

Ministère de l'enseignement supérieure et de la recherche scientifique
Université 3Constantine Salah Boubnider .
Faculté de médecine CHU Constantine.
Laboratoire d'Anatomie générale.
Cours pour étudiants de la deuxième année médecine

LA RATE ET LE SYSTEME DE LA VEINE PORTE

Plan du cours :

1-La rate –Introduction

- Anatomie descriptive
- Configuration extérieure et rapports
- Péritoine et moyens de fixité
- Vaisseaux et nerfs.

2-Le système de la veine porte :

- A-Veines d'origine de la veine porte_
- B-Tronc de la veine porte
- C- Anastomoses veineuses porto-caves

OBJECTIFS pédagogiques :

- Définir la rate et connaître sa morphologie.
- Connaître le tronc porte et ses veines d'origine.
- Connaître les anastomoses porto-caves.

Références :

Alain Bouchet ,anatomie topographique descriptive- 4 l'abdomen .
H Rouviere Anatomie Humaine descriptive ,topographique tome II tronc15eme edit.
P Kamina Abdomen appareil digestif et rein tome 2 ,1^{ère} edt

1- LA RATE

Introduction

La rate est un organe lymphoïde produit les lymphocytes ,c'est un réservoir de sang qui épure le sang ,détruit les globules rouges et fabrique l'hémoglobine ,profondément située dans l'hypochondre gauche

Anatomie descriptive :

Situation :dans l'hypochondre gauche ,entre l'estomac et le diaphragme

Entièrement masquée par la partie inférieure du grill costal organe thoraco-abdominal.

couleur rouge violacée, de consistance ferme mais friable ,entourée d'une capsule mince et fragile ,

Forme ressemble à un grain de café présente à décrire :

Deux faces externe et interne, deux bords antérieur et postérieur et deux extrémités supérieure et inférieure.

Dimensions-poids : variables ,12cm de haut ,8cm de large et 5cm d'épaisseur ,200 à 250g.
Le volume de la rate est variable avec la quantité du sang qu'elle contient.

Projection squelettique ;9 ,10 et 11emes côtes à grand axe oblique en bas et en dehors .

Configuration extérieure et rapports :

Face externe :convexe ,lisse répond par l'intermédiaire du péritoine à :

- la coupole diaphragmatique gauche ,
- Cul de sac pleural costo-diaphragmatique gauche.
- Paroi thoracique gauche.

Face interne ou hilare : présente à sa partie moyenne le hile splénique qui la divise en deux segments ;

Antérieur :répond à la face postérieure et la grande courbure de l'estomac à laquelle il est relié par l'omentum gastro-splénique.

Postérieur :répond au rein et surrénale gauche.

Bord antérieur :crênelé ,ne dépasse pas le rebord costal en bas sauf en cas de **splénomégalie où il devient palpable (splénomégalie :augmentation du volume de la rate).**

Bord postérieur vertical.

Extrémité supérieure ou pole supérieur :peu marquée.

Extrémité inférieure : ou base souvent élargies ,repose sur l'angle colique gauche .

Péritoine et moyens de fixité :

entièrement péritonisée sauf au niveau du hile ,la rate est mobile fixée essentiellement par son pédicule vasculaire et deux replis péritonéaux qui sont :

- L'omentum (épiploon) gastro-splénique
- L'omentum (épiploon) pancréatico-splénique.

et les organes qui l'entourent délimitant la loge splénique : le diaphragme, le rein gauche, l'estomac et l'angle colique gauche.

Vaisseaux et nerfs de la rate :

-**Artères** :une seule artère est l'**artère splénique** ,branche volumineuse du tronc cœliaque . chemine sur le bord supérieur du pancréas jusqu'au hile où elle se termine en se divisant en deux branches terminales supérieure et inférieure qui pénètrent dans la rate en se ramifiant à leur tour en plusieurs rameaux..

Elle donne aussi des branches collatérales pancréatiques et gastriques.

--**Veines** :**La veine splénique** :constitue une des trois principales branches d'origine de la veine porte.

-**Les lymphatiques** :se jettent dans les ganglions hilaires .

-**Les nerfs** : viennent du plexus solaire ou cœliaques accompagnant l'artère splénique.

2- LE SYSTEME DE LA VEINE PORTE.

La veine porte est le tronc qui conduit au foie le sang veineux de toutes les **parties sous diaphragmatiques du tube digestif ,de la rate et du pancréas.**

Elle se termine à ses deux extrémités par un réseau capillaire (Elle naît du réseau capillaire du tube digestif ,du pancréas et de la rate et se termine dans le foie par un second réseau capillaire).

A-Veines d'origine de la veine porte :

provient de la réunion de trois veines volumineuses ;La veine mésentérique supérieure(ou grande veine mésentérique) ,la veine splénique et la veine mésentérique inférieure (ou petite veine mésentérique) .

Les veines du système porte sont dépourvues de valvules.

1-La veine mésentérique supérieure ou grande veine mésentérique :

Branches collatérales :--Les veines jéjunales et iléales et les veines coliques droites .

-La veine gastro-omentale droite

-Les veines pancréatico-duodénales inférieures droite et gauche.

2-La veine splénique :qui reçoit les veines gastriques courtes, la veine gastro-omentale gauche ,des veines pancréatiques.

3-La veine mésentérique inférieure ou petite veine mésentérique :

Nait par la réunion des veines rectales , reçoit les veines colique gauche et se termine le plus souvent dans la veine splénique.

B-Tronc de la veine porte : 10cm de long et 15mm de diamètre

la veine splénique s'unit à la veine mésentérique inférieure formant le tronc spléno-mésentérique .Ce dernier s'unit à la veine mésentérique supérieure formant le tronc porte.

Cette union se fait en arrière du pancréas puis chemine dans le petit omentum et se termine au hile du foie en donnant deux branches terminales.

Il reçoit :

les veines gastriques droite et gauche et la veine pancréatico-duodénale supérieure droite.

Veines portes accessoires :

Le foie reçoit des organes voisins de petites veinules qui se terminent dans le foie par un réseau capillaire de la même manière que la veine porte appelle veines portes accessoires

--Les veines epiploïques

--Les veines cystiques

--Les veines phréniques

--les veines des ligaments suspenseur et coronaire

--Les veines para-ombilicales de la paroi abdominale suivent le trajet du ligament rond

C-Anastomoses veineuses porto-caves :le système veineux et le système cave sont indépendants, Cependant des veinules permettent à ces deux système à communiquer au voisinage des extrémités du tube digestif et des parois de l'abdomen ; Ce sont les **anastomoses porto-cave** .Elles peuvent prendre un grand développement quand le système porte ne permet pas au sang d'arriver au foie (obstruction portale) ,elles le dérivent vers le système cave .on distingue :

----**Les anastomoses du cardia** :entre veine du pôle supérieur de l'estomac et :

*Veines œsophagiennes tributaire du système azygos et cave supérieur.

*Veines diaphragmatique inférieure gauche qui draine en partie le cardia et se jette dans le système cave .

Dans ce territoire se développent des varices cardio-œsophagiennes en cas d'hypertension portale HTP.

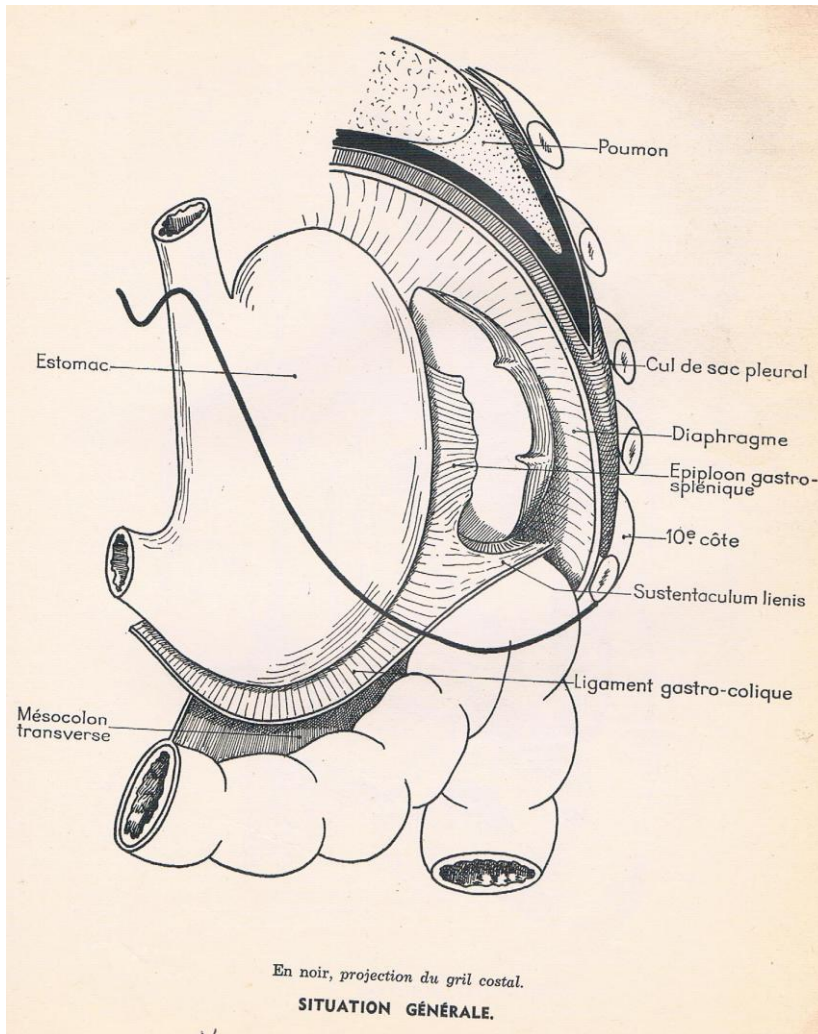
-----**Anastomoses rectales** :entre veines rectales (hémorroïdales)supérieures (du système porte) et veines rectales moyennes et inférieures du système cave inférieur.

-----**Anastomoses veineuses ombilicales** :se forment autour de l'ombilic entre les rameaux de la veine para-ombilicale (vestige de la veine ombilicale du ligament rond)et les veines sous cutanées abdominales tributaires de la veine cave.

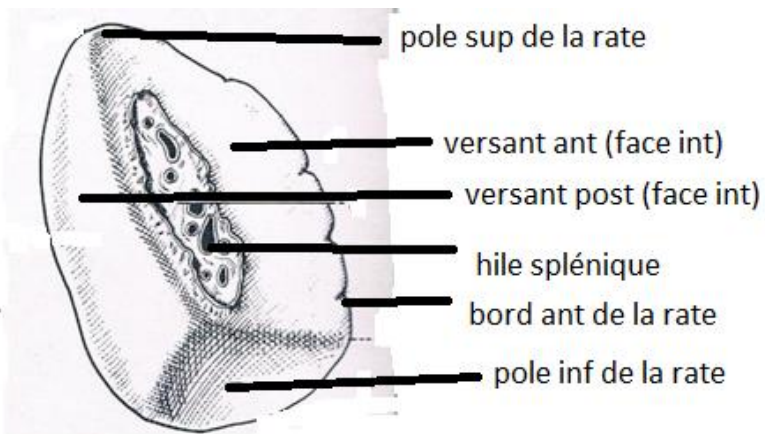
-----**Anastomose péritonéo –pariétales** : très nombreuses se fait là où le péritoine du tube digestif est accolé à la paroi.

-----**Anastomose porto-sus hépatiques** :intra hépatique entre système porte et veines sus hépatiques.

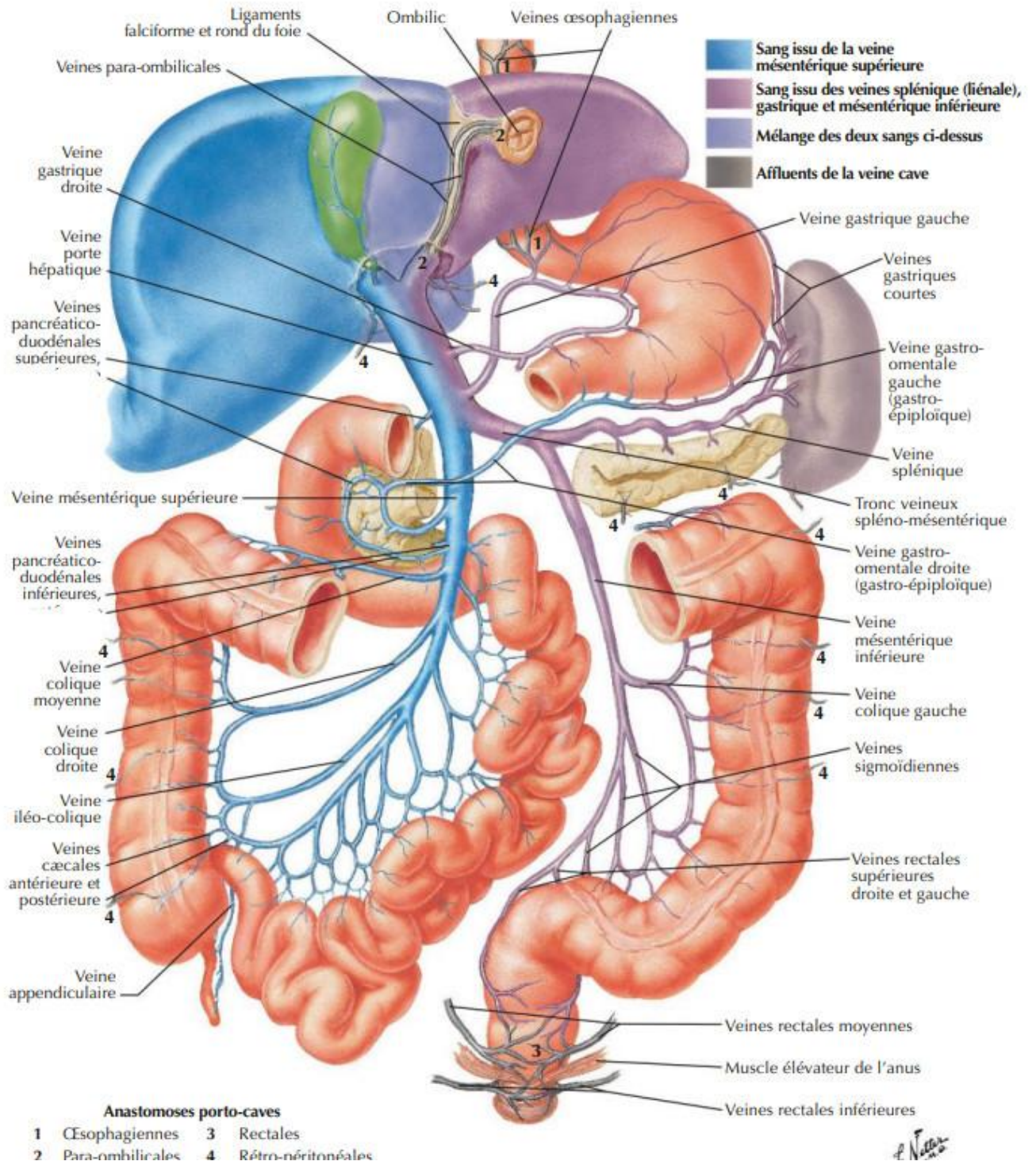
-----fin-----



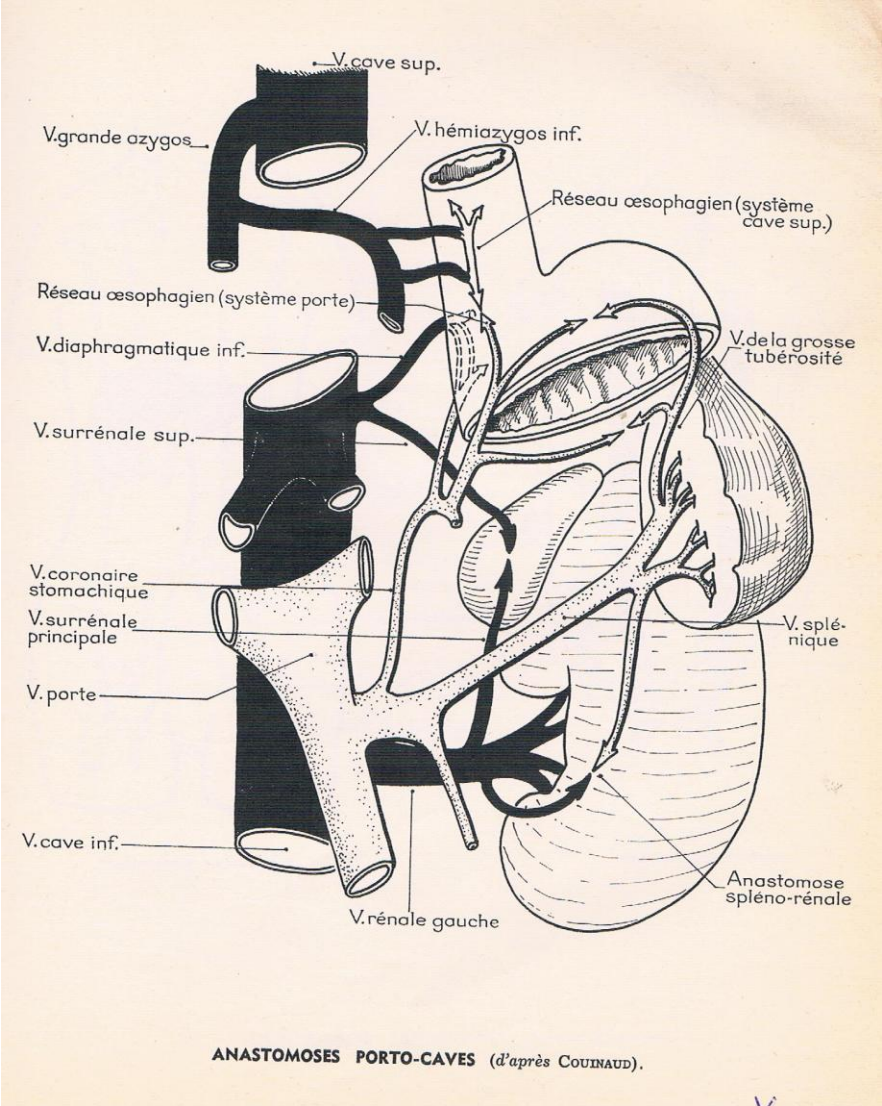
1

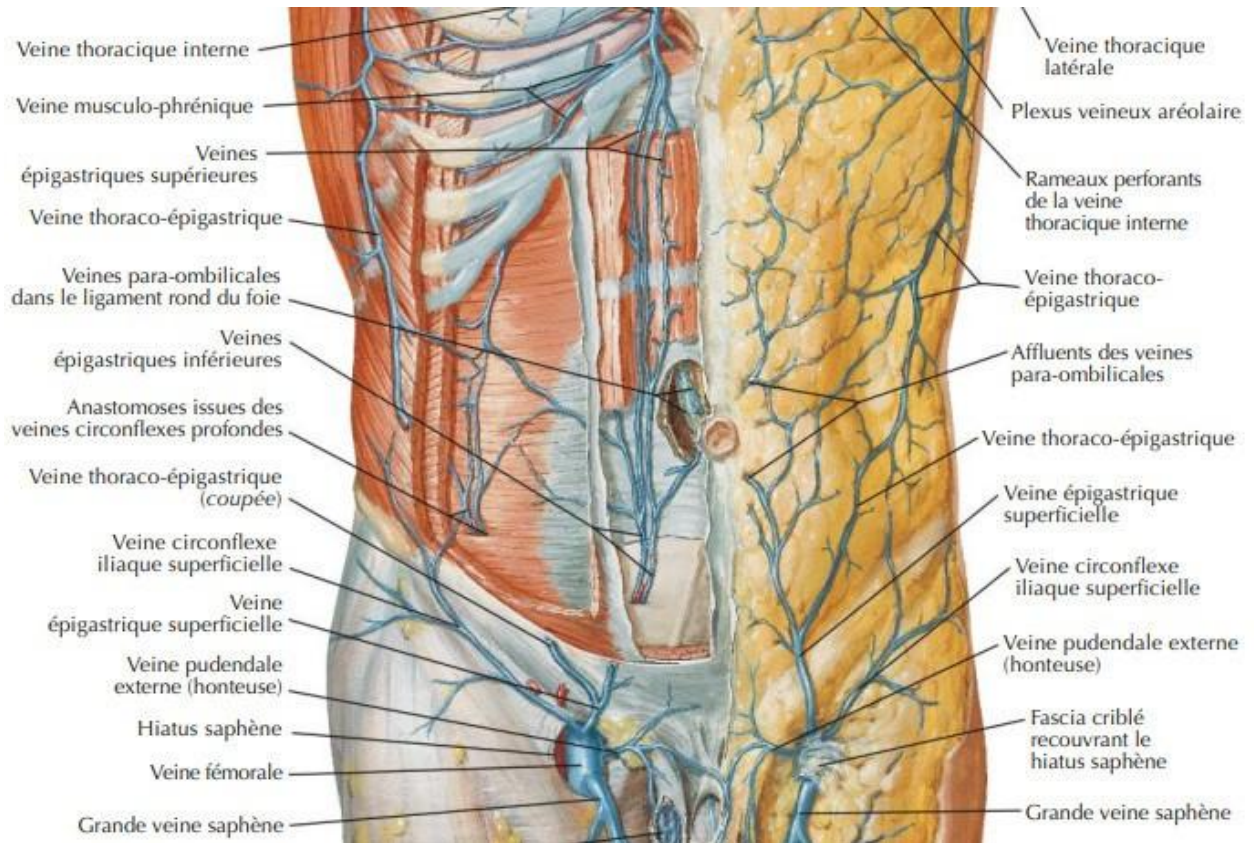


RATE : VUE INTERNE



Système de la veine porte et anastomoses porto-cave





Veines superficielles de la paroi abdominale
(Anastomoses porto-caves ombilicales)