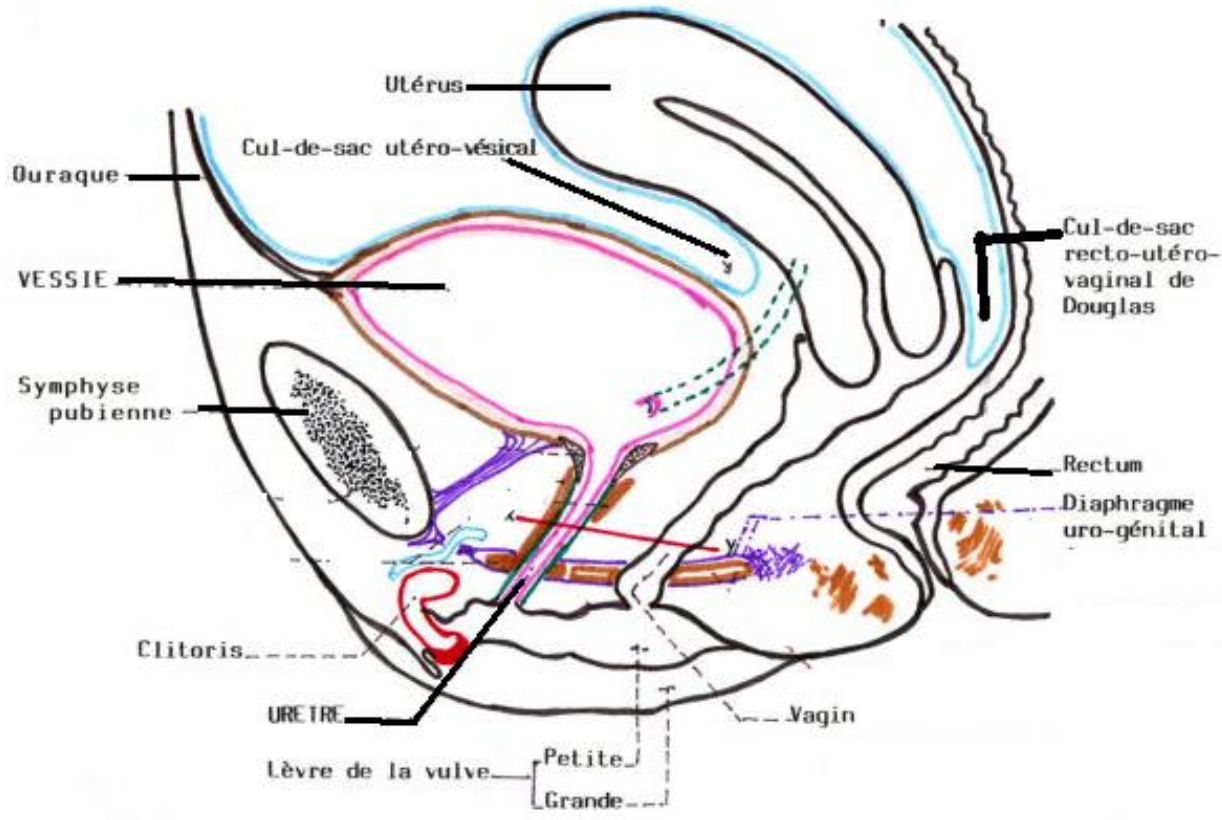
Vessie vide : pelvienne
répond de la superficie à la
profondeur :

- La symphyse pubienne
- L'espace pré-vésical(espace rétro-pubien de Retzius)

Vessie pleine: devient
abdominale et répond à:

- La paroi abdominale antérieure
- La peau et le tissu cellulaire sous-cutané

COUPE SAGITTALE MEDIANE DU PETIT BASSIN CHEZ LA FEMME



RAPPORTS

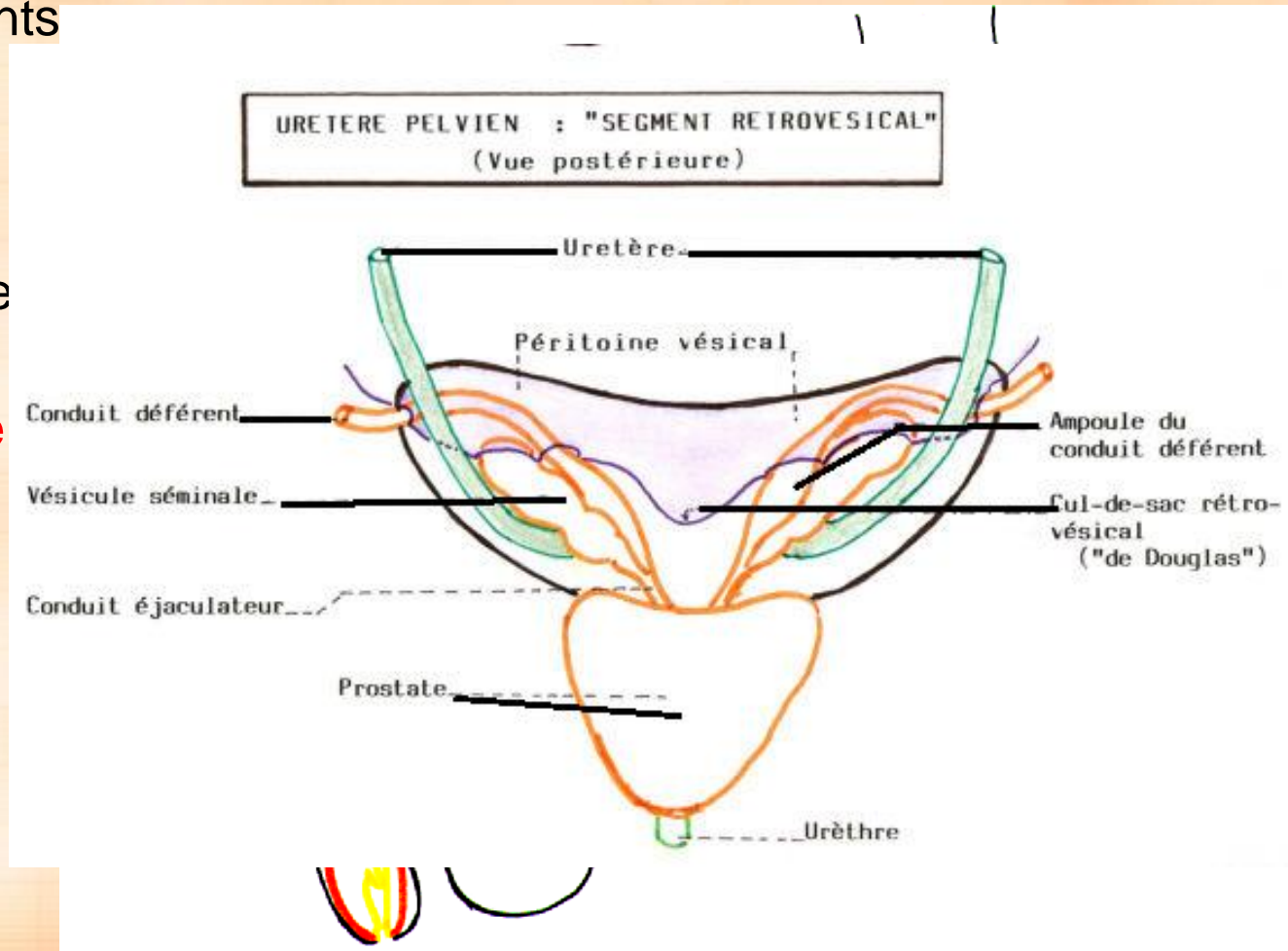
3- LA BASE: présente des rapports différents selon le sexe

- **Chez l'homme:**

- **La partie inférieure:** l'urètre et la base de prostate

- **La partie supérieure**

- Les vésicules séminales
- Les ampoules déférentielle
- Les uretères



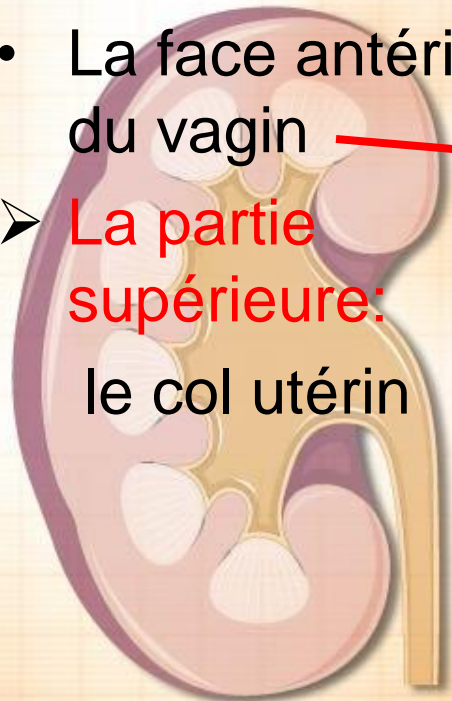
RAPPORTS

- **Chez la femme:**

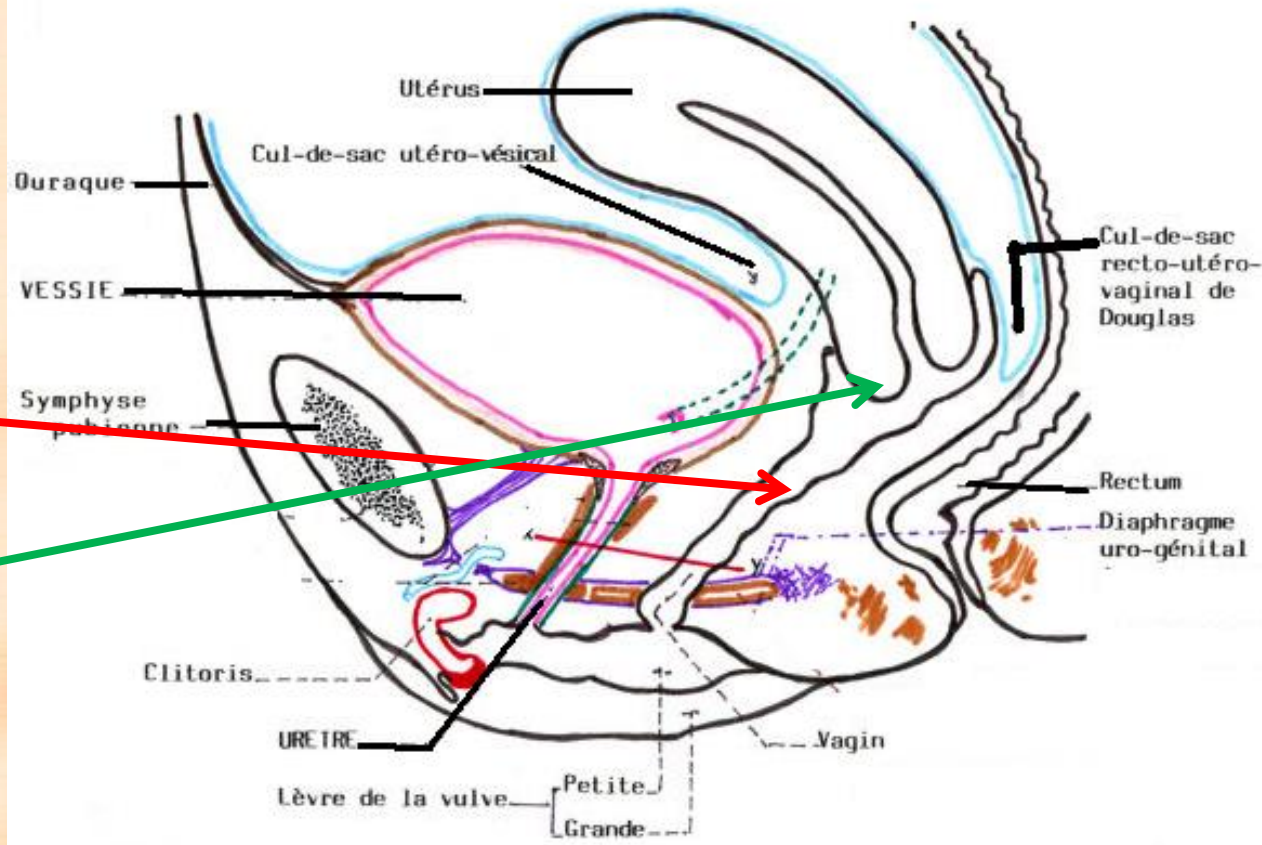
- **La partie inférieure:**

- L'urètre
- La face antérieure du vagin

- **La partie supérieure:**
le col utérin



COUPE SAGITTALE MEDIANE DU PETIT BASSIN CHEZ LA FEMME



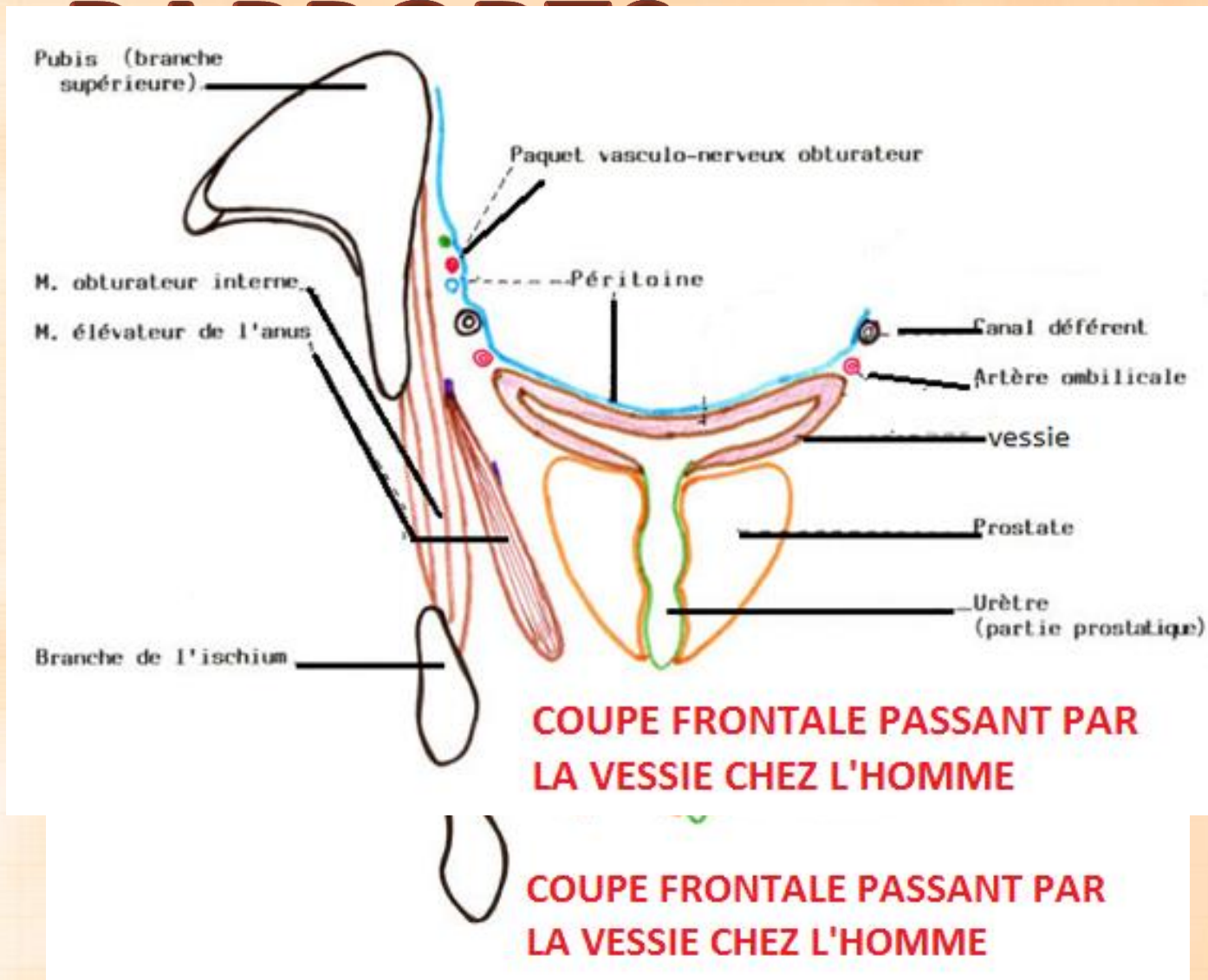
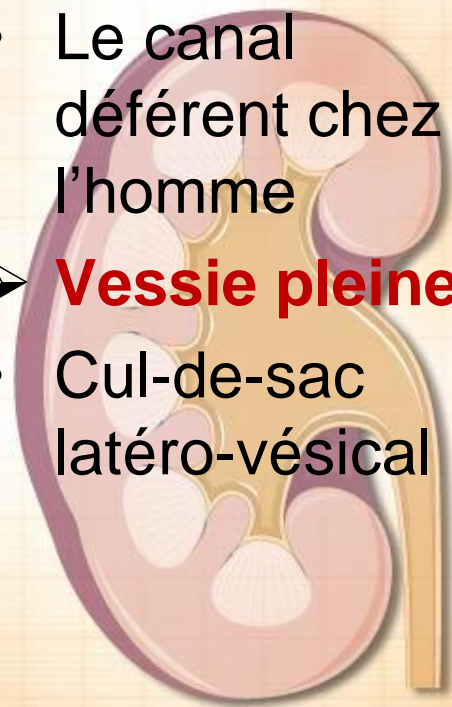
4- Les bords latéraux:

➤ Vessie vide:

- L'artère ombilicale
- Le canal déférent chez l'homme

➤ Vessie pleine:

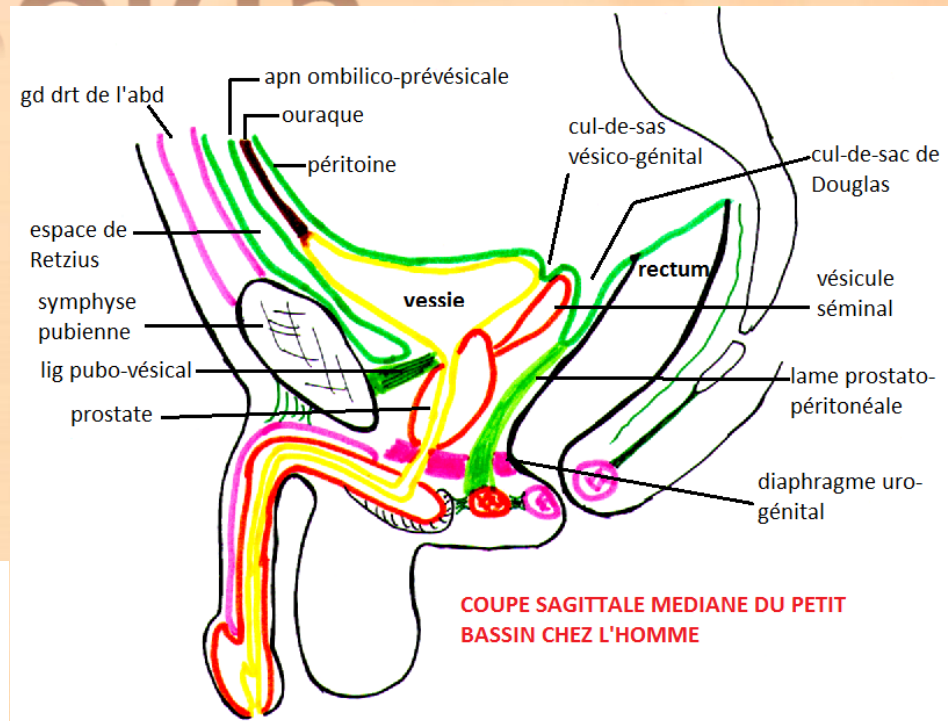
- Cul-de-sac latéro-vésical



RAPPORTS

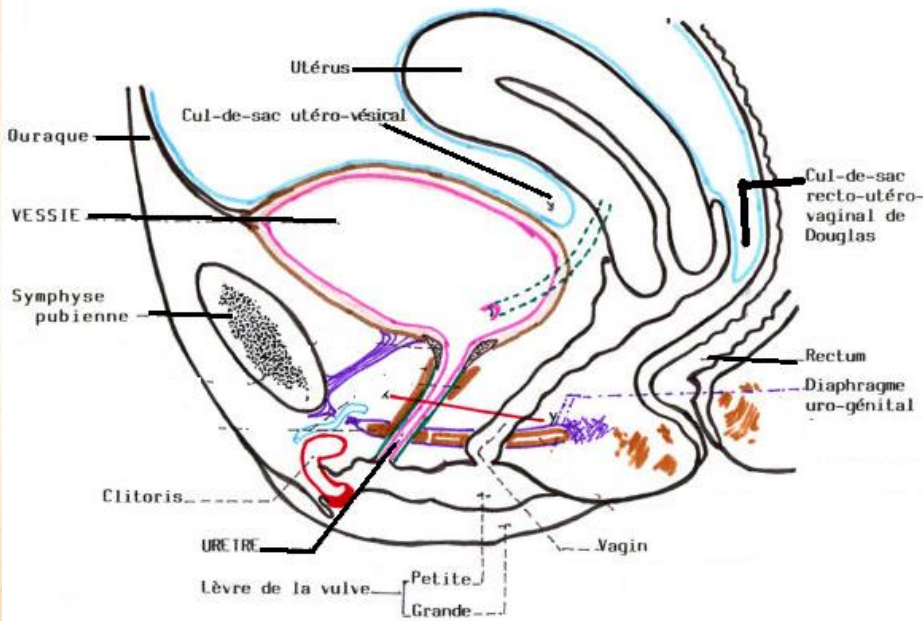
5-Le bord postérieur:

- Chez l'homme : il contourne la convexité antérieure du rectum
- Chez la femme : il contourne l'isthme utérin



COUPE SAGITTALE MEDIANE DU PETIT BASSIN CHEZ LA FEMME

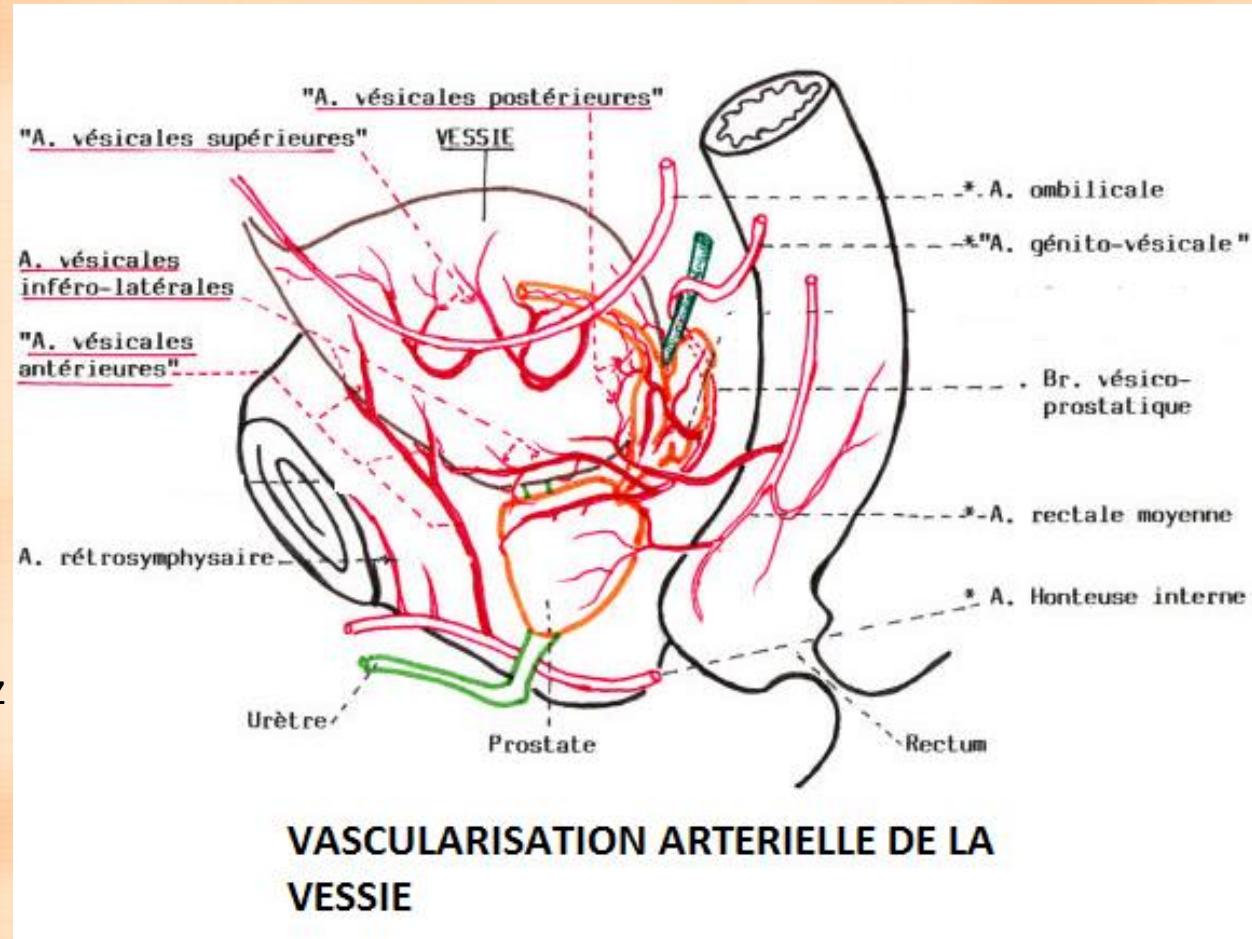
COUPE SAGITTALE MEDIANE DU PETIT BASSIN CHEZ L'HOMME

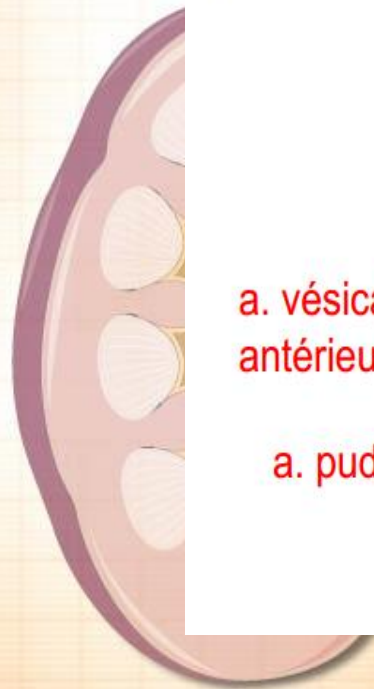


VASCULARISATION

LES ARTERES:

- Elles proviennent de l'artère iliaque interne
- Elles s'organisent en trois pédicules largement anastomosés:
- **Pédicule supérieur:** formé par l'artère ombilicale et l'artère obturatrice
- **Pédicule antérieur:** formé par l'artère vésicale ant née de l'artère honteuse interne
- **Pédicule inférieur:** formé chez l'homme par l'artère vésicale inférieure; née de la vésico-prostatique
- Chez la femme par des rameaux de l'art utérine et vaginale





conduit déférent

a. vésicale
antérieure

a. pudendale

a. ombilicale

a. vésicale sup.

a. iliaque int.

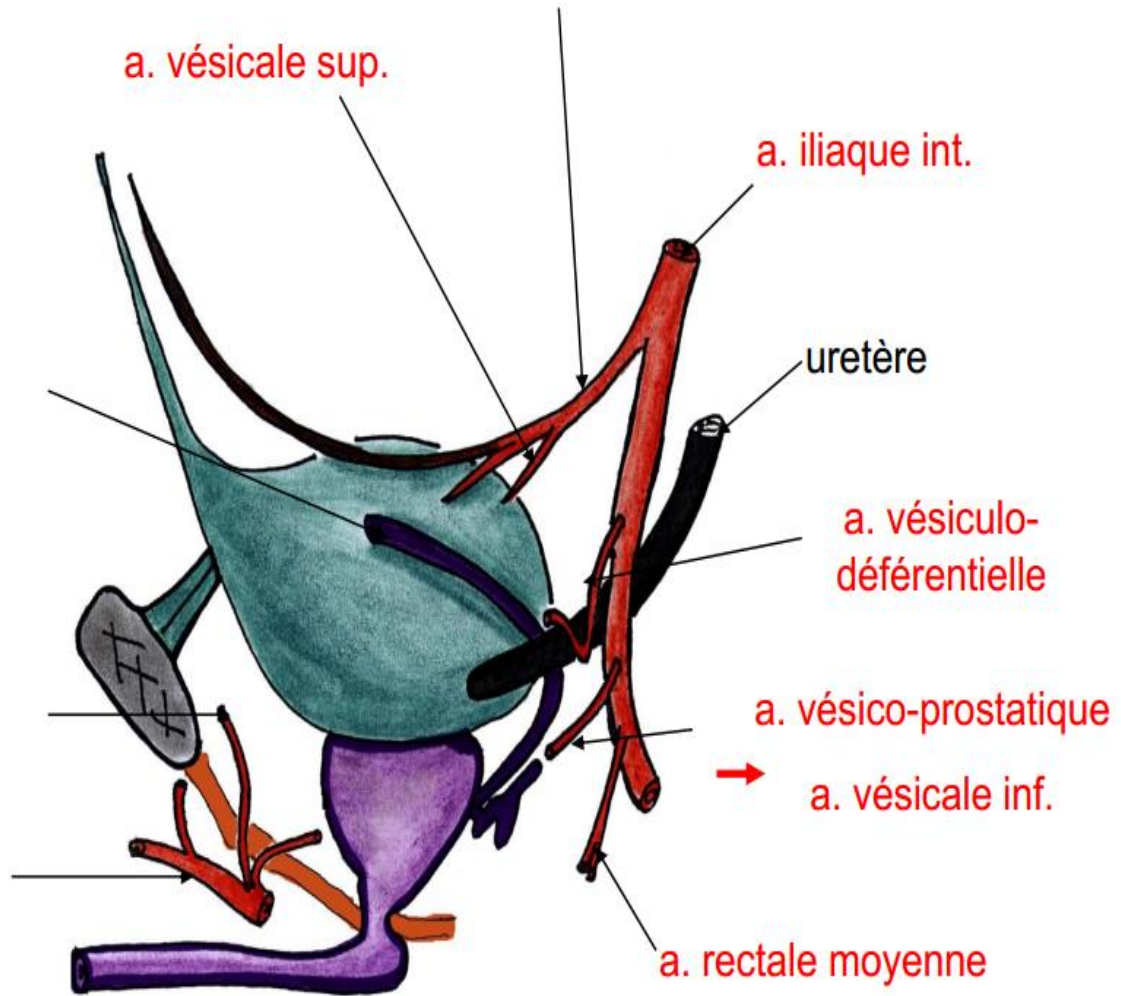
uretère

a. vésiculo-
déférentielle

a. vésico-prostatique

→ a. vésicale inf.

a. rectale moyenne



VASCULARISATION

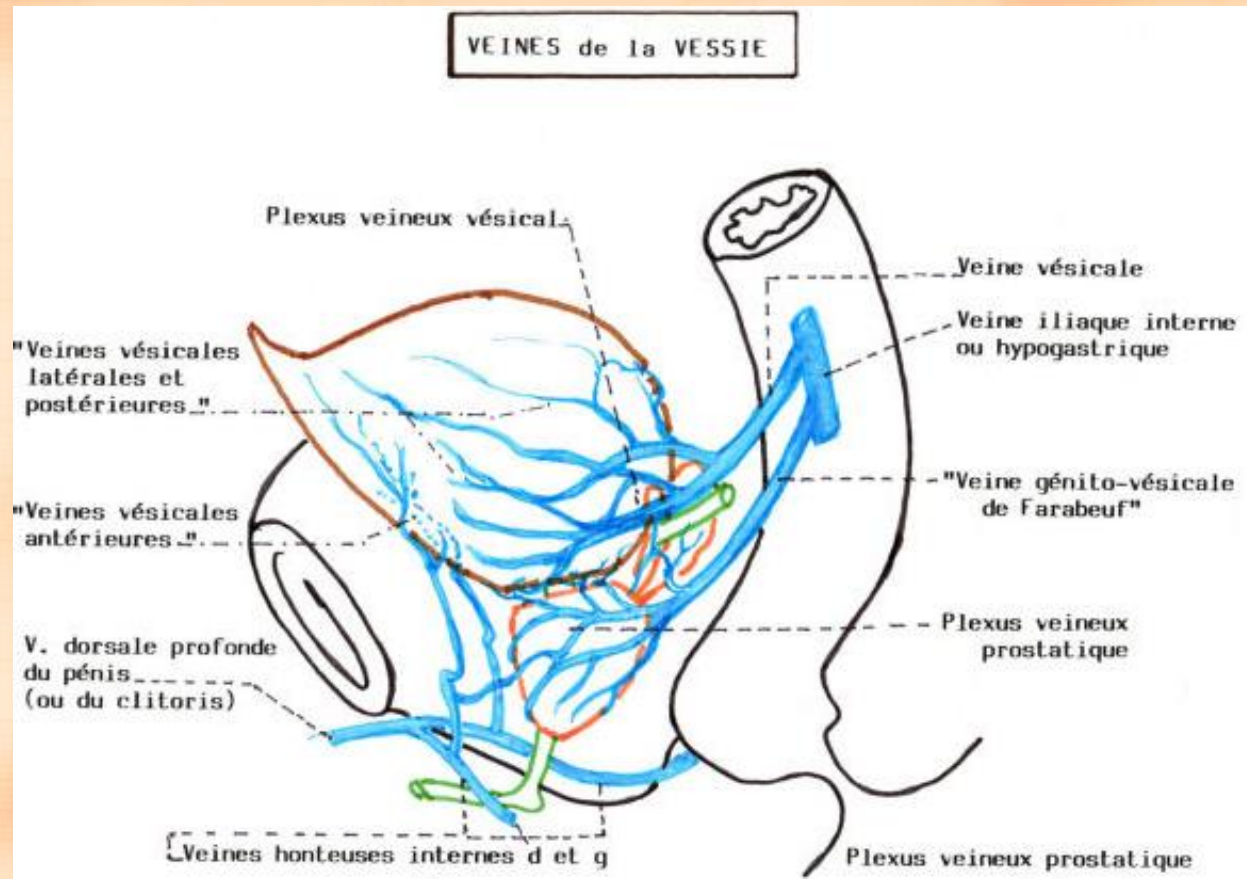
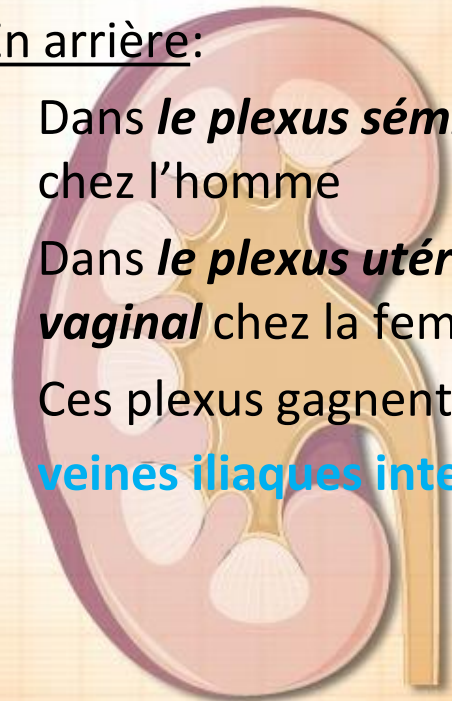
Les veines:

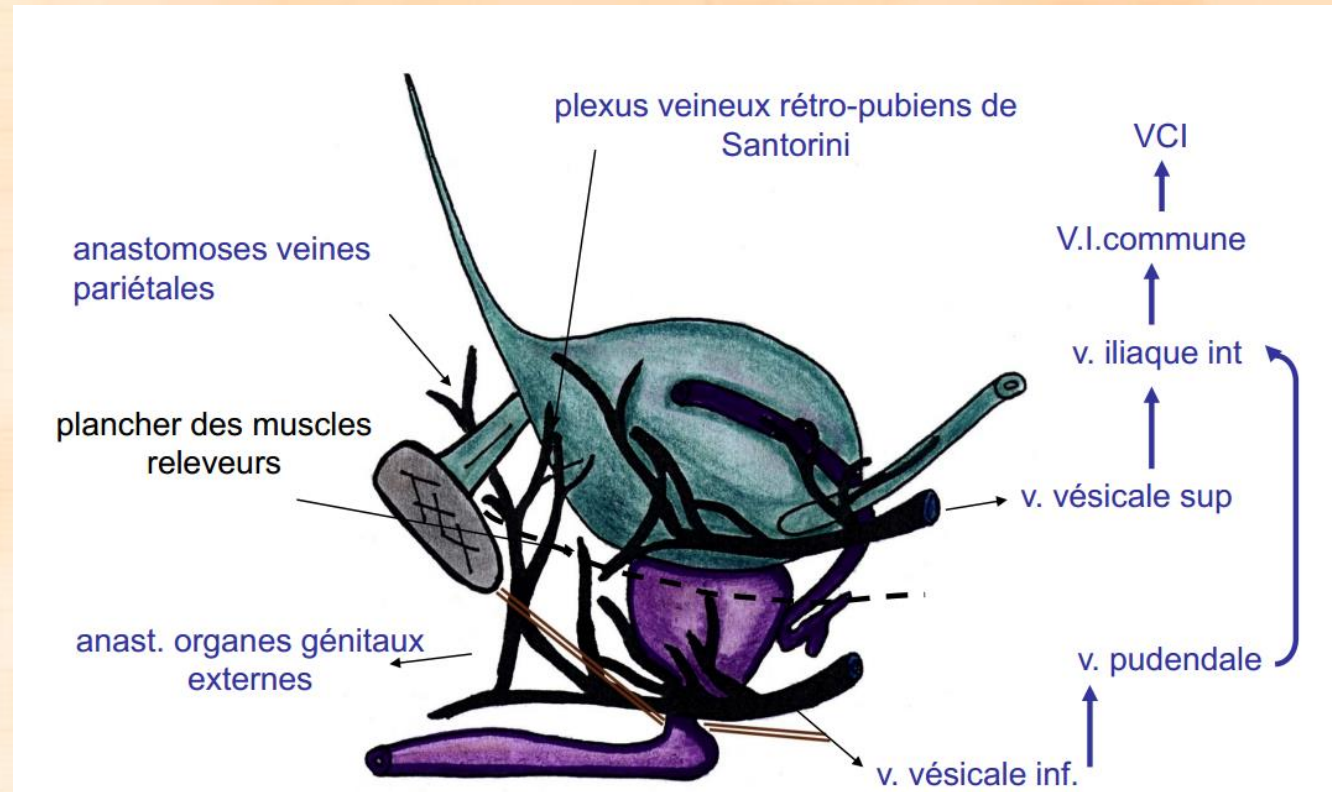
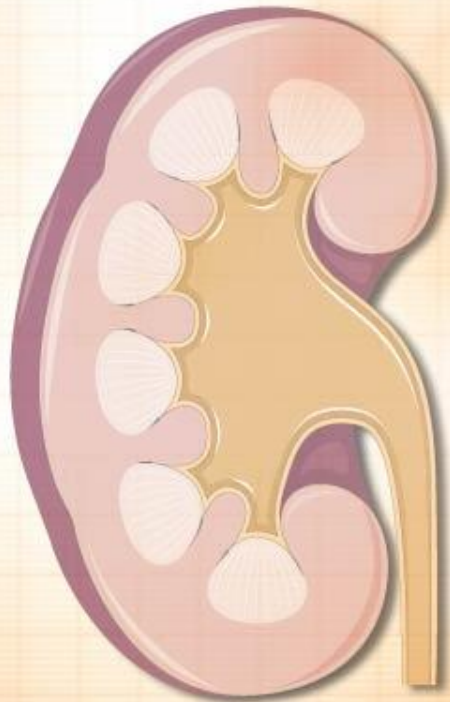
- Forment un riche réseau superficiel se drainant :

En avant dans **le plexus vésical de Santorini**

En arrière:

- Dans **le plexus séminal** chez l'homme
- Dans **le plexus utéro-vaginal** chez la femme
- Ces plexus gagnent **les veines iliaques internes**



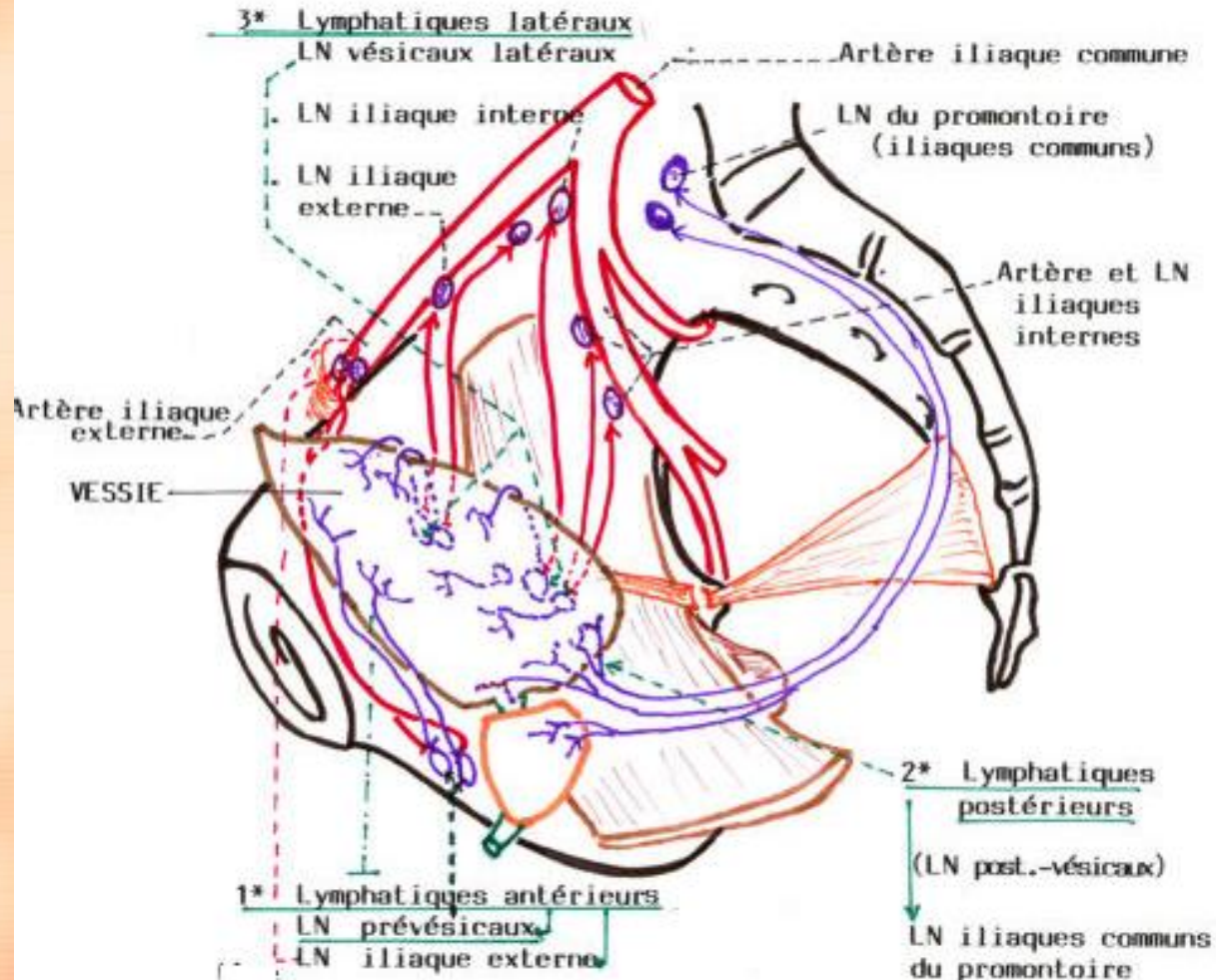


VASCULARISATION

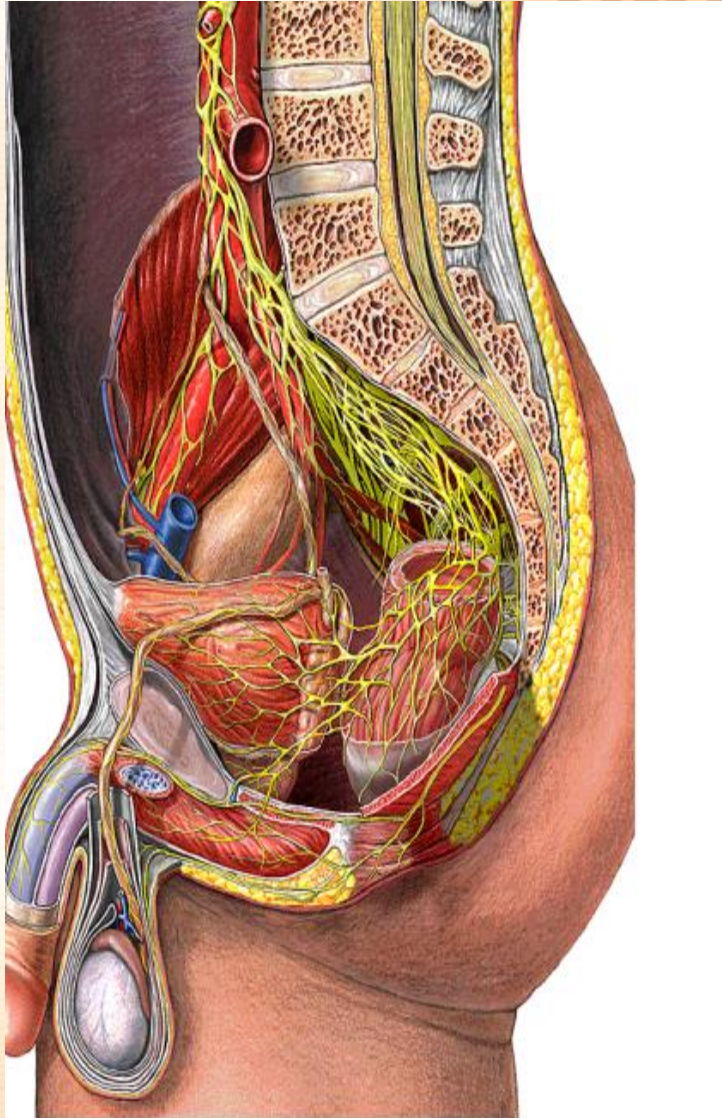
Les collecteurs lymphatiques se drainent vers :

- Les nœuds lymphatiques iliaques externes
- Les nœuds lymphatiques iliaques internes
- Les nœuds lymphatiques iliaques communs
- Les nœuds lymphatiques du promontoire

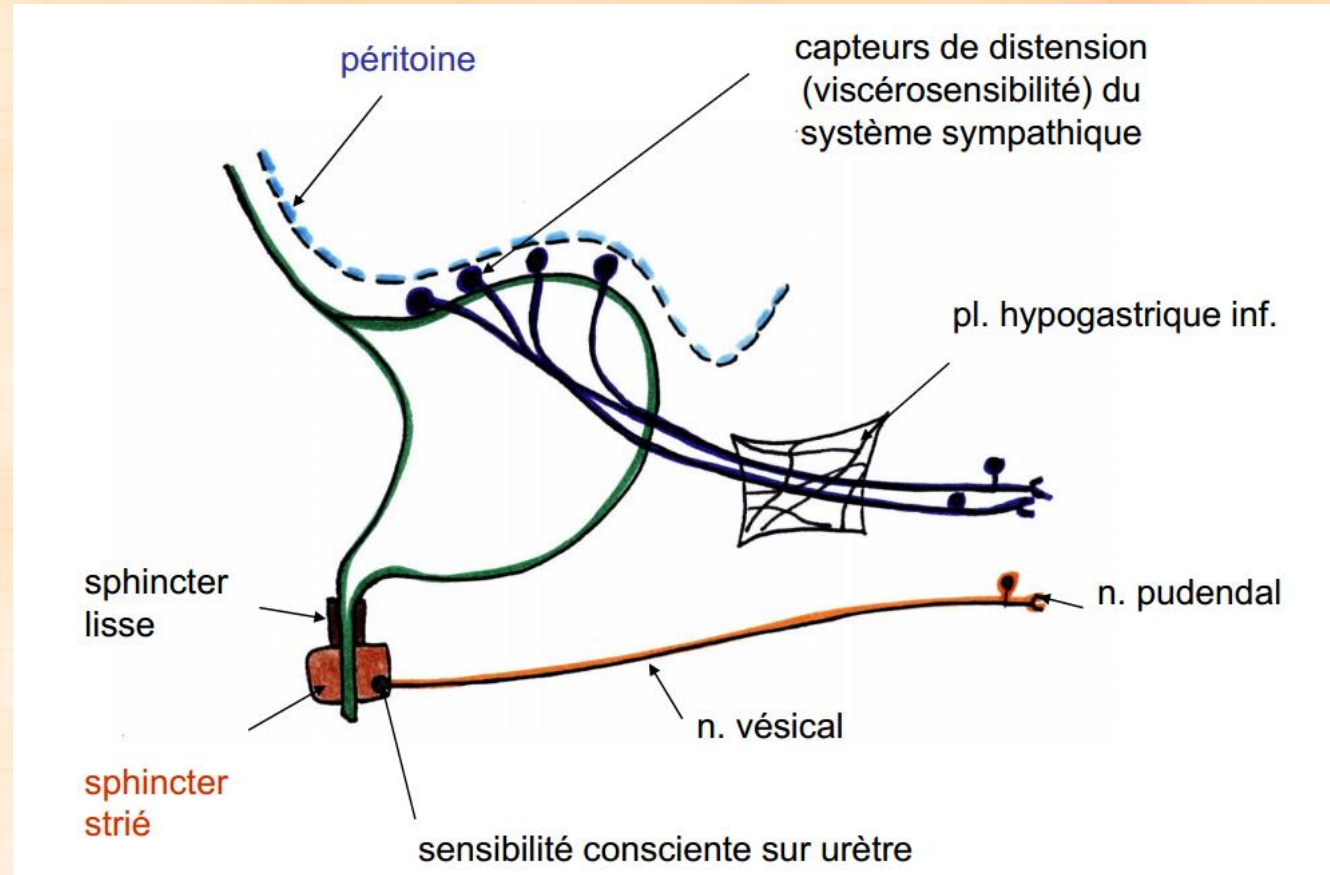
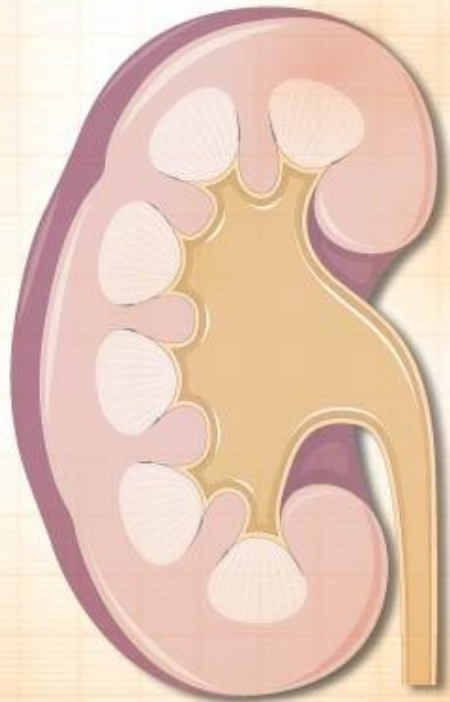
DRAINAGE LYMPHATIQUE DE LA VESSIE

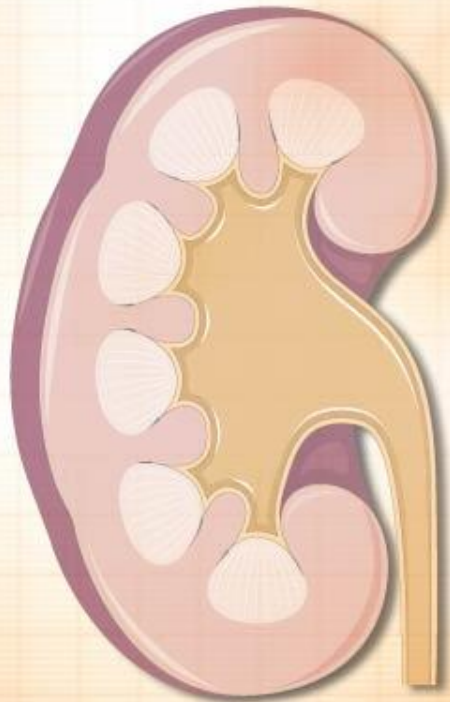


INNERVATION



Les nerfs de la vessie proviennent de:
Plexus hypogastrique inférieure
Branches antérieure des 3^{ème} et 4^{ème}
nerfs sacrés

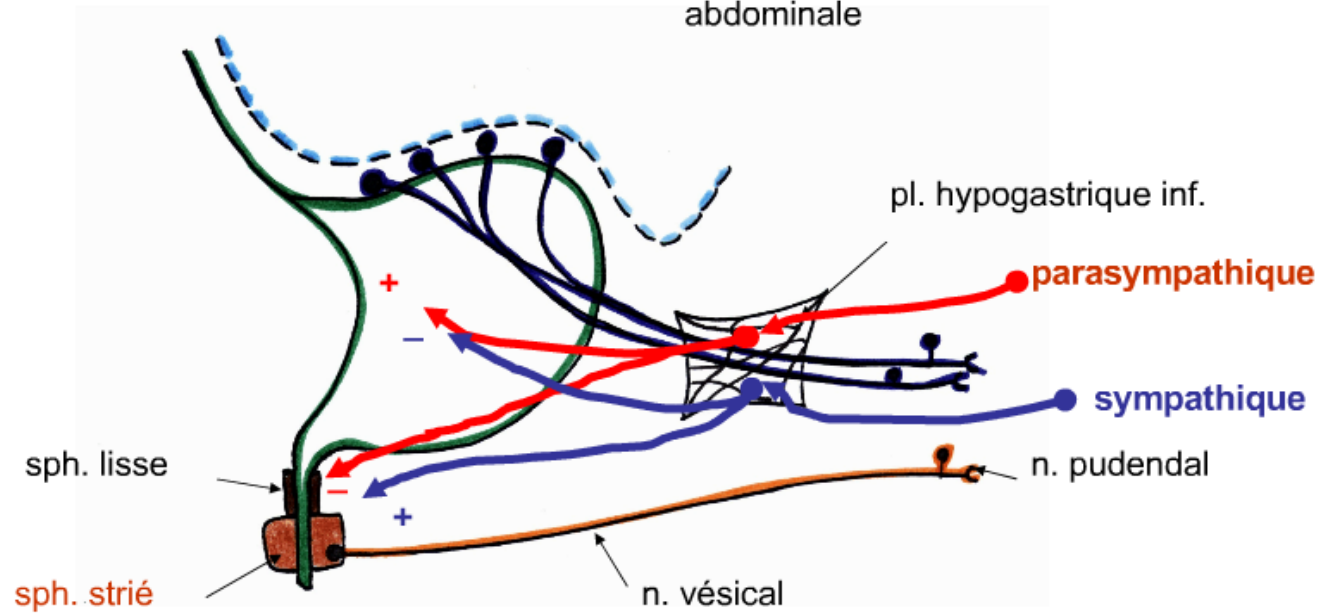




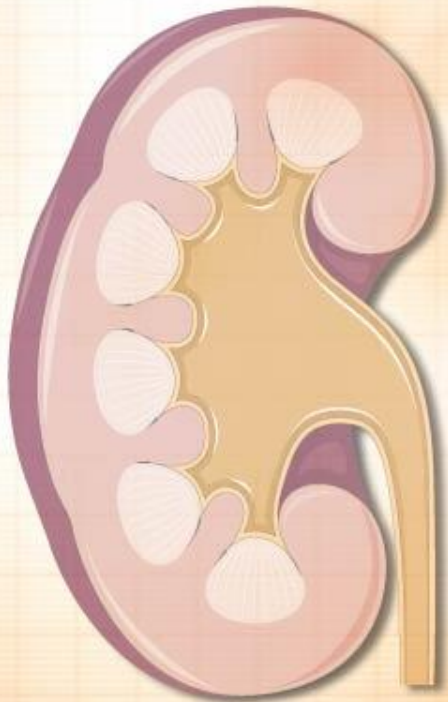
Motricité

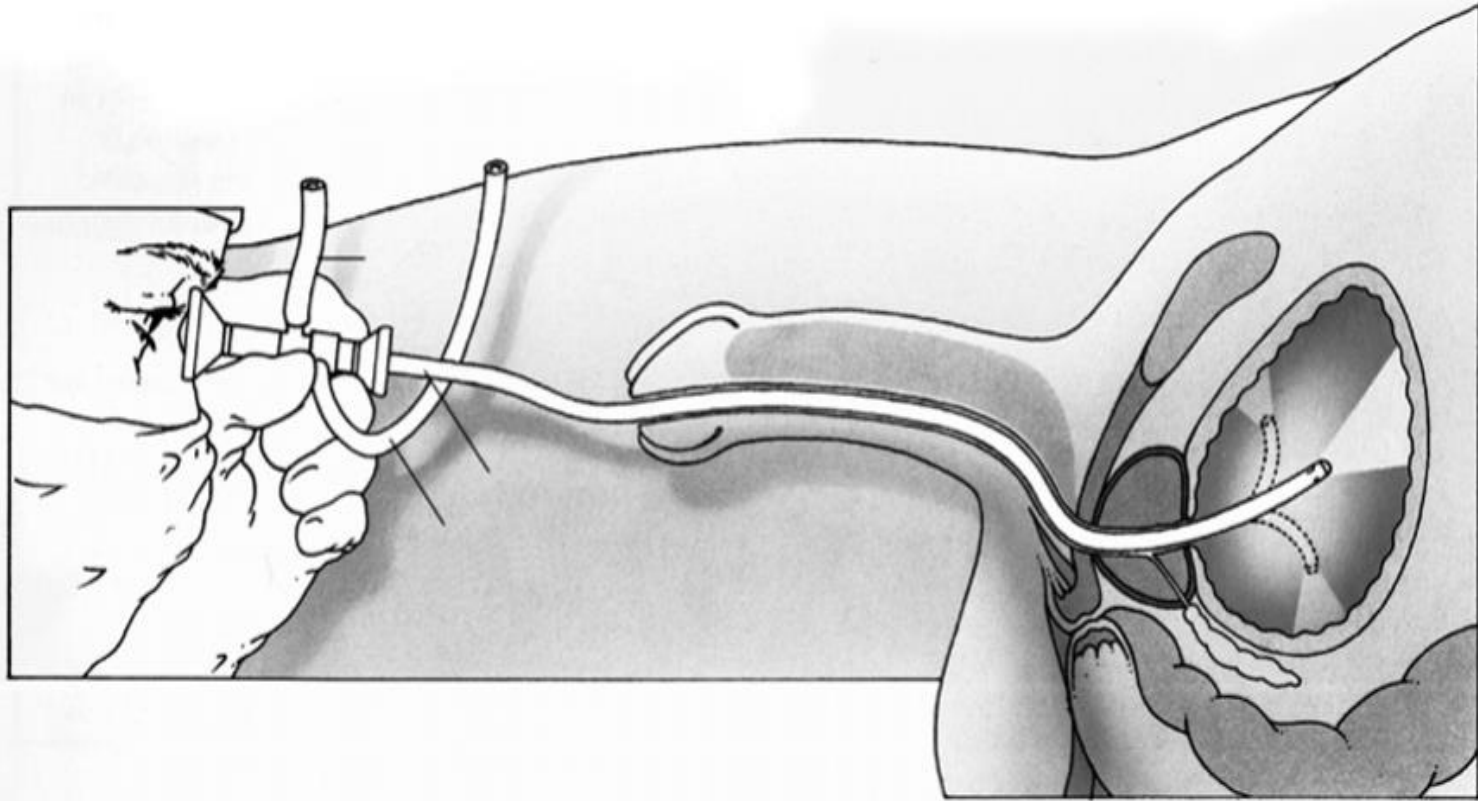
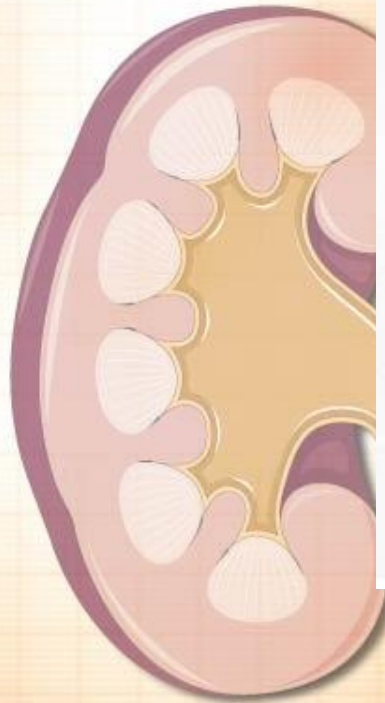
miction = vidange

relâchement volontaire du
sphincter strié et poussée
abdominale



CYSTOSCOPE





A high-speed photograph of a water droplet hitting a dark surface, creating a crown-shaped splash. The word "MERCI" is overlaid in large, white, outlined letters at the bottom of the image.

MERCI