

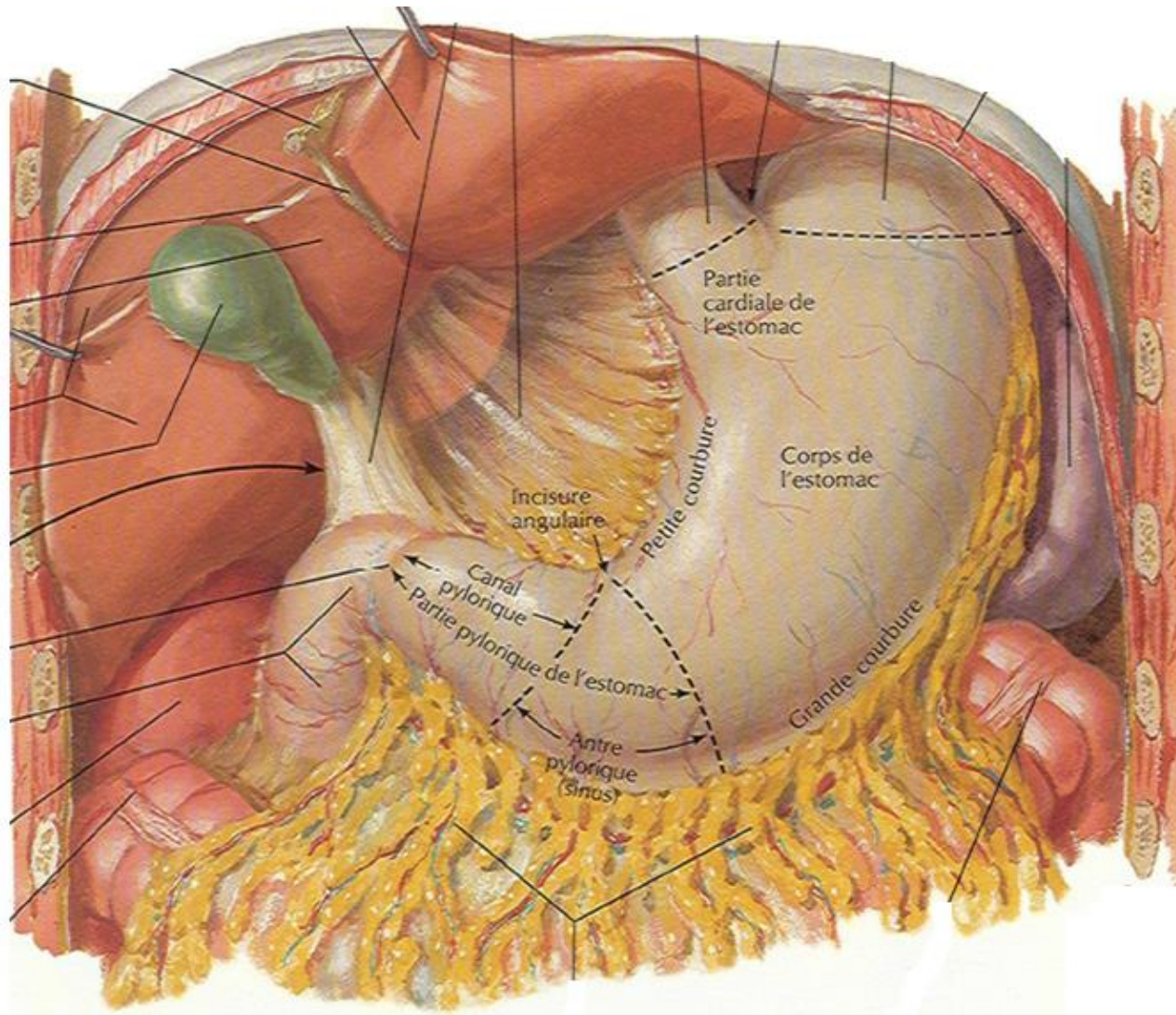
# L'ESTOMAC

**Pr Boukabache**

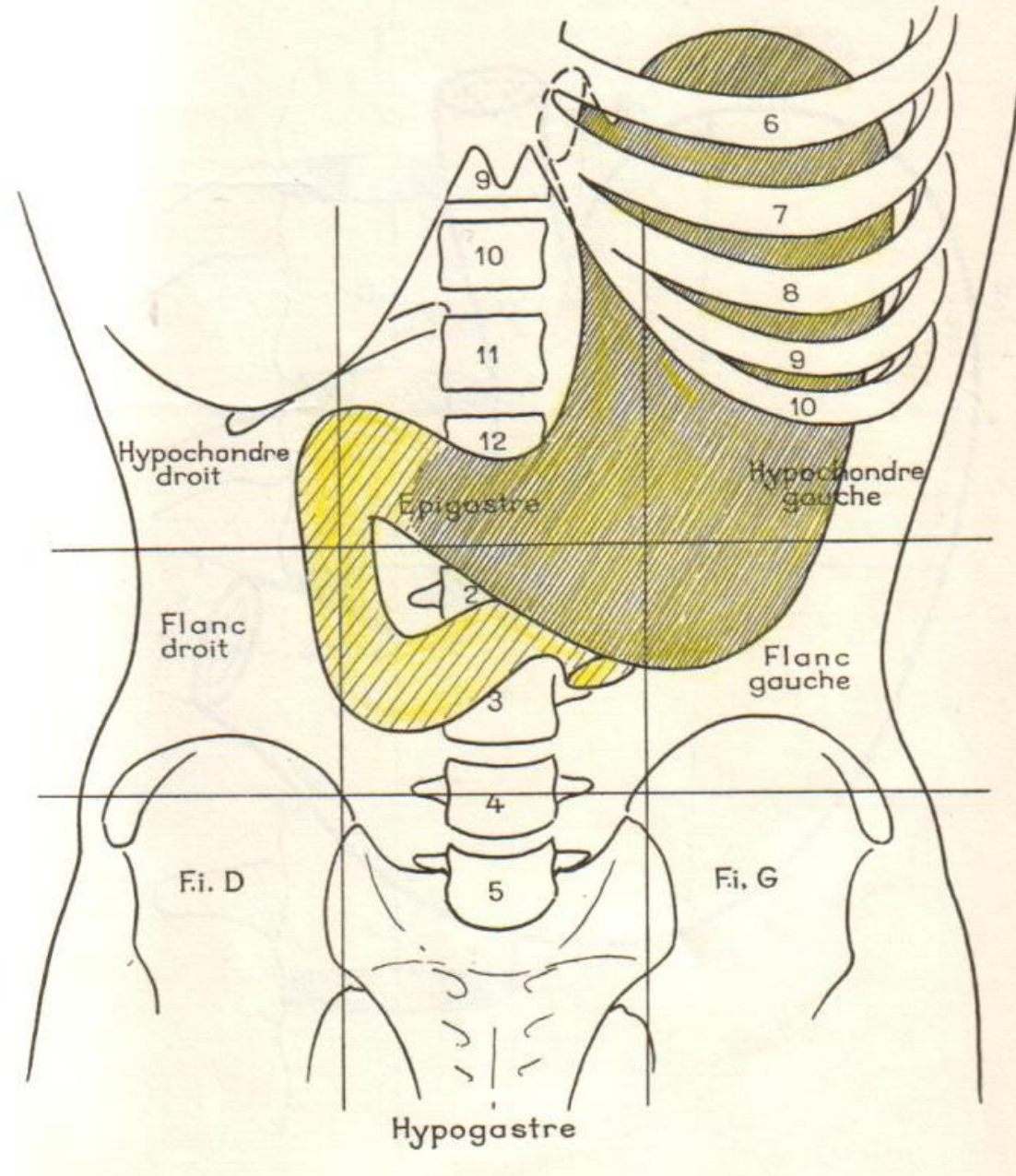
# Plan d'étude

- I/INTRODUCTION
- II/ ANATOMIE DESCRIPTIVE
  - A/ Configuration extérieure
    - 1- Forme
    - 2- Dimensions
    - 3- Capacité
    - 4- Morphologie
  - B/ Configuration intérieure
  - C/Structure
  - D/ Moyens de fixité
- III/ RAPPORTS
  - A- Rapports péritonéaux
  - B- Rapports avec les organes
    - 1- Face antérieure
    - 2- La face postérieure
    - 3- Rapports des courbures
      - a- La grande courbure
      - b- La petite courbure
- VI/ VASCULARISATION
  - A- Artérielle
    - 1- Cercle de la petite courbure
    - 2- Cercle de la grande courbure
    - 3- système des vaisseaux courts
  - B- Veineuse
  - C- lymphatique
    - 1- Territoire de la chaîne ganglionnaire de la coronaire stomachique
    - 2- Territoire de la chaîne ganglionnaire de l'artère splénique
    - 3- Territoire de la chaîne ganglionnaire de l'artère hépatique
- VII/ INNERVATION
- VIII/ Anatomie clinique

# Introduction



Rôle : - mécanique de stockage et de malaxage.  
- digestion enzymatique en milieu acide

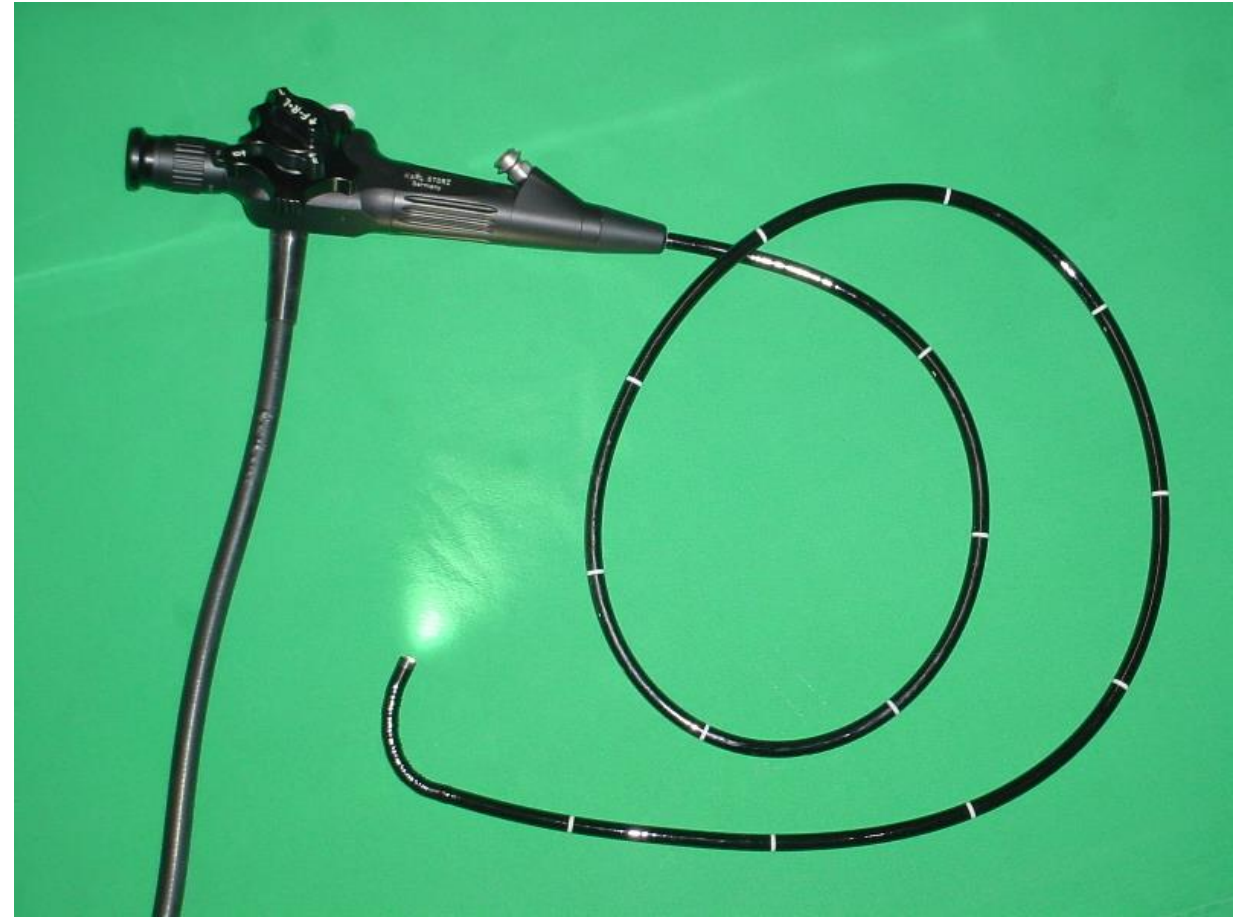


**Situation**

# Explorations



Fibroscope digestive haute: muqueuse gastrique

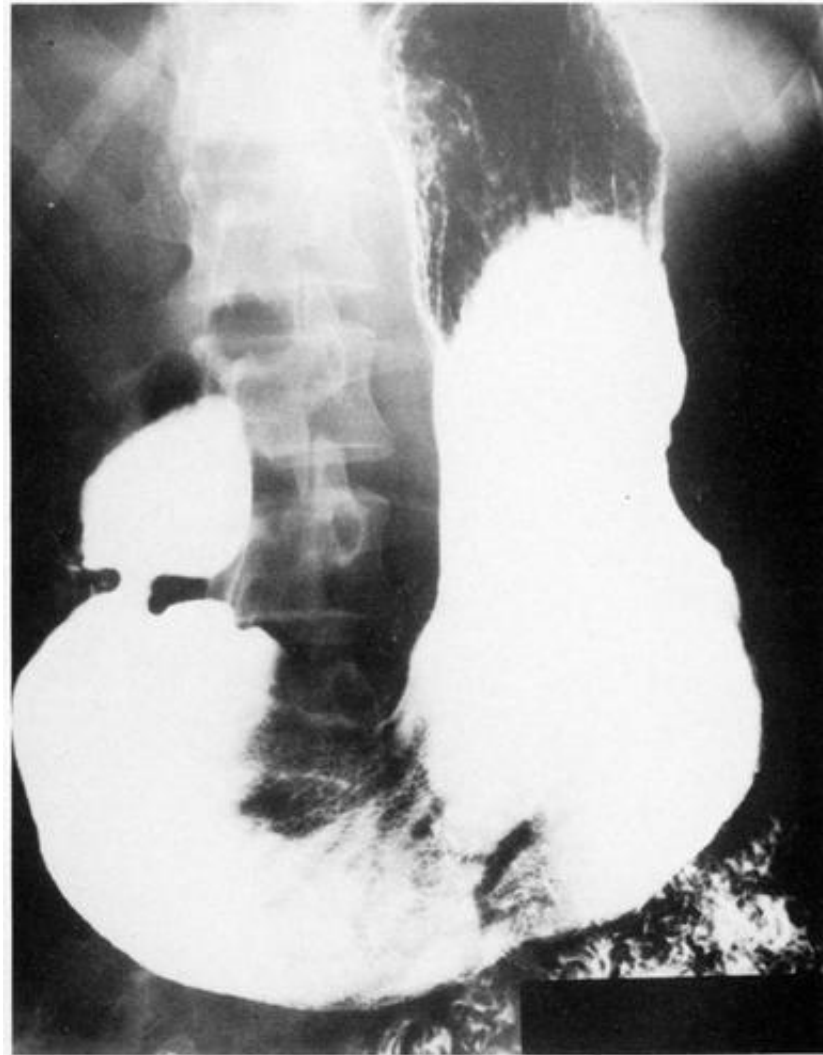


**Endoscope**

# Explorations

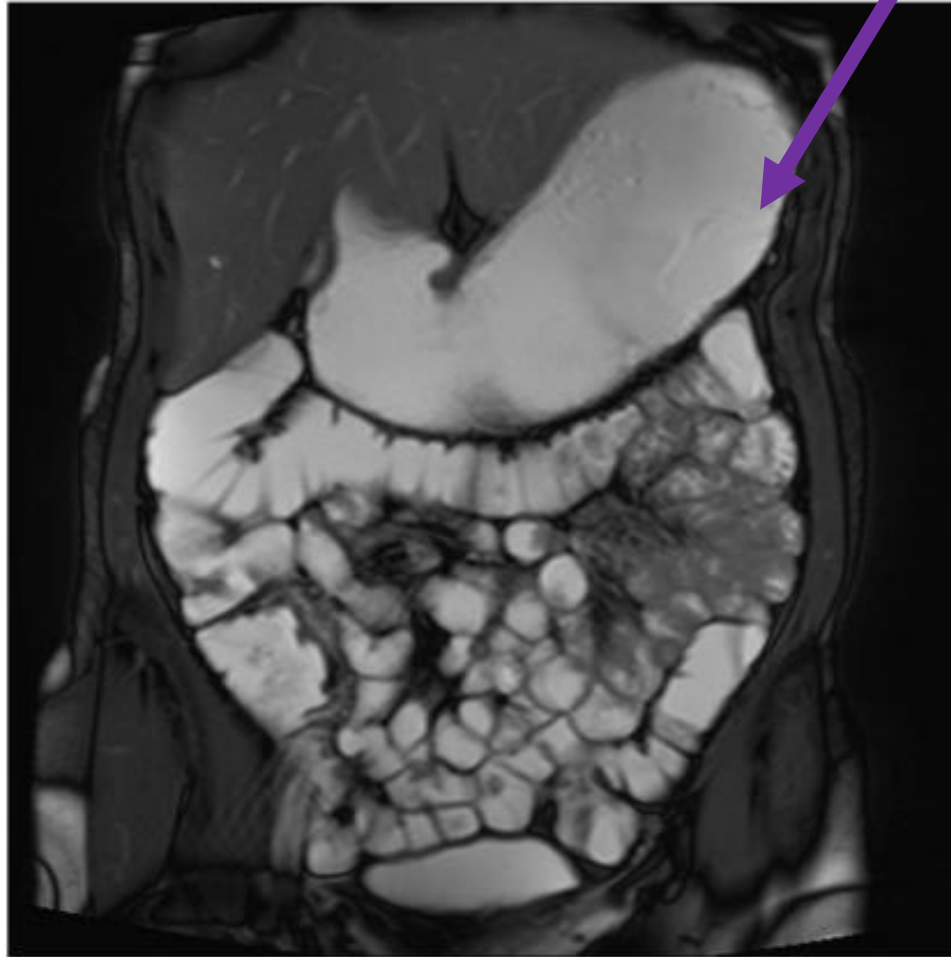
## RADIOANATOMIE NORMALE

### TOGD

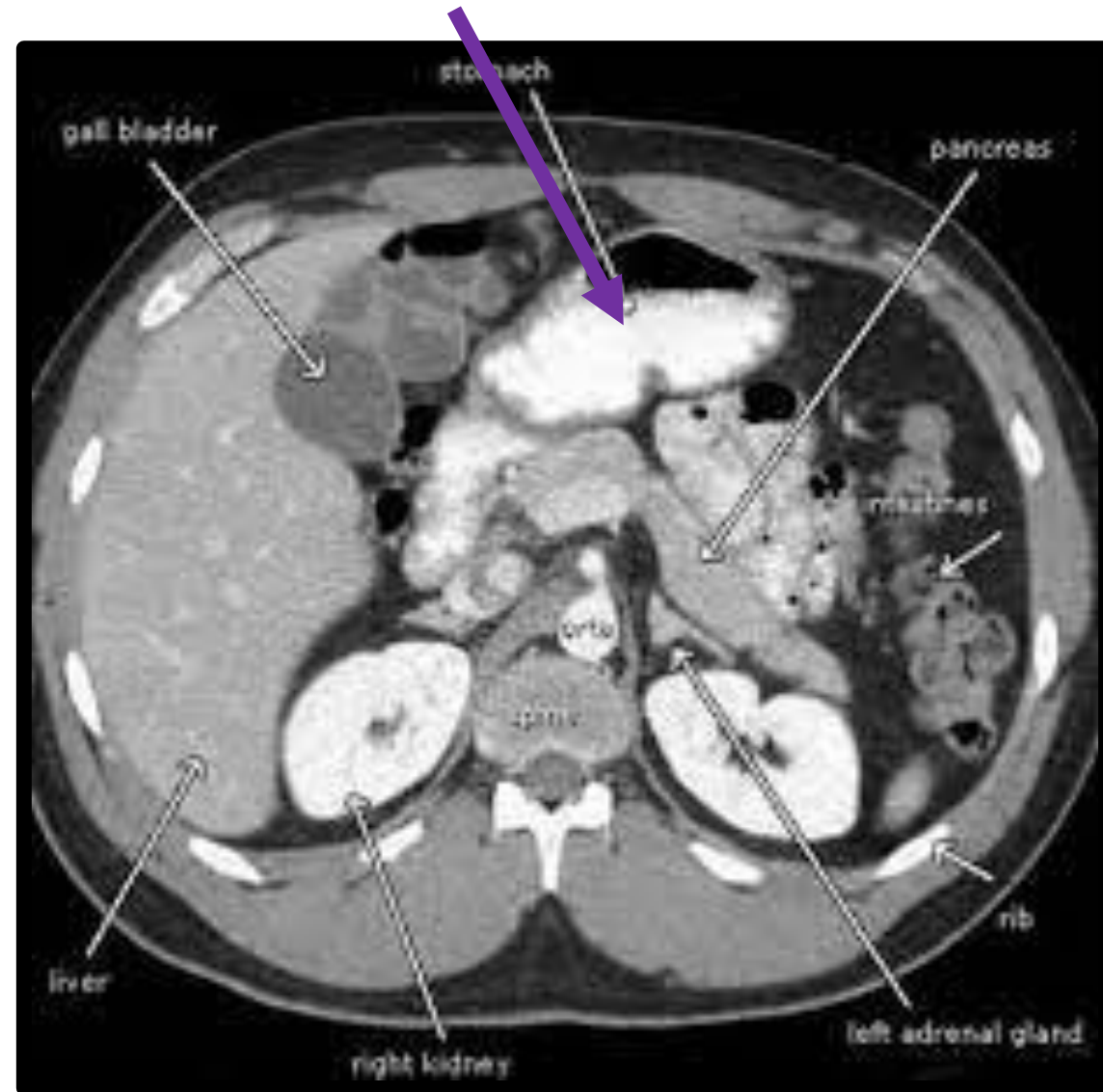


# Explorations

# TDM et IRM



IRM ABDOMINAL



TDM ABDOMINAL

# PATHOLOGIE GASTRIQUE



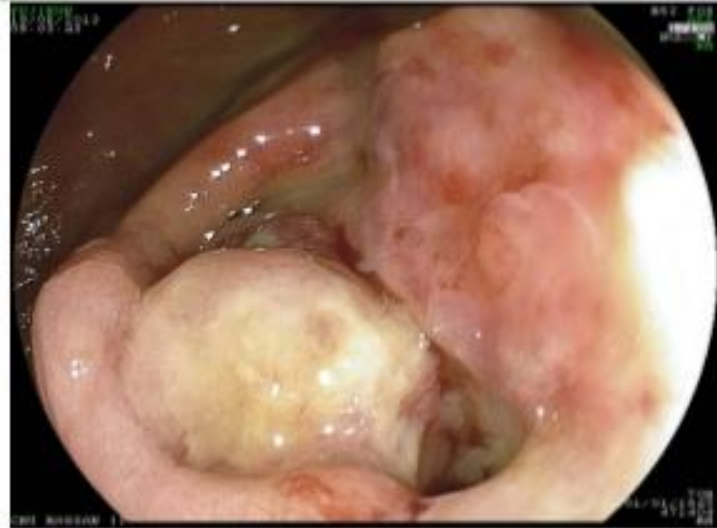
Ulcère duodénal



Ulcères gastriques

# PATHOLOGIE GASTRIQUE

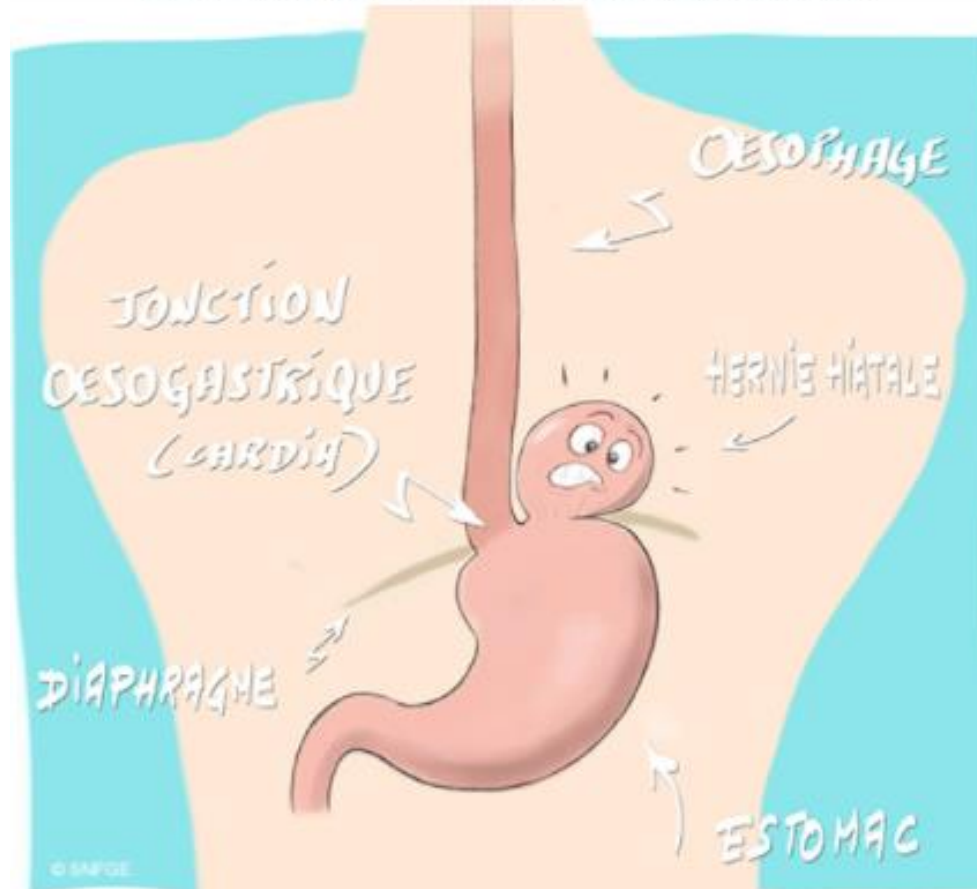
## Cancer gastrique



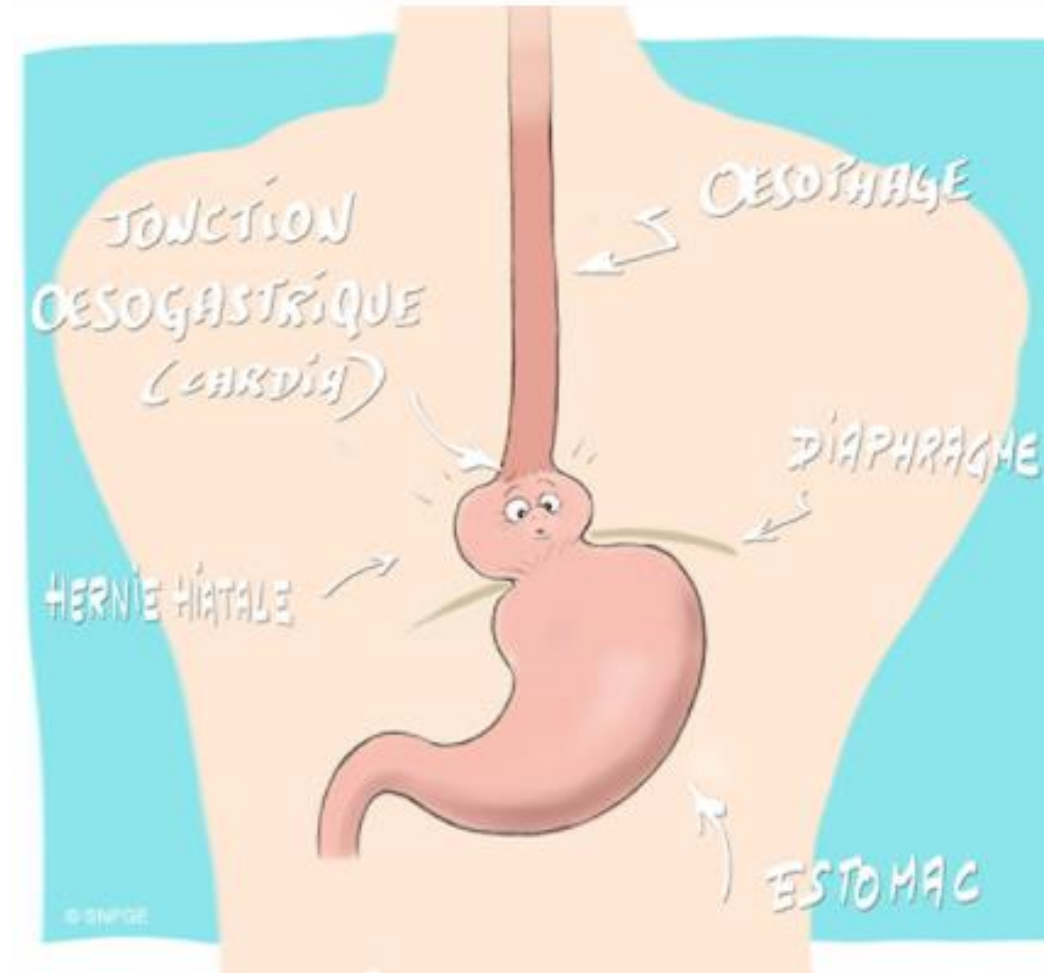


# PATHOLOGIE GASTRIQUE

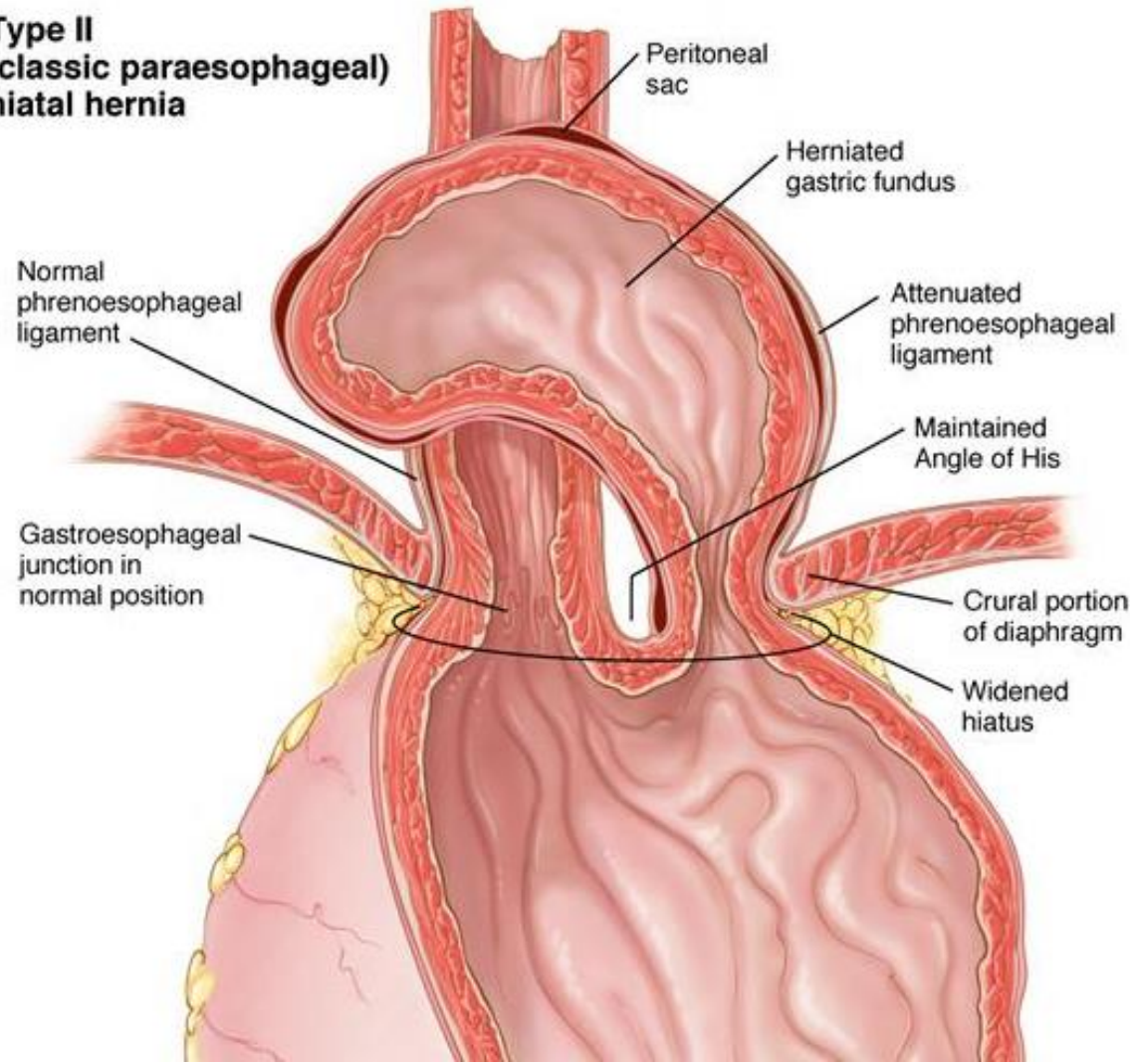
Hernie hiatal par roulement ou para-œsophagienne



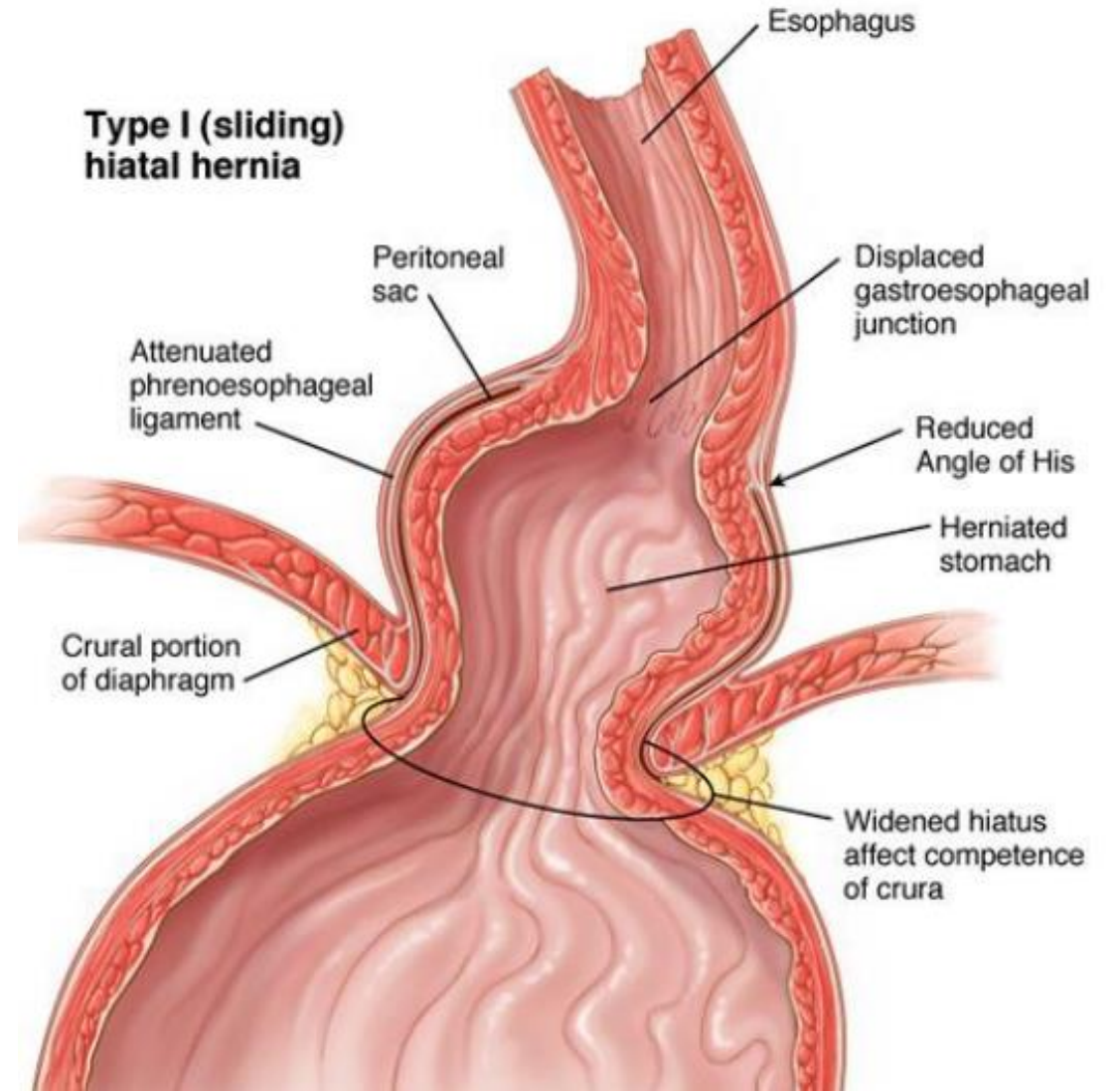
Hernie hiatal par glissement



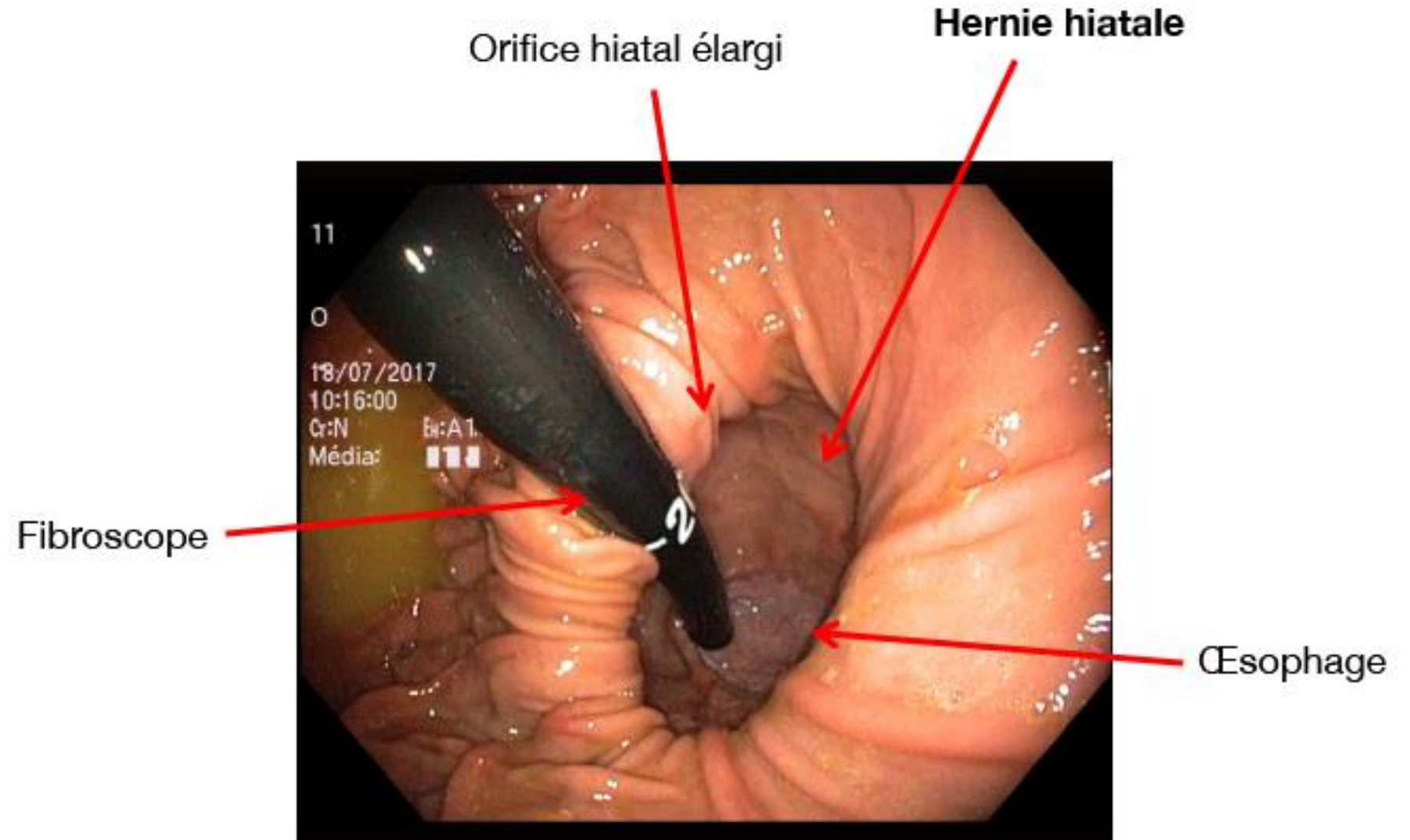
**Type II  
(classic paraesophageal)  
hiatal hernia**



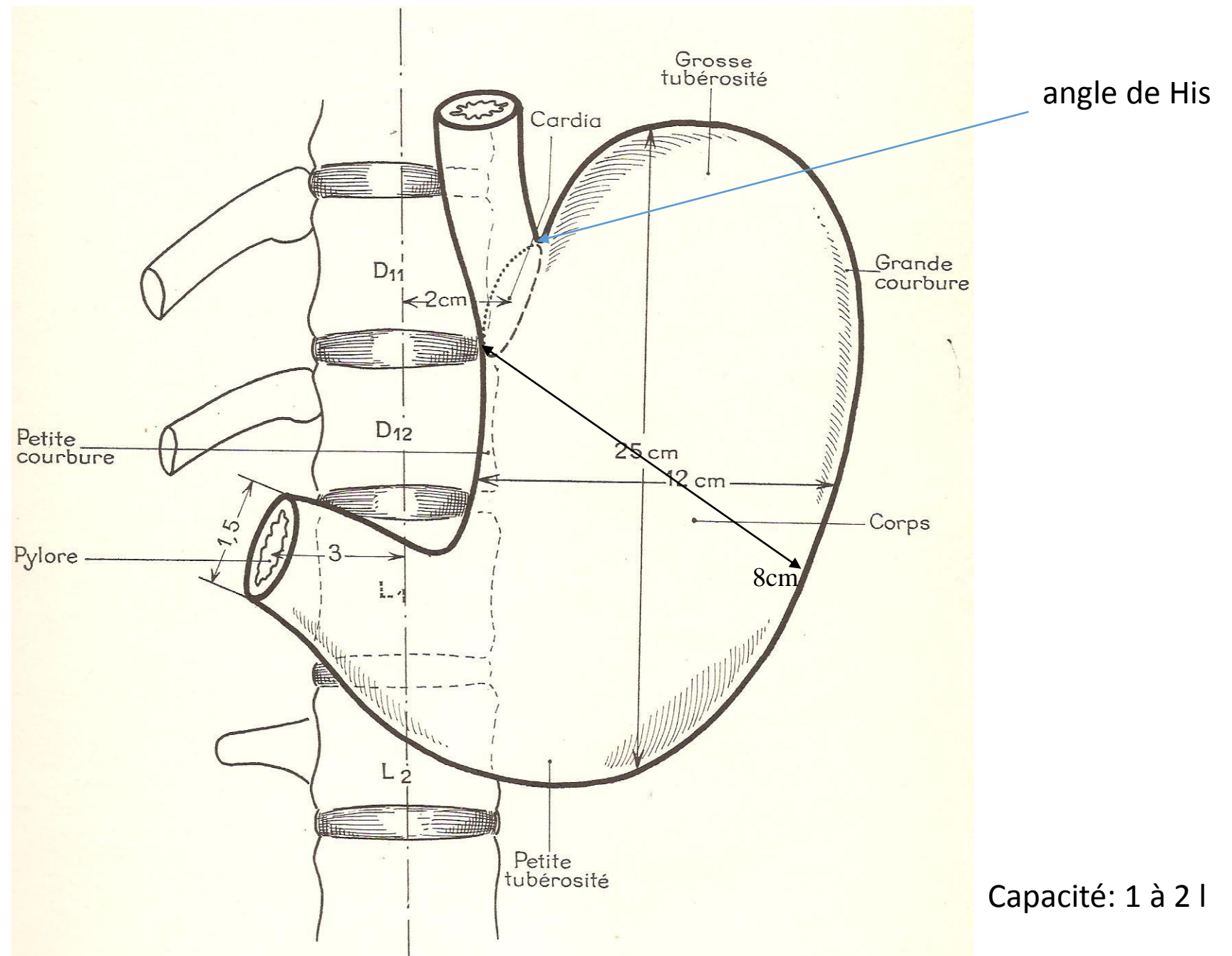
**Type I (sliding)  
hiatal hernia**



# PATHOLOGIE GASTRIQUE



# Configuration extérieure



Capacité: 1 à 2 l

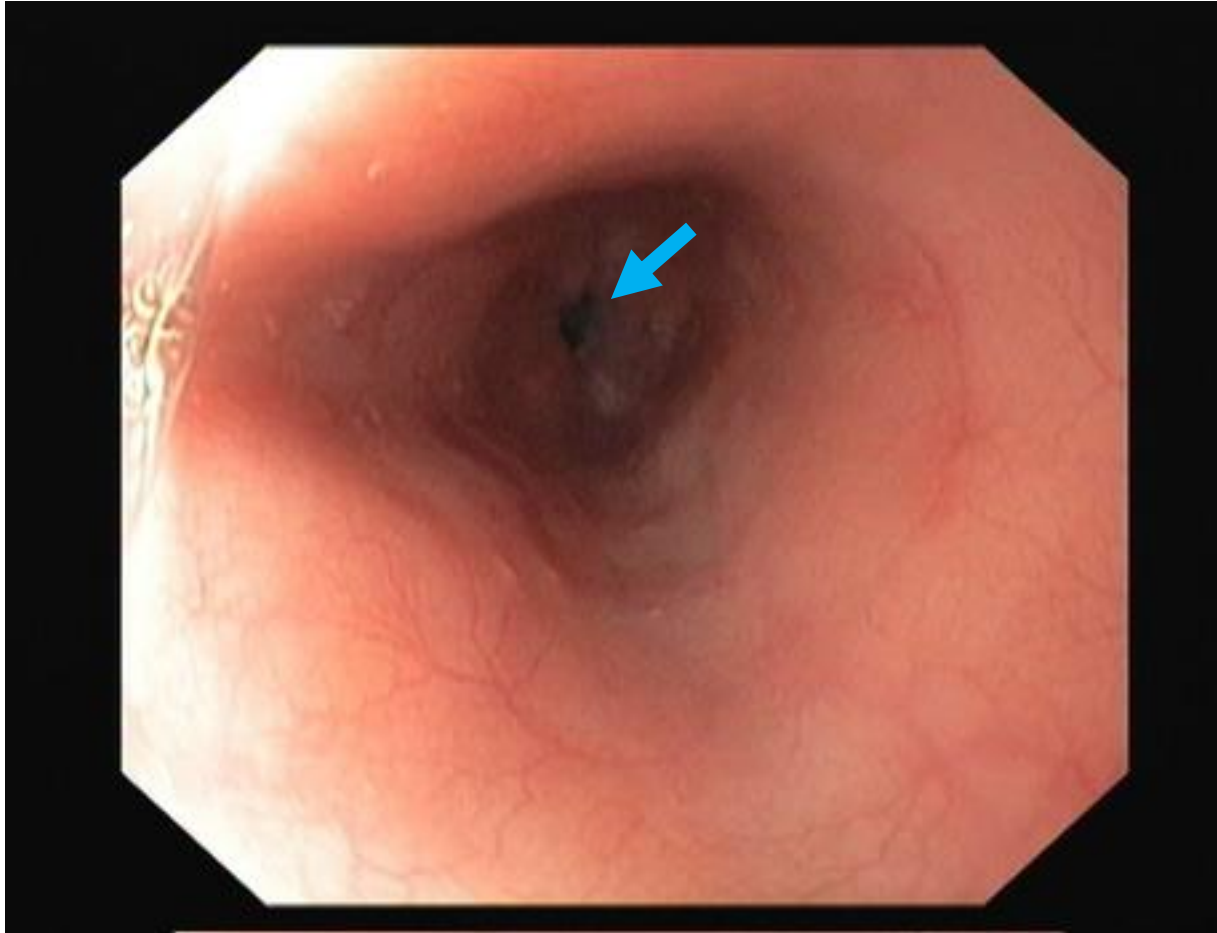
**FORME ET DIMENSIONS**

## Configuration intérieure

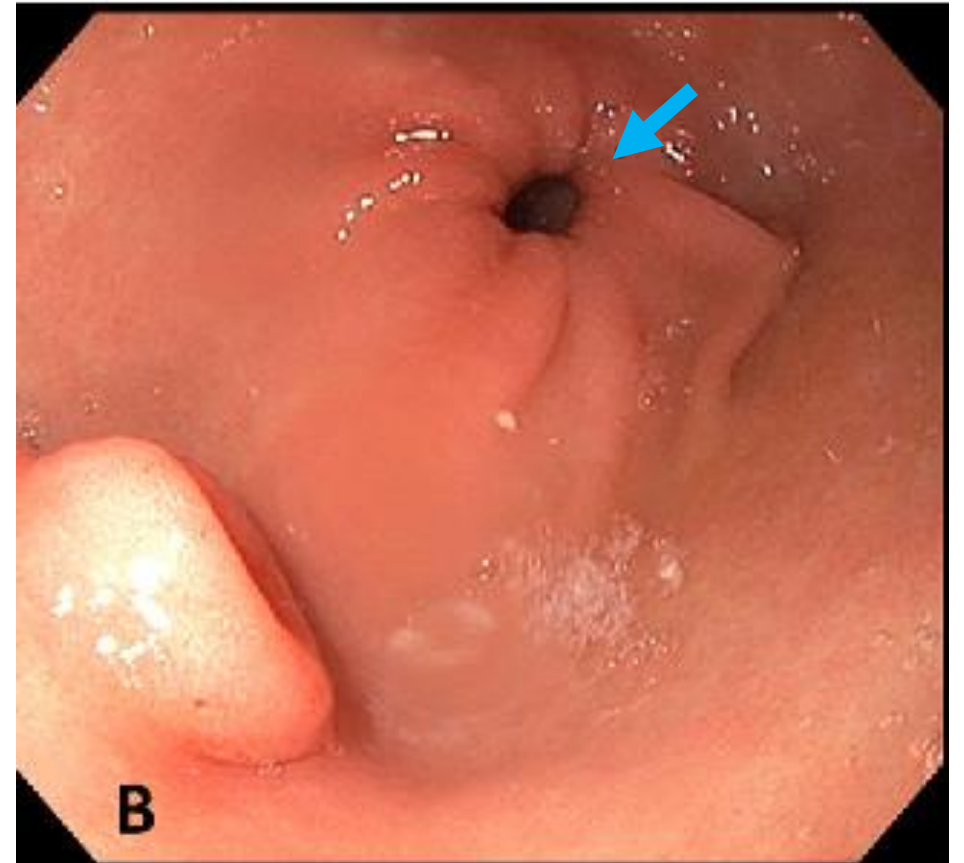
Muqueuse rosée  
gros plis parallèles à  
la direction de  
l'organe et  
convergeant vers le  
pylore.



# Configuration intérieure



**Le cardia**



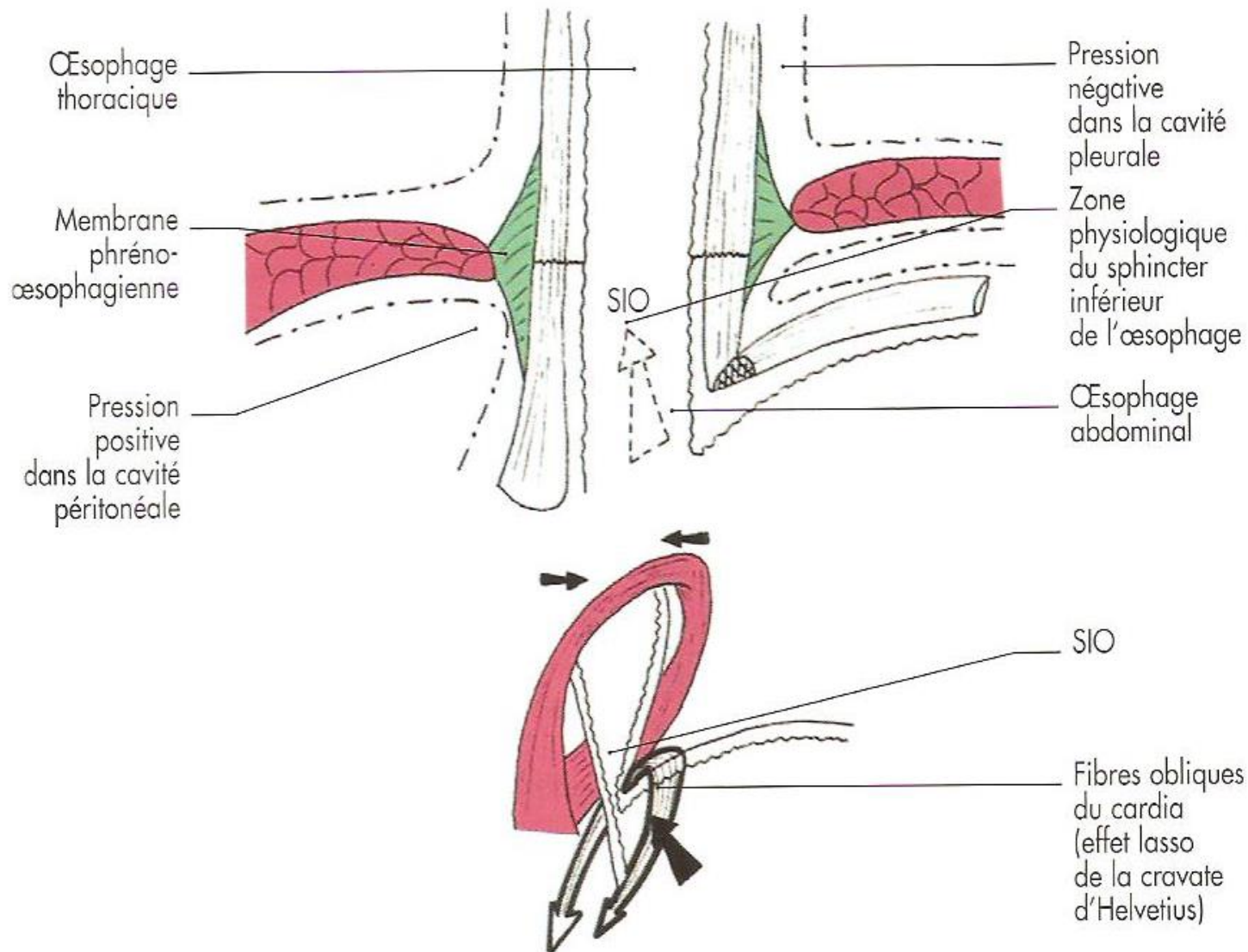
**Le pylore**

# Dispositif anti-reflux

la valvule de Gubarow

- l'orifice œsophagien  
du diaphragme (membrane  
phréno-œsophagienne)

- fibres obliques de la  
muscleuse de l'estomac



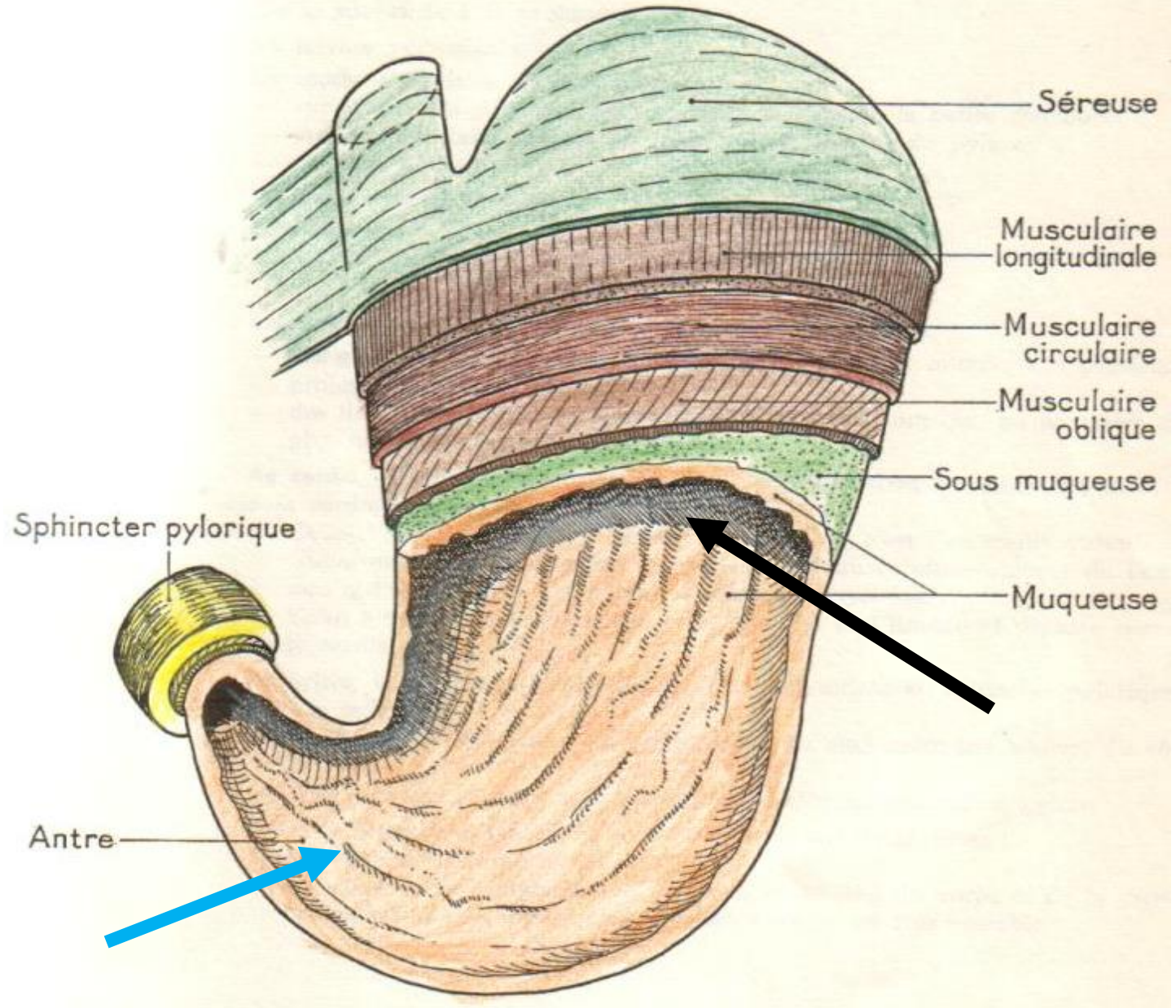
« Sphincter inférieur » de l'œsophage (SIO)

# Structure

- Muqueuse : épaisse, elle présente deux zones de sécrétion :

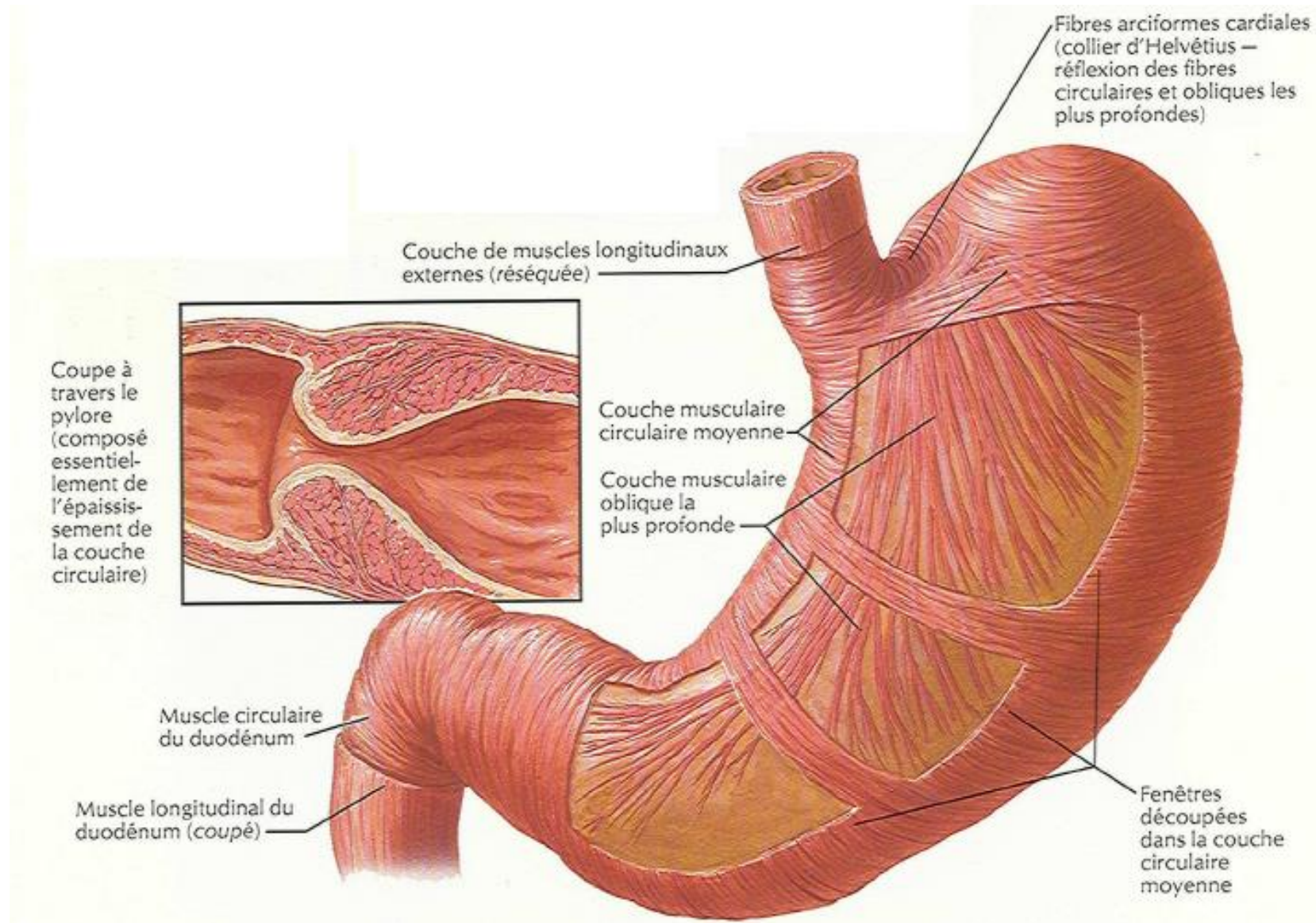
- **acide** (acide chlorhydrique et facteur intrinsèque) correspond à la partie verticale (corps et grosse tubérosité)

- **alcaline** : se trouve des cellules G qui sécrètent des hormones comme la gastrine correspond à la partie horizontale (l'antre et pylore).



Structure





## Structure musculaire de l'estomac

# Moyens de fixité

## - péritoine viscéral

dont les deux feuillets antérieur et postérieur forment des ligaments au niveau des bords de l'estomac :

- au niveau de la petite courbure, le petit omentum ou ligament hépato-gastrique qui l'unit au hile hépatique.

- au niveau de la grande courbure :

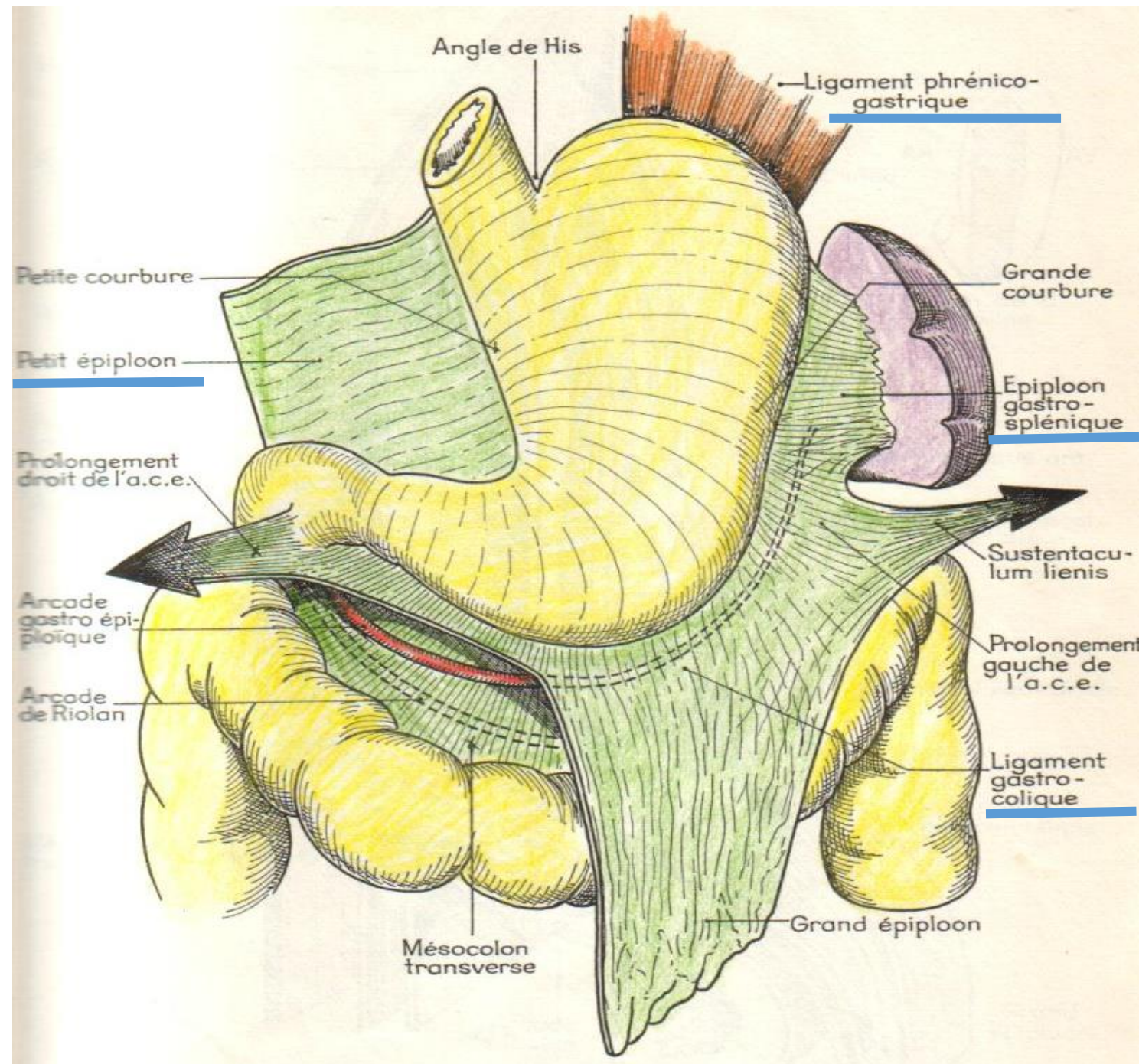
- le **ligament gastro-splénique**

qui relie la grosse tubérosité au hile de la rate

- le **ligament gastro-colique**

relie la grande courbure au côlon transverse et au grand omentum.

- Le ligament gastro-phrénique unit la grosse tubérosité au diaphragme.



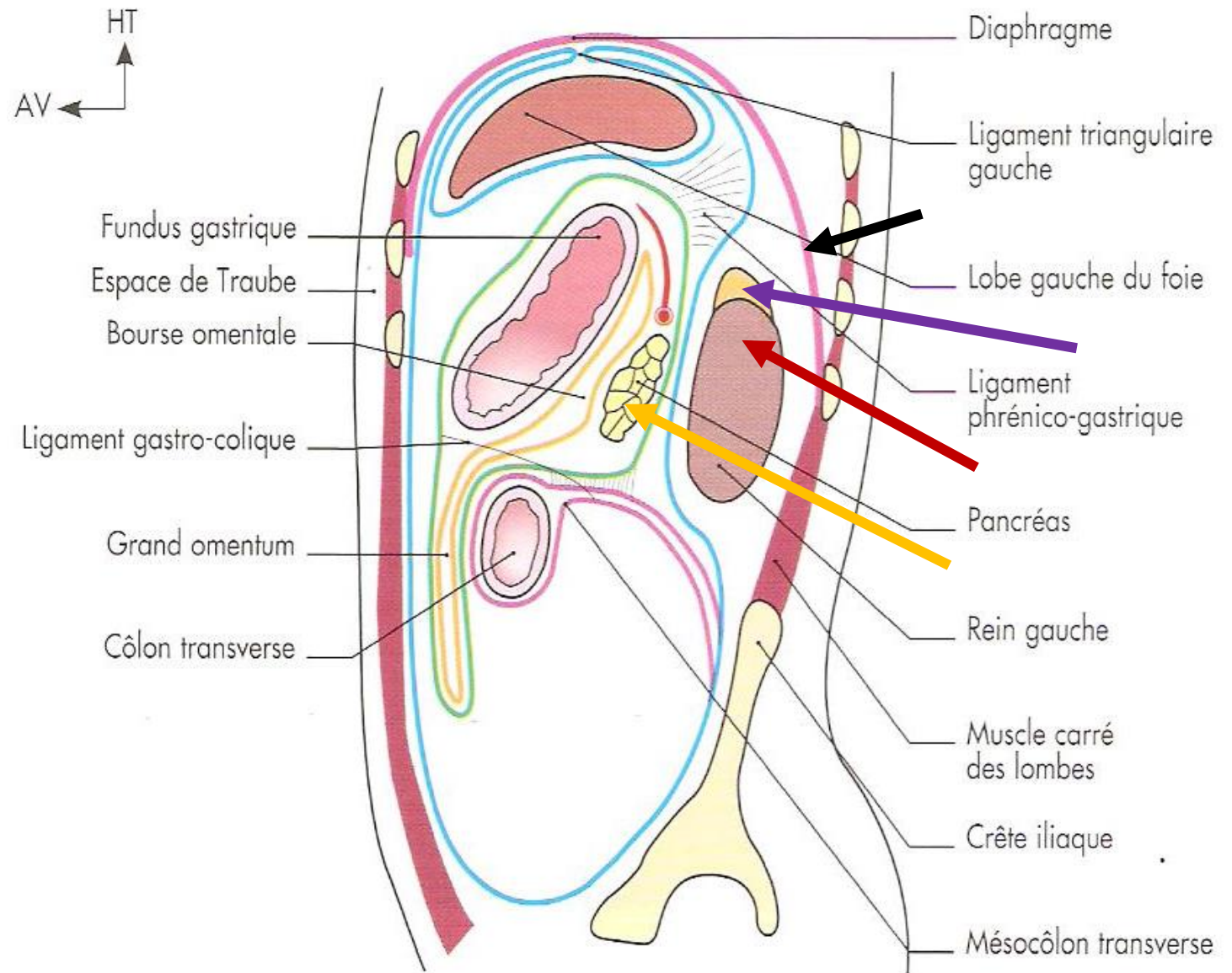
# RAPPORTS

## La face postérieure

Par l'intermédiaire  
de la bourse

omentale répond de  
haut en bas aux

- **pilier gauche du diaphragme,**
- **glande surrénale gauche,**
- **pôle supérieur du rein gauche,**
- **au corps et queue du pancréas**

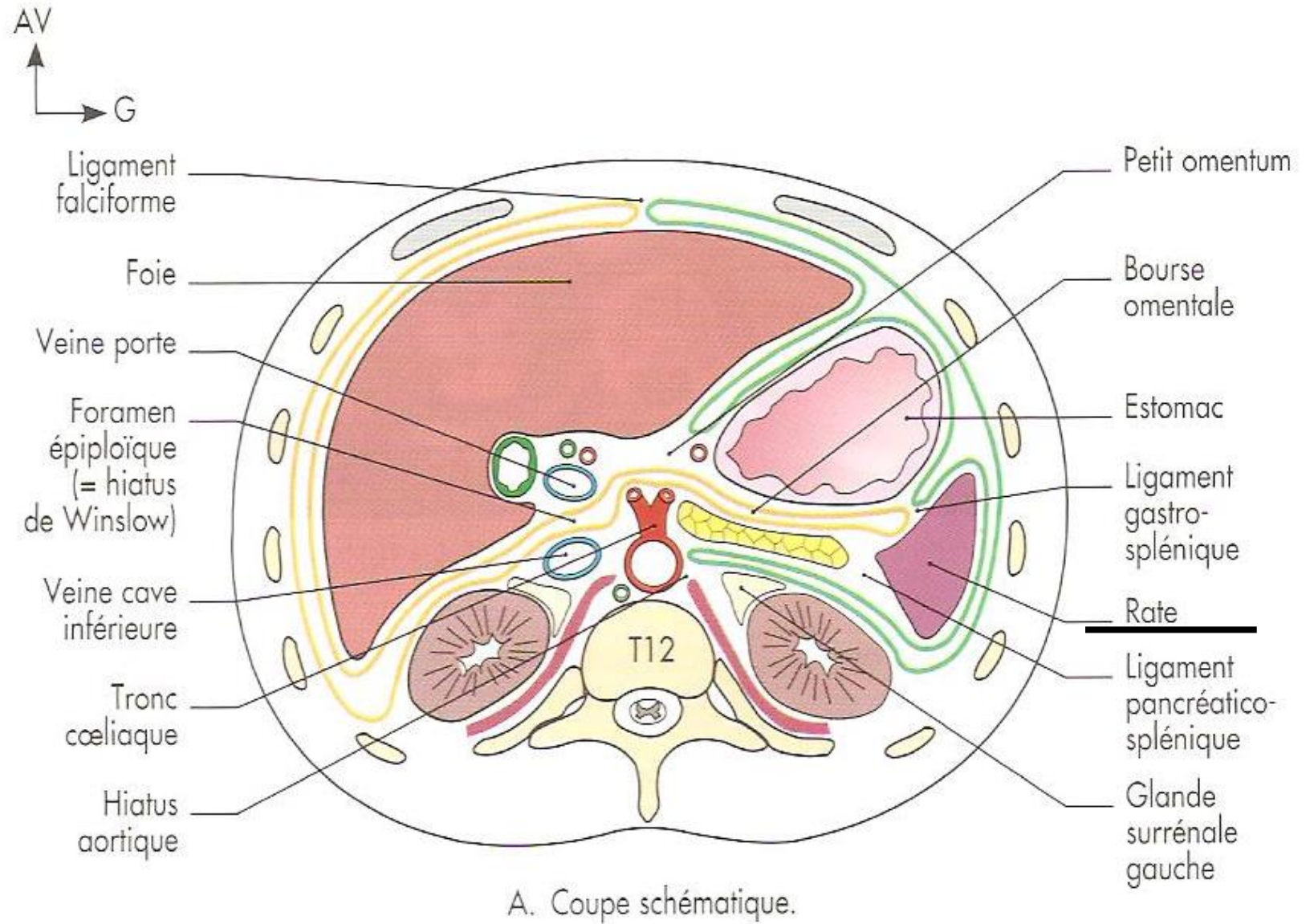


Coupe sagittale paramédiane gauche  
Bourse omentale

# RAPPORTS

## La face postérieure

vaisseaux spléniques,  
face gastrique de la  
rate.

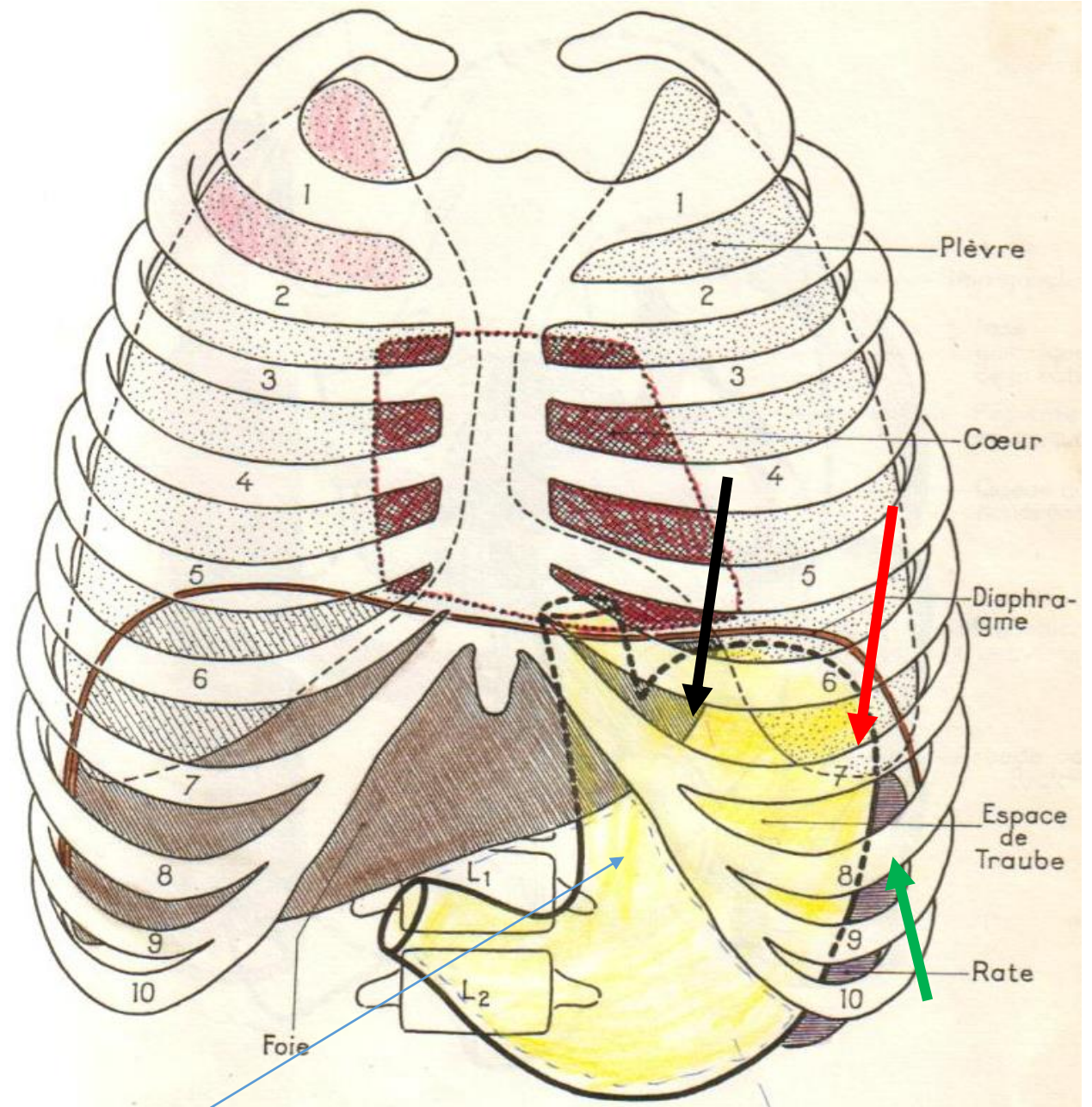


**Coupe horizontale passant par T12**

# RAPPORTS

## Face antérieure

- la face antérieure du fundus répond : au **lobe gauche du foie**
- la face antérieure du corps, répond :  
au diaphragme, à **la plèvre et au poumon gauche**, à la paroi thoracique : **côtes, espaces intercostaux**
- la face antérieure de la partie pylorique répond à la paroi abdominale.  
C'est la région palpable de l'estomac.



**RAPPORTS ANTERIEURS**

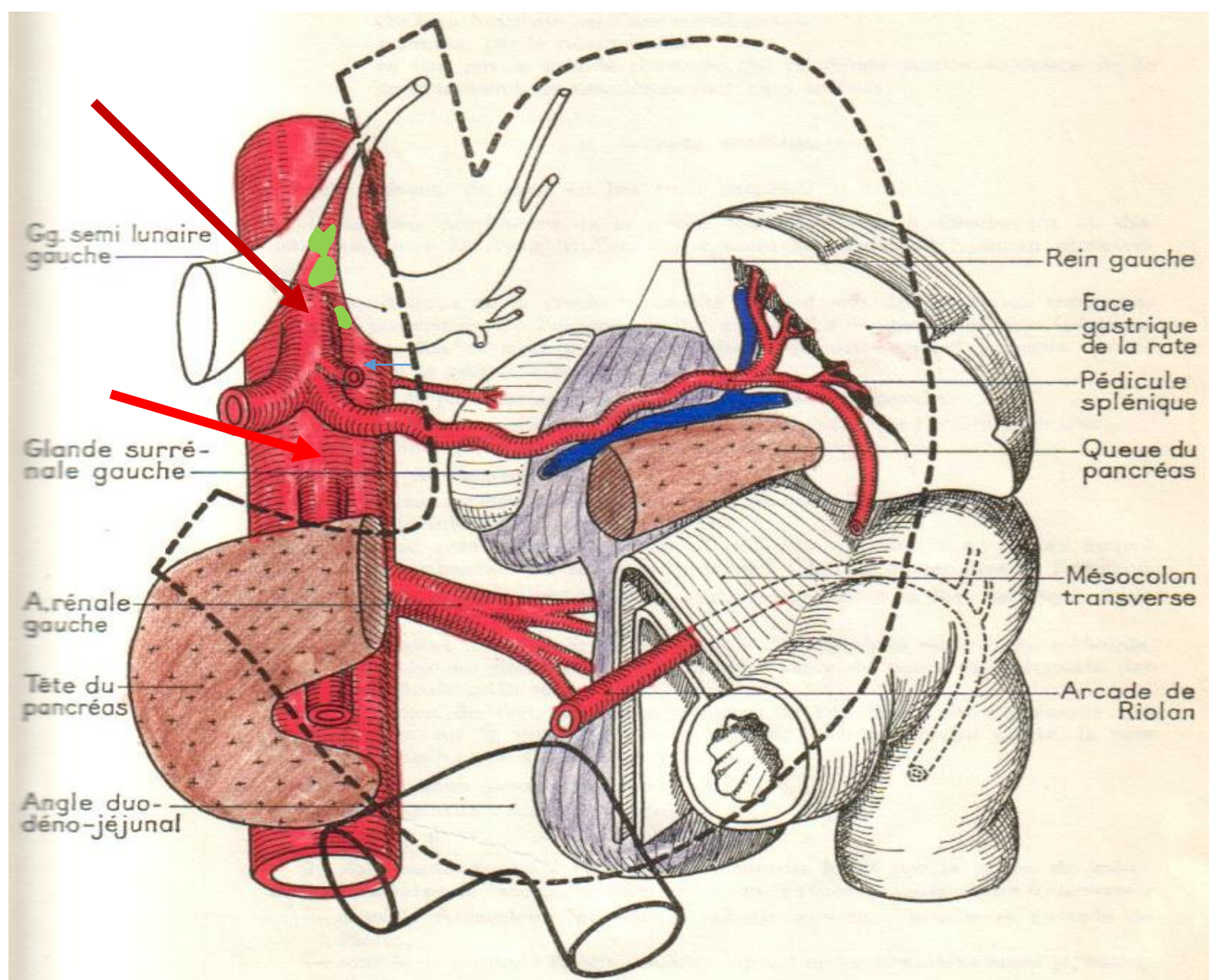
## Rapports de la petite courbure

la région cœliaque de Luschka (placée en arrière du petit épiploon, au-dessus et à droite de la petite courbure).

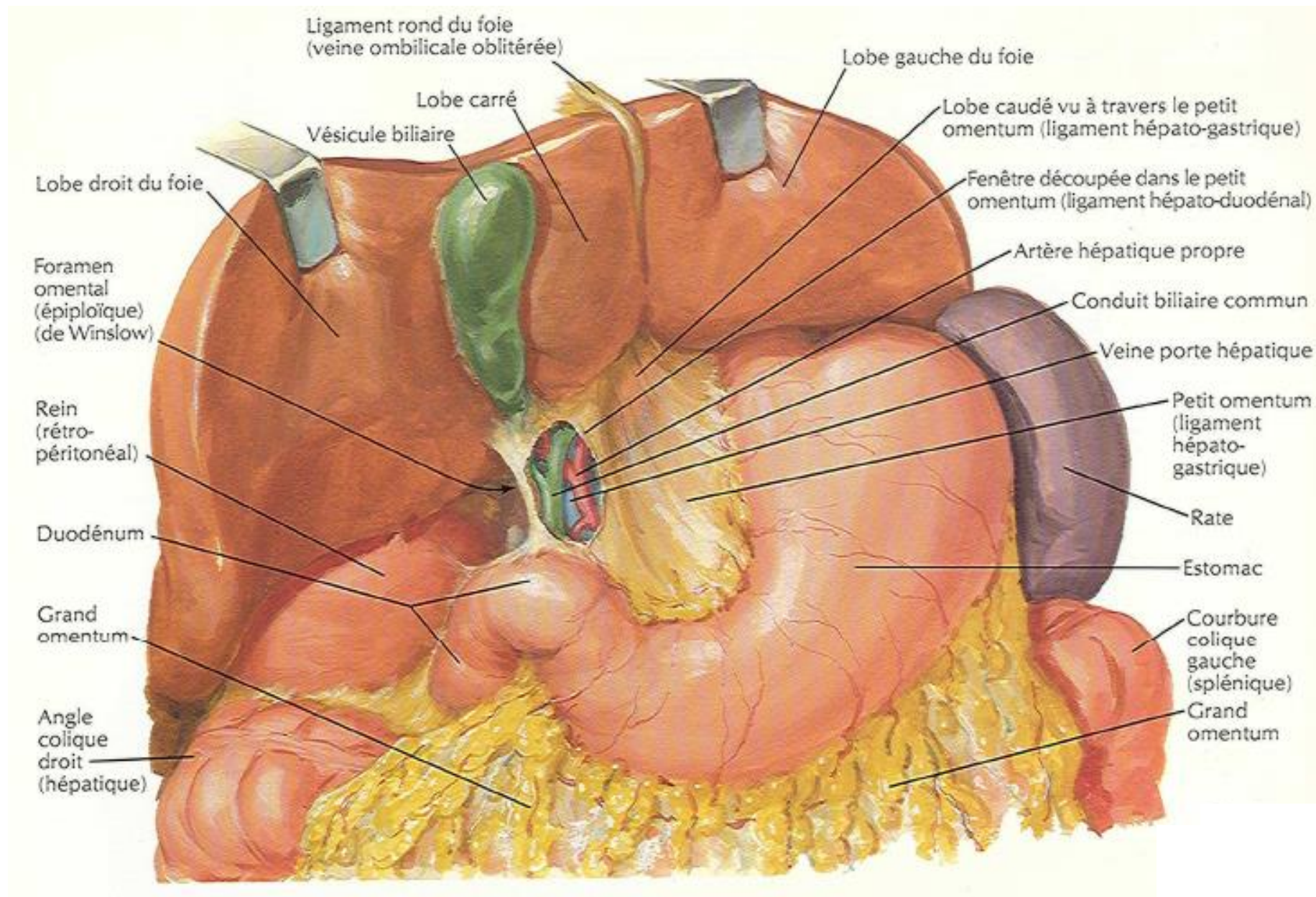
Répond : - à l'aorte abdominale

- au tronc cœliaque (au bord inférieur de T<sub>12</sub>)

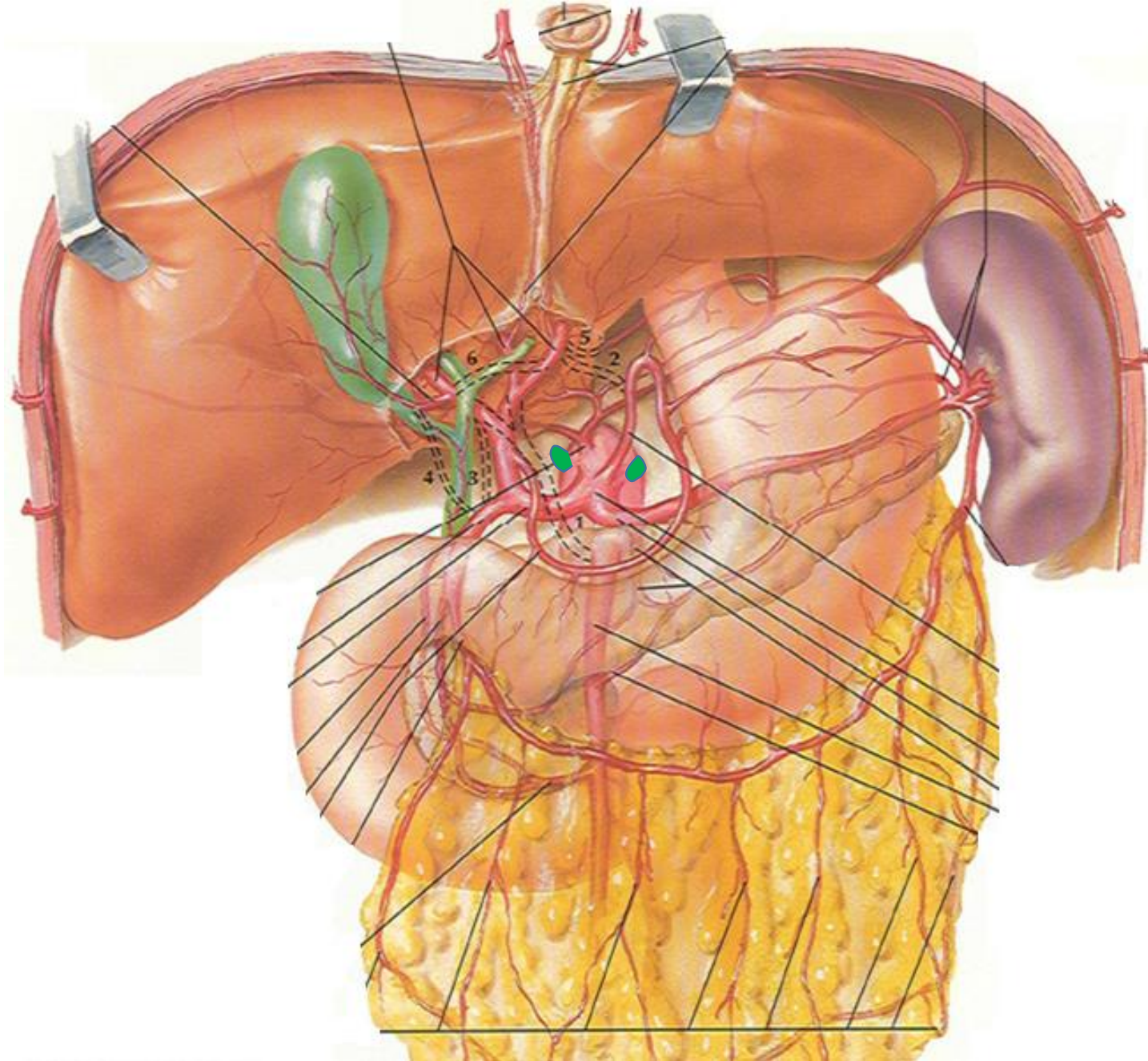
- aux ganglions lymphatiques pré-aortiques et latéro-aortiques.



**RAPPORTS POSTERIEURS (rapports de la petite courbure)**



## RAPPORTS DE LA PETITE COURBURE

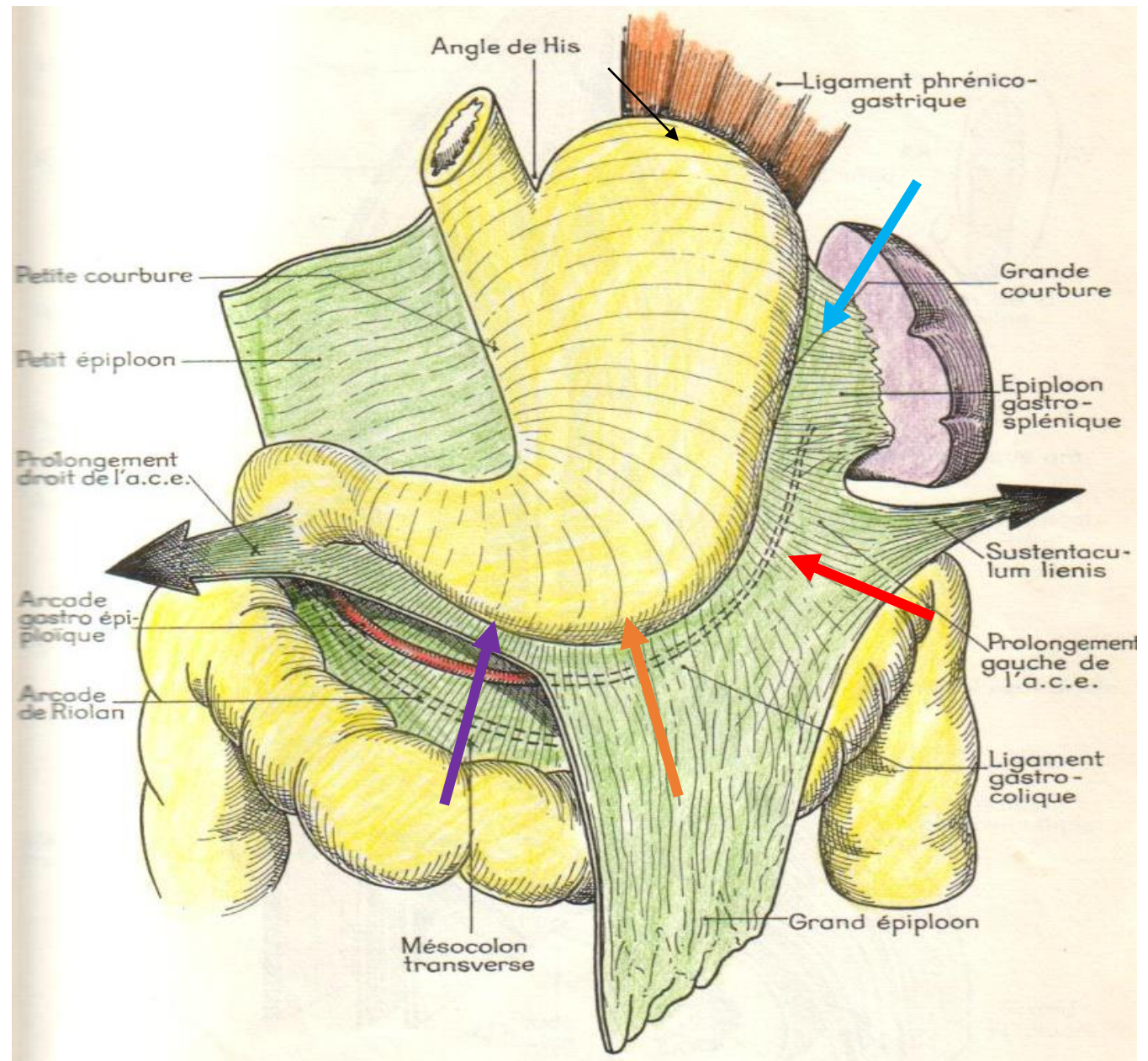


**Région cœliaque de Luschka**



## Rapports La grande courbure

- en haut, **la grosse tubérosité**, fixée au diaphragme par le ligament gastro-phrénique
- à la partie moyenne, le segment **vertical** relié au hile de la rate par le ligament **gastro-splénique**.
- en bas, **la petite tubérosité** et la **portion basse de l'antre**, fixées au côlon transverse par le **ligament gastro-côlique**.

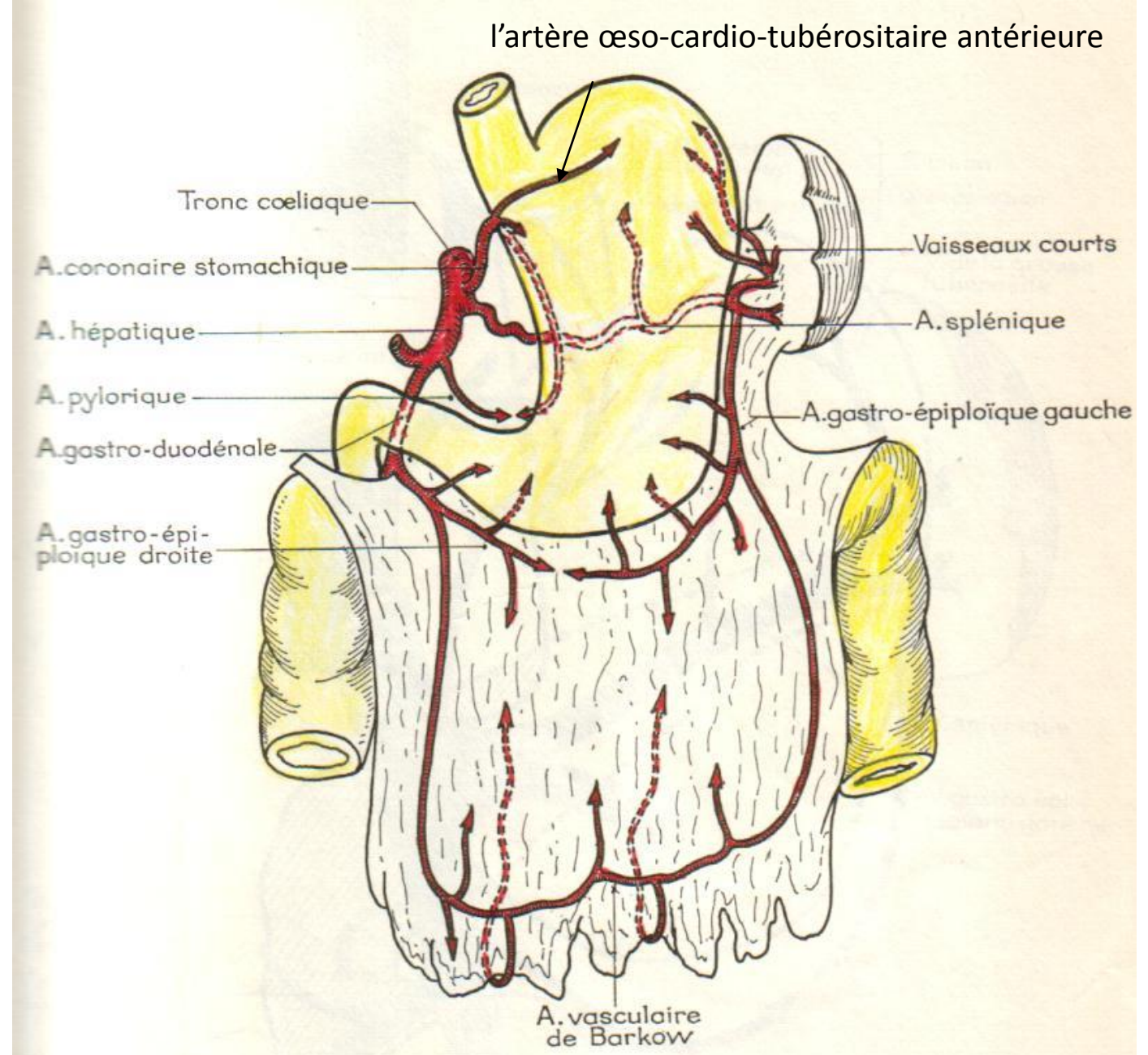


**RAPPORTS DE LA GRANDE COURBURE**

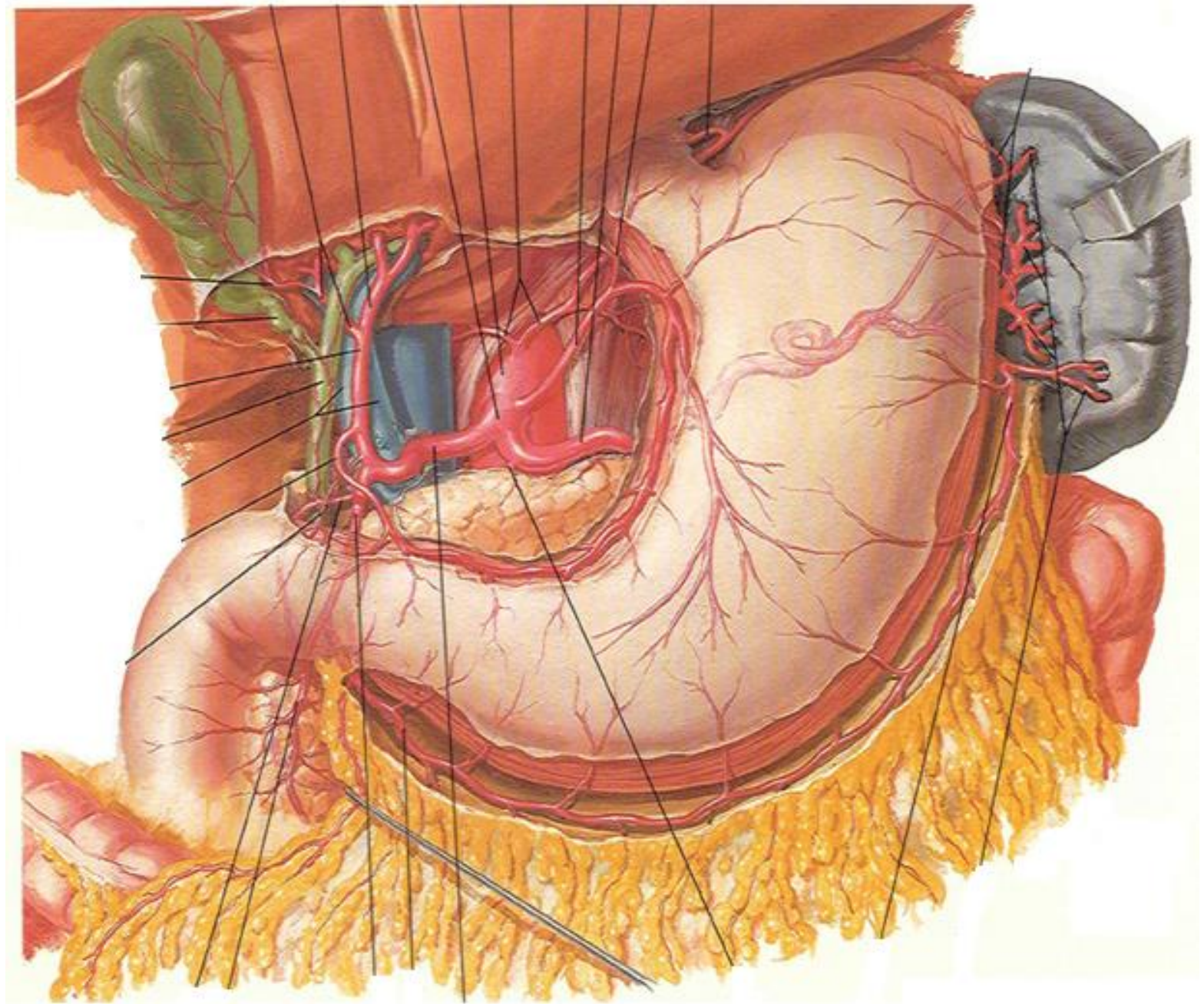
# VASCULARISATION

Artères: origine tronc cœliaque

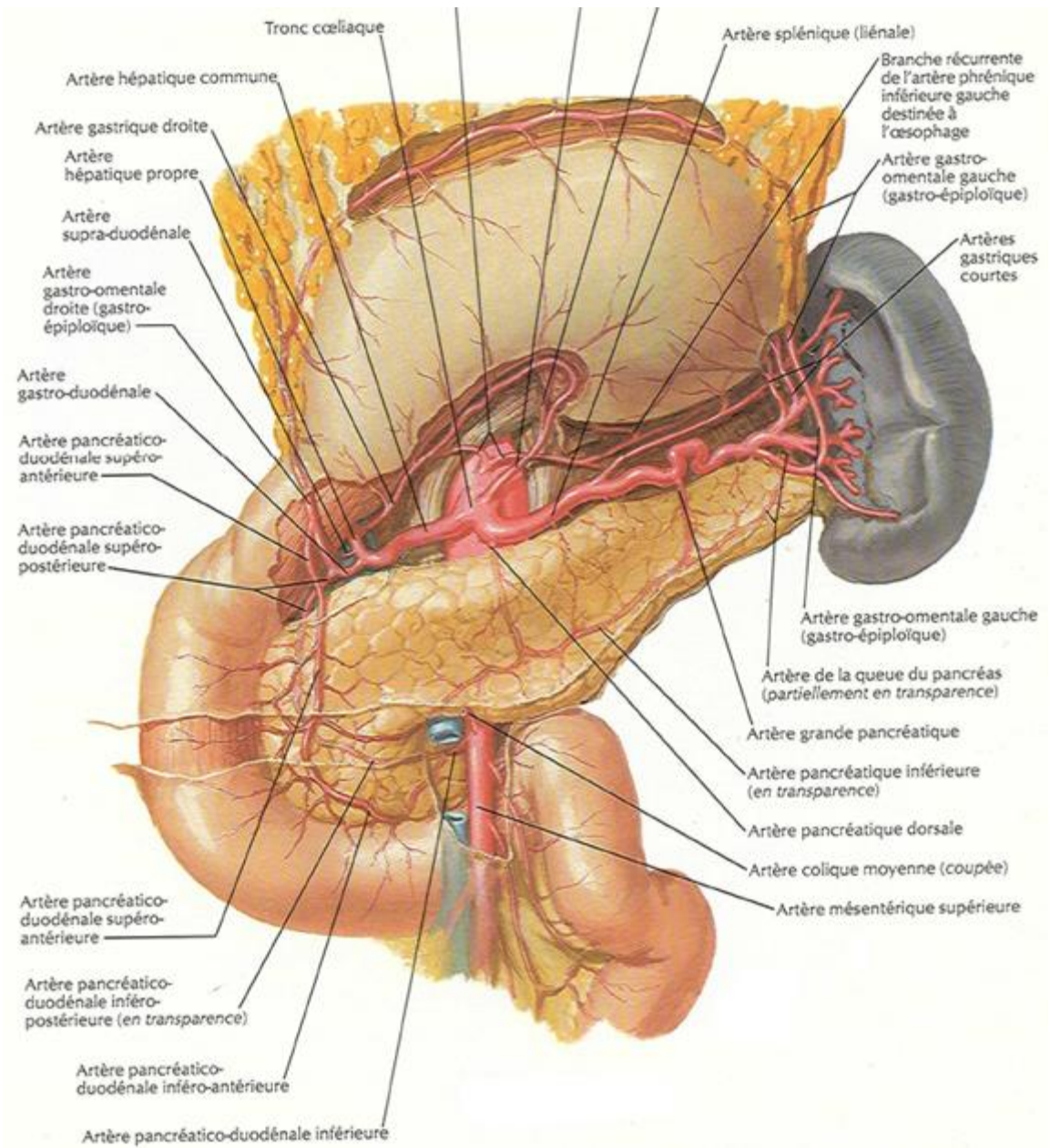
- Cercle de la petite courbure
- Cercle de la grande courbure
- Système des vaisseaux courts



**ARTERES.** Disposition générale



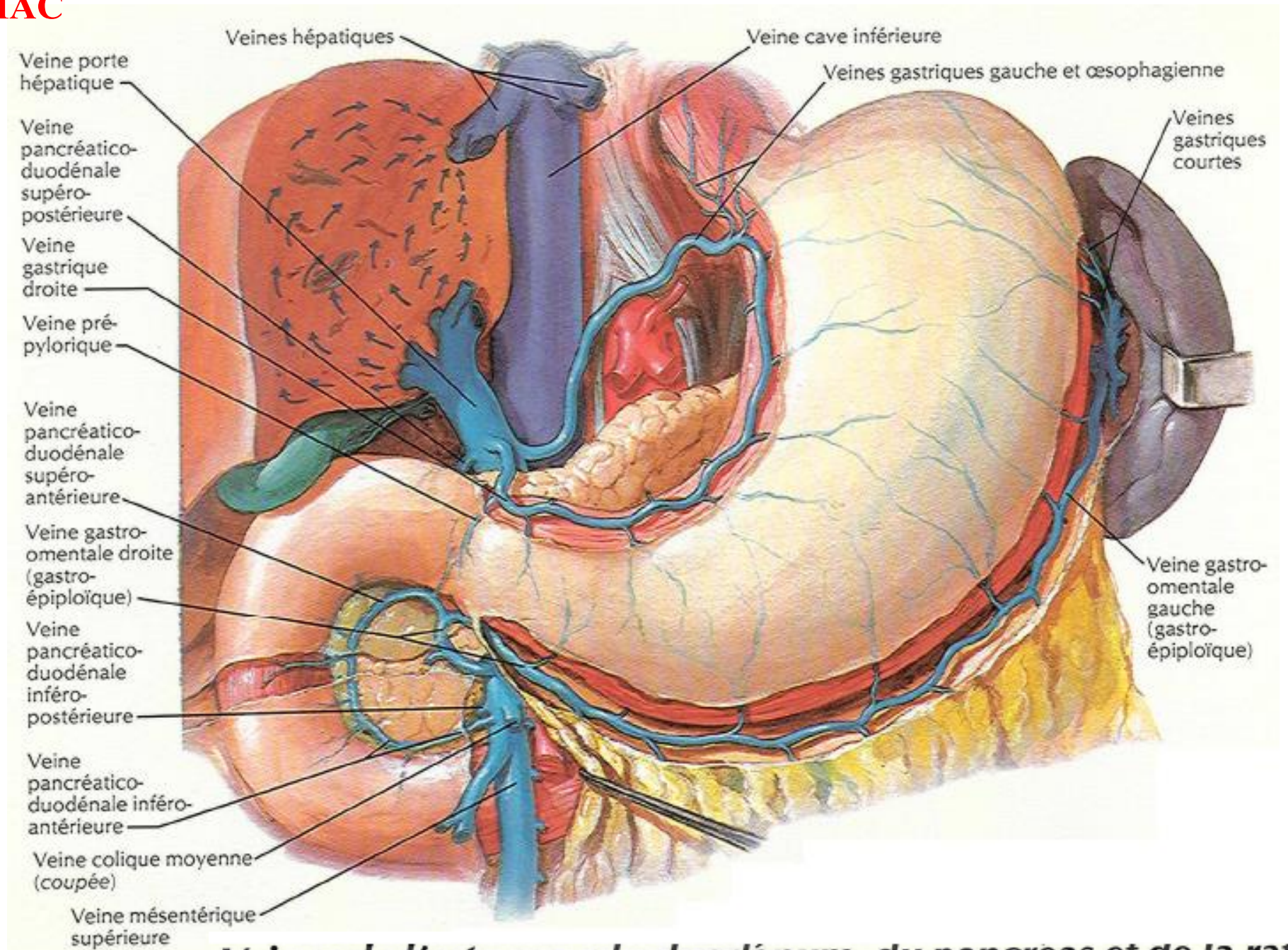
**LES CERCLES ARTERIELS DE L'ESTOMAC**



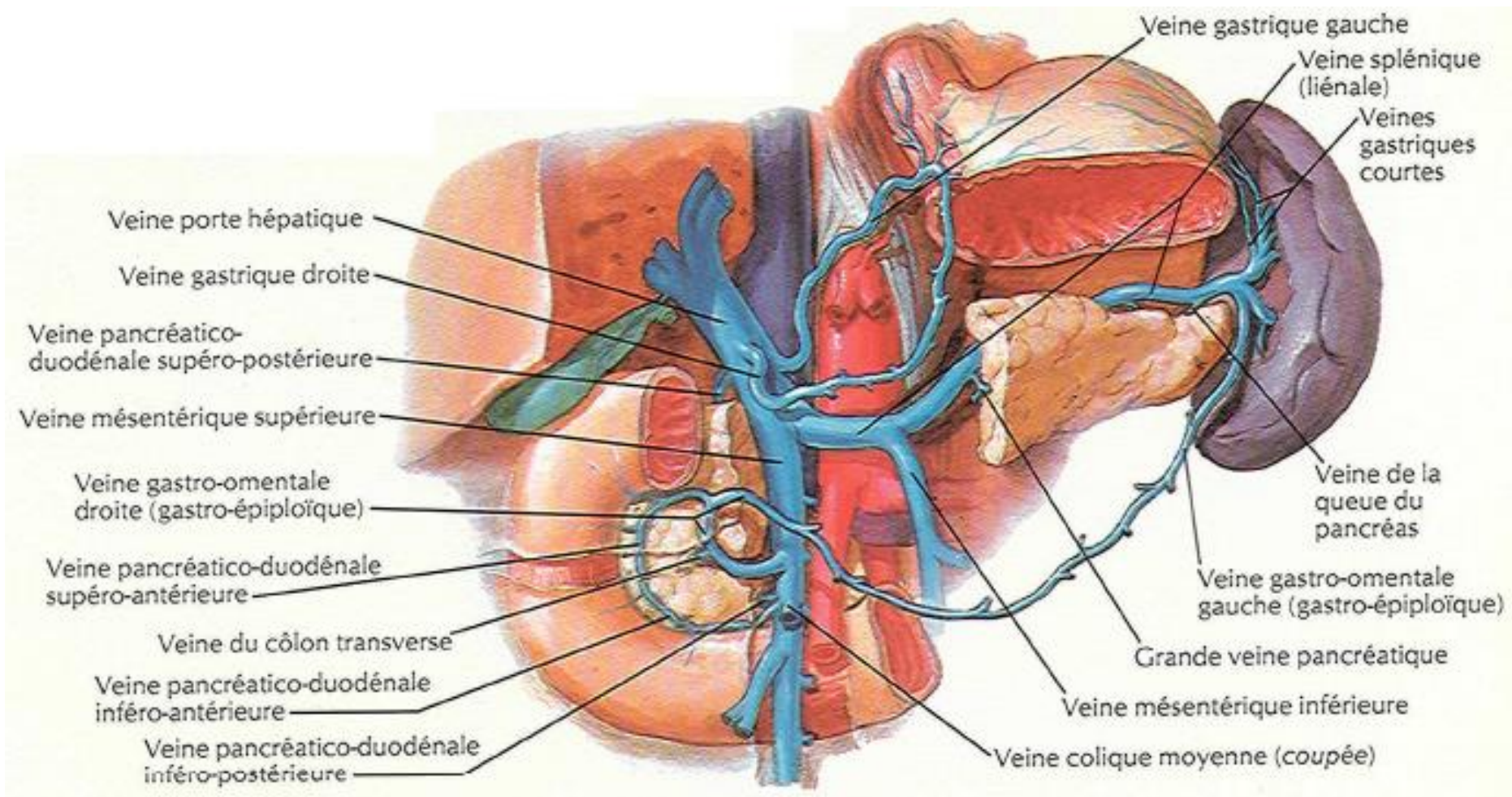
# ARTÈRE SPLÉNIQUE

# LES VEINES DE L'ESTOMAC

CERCLES VEINEUX  
SATELLITES DES  
CERCLES  
ARTERIELS

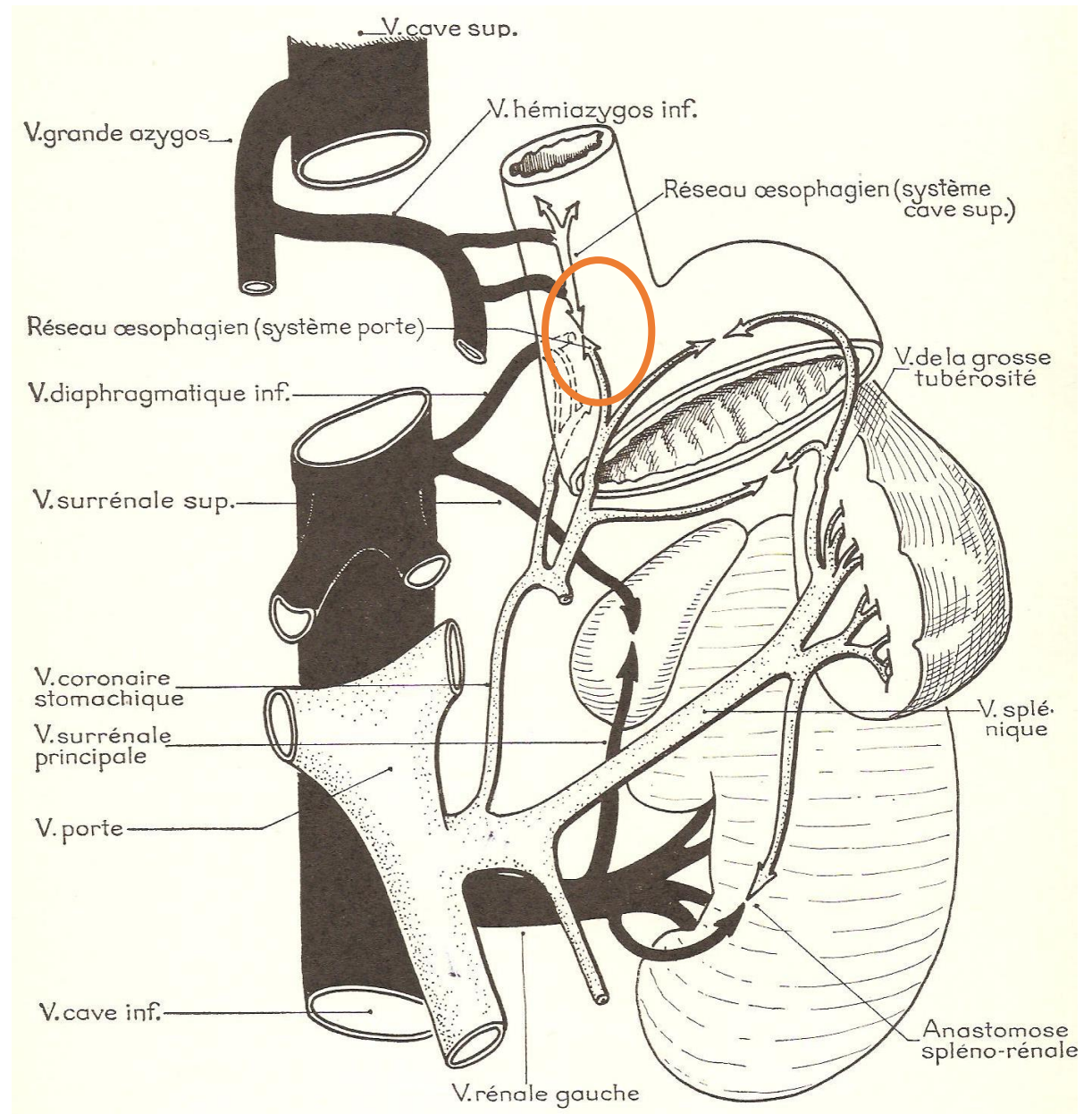


*Veines de l'estomac, du duodénum, du pancreas et de la rate*



***Veines de l'estomac, du duodénum, du pancréas et de la rate***

Certaines branches s'anastomosent avec les veines œsophagiennes et veines diaphragmatiques inférieures gauches qui se drainent dans le système cave réalisant ainsi des anastomoses porto-caves.



## VEINES.

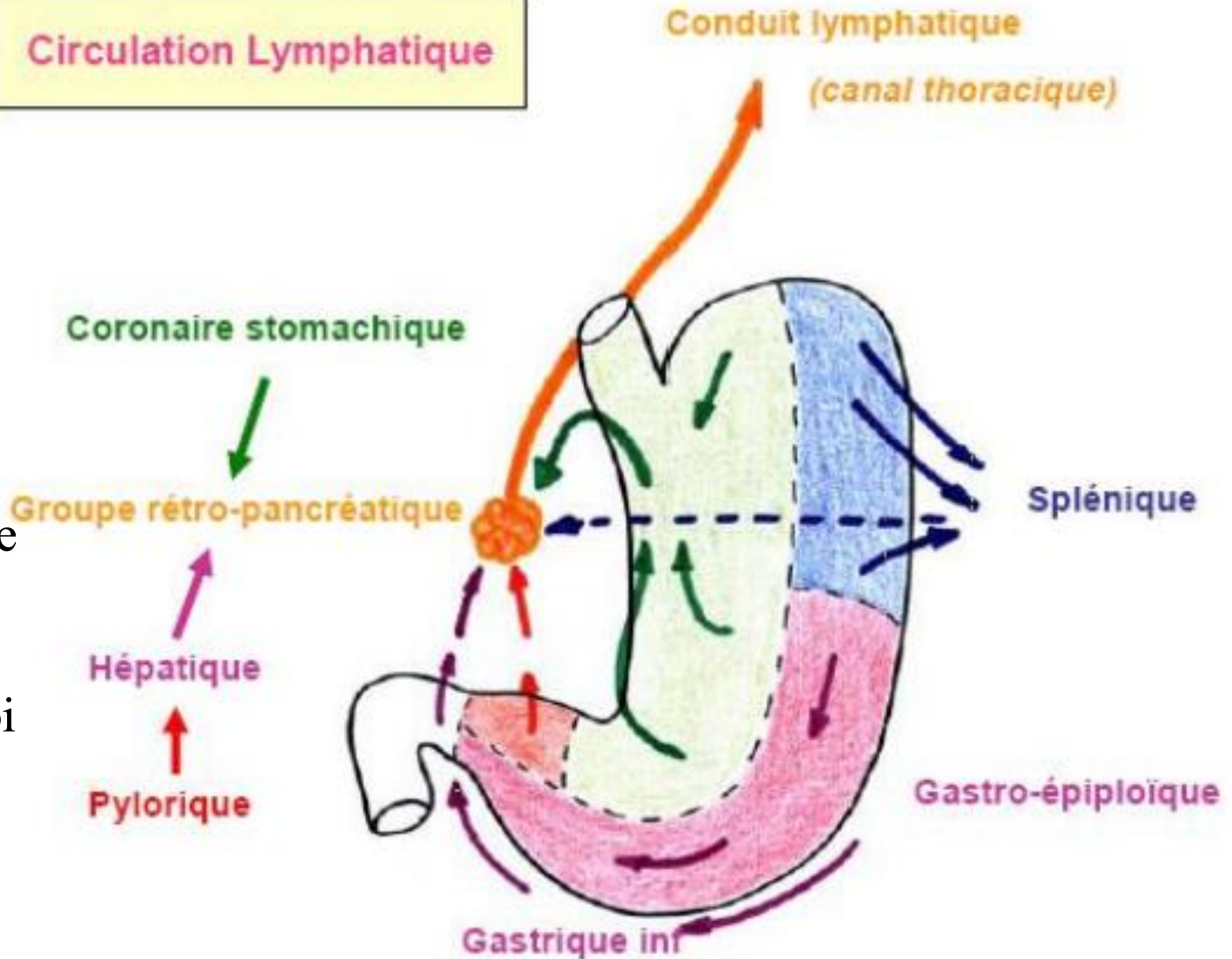
Anastomoses veineuses porto-caves.

1- Territoire de la **gastrique gauche**, comprend les 2/3 internes de la portion verticale de l'estomac et un petit segment de la portion horizontale.

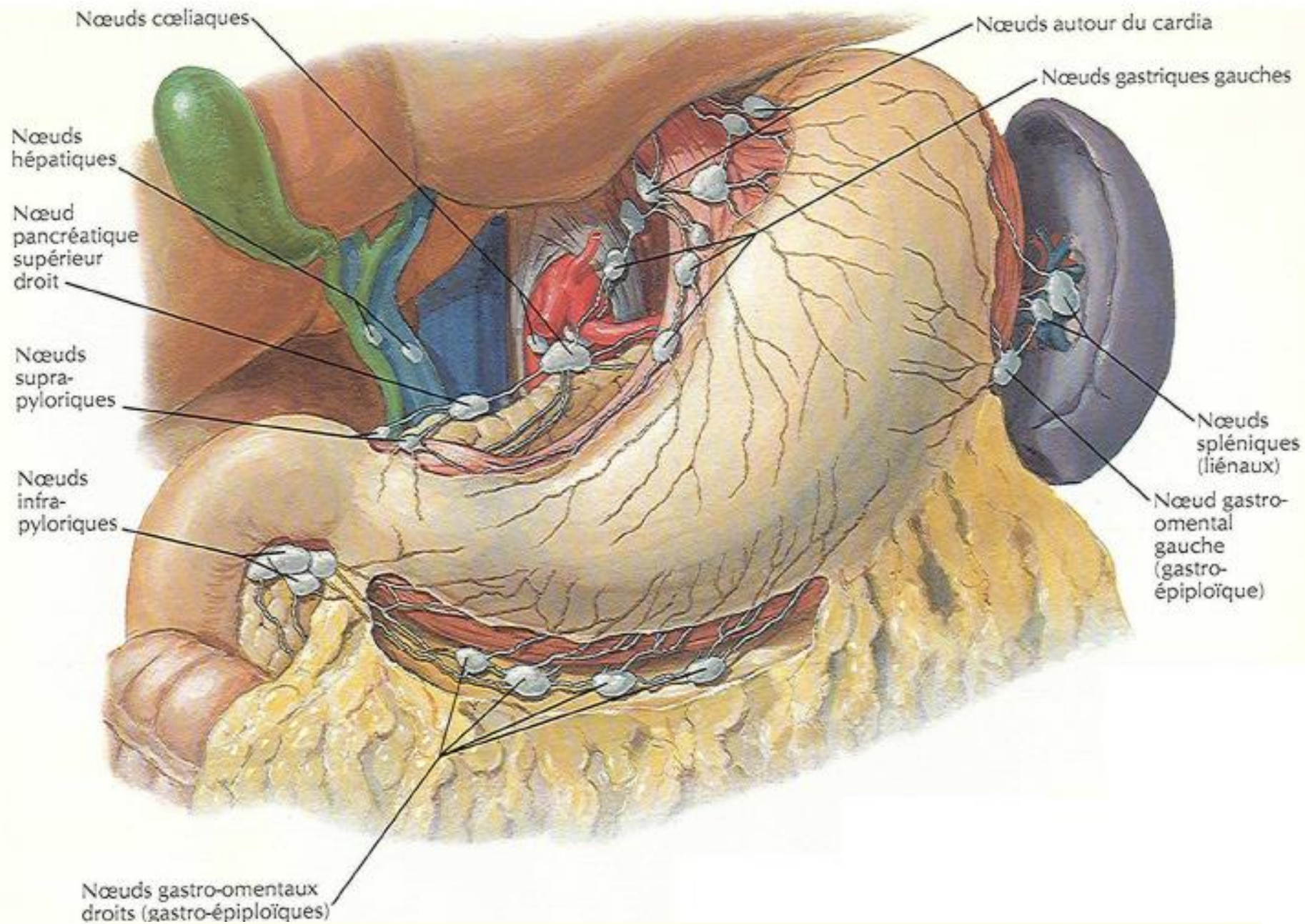
2- Territoire de **l'artère splénique**, correspond à la partie de la portion verticale située en dehors du territoire de la gastrique gauche depuis le sommet de la grosse tubérosité jusqu'à la partie moyenne de la grande courbure.

3- Territoire de **l'artère hépatique**, constitué par tout le reste de la paroi gastrique. Il est subdivisé en deux régions secondaires : **pylorique** et **gastro-épiploïque**.

## Circulation Lymphatique







## ***Vaisseaux et nœuds lymphatiques de l'estomac***

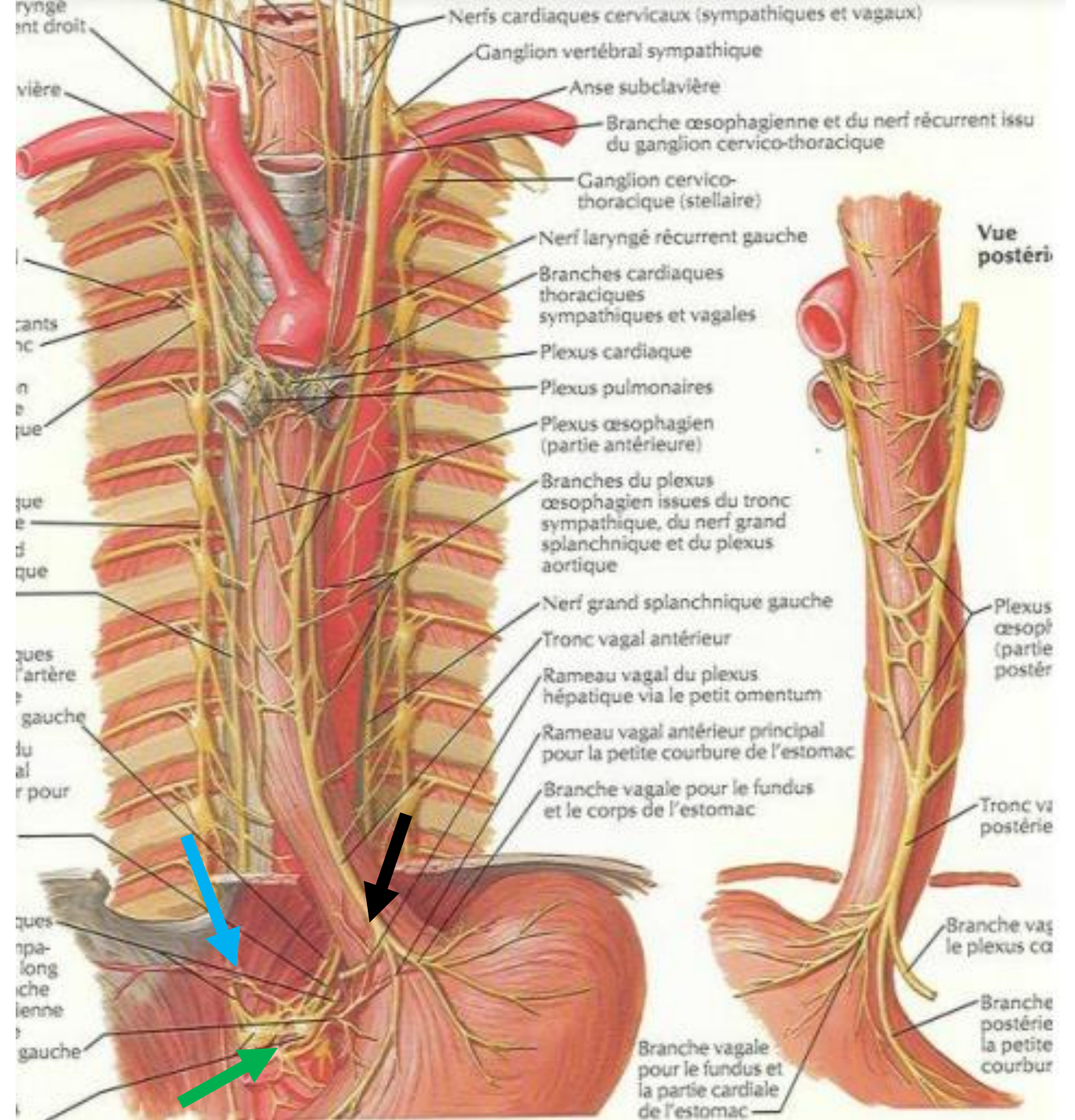
# INNERVATION

Elle est mixte

- Sympathique : par les **nerfs splanchniques** : sensibilité douloureuse
- Parasympathique, par les **nerfs vagues** : rôle sécrétoire (acide) et ouverture du pylore.

Ces nerfs rejoignent **le plexus cœliaque**.

Afin de diminuer la sécrétion d'acide les vagotomies sont pratiquées dans la chirurgie de l'ulcère.



## REFERENCE

- 1- Bouchet. A, Cuilleret. J, 14. Anatomie topographique descriptive et fonctionnelle, l'abdomen 2è partie. Simep Edition, 1974.
- 2- Chevalier JM. Anatomie Tronc 2<sup>ème</sup> édition Médecine sciences publications 2011
- 3- Rouvière. H. ANATOMIE HUMAINE, Anatomie descriptive topographique et fonctionnelle Tome II, TRONC.éd. Masson 1985
- 4- Kamina P Abdomen paroi et appareil digestif tome 1 fascicule 8, éd. Maloine 1997
- 5-<https://www.snfge.org/content/hernie-hiatale-0>
- 6-<://www.magellan.ch/app/uploads/2018/09/CIS-IRM-Abdomen-Oncologie-e1420637639470.png>